MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

ADENDA No. 02

PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA Nº. 064 de 2018

OBJETO: SUMINISTRO DE REACTIVOS E INSUMOS REQUERIDOS POR EL LABORATORIO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL

EL SUBDIRECTOR DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA ADSCRITA AL SECTOR DEFENSA - HOSPITAL MILITAR CENTRAL

En uso de sus facultades legales y Reglamentarias, en especial de las conferidas por la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015, Resolución No. 770 de 2011 y Resolución No. 1060 del 31 de octubre de 2016, de conformidad a las observaciones allegadas por los interesados en el proceso de contratación, mediante el presente documento modifica algunas condiciones del estudio definitivo de la siguiente forma:

ARTÍCULO PRIMERO: Modifíquese el numeral **3.1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PRINCIPALES - 3.1.1 DESCRIPCION DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y CLASIFICACIÓN BIENES Y SERVICIOS UNSPSC,** especificaciones técnicas de los **ÍTEM 7 y 11 del GRUPO 8. AGARES Y MEDIOS DE CULTIVO ÍTEM 7 y 11,** especificación técnica del **GRUPO 12. ALERGENOS CUANTITATIVOS y la PRESENTACIÓN DE LA MUESTRA,** la cual a partir de la fecha quedará así:

"3.1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PRINCIPALES

3.1.1 DESCRIPCION DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y CLASIFICACIÓN BIENES Y SERVICIOS UNSPSC

Los bienes y/o servicios a adquirir por parte del Hospital Militar Central deberán cumplir con las siguientes especificaciones técnicas, y esta(n) identificado(s) con el **TERCER** nivel del Clasificador de Bienes y Servicios de Naciones Unidas, en la página web http://www.colombiacompra.gov.co/es/Clasificacion, por lo cual se permite señalar:

GRUPO 1. HEMATOLOGIA						
No. ITEM	CODIGO INTERNO HOMIC	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCION DEL "BIEN O SERVICIO"	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UNIDAD DE MEDIDA / PRESENTACION	**PROMEDIO DE CONSUMO**
1	1229605125	41116000	HEMOGRAMA IV y/o V GENERACION	Kit de reactivos necesarios para el procesamiento de los cuadros hemáticos en equipo automatizado	PRUEBA	28000

Especificaciones del equipo, reactivos de obligatorio cumplimiento para el **GRUPO 1.**

EQUIPO PRINCIPAL DE HEMATOLOGIA EN APOYO TECNOLOGICO	Tecnología : citometría de flujo y/ o laser y/o Impedancia eléctrica y/o método óptico
	Capacidad mínima de 80 muestras a bordo
	Debe tener estación de muestras para urgencias y/o prioritaria
	El equipo debe utilizar código de barras para lectura de los tubos de muestra.
	Debe contar con conexión bidireccional al sistema de información del laboratorio hasta el reporte final de los resultados
	Debe permitir carga continua de muestras.
	Debe tener sensor de nivel de reactivo.
	El equipo debe garantizar la copia de seguridad de resultados y controles

	El equipo debe mostrar fecha de reactivos, informando de manera visual su vencimiento.
	El equipo debe mostrar graficas de LevinJennis
	Opción de pasar la muestras en modo abierto y cerrado.
	El oferente debe garantizar el mantenimiento (preventivo y/o correctivo) realizado directamente por ingeniería de la casa comercial.
	Mínimo el reporte de 26 parámetros.
	Debe contar con su respectivo monitor, cpu e impresora
EQUIPO BACK UP	Equipo colocado como back-up, que respalde el equipo principal en caso de falla tecnológica, que maneje la misma tecnología y que utilice los mismos insumos y reactivos que el equipo principal. Con su respectivo monitor, cpu e impresora.
REACTIVOS	Reactivos listo para su uso, en equipo automatizado.
	Los lotes de reactivos se deben garantizar como mínimo seis meses.
	Los lotes de controles se deben garantizar como mínimo tres meses.
	Las pruebas solicitadas deben corresponder a pruebas efectivas, excluyendo consumo de reactivo de controles, calibradores y auto mantenimientos.
	En caso de falla del equipo, las repeticiones que se deban realizar deberán ser dadas en reposición .
	Especificar en un cuadro cuantas pruebas se pueden realizar reactivo por reactivo.
CONTROL DE CALIDAD	El control de calidad interno debe ser independiente (tercera opinión), de uso diario para control y monitoreo de la precisión del proceso analítico hasta el resultado final. Debe suministrar su correspondiente software que permita el ingreso, análisis y la comparación interlaboratorios en tiempo real. Los controles independientes o de tercera opinión deben ser como mínimo de dos niveles en rango dinámico con base en una matriz humana para las pruebas solicitadas. Solo se aceptara controlar con controles internos de la casa comercial las pruebas que no existan en el mercado con controles de tercera opinión.
CONSUMIBLE	Debe garantizar los consumibles necesarios para el mantenimiento diario, semanal y mensual del equipo (soluciones de lavado).
	Debe garantizar los insumos necesarios hasta la obtención de los resultados como son agua estéril para reconstitución de controles, puntas, viales para separación y conservación de muestras, copillas y demás insumos necesarios para procesar la prueba), además del papel para impresión y tinta de las impresoras.
GENERALIDADES	Debe ser multitarea con la posibilidad de acceder o imprimir los datos en cualquier momento, incluso cuando el sistema está analizando otra muestra.
	El oferente deberá proveer una opción informática para realizar autovalidación de los resultados, bajo el concepto técnico científico de la institución. Que permita la configuración de valores normales y detección de errores entre el resultados obtenidos con el fin de validar automáticamente dichos datos.
	Fuera del computador que utiliza el equipo. Se debe instalar (01) computador completo (monitor, cpue impresora) con paquete de office actualizado a la fecha, para tener el registro de control de calidad y poder visualizar y validar los resultados obtenidos.
	Cada equipo debe ser instalado con su respectiva UPS que garantice mínimo 30 minutos de energía. Para asegurar el fluido de energía en caso de interrupción eléctrica y regular los cambios de fluido eléctrico.

GRUPO 2. FUNCION RENAL						
No. ITEM	CODIGO INTERNO HOMIC	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCION DEL "BIEN O SERVICIO"	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UNIDAD DE MEDIDA / PRESENTACION	PROMEDIO DE CONSUMO
1	1228405168	41116138	TIRAS REACTIVAS PARA ORINA	Para ser utilizadas en equipo Automatizado	UNIDAD	9000

Especificaciones del equipo, reactivos de obligatorio cumplimiento para el **GRUPO 2.**

EQUIPO EN APOYO TECNOLOGICO	Equipo totalmente automatizado
	Todas las muestras y pruebas deben ser procesadas en un solo equipo
	Capacidad mínima de 50 tiras por hora
	Debe tener estación de muestras para urgencias y/o prioritaria
	El equipo debe utilizar código de barras para lectura de los tubosde muestra.

