



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3**

PN RASES N°3 MIC 026 2026

OBJETO:

SUMINISTRO DE OXÍGENO MEDICINAL DOMICILIARIO E INSTITUCIONAL Y LOS ADITAMENTOS QUE PERMITAN EL TRATAMIENTO DE LOS PACIENTES CON INDICACIÓN CLÍNICA DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO A LARGO PLAZO Y TERAPIAS ADICIONALES, PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO Y LOS MUNICIPIOS DE ALCALÁ, CAICEDONIA, SEVILLA Y ULLOA VALLE

ADENDA No. 001

De acuerdo al Pliego Definitivo del proceso **PN RASES N°3 MIC 026 2026** en la "NOTA: De ser necesaria la modificación del cronograma anterior esta se efectuará mediante ADENDA y se publicará en el SECOP II, dentro de los términos establecidos en el artículo 2.2.1.1.2.2.1. del Decreto 1082 de 2015 y publicada en el SECOP II y dando aplicabilidad a lo descrito al Artículo 2.2.1.1.2.2.1. Modificación de los pliegos de condiciones del Decreto 1082 de 2015, en correlación al principio de transparencia, publicidad y teniendo en cuenta la observación presentada por la empresa MESSER COLOMBIA SA, en la cual solicitan ampliar el plazo para la presentación de las ofertas, se hace necesario modificar el cronograma del proceso. Así mismo y teniendo en cuenta el estudio previo, se incluye en la invitación el Anexo Fichas técnicas.

De acuerdo a lo anterior, se publica en el Portal Único de Contratación www.colombiacompra.gov.co SECOP II, la **ADENDA No. 001** del Proceso **PN RASES N°3 MIC 026 2026**, como se relaciona a continuación:

MODIFICACIONES AL PLIEGO DE CONDICIONES

1. El cronograma se encuentra establecido en SECOP II así:

Presentación de ofertas	19/05/2026 18:58
Apertura de sobres	19/05/2026 18:59
Informe de presentación de ofertas	19/05/2026 19:00
Publicación del informe de evaluación de las ofertas	21/05/2026 19:00
Presentación de observaciones al informe de verificación o evaluación	22/05/2026 19:00
Aceptación de ofertas	02/06/2026 19:00
Entrega de las garantías de ejecución del contrato	02/06/2026 19:00
Aprobación de las garantías de ejecución del contrato	02/06/2026 19:00

Por consiguiente, se modifica el cronograma del proceso quedando de la siguiente manera:

Presentación de ofertas	20/05/2026 18:58
Apertura de sobres	20/05/2026 18:59
Informe de presentación de ofertas	20/05/2026 19:00
Publicación del informe de evaluación de las ofertas	22/05/2026 19:00
Presentación de observaciones al informe de verificación o evaluación	25/05/2026 19:00
Aceptación de ofertas	29/05/2026 19:00
Entrega de las garantías de ejecución del contrato	03/06/2026 19:00
Aprobación de las garantías de ejecución del contrato	03/06/2026 19:00

2. Se modifica el numeral 2.3.29 FICHA TÉCNICA: quedando de la siguiente manera:

Revisar lo establecido en el ANEXO 8 FICHA TÉCNICA DEL BIEN.

3. Se anexan las dichas técnicas como anexo 8, quedando de la siguiente manera:

ANEXO N°8

****El oferente deberá entregar un documento escrito, firmado por su representante legal, en el cual manifieste que acepta y está de acuerdo con las fichas técnicas definidas en el presente anexo****

FICHA TÉCNICA DEL BIEN

De acuerdo a lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.2.1., del Decreto 1082 de 2015, en la adquisición de los siguientes elementos, se deben tener en cuenta: Denominación del bien o servicio, Denominación técnica del bien o servicio, Unidad de medida, Descripción General y referente a la calidad mínima, el oferente deberá garantizar que los elementos a suministrar son de alta calidad y con trayectoria en el mercado. Por consiguiente, la calidad de los bienes a adquirir será lo mencionado en los Mecanismos de Cobertura del proceso contractual (Póliza de Calidad).

FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO
DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO PAQUETE 1 SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR PARA FLUJOS DE 1 A 4 LPM CON CILINDRO DE TRANSPORTE
DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO INCLUYE: 1. EQUIPO CONCENTRADOR DE OXIGENO DE BAJO FLUJO 2. CILINDRO PORTÁTIL PERMANENTE DE TRANSPORTE 3. CILINDRO DE RESPALDO (CAPACIDAD DE SUMINISTRO DE 1 A 4 LITROS POR MINUTO) CONDICIONES: -Entrega humidificador y cánula nasal de 1 a 3mts (cambio cada 3 meses entregado en el domicilio del paciente), -4 recargas mensuales, -Regulador cilindro de respaldo y carro de transporte para cilindro portátil entrega en el domicilio.
UNIDAD DE MEDIDA PAQUETE (24 HORAS)
DESCRIPCIÓN GENERAL PAQUETE 1 SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR PARA FLUJOS DE 1 A 4 LPM CON CILINDRO DE TRANSPORTE

FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO
DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO PAQUETE 2 SUMINISTRO DE OXIGENO POR CILINDRO ESTACIONARIO DE 1 A 4 LPM
DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO INCLUYE: 1. CILINDRO DE OXIGENO ESTACIONARIO (6,4 M3) 2. CILINDRO PORTÁTIL PERMANENTE DE TRANSPORTE, (CAPACIDAD DE SUMINISTRO DE 1 A 4 LITROS POR MINUTO) CONDICIONES: -Entrega humidificador y canula nasal de 1 a 3 mts (cambio cada 3 meses entregado en el domicilio del paciente), -5 recargas mensuales, -Regulador cilindro de respaldo y carro de transporte para cilindro portátil entrega en el domicilio..
UNIDAD DE MEDIDA PAQUETE (24 HORAS)
DESCRIPCIÓN GENERAL PAQUETE 2 SUMINISTRO DE OXIGENO POR CILINDRO ESTACIONARIO DE 1 A 4 LPM

FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO
DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO CPAP EN RENTA (INCLUYE MASCARA NASAL U ORONASAL)
DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO INCLUYE: 1. EQUIPO CPAP HUMIDIFICADOR CONDICIONES: -Entrega suministro interface o mascara Nasal u Oronasal – Terapeuta para la entrega, programación o titulación del equipo, igualmente revisión cada 3 meses en el domicilio del paciente -Mantenimiento preventivo del equipo de acuerdo a ficha técnica del equipo -Lectura mensual tarjeta SD reporte virtual o físico -entrega en el domicilio del paciente.
UNIDAD DE MEDIDA PAQUETE (24 HORAS)
DESCRIPCIÓN GENERAL CPAP EN RENTA (INCLUYE MASCARA NASAL U ORONASAL)

FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO
DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO BIPAP EN RENTA (INCLUYE MASCARA NASAL U ORONASAL)
DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO INCLUYE 1. EQUIPO BPAP HUMIDIFICADOR CONDICIONES: - Entrega suministro interface o mascara Nasal u Oronasal – Terapeuta para la entrega, programación o titulación del equipo, igualmente revisión cada 3 meses en el domicilio del paciente -Mantenimiento preventivo del equipo de acuerdo a ficha técnica del equipo -Lectura mensual tarjeta SD reporte virtual o físico -entrega en el domicilio del paciente.
UNIDAD DE MEDIDA PAQUETE (24 HORAS)
DESCRIPCIÓN GENERAL BIPAP EN RENTA (INCLUYE MASCARA NASAL U ORONASAL)

FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO
DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO BPAP CON SOPORTE VENTILATORIO) INCLUYE MASCARA
DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO SUMINISTRO DE BPAP (CON SOPORTE VENTILATORIO) INCLUYE MASCARA
UNIDAD DE MEDIDA PAQUETE (24 HORAS)
DESCRIPCIÓN GENERAL BPAP CON SOPORTE VENTILATORIO) INCLUYE MASCARA

FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO
DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO RECARGAS DE OXIGENO GASEOSO MEDICINAL
DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO CILINDRO 6,4 M3
UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD
DESCRIPCIÓN GENERAL RECARGAS DE OXIGENO GASEOSO MEDICINAL

FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO
DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO RECARGAS DE OXIGENO GASEOSO MEDICINAL
DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO CILINDRO 4,0 M3
UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD
DESCRIPCIÓN GENERAL RECARGAS DE OXIGENO GASEOSO MEDICINAL

FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO
DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO RECARGAS DE OXIGENO GASEOSO MEDICINAL
DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO CILINDRO 3,3 M3
UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD
DESCRIPCIÓN GENERAL RECARGAS DE OXIGENO GASEOSO MEDICINAL

FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO
DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO RECARGAS DE OXIGENO GASEOSO MEDICINAL
DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO CILINDRO 1 M3
UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD
DESCRIPCIÓN GENERAL RECARGAS DE OXIGENO GASEOSO MEDICINAL

FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO
DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO PAQUETE 3 SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR PARA FLUJOS DE 5 A 9 LPM CON CILINDRO DE RESPALDO
DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO INCLUYE: 1.EQUIPO CONCENTRADOR DE OXIGENO DE ALTO FLUJO 2. CILINDRO DE RESPALDO (CAPACIDAD DE SUMINISTRO 21DE 5 A 9 LITROS POR MINUTO) CONDICIONES: -Entrega humidificador alto flujo y sistemas de administración de oxígeno de alto flujo, cánula de 1 a 3mts (cambio cada 3 meses entregado en el domicilio del paciente), -4 recargas mensuales, -Regulador cilindro de respaldo.
UNIDAD DE MEDIDA PAQUETE (24 HORAS)
DESCRIPCIÓN GENERAL PAQUETE 3 SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR PARA FLUJOS DE 5 A 9 LPM CON CILINDRO DE RESPALDO

FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO
DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO EQUIPO ASPIRADOR EN RENTA
DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO INCLUYE: 1. ASPIRADOR ELÉCTRICO 2. KIT DE SUCCIÓN CONDICIONES: -Aspirador con regulador de vacío, -aspirador de alto flujo - Cambio de kit trimestral y -entrega en el domicilio del paciente.
UNIDAD DE MEDIDA PAQUETE (24 HORAS)
DESCRIPCIÓN GENERAL EQUIPO ASPIRADOR EN RENTA

FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO
DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO EQUIPO NEBULIZADOR EN RENTA ADULTO
DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO INCLUYE: 1. NEBULIZADOR ELÉCTRICO 2. KIT PARA NEBULIZAR ADULTO CONDICIONES: - Cambio de kit trimestral y - entrega en el domicilio del paciente.
UNIDAD DE MEDIDA PAQUETE (24 HORAS)
DESCRIPCIÓN GENERAL EQUIPO NEBULIZADOR EN RENTA ADULTO

FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO
DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO EQUIPO NEBULIZADOR EN RENTA PEDIATRICO
DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO INCLUYE: 1. NEBULIZADOR ELÉCTRICO 2. KIT PARA NEBULIZAR PEDIÁTRICO CONDICIONES: - Cambio de kit trimestral y -entrega en el domicilio
UNIDAD DE MEDIDA PAQUETE (24 HORAS)
DESCRIPCIÓN GENERAL EQUIPO NEBULIZADOR EN RENTA PEDIATRICO

FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO
DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO CONCENTRADOR PORTÁTIL
DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO INCLUYE: 1. CONCENTRADOR PORTÁTIL (CAPACIDAD DE SUMINISTRO DE 1 A 4 LITROS POR MINUTO) CONDICIONES: -Entrega humidificador (si el equipo lo requiere) y cánula nasal (cambio cada 3 meses entregado por la empresa en el domicilio del paciente.
UNIDAD DE MEDIDA PAQUETE (24 HORAS)
DESCRIPCIÓN GENERAL CONCENTRADOR PORTÁTIL

FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO
DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO MASCARA NASAL MULTITALLA DE MÍNIMO CONTACTO
DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO INCLUYE: 1. MASCARILLA NASAL DE MÍNIMO CONTACTO. ESPECIFICACIONES: Estructura suave y flexible de silicona y tela agradable al contacto con la mejilla. dirige el flujo de aire a través de armazón de la mascarilla para que el paciente pueda dormir cómodamente. la almohadilla subnasal de mínimo contacto evita la aparición de marcas rojas, la incomodidad y la irritación en los orificios y el puente nasales.
UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD

DESCRIPCIÓN GENERAL
MASCARA NASAL MULTITALLA DE MÍNIMO CONTACTO

FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO

DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO
MASCARA NASAL U ORONASAL PARA CPAP / BPAP

DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO
INCLUYE: 1. MASCARA PARA CPAP CONDICIONES CONDICIONES: -Convencional tallas
S-M O L -CPAP Nasal N5 almohadilla de talla a elegir entre: S- M O L

UNIDAD DE MEDIDA
UNIDAD

DESCRIPCIÓN GENERAL
MASCARA NASAL U ORONASAL PARA CPAP / BPAP

FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO

DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO
MASCARA NEBULIZADORA

DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO
MASCARA NEBULIZADORA ADULTO

UNIDAD DE MEDIDA
UNIDAD

DESCRIPCIÓN GENERAL
MASCARA NEBULIZADORA

FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO

DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO
MASCARA NEBULIZADORA

DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO
MASCARA NEBULIZADORA PEDIATRICA

UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD
DESCRIPCIÓN GENERAL MASCARA NEBULIZADORA

Pereira, a los (15) días del mes de mayo de 2026.

Atentamente

Mayor **JULIO DAVID VILLADIEGO MARTELO**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro3 (E)

Elaboró: SI. LINA MARCELA SILVA RAMÍREZ
Integrante Grupo de Contratos
Regional de Aseguramiento en Salud Nro 3

Revisó: CT. GUSTAVO ANDRÉS NARVÁEZ ARTEAGA
Jefe de Contratos (E)
Regional de Aseguramiento en Salud Nro 3

Revisó: CPS. NELSON RAÚL FIGUEROA PEÑALOZA
Abogado Grupo Contratos
Regional de Aseguramiento en Salud Nro 3

Revisó: CT. CAMILO ANDRÉS BARÓN TRUJILLO
Jefe Área logística y financiera
Regional de Aseguramiento en Salud Nro 3

Fecha: 15/05/2026
Ubicación: C:\Users\LINA.SILVA\Documents\1. SI. LINA\1. CONTRATOS 2026

Calle 94 Sector Villa Olímpica, Frente a Expofuturo
Teléfono: 3402442 Ext. 8307
deris.rase3-gco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA