

ADENDA 1
Proceso COL 0000105611
Junio 19 de 2020

OBJETO: Adquisición de Botiquines de Emergencia para los Espacios Territoriales de Capacitación y Reincorporación - ETCR

1. Se modifica el Anexo 1 como sigue:

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Artículos que deben suministrarse	Cantidad	Descripción/especificaciones de los bienes	Otras informaciones
Manual de primeros auxilios Básico – genérico	26	unidad	Incluye entrega y transporte
Alcohol antiséptico	26	de 500 cc y/o 700cc	Incluye entrega y transporte
Gasa estéril	26	4"x4" caja X 50 sobres de 2 unidades	Incluye entrega y transporte
Compresas Limpias	26	45 X 45, Estéril Paquete X 5 Unidades	Incluye entrega y transporte
Micropore Rollo	26	De 5"x 5 yardas o 4" x 5YD	Incluye entrega y transporte
Esparadrapo de tela	26	5"x 5 yardas	Incluye entrega y transporte
Curas	26	x caja de 100	Incluye entrega y transporte
Suero oral, sales de rehidratación	26	8 sobres por maletín	Incluye entrega y transporte
Venda elástica	26	5" x 5 yardas	Incluye entrega y transporte
Mascarilla facial con elástico tipo tapabocas	26	Caja de 50 unidades	Incluye entrega y transporte
Algodón laminado	26	5" x 5 yardas	Incluye entrega y transporte
Yodopovidona espuma	26	(120 ml)	Incluye entrega y transporte
Yodopavinona solución	26	(120 ml)	Incluye entrega y transporte
Guante de látex	26	x caja de 100	Incluye entrega y transporte
Termómetro De Mercurio o digital	26	Unidad	Incluye entrega y transporte
Bajalenguas	26	Paquete X 20 Unidades	Incluye entrega y transporte
Maletín para botiquín	26	Grande para el almacenamiento de todos los insumos a excepción de la camilla y el megáfono	Incluye entrega y transporte
Camilla de emergencia	26	con inmovilizador de cabeza, incluye señalización	Incluye entrega y transporte
Kit de 5 inmovilizadores	26	Para las extremidades	Incluye entrega y transporte
Manta Antifuego,	26	Medidas: 1 mts x 1mts Grosor: 0,04mm,	Incluye entrega y transporte
Megáfono Recargable	26	con batería tipo D o batería externa 12v mínimo 25w	Incluye entrega y transporte

Tensiómetro digital de brazo adulto - generico	26	unidad	Incluye entrega y transporte
Cuello ortopédico inmovilizador adulto genérico o ajustable a medida	26	unidad	Incluye entrega y transporte
Linterna led	26	9 w recargable	Incluye entrega y transporte

Nota: Se debe adjuntar las fichas técnicas de los elementos ofertados.

Nombre [indicar nombre completo de la persona que firma la oferta]

En calidad de [indicar el cargo de la persona que firma]

Firma [firma de la persona cuyo nombre y cargo aparecen arriba indicados]

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de [indicar nombre completo del oferente]

El día [día] del mes [mes] de [año]. [indicar fecha de firma de la oferta]

Dirección: [indicar dirección y ciudad]

Teléfono y fax: [indicar número e indicativo de larga distancia]

Correo electrónico: [indicar]

2. Se modifica el Anexo 2 como sigue:

Anexo 2

**FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE COTIZACIONES
POR PARTE DE LOS PROVEEDORES¹**

(La presentación de este formulario se realizará únicamente en papel de cartas con el membrete oficial del suministrador²)

Los abajo firmantes aceptamos en su totalidad los Términos y Condiciones Generales del PNUD, y por la presente nos ofrecemos a suministrar los elementos que se enumeran a continuación, de conformidad con las especificaciones y requisitos del PNUD con arreglo a la SdC con el número de referencia _____:

No	Item	Unidad (mínima por producto)	Cant	Marca del Artículo	Vlr unidad antes de IVA	IVA %	Vlr unidad IVA incluido	Valor Total IVA incluido
1	Manual de primeros auxilios Básico – genérico	unidad	26					
2	Alcohol antiséptico	de 500 cc y/o 700cc	26					
3	Gasa estéril	4"x4" caja X 50 sobres de 2 unidades	26					
4	Compresas Limpias	45 X 45, Estéril Paquete X 5 Unidades	26					
5	Micropore Rollo	De 5"x 5 yardas o 4" x 5YD	26					
6	Esparadrappo de tela	5"x 5 yardas	26					
7	Curas	x caja de 100	26					

¹ Este apartado será la guía del Proveedor en la preparación de su Oferta.