	Debe contar con conexión bidireccional al sistema de información del laboratorio hasta el reporte final de los resultados
	Estabilidad de la calibración mínimo de catorce días (15)
	Automuestrador (mínimo 5 muestras por rack) de carga continúa.
	Sistema automatizado para la determinación del pH, leucocitos, nitritos, parámetros químicos (proteínas, glucosa, cuerpos cetónicos, urobilinógeno, bilirrubina, sangre, densidad y aspecto urinario).
	El equipo debe garantizar la copia de seguridad de resultados, calibraciones y controles mínimo 30 días.
	El equipo debe mostrar fecha de reactivos, informando de manera visual su vencimiento.
	El equipo debe mostrar graficas de LevinJennis.
	El oferente debe garantizar el mantenimiento (preventivo y/o correctivo) realizado directamente por ingeniería de la casa comercial.
	Debe contar con su respectivo monitor, teclado, cpu e impresora si así lo requiere.
EQUIPO BACK UP	Equipo colocado como back-up, que respalde el equipo principal en caso de falla tecnológica, que maneje la misma tecnología y que utilice los mismos insumos y reactivos que el equipo principal. Con su respectivo teclado, monitor, cpu e impresora.
REACTIVOS	Reactivos listo para su uso, en equipo automatizado.
	Los lotes de reactivos controles y calibradores se deben garantizar por mínimo seis meses.
	Las pruebas solicitadas deben corresponder a pruebas efectivas, excluyendo consumo de reactivo de controles, calibradores y auto mantenimientos.
	En caso de falla del equipo, las repeticiones que se deban realizar deberán ser dadas en reposición.
CONTROL DE CALIDAD	El control de calidad interno debe ser independiente (tercera opinión), de uso diario para control y monitoreo de la precisión del proceso analítico hasta el resultado final. Debe suministrar su correspondiente software que permita el ingreso, análisis y la comparación interlaboratorios en tiempo real. Los controles independientes o de tercera opinión deben ser como mínimo de dos niveles en rango dinámico con base en una matriz humana para las pruebas solicitadas. Solo se aceptara controlar con controles internos de la casa comercial las pruebas que no existan en el mercado con controles de tercera opinión.
CONSUMIBLES	Debe garantizar los consumibles necesarios para el mantenimiento diario, semanal y mensual del equipo (soluciones de lavado).
	Debe garantizar los insumos necesarios hasta la obtención de los resultados como son agua estéril para reconstitución de controles, puntas, tubos cónicosy demás insumos necesarios para procesar la prueba), además del papel para impresión y tinta de las impresoras.
GENERALIDADES	El oferente deberá proveer una opción informática para realizar autovalidación de los resultados, bajo el concepto técnico científico de la institución. Que permita la configuración de valores normales y detección de errores entre el resultados obtenidos con el fin de validar automáticamente dichos datos
	Se debe instalar (01) computador completo (monitor, cpu e impresora) con paquete de office actualizado a la fecha, para tener el registro de control de calidad y poder visualizar y validar los resultados obtenidos.
	El equipo debe ser instalado con su respectiva UPS que garantice mínimo 30 minutos de energía. Para asegurar el fluido de energía en caso de interrupción eléctrica y regular los cambios de fluido eléctrico.

GRUPO 3. GASES ARTERIALES						
No. ITEM	CODIGO INTERNO HOMIC	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCION DEL "BIEN O SERVICIO"	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UNIDAD DE MEDIDA / PRESENTACION	PROMEDIO DE CONSUMO
1	1229605757	41116003	GASES ARTERIALES	Ion selectivo, calibración líquida sin tanque de gas, electrodos libres de mantenimiento	PRUEBA	12800

Especificaciones del equipo, reactivos de obligatorio cumplimiento para el **GRUPO 3.**

