

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101405654		ANEXO 5				
FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE		A LAS HORAS			VIGENCIA HASTA		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO				
DÍA 08	MES 03	AÑO 2023	DÍA 24	MES 02	AÑO 2023	00:00			DÍA 08	MES 07	AÑO 2023	23:59		ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO										
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL KAYROS CORPORATION SAS										IDENTIFICACIÓN NIT: 900.934.968-7
DIRECCIÓN: CL 27 NRO. 33 - 58						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 3681826	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO										
ASEGURADO / BENEFICIARIO: PATRIMONIO AUTONOMO FINDE TER SAN ANDRES VIVIENDAS										IDENTIFICACIÓN NIT: 830.053.630-9
DIRECCIÓN: CL 16 NRO. 6 - 66 PISO 26 28 29						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 5802080	

ADICIONAL:

OBJETO DE LA POLIZA
LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO

EL PROPONENTE SE PRESENTA LA LOS SIGUIENTES GRUPOS:

GRUPO 3-EQUIPO DE SOPORTE MEDICO - DOTACION
GRUPO 4-COMANDO DE INCIDENTES

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.



21-44-101405654

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101405654		ANEXO 5	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO
08 03 2023		24 02 2023			00:00		08 07 2023		23:59		ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL KAYROS CORPORATION SAS		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.934.968-7	
DIRECCIÓN: CL 27 NRO. 33 - 58		CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3681826	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: PATRIMONIO AUTONOMO FINDETER SAN ANDRES VIVIENDAS		IDENTIFICACIÓN NIT: 830.053.630-9	
DIRECCIÓN: CL 16 NRO. 6 - 66 PISO 26 28 29		CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 5802080	

ADICIONAL:



PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá

Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445
Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****0.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****0.00	IVA \$ *****0.00	TOTAL A PAGAR \$ *****0.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****30,477,211.60	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GB BARRETO Y CIA LTDA	ASESORES DE 978034	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101405654		ANEXO 5		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	
08 03 2023			24 02 2023			00:00		08 07 2023			23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO NO CAUSA PRIMA												

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO											
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL KAYROS CORPORATION SAS										IDENTIFICACIÓN NIT: 900.934.968-7	
DIRECCIÓN: CL 27 NRO. 33 - 58						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 3681826		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO											
ASEGURADO / BENEFICIARIO: PATRIMONIO AUTONOMO FINDE TER SAN ANDRES VIVIENDAS										IDENTIFICACIÓN NIT: 830.053.630-9	
DIRECCIÓN: CL 16 NRO. 6 - 66 PISO 26 28 29						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 5802080		

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
 3- SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGURO DEL EST
 EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
 21-44-101405654

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO



7709998021167004471172

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO N°: 1000044711721

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA				
10/02/2023 12:46p.m.				
RECIBIMOS DE:	KAYROS CORPORATION SAS	NIT. 900.934.968		
LA SUMA DE:	Cincuenta y seis mil seiscientos sesenta y ocho pesos . *****			
POR CONCEPTO DE:	PAGO POLIZA NRO.: 101405654			
SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
ANTIGUO COUNTRY-44-101405654-0-1	\$47,620.00		\$9,048.00	\$56,668.00
FORMA DE PAGO				
Pse - \$ 56,668.00			EFFECTIVO:	
			CHEQUE:	
			TARJETA:	
			BD:	56,668.00
			OTROS:	
TRANSACCION:	0004471172	TOTAL:	\$56,668.00	
			CAJERO:	PAGUESTADO

ESPECIFICACIONES TECNICAS- FICHAS TÉCNICAS							
ENTIDAD	ÍTEM	CANTIDAD REQUERIDA	CUMPLE	NO CUMPLE	MARCA	REFERENCIA OFERTADA	
EJERCITO NACIONAL	1	MONJAS IGNIFUGAS	287	no aplica			
	2	MANGAS IGNIFUGAS (PAR):	287	no aplica			
	3	GUANTES PARA INCENDIOS DE COBERTURA VEGETAL (PAR)	287	no aplica			
	4	RESPIRADOR DE MEDIA PIEZA FACIAL CON FILTRO INTERCAMBIABLE	287	no aplica			
	5	BIDONES DE 20 LITROS PARA COMBUSTIBLE	5	no aplica			
	6	MOTOSIERRAS SEMIPROFESIONAL	16	no aplica			
	7	MOTOBOMBAS DE 1½"	8	no aplica			
	8	MOTOBOMBAS DE 2"	8	no aplica			
	9	MOTOBOMBA ESTACIONARIA	4	no aplica			
	10	MANGUERA MOTOBOMBA ESTACIONARIA ROLLO X 100MTS	4	no aplica			
	11	TRAMOS DE MANGUERA PARA MOTOBOMBA 1½ PULGADAS	70	no aplica			
	12	TRAMOS DE MANGUERA PARA MOTOBOMBA 2 PULGADAS	70	no aplica			
	13	BOMBAS DE ESPALDA PARA INCENDIOS DE COBERTURA VEGETAL	128	no aplica			
	14	ESTANQUE AUTOSOPORTANTE PARA INCENDIOS DE COBERTURA VEGETAL	5	no aplica			
	15	EXTINTORES 20 LIBRAS POLVO QUIMICO SECO	10	no aplica			
	16	JUEGO DE INMOVILIZADORES DE EXTREMIDADES POR BOTIQUÍN	6	X		HERO	KKI01
	17	EQUIPO DE OXIGENOTERAPIA PORTATIL POR BOTIQUÍN	2	X		KRAMER	KIT DE OXIGENO TERAPIA
	18	INMOVILIZADOR CERVICAL ADULTO MULTITALLA POR BOTIQUÍN	15	X		AMBU	Perfit ACE Adulto
	19	INMOVILIZADOR CERVICAL PEDIATRICO MULTITALLA POR BOTIQUÍN	15	X		AMBU	Mini Perfit ACE Pediátrico
	20	CHALECO DE EXTRICACIÓN:	3	X		HERO	Chalex021
	21	MANTAS TERMICAS DESECHABLES X BOTIQUÍN	27	X		HERO	MTK01
	22	FERULA ESPINAL LARGA (FEL)	10	X		HERO	FELK01
	23	DESFRIBLADOR EXTERNO AUTOMATICO (DEA) POR BOTIQUÍN	3	X		SHILLER	FRED PA-1 AUTOMATICO
	24	BOTIQUÍN COMPLETO PARA SOPORTE BASICO DE VIDA (M3)	11	X		HERO	BGM3021
	25	KIT SISTEMA COMANDO DE INCIDENTES:	13	X		HERO	SCIKK03
	26	CASCO PARA TRABAJO EN ALTURAS	682	no aplica			
	27	BOTAS CON PUNTERAS DE SEGURIDAD (PAR):	41	no aplica			
	28	SET DE RODILLERAS Y CODERAS (PAR):	257	no aplica			
	29	MONOGAFAS DE PROTECCION UV:	257	no aplica			
	30	PROTECTORES AUDITIVOS:	257	no aplica			
	31	GUANTES PARA TRABAJO CON CUERDAS (PAR):	257	no aplica			
	32	LINTERNA FRONTAL MANOS LIBRES	257	no aplica			
	33	MOTOTROZADORA DE 14" CON DISCO DIAMANTADO	4	no aplica			
	34	GENERADOR ELECTRIC 8000 WATTS	4	no aplica			
	35	DISCO DE 14" DIAMANTADO	20	no aplica			
	36	SIERRA CIRCULAR DE 7 1/4"	4	no aplica			
	37	SIERRA SABLE RECIPROCANTE ELECTRICA (CALADORA)	4	no aplica			
	38	KIT HOJAS PARA SIERRA CALADORA:	6	no aplica			
	39	MARTILLO DE DEMOLICIÓN PEQUEÑO:	2	no aplica			
	40	TALADRO MARTILLO DE DEMOLICIÓN:	3	no aplica			
	41	MOTOSIERRA DE CADENA PARA HORMIGÓN:	2	no aplica			
	42	SIERRA INGLETEADORA ACOLLADORA:	1	no aplica			
	43	PULIDORA DE 6.500 RPM:	8	no aplica			
	44	COMPRESOR DE AIRE 100 LIBRAS:	4	no aplica			
	45	APUNTILLADOR NEUMÁTICA DE CARTUCHO:	4	no aplica			
	46	SISTEMA DE VENTILACIÓN POSITIVA:	2	no aplica			
	47	SISTEMA PORTATIL DE ILUMINACIÓN PELICAN:	2	no aplica			
	48	TIRFOR DIFERENCIAL DE 3 TONELADAS CON ACCESORIOS:	2	no aplica			
	49	GUAYA PARA REMOLQUE:	5	no aplica			
	50	MEGAFONO:	9	no aplica			
	51	ARNÉS PARA RESCATE 5 PUNTOS	140	no aplica			
	52	CAMILLA CANASTA ACERO CON ACCESORIOS:	2	no aplica			
	53	CAMILLA SKEED:	2	no aplica			
	54	CUERDAS ESTÁTICAS x 100mts:	25	no aplica			
	55	CUERDAS DINÁMICAS x 100mts:	25	no aplica			
	56	DESCENDEADOR TIPO 8 EN ALUMINIO:	50	no aplica			
	57	DESCENDEADOR TIPO ID CON AUTOBLOQUEO:	15	no aplica			
	58	PUNOS DE ASCENSO:	16	no aplica			
	59	PLACAS MULTIANCLAJE 5 HUECOS:	15	no aplica			
	60	CINTAS TUBULARES 20 METROS:	40	no aplica			
	61	CORDINOS 7-8mm:	50	no aplica			
	62	POLEA DOBLE ALUMINIO:	40	no aplica			
	63	POLEA SENCILLA ALUMINIO:	40	no aplica			
	64	MOSQUETON DE SEGURIDAD ACERO:	40	no aplica			
	65	MOSQUETON ALUMINIO:	40	no aplica			
	66	PROTECTOR DE CUERDA:	24	no aplica			
	67	TRIPODE DE RESCATE:	2	no aplica			
	68	BOTE INFLABLE CON ACCESORIOS:	2	no aplica			
	69	CHALECOS SALVAVIDAS:	21	no aplica			
	70	MOTOR FUERA DE BORDA:	2	no aplica			
ARMADA NACIONAL	1	BOTE ZODIAC	1	no aplica			
	2	MOTOR FUERA DE BORDA	1	no aplica			
	3	MINICARGADOR	1	no aplica			
	4	EQUIPO DE IRRUPCIÓN O BRECHA TÁCTICO LIGERO FUSIÓN (TACTICAL BREACHING) O VIOLA	1	no aplica			
	5	EQUIPO DE IRRUPCIÓN O BRECHA TÁCTICO EXOTÉRMICO PARA OPERACIONES EN SUPERFIC	1	no aplica			
	6	EQUIPOS DE BUCEO	1	no aplica			
	7	ELEMENTOS PROTECCIÓN PERSONAL	10	no aplica			
	8	KIT LÍNEA DE VIDA VERTICAL 20MT	2	no aplica			
	9	LÍNEA DE VIDA	2	no aplica			
	10	KIT ARNÉS Y SISTEMA DE LÍNEA DE VIDA VERTICAL	2	no aplica			
	11	ESLINGA ABSORBEDOR	2	no aplica			
	12	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO DIELECTRICA	2	no aplica			
	13	GUANTE DE IMPACTO	3	no aplica			
	14	GUANTE SOLDADOR NARANJO	3	no aplica			
	15	GUANTE NYLON MULTIFLEX	5	no aplica			
	16	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTES	5	no aplica			
	17	GAFAS DE SEGURIDAD NEGRAS	4	no aplica			
	18	GUANTE DE CUERO	3	no aplica			
	19	GUANTES DE NITRIL	2	no aplica			
	20	BOTAS DE SEGURIDAD	60	no aplica			
	21	OVEROL DE TRABAJO	50	no aplica			
	22	FAJA DE TRABAJO	40	no aplica			
	23	PROTECTOR AUDITIVO DIELECTRICO	39	no aplica			
	24	PETO EN CARNAZA	40	no aplica			
	25	MANGAS EN CARNAZA	40	no aplica			
	26	CASCO DE SEGURIDAD AMARILLO	37	no aplica			
	27	CASCO DE SEGURIDAD BLANCO	37	no aplica			
	28	CASCO DE SEGURIDAD AZUL	40	no aplica			
	29	TAPA OÍDO DE INSERCIÓN	77	no aplica			

Nota: El proponente deberá señalar si los ítems ofertados cumplen o no con las condiciones técnicas mínimas requeridas, señaladas en las fichas técnicas: link de consulta de las fichas: https://drive.google.com/drive/folders/15VRbCCkYv_r9GL0326x6tF-wS8d7IN7usp-sharing

Por medio de la presente manifiesto que conozco, acepto y me obligo con el cumplimiento de todos y cada uno de los ítems relacionados y contenidos en el ANEXO TECNICO ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS del presente documento de los términos de referencia

NOMBRE DEL PROPONENTE: KAYROS CORPORATION SAS
DIRECCIÓN: CALLE 27 33 58
CIUDAD: BOGOTÁ
TELÉFONO: 3133950396 FAX:
CORREO ELECTRÓNICO: info@kayroscorp.com
900934968

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO:

NOMBRE: MARIA MERCEDES GONZALEZ
C.C.51967801



IMCOLMEDICA S.A.
IMPORTADORA COLOMBIANA DE ELEMENTOS MÉDICOS

ACUERDO DE DISTRIBUCIÓN

"IMCOLMEDICA S.A." autoriza a la Compañía **"KAYROS CORPORATION SAS"** Nit **900934968-7** domiciliada en la Ciudad de BOGOTA, COMO DISTRIBUIDOR AUTORIZADO para participar en el contrato o licitación No. *SAIPRO-CV-001-2023*, para la entidad **PATRIMONIO AUTÓNOMO FINDETER - SAN ANDRÉS VIVIENDAS FIDUAGRARIA S.A** con los siguientes productos representados:

ÍTEM	PRODUCTO	MODELO	REFERENCIA	MARCA
	DEFIBRILADOR D.E.A	FRED PA AUTOMATICO		SHILLER
	INMOBILIZADOR CERVICAL ADULTO Y PEDIATRICO			AMBU
	EQUIPO DE OXIGENOTERAPIA PORTATIL			KRAMER

Se expide a solicitud del interesado a los 13 días del mes febrero de 2023

Cordialmente,

ALBERTO ÑUSTES
Representante Legal

CERTIFICADO DE MARCA Y DISTRIBUCIÓN

Por medio de la presente, **IMCOLMEDICA S.A.**, certifica que es el titular de la marca **KRAMER**[®], registrada en la Superintendencia de Industria y Comercio bajo el No. 289440, por lo tanto, está autorizada para promover, distribuir y comercializar los productos fabricados bajo esta marca.

Así mismo, estamos autorizados para participar en licitaciones públicas y privadas representando los productos de la marca registrada.

Este certificado es para el territorio de Colombia y será válido por tiempo indefinido hasta que IMCOLMEDICA S.A., notifique lo contrario con seis (6) meses de anticipación.

Cordialmente,



Hugo Dávila
Asuntos Regulatorios
IMCOLMEDICA S.A.

**DIRECCIÓN TÉCNICA
ASUNTOS REGULATORIOS
IMCOLMEDICA S.A.**

SCHILLER AMERICAS, INC.
10903 NW 33rd Street
Doral, Florida 33172 USA
Tel: 786-845-0620
Fax: 786-845-0602
<http://www.scilleramerica.com>

SCHILLER
A M E R I C A S

Julio 1 de 2022

A QUIEN CORRESPONDA:

Schiller Americas, Inc, subsidiaria plenipotenciaria de Schiller Group, por medio de la presente hacemos constar que **IMCOLMEDICA S.A.** identificado con **NIT No. 860.070.078-3**, con domicilio en Calle 36 No 15-42, Bogotá D.C. Colombia, es **Distribuidor Autorizado** para la promoción y venta de los siguientes productos, los cuales son fabricados por nosotros y comercializados bajo la marca SCHILLER:

- Electrocardiógrafos modelos Cardiovit AT-1 G2, Cardiovit AT-102, Cardiovit AT-102 G2, Cardiovit FT-1, Cardiovit MS-2015,
- Monitor ambulatorio de la presión arterial BR-102 Plus,
- Desfibriladores Defigard DG-4000, Defigard DG Touch-7, Defigard HD-7
- Desfibrilador/Monitor Argus Pro Life Care 2,
- Desfibriladores Externos Automáticos (DEA/DESA) Fred Easy (en todas sus versiones), Fred Easyport (en todas sus versiones), Fred PA-1 (en todas sus versiones), Fred Easyport Plus (en todas sus versiones),
- Dispositivo RCP Automático Easy Pulse,

al igual está autorizado para participar en licitaciones de estos productos de manera directa o a través de su canal de subdistribuidores, debidamente acreditados por IMCOLMEDICA para la comercialización de los productos arriba mencionados dentro del territorio colombiano.

Certificamos además que **IMCOLMEDICA S.A** cuenta con personal técnico certificado por nosotros para dar el soporte, mantenimiento y servicio técnico, incluyendo la comercialización de repuestos y consumibles para los productos SCHILLER antes referidos, así como para brindar el entrenamiento especializado a los usuarios de dichos productos.

Este convenio tiene validez por DOS (2) años a partir de la presente fecha fecha y podrá ser revocado por cualquiera de las dos partes dando aviso por escrito por lo menos 60 días antes de la revocación.

Atentamente,

Ramón Martorell
Representante Legal para Latinoamérica
Schiller Americas, Inc.

STATE OF FLORIDA
COUNTY OF Miami-Dade

The foregoing instrument was acknowledged before me this 1 day of July of 2022
by (name of person acknowledging.) Ramon Martorell



MONICA T. RIZO
Commission # HH 038591
Expires **October 30, 2024**
Bonded Thru Budget Notary Services

Signature of Notary Public Print
Type/Stamp Name of Notary

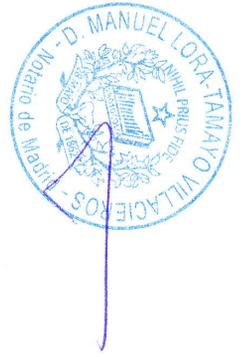
Personally known: OR Produced Identification: _____

Type of Identification Produced: _____

AD



Firma Ambu S.L
C/ Alcalá 261 265,
Edif.4,4-izq
28027 Madrid
España
T +34 914116830
www.ambu.es
CIF: B81040149



CARTA DE DISTRIBUCIÓN

En nombre de Ambu A/S, fabricante legal de los productos Ambu®, nosotros, Firma Ambu S.L., subsidiaria oficial en España, declaramos que la empresa:

17 de marzo de 2021

Imcolmedica S.A.
Calle 36, No 15-43, Zona Aduanera
Logimat Zona Franca cod 2003
30892 Bogotá,
Colombia

- Es una empresa autorizada para comercializar, distribuir y representar en Colombia, los productos de nuestra marca **Ambu®**.
- Tiene nuestra autorización para participar con los productos **Ambu®** y delegar la misma a terceros en licitaciones, concursos, convocatorias e invitaciones, públicos tanto como privados, nacionales tanto como internacionales, en el territorio nacional de Colombia.
- Tiene nuestra autorización para representar y solicitar los registros sanitarios de los productos **Ambu®** en el territorio nacional de Colombia.
- Tiene nuestra autorización para ofrecer instalación, puesta en marcha, capacitación y asistencia técnica en servicios de reparación y mantenimiento preventivo de todas nuestras líneas en el territorio nacional de Colombia
- Tiene nuestra autorización para comprometerse a suministrar en el territorio nacional de Colombia los insumos, materiales y repuestos necesarios para el buen funcionamiento de nuestros equipos ofertados por un periodo no menor a 5 (cinco) años desde la entrega del equipo.



CERTIFICACION MARCA HERO

Por medio de la presente, **KAYROS CORPORATION SAS.**, certifica que es el titular de la marca **HERO**, en proceso de registro en la Superintendencia de Industria, por lo tanto, está autorizada para promover, distribuir y comercializar los productos fabricados bajo esta marca.

Así mismo, estamos autorizados para participar en licitaciones públicas y privadas representando los productos de la marca HERO

TODOS LOS PRODUCTOS HERO TIENEN GARANTIA DE 2 AÑOS Y VIDA UTIL DE 5 AÑOS



María Mercedes González Castellanos

C.C 51967801

REPRESENTANTE LEGAL

KAYROS CORPORATION SAS

Calle 27 33 58

Tel 3681826 * 3133950396

info@kayroscorp.com Bogotá. Colombia

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.509.522

AMADOR RODRIGUEZ
APELLIDOS

OSCAR ALDEMAR
NOMBRES

[Handwritten signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

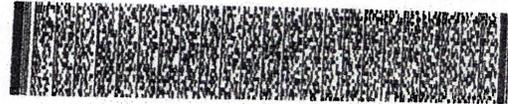
FECHA DE NACIMIENTO 08-DIC-1968
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.90 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-JUN-1987 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signature]
REGISTRADORA NACIONAL
ALVAREZ RENDON LOPEZ



A-1500108-45148144-M-0079509522-20060622 0348606173N 02 202068725

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

94300-T

**OSCAR ALDEMAR
AMADOR RODRIGUEZ
C.C. 79509522**

**RESOLUCION INSCRIPCION 136 FECHA 2003/08/21
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO**



PRESIDENTE

BENJAMIN LOPEZ ARCINIEGAS

104003



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

CLAUSULADO GENERAL DE LA PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE PARTICULARES

I AMPAROS

SEGUROS DEL ESTADO S.A., EN ADELANTE DENOMINADA **SEGURESTADO**, OTORGA AL ASEGURADO LOS AMPAROS MENCIONADOS EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA, CON SUJECIÓN, EN SU ALCANCE Y CONTENIDO Y SIN EXCEDER EL VALOR ASEGURADO, A LAS DEFINICIONES QUE A CONTINUACIÓN SE ESTIPULAN.

1.1. AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA

ESTE AMPARO CUBRE AL ASEGURADO POR LOS PERJUICIOS DIRECTOS CAUSADOS POR EL TOMADOR/GARANTIZADO, COMO CONSECUENCIA DEL INCUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN DE SUSCRIBIR EL CONTRATO OBJETO DE LA LICITACIÓN, CONCURSO, CONVOCATORIA O INVITACIÓN, EN LOS TÉRMINOS DE LA PROPUESTA Y CONDICIONES QUE DIERON FUNDAMENTO A LA ADJUDICACIÓN. ESTE AMPARO NO SE EXTIENDE A CUBRIR NINGÚN TIPO DE SANCIÓN.

1.2. AMPARO DE ANTICIPO

ESTE AMPARO CUBRE AL ASEGURADO, POR LOS PERJUICIOS ECONÓMICOS SUFRIDOS CON OCASIÓN DE LA FALTA DE AMORTIZACIÓN, EL MAL USO O LA APROPIACIÓN INDEBIDA QUE EL TOMADOR/GARANTIZADO HAGA DE LOS DINEROS O BIENES QUE SE LE HAYAN ENTREGADO EN CALIDAD DE ANTICIPO, PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

EL PRESENTE AMPARO NO CUBRE ANTICIPOS QUE HAYAN SIDO ENTREGADOS EN EFECTIVO O POR MEDIOS DIFERENTES AL CHEQUE O A TRANSFERENCIAS BANCARIAS ELECTRÓNICAS DE DINERO.

ESTE AMPARO NO SE EXTIENDE A CUBRIR EL USO DE LOS DINEROS ENTREGADOS COMO PAGO ANTICIPADO AL TOMADOR/GARANTIZADO.

1.3. AMPARO DE PAGO ANTICIPADO

ESTE AMPARO CUBRE AL ASEGURADO POR LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL NO REINTEGRO A ÉSTE, POR PARTE DEL TOMADOR/GARANTIZADO, DEL DINERO ENTREGADO A TÍTULO DE PAGO ANTICIPADO, NO EJECUTADO EN EL DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL

EL PRESENTE AMPARO NO CUBRE PAGOS ANTICIPADOS QUE HAYAN SIDO ENTREGADOS EN EFECTIVO O POR MEDIOS DIFERENTES AL CHEQUE O A TRANSFERENCIAS BANCARIAS ELECTRÓNICAS DE DINERO.

1.4. AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

ESTE AMPARO CUBRE AL ASEGURADO POR LOS PERJUICIOS DIRECTOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO IMPUTABLE AL TOMADOR/GARANTIZADO DE LAS OBLIGACIONES EMANADAS DEL CONTRATO GARANTIZADO.

1.5. AMPARO DE PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DE NATURALEZA LABORAL.

ESTE AMPARO CUBRE AL ASEGURADO POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE CARÁCTER LABORAL A CARGO DEL TOMADOR/GARANTIZADO CON SUS TRABAJADORES, RELACIONADAS CON EL PERSONAL VINCULADO MEDIANTE CONTRATO DE TRABAJO PARA PARTICIPAR EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO Y SOBRE LAS CUALES SEA SOLIDARIAMENTE RESPONSABLE EL ASEGURADO.

ESTE AMPARO NO SE EXTIENDE A CUBRIR AL PERSONAL DE LOS SUBCONTRATISTAS O A AQUELLAS PERSONAS VINCULADAS AL TOMADOR/GARANTIZADO BAJO MODALIDADES DIFERENTES AL CONTRATO DE TRABAJO, NI CUBRE EL PAGO DE OBLIGACIONES ANTE LAS ENTIDADES DE LA SEGURIDAD SOCIAL NI OBLIGACIONES PARAFISCALES.

1.6. AMPARO DE ESTABILIDAD DE LA OBRA

ESTE AMPARO CUBRE AL ASEGURADO A PARTIR DE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE LA OBRA CONTRATADA, EN CONDICIONES NORMALES DE USO Y MANTENIMIENTO, POR LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE LOS DAÑOS DE LA MISMA IMPUTABLES AL TOMADOR/GARANTIZADO.

1.7. AMPARO DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS O ELEMENTOS SUMINISTRADOS

ESTE AMPARO CUBRE AL ASEGURADO POR LOS PERJUICIOS IMPUTABLES AL TOMADOR/GARANTIZADO DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL PRODUCTO ENTREGADO O LAS EXIGIDAS EN EL CONTRATO. ESTE AMPARO OPERA EN EXCESO DE LA GARANTÍA OTORGADA POR LOS FABRICANTES EN CASO DE TENERLA.

1.8. AMPARO DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS PRESTADOS

ESTE AMPARO CUBRE AL ASEGURADO POR LOS PERJUICIOS IMPUTABLES AL TOMADOR/GARANTIZADO, DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES FIJADAS EN EL CONTRATO O EN LAS NORMAS TÉCNICAS BÁSICAS RELACIONADAS CON EL SERVICIO CONTRATADO. ESTE AMPARO SOLAMENTE OPERARÁ CON POSTERIORIDAD A LA FINALIZACIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO OBJETO DEL CONTRATO.

1.9. AMPARO DE PROVISIÓN DE REPUESTOS Y ACCESORIOS

ESTE AMPARO DE PROVISIÓN DE REPUESTOS Y ACCESORIOS CUBRE AL ASEGURADO POR LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO IMPUTABLE AL TOMADOR/GARANTIZADO DE LAS OBLIGACIONES DE SUMINISTRO DE REPUESTOS Y ACCESORIOS PREVISTO EN EL CONTRATO.

2. EXCLUSIONES

LOS AMPAROS PREVISTOS EN LA PRESENTE PÓLIZA NO SE EXTIENDEN A CUBRIR LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE:

2.1 FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO.

2.2 DAÑOS CAUSADOS POR EL TOMADOR/GARANTIZADO A LOS BIENES O AL PERSONAL DE EL ASEGURADO O A PERSONAS DISTINTAS DE ÉSTE, OCURRIDOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, NI LOS DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL DEL TOMADOR/GARANTIZADO.

2.3 EL INCUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN DEL TOMADOR/GARANTIZADO DE CONTRATAR OTROS SEGUROS.

2.4 EL USO INDEBIDO O INADECUADO O LA FALTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A QUE ESTÉ OBLIGADO EL ASEGURADO SOBRE LOS BIENES U OBRAS RELACIONADAS CON EL CONTRATO.

2.5 EL DEMÉRITO O DETERIORO NORMAL QUE SUFRAN LOS OBJETOS O BIENES COMO CONSECUENCIA DEL TRANSCURSO DEL TIEMPO.

2.6 EL INCUMPLIMIENTO DEL TOMADOR/GARANTIZADO EN EL PAGO DE PRESTACIONES LABORALES DERIVADAS DE CONVENCIONES COLECTIVAS, PACTOS COLECTIVOS, CONTRATOS SINDICALES Y CUALQUIER OTRA OBLIGACIÓN DE TIPO EXTRALEGAL PACTADA ENTRE EL TRABAJADOR Y EL EMPLEADOR, A MENOS QUE ÉSTAS SEAN ACEPTADAS EXPRESAMENTE POR SEGURO ESTADO, LO CUAL CONSTARÁ EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA O DE SUS ANEXOS.

2.7 SANCIONES PECUNIARIAS O ECONÓMICAS IMPUESTAS AL TOMADOR/GARANTIZADO, TALES COMO MULTAS O CLAUSULAS PENALES.

2.8 EL LUCRO CESANTE Y LOS PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.

2.9 EL INCUMPLIMIENTO DE LA CLÁUSULA DE INDEMNIDAD DEL CONTRATO GARANTIZADO.

3. VIGENCIA

LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS OTORGADOS POR LA PRESENTE PÓLIZA SE HARÁ CONSTAR EN LA CARÁTULA DE LA MISMA O MEDIANTE ANEXOS.

LA VIGENCIA PODRÁ SER PRORROGADA A SOLICITUD DEL TOMADOR/GARANTIZADO.

4. IRREVOCABILIDAD

LA PRESENTE PÓLIZA NO PODRÁ SER REVOCADA POR LAS PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO DE SEGURO.

5. LÍMITE DE RESPONSABILIDAD DE SEGURESTADO

EL LÍMITE DE RESPONSABILIDAD DE SEGURESTADO EN VIRTUD DE LOS AMPAROS OTORGADOS EN LA PRESENTE PÓLIZA, SERÁ EL FIJADO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA PARA CADA UNO DE ELLOS. EL VALOR ASEGURADO DE LA PRESENTE PÓLIZA NO SE RESTABLECERÁ AUTOMÁTICAMENTE EN NINGÚN CASO.

6. PAGO DEL SINIESTRO

LA INDEMNIZACIÓN PODRÁ SER PAGADA EN DINERO, O MEDIANTE LA REPOSICIÓN, REPARACIÓN O CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES GARANTIZADAS, A OPCIÓN DE SEGURESTADO.

7. REDUCCIÓN DE LA INDEMNIZACIÓN

LA INDEMNIZACIÓN A QUE TIENE DERECHO EL ASEGURADO, EN VIRTUD DE LA EFECTIVIDAD DEL PRESENTE SEGURO, SE REDUCIRÁ EN EL MISMO MONTO EN QUE OPERE UNA COMPENSACIÓN DE DEUDAS ENTRE EL TOMADOR/GARANTIZADO Y EL ASEGURADO EN LOS TÉRMINOS DE LEY.

TAMBIÉN SE REDUCIRÁ LA INDEMNIZACIÓN SOLICITADA, SI EL ASEGURADO OBTIENE POR CUALQUIER MEDIO, UN RESARCIMIENTO TOTAL O PARCIAL DE LOS PERJUICIOS RECLAMADOS.

8. SUBROGACIÓN

EN VIRTUD DEL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN, SEGURESTADO SE SUBROGARÁ HASTA CONCURRENCIA DE SU IMPORTE, EN TODOS LOS DERECHOS QUE EL ASEGURADO TENGA CONTRA EL TOMADOR/GARANTIZADO COMO RESPONSABLE DEL SINIESTRO.

EN TAL SENTIDO, EL ASEGURADO SE OBLIGA A REALIZAR TODO LO QUE ESTÉ A SU ALCANCE PARA PERMITIRLE A SEGURESTADO EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS DERIVADOS DE LA SUBROGACIÓN. LO ANTERIOR INCLUYE LA INTERVENCIÓN OPORTUNA EN PROCESOS JUDICIALES O CONCURSALES QUE SE PUEDAN ADELANTAR RESPECTO DEL TOMADOR/GARANTIZADO.

EL INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN, DARÁ LUGAR A LA REDUCCIÓN DE LA INDEMNIZACIÓN, POR EL VALOR DE LOS PERJUICIOS CON ELLO SE LE CAUSEN A SEGURESTADO.

9. COASEGURO

EN CASO DE EXISTIR COASEGURO, LAS OBLIGACIONES DE LAS COMPAÑÍAS ASEGURADORAS QUE PARTICIPAN EN ÉL, NO SON SOLIDARIAS Y LA INDEMNIZACIÓN A QUE HAYA LUGAR SE DISTRIBUIRÁ ENTRE LOS ASEGURADORES EN PROPORCIÓN A SU PARTICIPACIÓN, LA CUAL SE ESTABLECERÁ EN LA PÓLIZA DE LA ASEGURADORA LÍDER.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Firma Autorizada



KAYROS
corporation



Imagen de referencia

HERO[®]

JUEGO DE INMOVILIZADORES

COMPUESTO POR 5 PIEZAS

FABRICADO EN POLIPROPILENO MOLDEABLE,
CON CORREAS DE AJUSTE EN VELCRO Y
BROCHES PLASTICOS PARA USO EN PRIMEROS
AUXILIOS EN INMOVILIZACION DE MIEMBROS
SUPERIORES E INFERIORES –

– FABRICADO EN POLIPROPILENO MOLDEABLE
CON CORREAS EN VELCRO,

DIMENSIONES CON POSIBILIDADES DE GRADUACION cm		
PIEZA	LARGO	ANCHO
PIERNA	60 A 90	27 A 37
TOBILLO	40 A 55	28 A 33
BRAZO	50 A 65	24 A 29
ANTEBRAZO MUÑECA	19 A 25	13 A 18
CUELLO	50 A 56	10 A 19