² El papel de cartas oficial con el membrete de la empresa deberá señalar datos de contacto –dirección, correo electrónico, números de teléfono y fax– a efectos de verificación.

8	Suero oral, sales de rehidratación	8 sobres por maletín	26				
9	Venda elástica	5" x 5 yardas	26				
10	Mascarilla facial con elástico tipo tapabocas	Caja de 50 unidades	26				
11	Algodón laminado	5" x 5 yardas	26				
12	Yodopovidona espuma	(120 ml)	26				
13	Yodopavinona solución	(120 ml)	26				
14	Guante de látex	x caja de 100	26				
15	Termómetro De Mercurio o digital	Unidad	26				
16	Bajalenguas	Paquete X 20 Unidades	26				
17	Maletín para botiquín	Grande para el almacenamiento de todos los insumos a excepción de la camilla y el megáfono	26				
18	Camilla de emergencia	con inmovilizador de cabeza, incluye señalización	26				
19	Kit de 5 inmovilizadores	Para las extremidades	26				
20	Manta Antifuego,	Medidas: 1 mts x 1mts Grosor: 0,04mm,	26				
21	Megáfono Recargable	con batería tipo D o batería externa 12v mínimo 25w	26				
22	Tensiómetro digital de brazo adulto - generico	unidad	26				
23	Cuello ortopédico inmovilizador adulto genérico o ajustable a medida	unidad	26				
24	Linterna led	9 w recargable	26				
VALOR TOTAL SIN IVA							
VALOR DEL IVA (Indicar %)							
VALOR TRANSPORTE							
VALOR TOTAL							

CUADRO N.º 2: Experiencia del Oferente:

Proporcionen la siguiente información relativa a la experiencia específica del oferente, de acuerdo con lo solicitado

Nombre del proyecto	Cliente	Valor del contrato	Periodo de actividad	Tipos de actividades realizadas	fecha de terminación
indicar	indicar	indicar	Indicar (xx meses, semanas, etc.)	Indicar detalladamente	Indicar (fecha de inicio y terminación detallada)