EQUIPO PRINCIPAL DE GASES ARTERIALES EN APOYO TECNOLOGICO	Número de equipos: 2 iguales, ubicados en el laboratorio clínico central. Deben ser conectados a la red con que cuenta el laboratorio y el hospital.
	Equipos totalmente automatizados
	Todas las muestras deben ser procesadas en un solo equipo
	Deben tener lectores de códigos de barras
	Software en español
	Volumen de muestra mínimo requerido 250 microlitros para muestras de neonatos.
	Manejo total automatizado de muestras con resultados máximo en 90 segundos
	Adaptadores para atrapar coágulos y para analizar micro muestras.
	Inicio y mantenimientos auto programable.
	Metodología con procesamientos de BG (PH, PO2, PCO2, SO2 y THB), ISE (electrolitos Na+k+iCa2, CL), MSS(lactato (ácido láctico) y glucosa
	Debe contar con conexión bidireccional al sistema de información del laboratorio hasta el reporte final de los resultados
	Equipo con capacidad de auto procesar controles de calidad.
	El equipo debe mostrar graficas de LevinJennis
	El oferente debe garantizar el mantenimiento (preventivo y/o correctivo) realizado directamente por ingeniería de la casa comercial.
	El equipo debe garantizar la copia de seguridad de resultados, calibraciones y controles mínimo 30 días.
	Debe incluir impresora inmersa dentro del equipo
REACTIVOS	Reactivos listo para su uso, en equipo automatizado.
	Los lotes de reactivos controles y calibradores se deben garantizar por lo menos tres meses.
	Las pruebas solicitadas deben corresponder a pruebas efectivas, excluyendo consumo de reactivo de controles, calibradores y auto mantenimientos.
	El equipo debe garantizar la estabilidad de los reactivos abordo
	Especificar en un cuadro cuantas pruebas se pueden realizar reactivo por reactivo.
CONTROL DE CALIDAD	El control de calidad interno debe ser independiente (tercera opinión), de uso diario para control y monitoreo de la precisión del proceso analítico hasta el resultado final. Debe suministrar su correspondiente software que permita el ingreso, análisis y la comparación interlaboratorios en tiempo real. Los controles independientes o de tercera opinión deben ser como mínimo de dos niveles en rango dinámico con base en una matriz humana para las pruebas solicitadas. Solo se aceptara controlar con controles internos de la casa comercial las pruebas que no existan en el mercado con controles de tercera opinión.
CONSUMIBLES	Debe garantizar los consumibles necesarios para el mantenimiento diario, semanal y mensual del equipo (soluciones de lavado y demás consumibles).
	Debe garantizar los insumos necesarios hasta la obtención de los resultados como son agua estéril para reconstitución de controles, puntas, y demás insumos necesarios para procesar la prueba), además del papel para la impresora del equipo.
GENERALIDADES	El equipo debe ser instalado con su respectiva UPS que garantice mínimo 30 minutos de energía. Para asegurar el fluido de energía en caso de interrupción eléctrica y regular los cambios de fluido eléctrico.
	Se debe instalar (01) computador completo (monitor, cpu e impresora) con paquete de office actualizado a la fecha, para tener el registro de control de calidad y poder visualizar y validar los resultados obtenidos.

GRUPO 4. CLOSTRIDIUM DIFFICILE Y DIMERO D

No. ITEM	CODIGO INTERNO HOMIC	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCION DEL "BIEN O SERVICIO"	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UNIDAD DE MEDIDA / PRESENTACION	PROMEDIO DE CONSUMO
1	1228005133	41116000	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINA A/B	Detección de toxina A/B en heces humanas	PRUEBA	60
2	1227650101	41116000	DIMERO D	Prueba cuantitativa para determinación del analito en sangre completa o plasma	PRUEBA	480

Especificaciones del equipo, reactivos de obligatorio cumplimiento para el **GRUPO 4.**