Fabricado por KAYROS CORPORATION SAS
Marca HERO REF KKI01

Calle 27 33 58

Tel 3681826 * 3133950396

info@kayroscorp.com Bogotá, Colombia



EQUIPO DE OXIGENOTERAPIA PORTATIL

Botella de oxígeno,

Regulador caudalímetro, Mascarilla de oxígeno adulto y pediátrico

Manta térmica, pinzas tira lenguas, canulas de Guedell

Separador de mandíbula Helicoidal, Tijeras,

Resucitador manual Mascarilla, Resucitador Adulto y pediátrico, Maleta manual

Marca Kramer REF Kit de oxigenoterapia

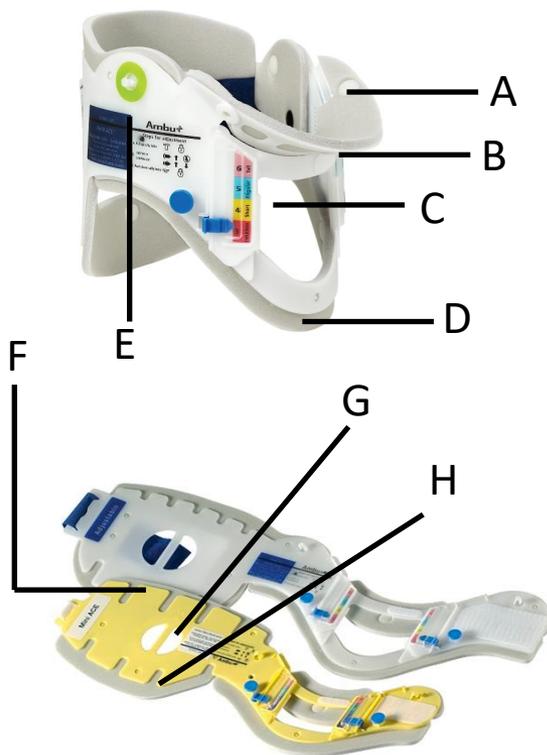
Calle 27 33 58

Tel 3681826 * 3133950396

info@kayroscorp.com Bogotá. Colombia

Ambu **FOREVER FORWARD**

- a. Apoyo mandíbula: limita movimiento de flexión del cuello.
 - b. Apoyo mentón: limita movimiento de flexión del cuello.
 - c. Orificio anterior: acceso al pulso carotideo y posibilidad de realizar traqueotomía de urgencia.
 - d. Apoyo esternón: limita movimiento de flexión del cuello.
 - e. Línea indicadora del tamaño del collarín: regular la talla del collarín en función del tamaño del cuello de la víctima.
2. Parte posterior del collarín:
- f. Apoyo occipital: limita extensión del cuello.
 - g. Orificio zona posterior: detectar posibles sangrados de la cabeza.
 - h. Apoyo trapecio: limita flexión del cuello



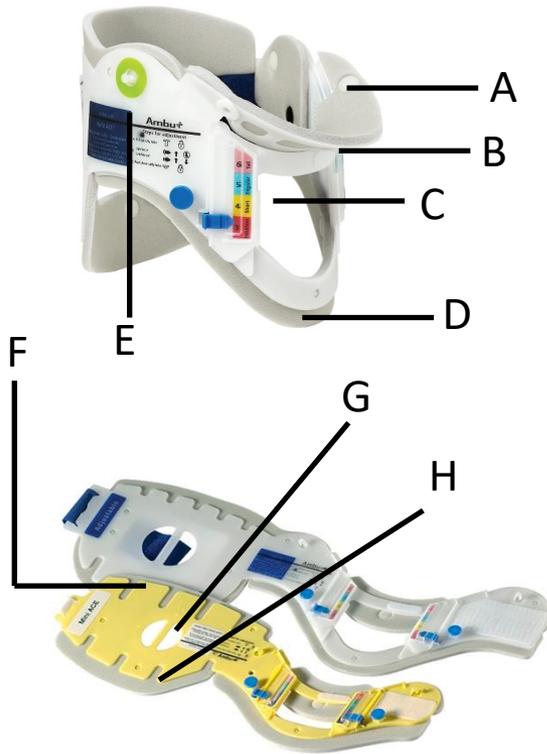
Ambu® Perfit ACE Adulto

INMOVILIZADOR CERVICAL ADULTO MULTITALLA Especificaciones

- Material de la estructura: polietileno
- Tamaños ajustables:3 (sin cuello), 4 (bajo), 5 (regular) y 6 (alto)
- Número de ajustes: 16
- Color: blanco/gris claro
- Color: militar: aceituna/negro

Ambu FOREVER FORWARD

- a. Apoyo mandíbula: limita movimiento de flexión del cuello.
 - b. Apoyo mentón: limita movimiento de flexión del cuello.
 - c. Orificio anterior: acceso al pulso carotideo y posibilidad de realizar traqueotomía de urgencia.
 - d. Apoyo esternón: limita movimiento de flexión del cuello.
 - e. Línea indicadora del tamaño del collarín: regular la talla del collarín en función del tamaño del cuello de la víctima.
2. Parte posterior del collarín:
- f. Apoyo occipital: limita extensión del cuello.
 - g. Orificio zona posterior: detectar posibles sangrados de la cabeza.
 - h. Apoyo trapecio: limita flexión del cuello



Ambu® Mini Perfit ACE Pediátrico INMOVILIZADOR CERVICAL PEDIÁTRICO MULTITALLA Especificaciones

- Material de la estructura: polietileno
- Funda exterior: 100% Algodón
- Tamaños altura ajustables: 12 (5 – 7 cm)
- 1. Neonato
- 2. pediátrico
- Color: blanco/gris claro



MANTA TÉRMICA DE EMERGENCIA REF.: MTK01
INFORMACIÓN TÉCNICA

CARA AMARILLA

Cara dorada en el exterior para captar el calor y estar bien abrigado: permite combatir las posibles hipotermias, conserva la temperatura corporal y protege del viento y la humedad.

CARA PLATEADA

Cara plateada en el exterior para mantenerse fresco: mantiene fresco (carros, carpas, etc.).

DIMENSIONES

Dimensiones: 160 x 210 cm. Grosor: 12 µm.

Peso: 70 g

MATERIAL

Poliéster

CONSEJO DE USO

Abre la bolsa y despliega la cobija según necesites.

PRECAUCIONES DE USO

No tapan la cabeza para evitar el riesgo de asfixia. No utilizar la cobija de supervivencia en caso de tormenta, cerca de materiales incandescentes o en caso de utilización de un aparato de electrocirugía (por ej.: DSA). No cortar ni perforar.

Conservar en un lugar seco

GARANTÍA: 1 AÑO

VIDA ÚTIL: 5 AÑOS



**HERO**®

**KAYROS**
corporation



FERULA ESPINAL LARGA (FEL): ref FELK01

- Rigidez, ligereza y resistencia a la corrosión.
- No absorbente, inmune a infiltraciones; de fácil limpieza y lavable.
- Totalmente radiotransparente.
- Asas anatómicas, para facilitar el transporte

características:

Color: Naranja.

Peso: 7 Kg.

Dimensiones:

largo: 183 cm.

Ancho: 47 cm.

Espesor: 6 cm.

Capacidad de carga dinámica: 150 kg.

Capacidad de carga estática: 295 kg.

Material: Plástico polietileno de alta densidad. Accesorios: Correas de poliéster, inmovilizador lateral de cabeza, inmovilizador cervical, Inmovilizadores de extremidades superiores e Inferiores, soporte para pared, señalización.



CHALECO DE EXTRICACION



Garantiza rigidez vertical y flexibilidad horizontal en pacientes lesionados, ideal para fracturas de cadera y pelvis, correas identificadas por color para localización y rápido ajuste, hebillas rápido clip de bloqueo, fácil de colocar en condiciones adversas y poco espacio, Estructura principal Madera ballenada, revestimiento en nylon y recubrimiento en vinilo, Translucido.

Perímetro bastillado con tejido reforzado y fijado con doble costura, soportes y listones en abedul, dispositivo indispensable para equipo de trauma. Medidas: 80 cm X 12 cm X 32 cm
Accesorios: 1 maletín para transporte, 1 correas para nuca y mentón, 1 almohada espesor para nuca.