CUADRO N.º 3: Oferta de cumplimiento con otras condiciones y requisitos conexos

Se indican a continuación otras informaciones que formarán parte de su cotización:				Sus respuestas		
				<i>Sí Se cumplirá</i>	<i>No Se cumplirá</i>	<i>Si la respuesta es no, sírvese hacer una contrapropuesta</i>
Lugar de Entrega:						
Entrega de los ítems en cada lugar requerido:						
DESTINO	A - ETCR	OFICINA DE ENVIO	DIRECCION DE DESTINO			
ANORÍ - ANTIOQUIA	LA PLANCHA	SERVIENTREGA	OFICINA PARQUE PRINCIPAL ANORI			
ARAUQUITA - ARAUCA	FILIPINAS	INTERRAPIDISIMO	Cr38C #18c-03 barrio porvenir ARAUCA			
SANTANDER DE QUILICHAO - CAUCA	EL CERAL	INTERRAPIDISIMO	CRA 6 # 5 -28 SANTANDE R DE QUILICHAO			
CALDONO - CAUCA	SAN ANTONIO / SANTA ROSA / MONOS	INTERRAPIDISIMO	OFICINA PRINCIPAL CALDONO CAUCA			
DABEIBA - ANTIOQUIA	LLANO GRANDE	INTERRAPIDISIMO	CALLE BALBOA PLAZA DE MERCADO LEGUMBRE RIA CHUPAME- LOCAL 43 DABEIBA			
EL BORDO PATIA - CAUCA	EL ESTRECHO / EL BORDO	SERVIENTREGA	OFICINA PRINCIPAL CALLE NUEVA, EL BORDO			
FONSECA - GUAJIRA	PONDORES	SERVIENTREGA	OFICINA PRINCIPAL FONSECA			
ICONONZO - TOLIMA	ICONONZO - LA FILA	SERVIENTREGA	OFICINA PRINCIPAL ICONONZO			
ITUANGO - ANTIOQUIA	SANTA LUCIA	SERVIENTREGA	CALLE 17 # 20 – 16 ITUANGO			
LA PAZ - CESAR	TIERRA GRATA / SAN JOSE DE ORIENTE	SERVIENTREGA	OFICINA PRINCIPAL MUNICIPIO DE LA PAZ			
MESETAS - META	LA GUAJIRA	INTERRAPIDISIMO	OFICINA PRINCIPAL MESETAS META			
MIRANDA - CAUCA	MONTERREDO NDO	SERVIENTREGA	OFICINA PRINCIPAL MIRANDA			
MONTAÑITA - CAQUETA	AGUA BONITA	SERVIENTREGA	OFICINA PRINCIPAL MONTAÑITA			
PLANADAS - TOLIMA	PLANADAS - TOLIMA	INTERRAPIDISIMO	OFICINA PRINCIPAL PLANADAS			
PUERTO ASÍS - PUTUMAYO	PUERTO ASÍS - LA CARMELITA / LA PRADERA	SERVIENTREGA	OFICINA PRINCIPAL PUERTO ASIS			
SEGOVIA - ANTIOQUIA	CARRIZAL	SERVIENTREGA	CALLE 47 No. 54C-51 EL OASIS SEGOVIA ANTIOQUIA			
BELEN DE BAJIRA - RIO SUCIO	BRISAS /FLORIDA	SERVIENTREGA	OFICINA PRINCIPAL BELEN BAJIRÁ CHOCÓ			
SAN JOSÉ DEL GUAVIARE	CHARRAS	INTERRAPIDISIMO	CRA 22 # 8 -54 SAN JOSE DEL GUAVIARE			

SAN JOSÉ DEL GUAVIARE	COLINAS	INTERRAPIDISIMO	CRA 22 # 8 -54 SAN JOSE DEL GUAVIARE			
SAN VICENTE DEL CAGUÁN - CAQUETA	YARÍ / MACARENA / PLAYA RICA	INTERRAPIDISIMO	OFICINA PRINCIPAL SAN VICENTE DEL CAGUÁN			
	MIRAVALLE					
TIBÚ - NORTE DE SANTANDER	CAÑO INDIO	SERVIENTREGA	OFICINA PRINCIPAL SERVIENTREGA TIBÚ			
TUMACO - NARIÑO	LA VARIANTE / PULGA GRANDE	INTERRAPIDISIMO	OFICINA PRINCIPAL DE TUMACO			
VISTA HERMOSA - META	LA REFORMA / LA COOPERATIVA	SERVIENTREGA	OFICINA PRINCIPAL DE VISTA HERMOSA			
Tiempo de entrega estimado Ocho Días después de la firma de la orden de compra.						
Garantía y requisitos de posventa <ul style="list-style-type: none"> Garantizar la calidad de los insumos utilizados en la fumigación. 						
País(es) de origen ³ :						
Validez de la cotización 90 días.						
Todas las provisiones de los Términos y Condiciones Generales del PNUD						

Toda otra información que no hayamos facilitado automáticamente implica nuestra plena aceptación de los requisitos, términos y condiciones de la Solicitud de Cotización.

Nombre [indicar nombre completo de la persona que firma la oferta]
 En calidad de [indicar el cargo de la persona que firma]
 Firma [firma de la persona cuyo nombre y cargo aparecen arriba indicados]
 Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de [indicar nombre completo del oferente]
 El día [día] del mes [mes] de [año]. [indicar fecha de firma de la oferta]
 Dirección: [indicar dirección y ciudad]
 Teléfono y fax: [indicar número e indicativo de larga distancia]
 Correo electrónico: [indicar]

3. Las demás condiciones de la Solicitud de Propuesta se mantienen sin modificación alguna.

³ Si el país de origen exige una licencia de exportación para los bienes en cuestión u otros documentos relevantes que pueda solicitar el país de destino, el suministrador deberá presentar dicha documentación al PNUD si se le adjudica el contrato/orden de compra.