EQUIPO EN APOYO TECNOLOGICO	Equipo automatizado
	Todas las muestras y pruebas deben ser procesadas en un solo equipo
	Capacidad mínima de 4 muestras a bordo
	Incluye software de procesamiento.
	El equipo debe utilizar código de barras para lectura de los tubos de muestra (automático)
	El equipo debe venir abierto para programar e incluir todas las pruebas según elección.
	Debe permitir carga continua de muestras y reactivos.
	El oferente debe garantizar el mantenimiento (preventivo y/o correctivo) realizado directamente por ingeniería de la casa comercial.
	Debe contar con su respectivo monitor, teclado, cpu e impresora si es necesario
REACTIVOS	Reactivos listo para su uso, en equipo automatizado.
	Los lotes de reactivos controles y calibradores se deben garantizar por mínimo seis meses.
	Las pruebas solicitadas deben corresponder a pruebas efectivas, excluyendo consumo de reactivo de controles, calibradores y auto mantenimientos.
	En caso de falla del equipo, las repeticiones que se deban realizar deberán ser dadas en reposición.
CONTROL DE CALIDAD	El control de calidad interno, de uso diario para control y monitoreo de la precisión del proceso analítico hasta el resultado final.
CONSUMIBLES	Debe garantizar los consumibles necesarios para el mantenimiento diario, semanal y mensual del equipo (soluciones de lavado).
	Debe garantizar los insumos necesarios hasta la obtención de los resultados como son agua estéril para reconstitución de controles, puntas, viales para separación y conservación de muestras, copillas y demás insumos necesarios para procesar la prueba), además del papel para impresión y tinta de las impresoras.
GENERALIDADES	El equipo debe ser instalado con su respectiva UPS que garantice mínimo 30 minutos de energía. Para asegurar el fluido de energía en caso de interrupción eléctrica y regular los cambios de fluido eléctrico.

GRUPO 5. MICROBIOLOGIA HEMOCULTIVOS						
No. ITEM	CODIGO INTERNO HOMIC	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCION DEL "BIEN O SERVICIO"	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UNIDAD DE MEDIDA / PRESENTACION	PROMEDIO DE CONSUMO
1	1228405189	41116011	HEMOCULTIVOS ADULTOS	Botellas con caldo de cultivo enriquecido para la detección automatizada de microorganismos	BOTELLA	1200

				presentes en sangre, con neutralización de antibióticos.		
2	1228405190	41116011	HEMOCULTIVOS PEDIATRICOS	Botellas con caldo de cultivo enriquecido para la detección automatizada de microorganismos presentes en sangre con neutralización de antibióticos.	BOTELLA	900
3	1228405017	41116011	HEMOCULTIVOS ANAEROBIOS	Botellas con caldo de cultivo enriquecido y atmosfera adecuada para la detección automatizada de microorganismos anaerobios presentes en sangre con neutralización de antibióticos.	BOTELLA	600

Especificaciones del equipo, reactivos de obligatorio cumplimiento para el **GRUPO 5.**

UN (1) EQUIPO AUTOMATIZADO PARA LECTURA DE HEMOCULTIVOS	Equipo de detección microbiana automatizado, que se basa en la detección de productos del metabolismo bacteriano CO2 mediante técnicas radiométrica, fluorométricas y/o colorimétricas que cumplan con los requerimientos para el crecimiento de gérmenes Gram positivos, Gram negativos, aerobios, anaerobios, facultativos, levaduras.
	La capacidad del equipo para la incubación y lectura de los hemocultivos debe contar con mínimo 200 posiciones para botellas aerobias, anaerobias, adulto, pediátrico, hongos.
	El equipo debe permitir ver y/o imprimir el gráfico de la curva de crecimiento de cada botella.
	El equipo debe tener un control de calibración que asegure su buen funcionamiento.
UN (1) EQUIPO AUTOMATIZADO PARA LECTURA DE HEMOCULTIVOS	El equipo debe contar con un sistema que permita la programación de tiempos de incubación de acuerdo a la necesidad de la institución.
	El equipo debe contar señales visuales y sonoras de variaciones de temperaturas, fallas en el equipo, indicador de cultivos positivos y cultivos negativos.
	El equipo debe contar con un sistema de agitación homogénea de las botellas durante su incubación que sea adecuado para garantizar el crecimiento de los diferentes microorganismos.
	El equipo automatizado debe conectarse a la red del laboratorio y del hospital para la trasmisión eficiente y rápida de resultados finales (positivos y negativos) así como reportes preliminares (negativos a la fecha).
REACTIVOS	La botella debe contener: medio de cultivo con los requerimientos nutricionales y de atmosfera necesarios para el crecimiento de los diferentes microorganismos, sustancia inhibidora de los antibióticos que no interfiera en gran magnitud con la lectura de gram en caso de presentar positividad, anticoagulante que no inhiba el crecimiento bacteriano, código de barras para identificación de botellas, espacio para marcación de los datos de paciente. En caso de necesitarse algún insumo adicional para el reporte final de la prueba debe ser proporcionado por el oferente sin que genere costo alguno para el Hospital Militar Central. **El insumo adicional es el kit Generador de anaerobiosis**