Marca Hero

Ref: Chalex021



BOTIQUIN PARA EMERGENCIAS TIPO M3

EL MALETIN

Completamente adecuado para incorporar
De manera ordenada y clasificada

Todos los elementos del contenido del siguiente
listado anexo

El Maletin se fabrica en colores y con los logos
Escogidos por el cliente

Marca Hero

Ref: BotM3021



Contenido Botiquín

CONTENIDOS BOTIQUÍN TIPO M3		
KIT DE HEMORRAGIA		
ELEMENTO	CARACTERÍSTICAS GENERALES	CANT.
Apósito abdominal	No adherente, absorbente y estéril de mínimo 280 mm ancho x 280 mm largo con barnera anti fluidos y 100 % algodón, estéril, debe estar recubierto en su cara externa por tela delgada resistente, con tiras de amarre en la parte externa de la tela que recubre el apósito de amarre mínimo de 2700 mm de largo y 80 mm de ancho, la tira debe ser continua para mejor presión, que impida el ingreso de cuerpos extraños. Envoltura color militar con las especificaciones del producto en su exterior, la envoltura resistente a la humedad.	2 und
Apósito multipropósito estéril (Apósito de emergencia)	Apósito multipropósito estéril (apósito de emergencia); material: hilo de algodón e hilo de poliéster (no contiene látex). Dimensiones: largo hasta 4.5 metros (estirado) por mínimo 10 centímetros de ancho. Elongación 100% -200% con dispositivo de presión directa y elemento de cierre para mantener cubierta la zona de la herida. Sirve como inmovilizador de la extremidad lesionada o parte del cuerpo herida.	5 und
Catéter venoso retráctil	Catéter intravenoso periférico de seguridad, integrado "activo o pasivo. Material en vialon poliuretano, aguja siliconada con bisel trafoacetado, pabellón del catéter luer-lok, empaque blister individual, desechable, estéril, calibre 18.	10 und
Catéter venoso retráctil	Catéter intravenoso periférico de seguridad, integrado "activo o pasivo, material en vialon poliuretano, aguja siliconada con bisel trafoacetado, pabellón del catéter luer-lok, empaque blister individual, desechable, estéril, calibre 20.	4 und
Catéter venoso retráctil	Catéter intravenoso periférico de seguridad, integrado "activo o pasivo. Material en vialon poliuretano, aguja siliconada con bisel trafoacetado, pabellón del catéter luer-lok, empaque blister individual, desechable, estéril. Calibre No. 14	2 und
Esparadrapo	Tipo hospitalario de tela adhesiva hidropelente, no hipo alérgico, masa adhesiva fabricada en tela de algodón, adhesivo, emolientes y antioxidante, óxido de zinc y lanolina de 2 pulgadas x 5 yardas rollo empaque individual en plástico, resellable.	1 rollo
Equipo de venoclisis	Equipo de macrogoteo sin aguja, para administración de soluciones, estéril desechable, con tres orificios para facilitar el flujo de soluciones y protector, cámara transparente, con factor goteo, manguera de tránsito, regulador de flujo con rodillo, para el control del goteo, para la inyección alterna de medicamentos, esterilizado con óxido de etileno, libre de pirógenos. Material polocloruro de vinilo (pvc) grado médico. Estéril, desechable. Empacadas en bolsa plástica individual.	5 und
Gasa hemostática para control de hemorragias	Gasa en empaque individual, impermeable, empaquetada al vacío estéril con impregnación de agente hemostático de mínimo 3m de largo en (acordeón o zig zag), puede ajustarse a cualquier tamaño o forma de herida (incluidas las heridas penetrantes).	4 und
Gasa Pre cortada	Tejidos poco tupidos o tela ligera, Dimensiones mínimas: 7,5cm x 5cm. En empaque individual y contenidas en empaque hermético, impermeable y resellable. de mínimo 5 unidades.	10 paq.
Lactato de Ringer	Bolsa por 500 ml. empaque individual en pvc plástico grado médico, con bolsa de protección	5 und
Manta térmica de emergencia	Manta isotérmica No menor a 140cm x 190 cm aluminizadas, color verde militar y plata que permita la conservación y dispersión del calor. Empaque plástico individual impermeable.	2 und
Toallitas Alcoholadas	Toallitas de alcohol con efecto bacteriostático, para desinfección de piel y preparar sitio de venopunción, impregnada de alcohol isopropílico al 70% cada toallita está dispuesta en paquete individual.	20 und
Torniquete para control de hemorragia	Dispositivo para control de hemorragia en extremidades con tira de mínimo 4cm de ancho y largo mínimo de 89 cm. con un sistema de parada automática que permite el apriete instantáneo de la banda de constricción sistema de gancho y bucle resistente a la intemperie que funcione cuando está completamente sumergido, proporcionando máxima seguridad en las condiciones climáticas más duras, el material exterior está optimizado para la visión nocturna, construcción duradera de correa de nylon de una sola capa, cuenta con agujeros a intervalos que se bloquean con la hebilla. Un sistema de seguridad, evitando que se libere accidentalmente y permitiendo un fácil ajuste al mismo, fácil auto colocación.	2 und
Torniquete para venopunción	Elastico, de caucho o banda elástica, en material impermeable, resistente con medidas entre 3.5 hasta 4.0 cm de ancho, 35 hasta 45 cm de largo. En paquete individual, empaque hermético e impermeable.	1 und
Vendaje elástico	Dimensiones: 6" X 5 yardas elaboradas en material de algodón, polyester y fibra de látex natural y empaquetado en plástico. Individual.	5 und

KIT DE BIOSEGURIDAD		
ELEMENTO	CARACTERÍSTICAS GENERALES	CANT.
Bolsas Hospitalaria Rojas	Cintas tipo cordón para anudaría fácilmente. 35 cm de largo x 31 cm de ancho. Bolsas biodegradables, con cordón, tamaño mini, higiénicas y fáciles de usar, tipo hospitalario. Capacidad 7 kilos elaboradas en Polipropileno x 12 unidades.	1 paq.
Recipiente plástico color rojo para elementos corto punzantes	Recipiente rígido, en polipropileno de alta densidad u otro polímero que no contenga pvc. Resistentes a ruptura y perforación por elementos corto punzantes con tapa ajustable o de rosca, de boca angosta, de tal forma que al cerrarse quede completamente hermético. Desechable, para residuos corto punzantes de tipo hospitalario, liviano y de capacidad no mayor a 300cc. Debe tener rotulo para la información de generación de los elementos para su respectiva disposición final.	1 Und
Gafas de bioseguridad	Capa del lente Resistente a las ralladuras y antiempañante, Características de Comodidad Banda elástica. Color del lente Transparente, Estándares / Aprobaciones ANSI Z87.1-2003, CSA Z94.3-2007, Protección contra salpicaduras, Lente de policarbonato resistente que absorbe el 99.9% UV, Amplo campo visual. Ventilación Indirecta, Banda elástica de seguridad tejida ajustable (25mm ancho).	1 Und
Guantes	Material nitrilo, no estériles, rotulado con la talla. 5 pares talla: M. 6 pares talla: L. en empaque plástico por pares.	10 und
Mascara facial para RCP	Mascarilla adulta que cubra boca y nariz del paciente, con válvula y filtro antirreflejo que garantice las ventilaciones y evite el riesgo por contacto de fluidos, utilizada para reanimación, desechable, adulto, con estuche (caja).	2 und
Tapabocas	Tapaboca blanco desechable, con bandas elásticas para ajuste en orejas, clip metálico que permite fijación en región nasal, contenidos en empaque individual y hermético, impermeable y resellable.	5 und
KIT MANTENIMIENTO VÍA AÉREA		
ELEMENTO	CARACTERÍSTICAS GENERALES	CANT.
Cánula nasofaringea	Dispositivo de goma o plástico hueco con concavidad y alargado que se introduce por vía nasal. Rigidez media. Estéril para adulto talla 28# o l.d. 7.0 o o.d 9.3mm, empacadas en bolsa plástica individual.	2 und
Cánula orofaringea	No 4 y 5. Empaque individual hermético e impermeable.	1 de cada de una
Sello para herida de neumotórax con válvula	Sello o parche oclusivo con válvula unidireccional de aire estéril, empaque individual plástico.	1 und
Aguja de descompresión torácica	Tamaño de guja calibre 14G x 8,25cm. Envase 14,4cm x 1,7cm x 2cm.	2 und
KIT DE CURACIONES		
ELEMENTO	CARACTERÍSTICAS GENERALES	CANT.
Ácido Fusídico	Crema al 2% tubo 15 gr.	1 und
Aplicadores	Mango de madera con punta en algodón, contenidos en empaque hermético por 10 unidades, impermeable y resellable.	1 paq.
Bajalenguas	Fabricados en madera, contenidos en empaque hermético por 10 unidades, impermeable y resellable.	1 paq.
Canastilla Ocular	Diseño universal adaptado para el ojo izquierdo y derecho, Fabricado con Polipropileno blanco, Cumple con estándares de Calidad. Su diseño permite una óptima comodidad del paciente.	2 und
Esparadrapo Hipo alérgico	Empaque plástico impermeable, color piel de 2" x 10 yardas	1 rollo
Gasa pre cortada	Tejidos poco tupidos o tela ligera, Dimensiones mínimas: 7,5cm x 5cm. En empaque individual y contenidas en empaque hermético, impermeable y resellable de mínimo 5 unidades.	10 paq.
Solución Salina	Bolsa 500 ml, concentración 0.9% empaque individual en pvc plástico grado médico, con bolsa de protección.	2 und
Sulfadiazina de plata máximo	Tubo-frasco 30 gr	1 und
Yodopovidona	Frasco plástico espuma máximo 120 ml	1 und



