

GRUPO	NOMBRE DEL GRUPO	CANTIDAD DE MUESTRA
1	ELEMENTOS DE LINEA BLANDA	16
2	AYUDAS PARA LA MARCHA	5
3	AYUDAS PARA POS OPERATORIO	3

GRUPO N° 1 ELEMENTOS DE LINEA BLANDA			
ITEM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (Conforme a lo establecido en el Anex N°2)	CANTIDAD ENTREGADA	OBSERVACIONES
15	Collar de Thomas Blando	1	OK
16	Collar de Thomas Rígido	1	
18	Corrector de Postura	1	OK
20	Faja Tipo Camp	1	OK
21	Faja Dorsolumbar	1	OK
22	Faja Abdominal	1	OK
27	Brace tipo Sarmiento		
35	Ortesis para pie caldo O.T.P (AFO) en polipropileno		
45	Brace de rodilla con articulacion libre	1	OK
47	Braguero inguinal	1	OK
52	Muslera en neopreno	1	OK
61	Separador interdital para juanete en silicona	1	OK
74	Férula dinámica para muñeca		
77	Férula larga del pulgar tenosinovitis D'Quervain	1	OK
82	Lycra para injertos	1	OK
86	Brace de muñeca	1	OK
88	Cabestrillo en L	1	OK
90	Codo de tenista	1	OK
94	Inmovilizador de hombro convencional	1	OK

Nombre del Oferente KAMEX INTERNATIONAL SAS

Nombre, Grado y Firma del Funcionario quien recibe la muestra *Recibi 16 muestras grupo 01 Paola Arias*

NOTA: El oferente debe adjuntar una fotocopia (aparte de su propuesta) de este formato con el fin de efectuar la verificación de la entrega de las muestras el día del cierre

GRUPO N° 2 AYUDAS PARA LA MARCHA			
ITEM		CANTIDAD ENTREGADA	OBSERVACIONES
11	Bastón guía para no vidente	1	OK
13	Bastón para invidente	1	OK
18	Bastón canadiense brazalete graduable	1	OK
19	Bastón canadiense soporte palmar ergonómico		OK



Recibi DISAN-A
Paola Arias
09-04-18

Variante Cajicá
Vereda Calahorra Lote 2
Cundinamarca - Colombia
PBX: (571) 593 2525
NIT. 800.060.704-5



21	Caminador plegable y graduable con ruedas	1	
28	Cojín anti-escaras neumático perfil alto	1	OK

Nombre del Oferente: **KAMEX INTERNATIONAL SAS**

Nombre, Grado y Firma del Funcionario quien recibe la muestra: *Recibo de muestras de este grupo 2* **Pablo Arias**

NOTA: El oferente debe adjuntar una fotocopia (aparte de su propuesta) de este formato con el fin de efectuar la verificación de la entrega de las muestras el día del cierre

DISAN-ARE.

GRUPO N° 3 AYUDAS PARA POS OPERATORIO			
	ITEM	CANTIDAD ENTREGADA	OBSERVACIONES
1	Brace post-operatorio de rodilla	1	OK
3	Zapato post operatorio	1	OK
5	Brace tipo sarmiento para humero		
7	Llevador de sanitario sencillo	1	OK

Nombre del Oferente: **KAMEX INTERNATIONAL SAS**

Nombre, Grado y Firma del Funcionario quien recibe la muestra: *Recibo de muestras grupo 3* **Pablo Arias**

NOTA: El oferente debe adjuntar una fotocopia (aparte de su propuesta) de este formato con el fin de efectuar la verificación de la entrega de las muestras el día del cierre

DISAN-ARE.

Nombre Representante Legal: **MARIO ORLANDO MALDONADO PEREZ**
Cedula de Ciudadanía 19.427.555



Variante Cajicá
Vereda Calahorra Lote 2
Cundinamarca - Colombia
PBX: (571) 593 2525
NIT. 800.060.704.5