GENERALIDADES	Si el oferente presenta propuesta solo para el equipo de hemocultivos debe garantizar que no existirá interferencia con el equipo de identificación y susceptibilidad de los microorganismos, así como con la interfaz bidireccional (ingreso, reporte y transferencia de los resultados al sistema de información del laboratorio que se esté utilizando en el momento de la adjudicación.)
	Este grupo debe ser ofertado en la totalidad de sus ítems.

GRUPO 6. MICROBIOLOGIA IDENTIFICACIÓN DE MICROORGANISMOS						
No. ITEM	CODIGO INTERNO HOMIC	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCION DEL "BIEN O SERVICIO"	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UNIDAD DE MEDIDA / PRESENTACION	PROMEDIO DE CONSUMO
1	1228005092	41116011	IDENTIFICACIÓN AUTOMATIZADA GRAM NEGATIVOS	Paneles o tarjetas para identificación automatizada de microorganismos gram negativos.	PANEL/TARJETA	1400
2	1228805091	41116011	IDENTIFICACIÓN AUTOMATIZADA DE GRAM POSITIVOS	Paneles o tarjetas para la identificación automatizada de microorganismos Gram positivos.	PANEL/TARJETA	540
3	1228805095	41116011	IDENTIFICACIÓN AUTOMATIZADA DE LEVADURAS	Paneles o tarjetas para identificación automatizada de levaduras.	PANEL/TARJETA	180
4	1229605007	41116011	IDENTIFICACIÓN AUTOMATIZADA DE NEISSERIAS Y HAEMOPHILUS	Paneles o tarjetas para identificación automatizada de especies de Neisserias y Haemophilus	PANEL/TARJETA	80
5	1228805022	41116011	IDENTIFICACIÓN AUTOMATIZADA DE ANAEROBIOS Y CORYNEBACTERUM	Paneles o tarjetas para identificación automatizada de microorganismos anaerobios y especies de Corynebacterium en diferentes tipos de muestras biológicas.	PANEL/TARJETA	80

GRUPO 7. MICROBIOLOGIA SUSCEPTIBILIDAD DE MICROORGANISMOS						
No. ITEM	CODIGO INTERNO HOMIC	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCION DEL "BIEN O SERVICIO"	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UNIDAD DE MEDIDA / PRESENTACION	PROMEDIO DE CONSUMO

1	1228805102	41116011	SUSCEPTIBILIDAD AUTOMATIZADA GRAM NEGATIVOS	Paneles o tarjetas para la determinación de susceptibilidad antimicrobiana automatizada por concentración mínima inhibitoria (MIC) de gérmenes Gram Negativos. Debe incluir prueba de Betalactamasa (BLEE) así como el listado actualizado de antibióticos y puntos de corte según norma CLSI vigente.	PANEL/TARJETA	700
2	1228805033	41116011	SUSCEPTIBILIDAD AUTOMATIZADA GRAM NEGATIVOS EN ORINA	Paneles o tarjetas para la determinación de susceptibilidad antimicrobiana automatizada por concentración mínima inhibitoria (MIC) de gérmenes Gram Negativos presentes en muestras de orina, debe incluir prueba de Betalactamasa, Confirmatoria y listado actualizado de antibióticos y puntos de corte según norma CLSI vigente.	PANEL/TARJETA	900
3	1228805100	41116011	SUSCEPTIBILIDAD AUTOMATIZADA DE GRAM POSITIVOS	Paneles o tarjetas para la determinación de susceptibilidad automatizada microbiana por concentración mínima inhibitoria (MIC) de gérmenes Gram positivos, debe incluir prueba confirmatoria de oxacilina (cefoxitin), prueba de resistencia inducible en macrolidos, prueba de betalactamasa y listado de antibióticos y puntos de corte actualizados según norma CLSI vigente.	PANEL/TARJETA	570
4	1228805034	41116011	SUSCEPTIBILIDAD AUTOMATIZADA DE Streptococcusspp.	Paneles o tarjetas para la determinación de susceptibilidad microbiana automatizada por concentración mínima inhibitoria (MIC) de Streptococcusspp incluyendo Streptococcuspneumoniae. Debe incluir antibióticos específicos para este microrganismo y puntos de corte vigentes según norma CLSI vigente.	PANEL/TARJETA	80