Contenido Botiquín

KIT DE INMOVILIZACIÓN		
ELEMENTO	CARACTERISTICAS GENERALES	CANT.
Férula de aluminio maleable	Material radio - lucido, liviano, resistente al agua, altamente resistente y maleable recubierta por capa de material acolchada que pueda ser doblada en curvas simples para inmovilización de extremidades superiores o inferiores, color verde militar o negro. Empaque individual plástico.	2 rollos
Inmovilizador Cervical	Graduable mínimo 4 tallas Adulto en Plástico. Empaque individual.	1 und
Venda Triangular	Fabricado en material textil, tela color verde – militar resistente, suave al tacto y de fácil manejo, de 90x90x125 cm empacado individual e impermeable con rotulo o impresión que contenga información ficha técnica de uso, en su exterior.	2 und
VARIOS		
ELEMENTO	CARACTERISTICAS GENERALES	CANT.
Manillas para clasificación	Adhesivo circular a la muñeca, de material duradero, y resistente al agua con sistema de fácil ajuste y seguridad, deben estar identificadas por colores de acuerdo a los colores internacionales de clasificación de victimas (negro, rojo, amarillo y verde), cada paquete lo conforman 4 manillas una de cada color) Empacada individual en bolsa plástica con cierre hermético.	5 x cada color
Marcador	Grueso, tinta no Borrable, color negro y mina gruesa.	1 und
Recipiente Plástico	Caja con tapa y compartimentos suficientes para empacar los medicamentos.	1 und
Tarjeta de evacuación	Elaborada en material resistente al agua (plastificada que permita la escritura), doble cara a color de dimensiones 12 cm x 16 cm de largo.	10 und
Tarjeta de inventario	Elaborada en material resistente al agua (plastificada que permita la escritura), doble cara a color medidas: 13 cm de ancho x 17 cm de largo. Debe contener 6 columnas que describan: ítem, categoría, nombre del elemento, presentación, cantidad, empleo o indicaciones de uso del elemento. Empacada individual en bolsa plástica con cierre hermético.	1 und
Termómetro Digital	Empaque plástico rígido.	1 und
Tijeras de trauma	Hojas metálicas (acero inoxidable) con mango plástico color negro. Mínimo 18 cm de largo x 9 cm de ancho. esterilizables en empaque plástico con cierre hermético.	1 und

ELEMENTO	CARACTERISTICAS GENERALES	CANT.
Acetaminofén	Tabletas 500 mg.	40 und
Clemastina	Ampolla 2mg/2ml.	4 und
Diclofenaco	Ampolla 75 mg.	6 und
Ibuprofeno	Tabletas 400 mg.	40 und
Jeringa x 5cc	Empaque individual y contenido en empaque hermético, impermeable y resellable.	15 und
Sales de rehidratación oral	Sobres de 28.4 g de polvo saborizados para reconstituir a 100 ml, hidratante oral, con electrolitos y dextrosa, solubles en agua, para corregir el déficit isotónico, concentración del sobre de sales de rehidratación oral de 20.5 gr hasta 28.4 gr.	10 und
Tramadol	Ampolla 50 mg / 1ml (Para uso solo en caso de trauma, amputado. Administrar solo si se cuenta con autorización y apoyo médico).	2 und

Portátil

País de procedencia: Suiza

Unidad de venta: Unidad

Código Imcolmedica: 13000417

Referencia: FRED PA-1 (Automático)



Uso:

- Zonas cardio protegidas bajo la Ley 1381 de 2017 y resolución 3316 de 2019
- Vehículos SEM
- Escenarios públicos de gran afluencia de personas.

Características:

- Recomienda llamar a los servicios de emergencia e indica el número que se debe marcar (personalizable).
- Fácil de usar, puesto que los electrodos ya están conectados.
- Inicio de análisis automático.
- Cuenta con autocomprobación, indicando que está preparado para el uso.
- Fácil de transportar.
- Se enciende automáticamente en el momento que se levanta la tapa.
- Compartimento para electrodos.
- Función de repetición para escuchar de nuevo la última instrucción.

- Pictogramas e indicadores lumínicos que guían al usuario en (3) tres pasos.
- Muestra las advertencias correspondientes: el estado del dispositivo y las acciones que se deben realizar se indican mediante señales acústicas y luces LED (como cambiar la batería, los electrodos, etc.).
- Descarga eléctrica automática.
- Diseñado para poder utilizarlo en cualquier lugar que sea necesario.
- Posibilidad de elegir 3 idiomas diferentes.
- Almacenamiento máximo de 2 horas de datos de intervención, a través de memoria SD.
- Garantía de (1) un año.
- Batería de larga duración (6 años) La carga se analiza durante la autocomprobación y, si el nivel es bajo, se indica mediante un LED.
- Comprobación de caducidad de los electrodos.
- Para todos los tipos de pacientes: adultos y niños, ajustando la energía de la desfibrilación como corresponda.

- Onda. BTE (Bifásica Truncada Exponencial, que mantiene la energía administrada al paciente a un nivel aproximadamente constante con respecto a la resistencia del paciente)
- Sistema de análisis automático para la determinación de un ritmo desfibrilable;
- Sistema de instrucciones de voz en idioma español, y dos idiomas mas
- Operación automática;
- Disponibilidad permanente de electrodos adhesivos para adultos y pediátricos.
- Autodiagnóstico para control del estado del equipo y la batería
- Memoria de almacenamiento de eventos;
- Transferencia y visualización de la información almacenada a algún medio electrónico; y,
- Manual de operación en idioma español y protocolo actualizado.