5	1229605391	41116011	SUSCEPTIBILIDAD AUTOMATIZADA DE LEVADURAS	Paneles o tarjetas para la determinación de susceptibilidad microbiana automatizada por concentración mínima inhibitoria (MIC), en especies de Levaduras	PANEL/TARJETA	150

Especificaciones del equipo, reactivos de obligatorio cumplimiento para el **GRUPO 6 Y 7.**

UN (1) EQUIPO AUTOMATIZADO PARA LA IDENTIFICACION Y SUCEPTIBILIDAD DE MICROORGANISMOS	Sistema automatizado que permita una precisa identificación de gérmenes Gram positivos, Gram negativos, Neisserias, Haemophilus, Anaerobios, Corynebacterias y Levaduras que puedan estar presentes en muestras de especímenes clínicos, superficies y ambiente.
	Especificaciones del Sistema:
	Base de datos amplia y actualizada de microorganismos Gram positivos, Gram negativos, Neisserias, Haemophilus, Anaerobios, Corynebacterias y Levaduras.
	La capacidad del equipo para el montaje de pruebas debe ser adecuado para el promedio diario de muestras procesadas en la institución.
	Determinación de susceptibilidad por concentración mínima inhibitoria (MIC). Las tarjetas o paneles deben contener las diluciones y los puntos de corte según la norma CLSI vigente y exigida por la Secretaria de Salud de Bogotá.
	El ensayo de susceptibilidad para microorganismos Gram negativos debe contener la prueba para detección de Betalactamasa (BLEE) y todos los antibióticos y puntos de corte según normas CLSI.
	El ensayo de susceptibilidad para microorganismos Gram positivos debe contener: Prueba para la confirmación de resistencia a Oxacilina (Cefoxitina), la prueba de resistencia inducible en Macrólidos, y prueba de Betalactamasa, así como todos los antibióticos y puntos de corte según normas CLSI.
	La dilución del microorganismo para la prueba de susceptibilidad debe ser automatizada, para asegurar la exactitud en el inoculo.
	Debe contar con un software que permita determinar el fenotipo de resistencia natural y adquirida para la adecuada lectura interpretada del antibiograma.
	Este software debe permitir la activación y creación por parte del usuario de reglas de supresión y alarmas en caso de perfiles de resistencia críticos, además de inclusión de pie de página en los resultados.
	El software debe ser en español y abierto a diferentes posibilidades de ingreso de información como pruebas de identificación, antibiogramas y pruebas manuales en caso que se requiera. Se debe contar con la última versión y compromiso de actualización cuando se disponga de una versión nueva.
	Debe contar con un sistema de estadística y análisis epidemiológico que sea compatible su traducción con el sistema Whonet o el sistema que ordene la secretaria de salud para el reporte epidemiológico. La parametrización de variables epidemiológicas como muestras, antibióticos, puntos de corte y servicios será responsabilidad de la casa comercial.
	El sistema debe permitir la elaboración de informes de vigilancia epidemiológica y resistencia bacteriana para soporte institucional e investigativo. El equipo debe permitir el almacenamiento (Backup) de datos demográficos y resultados de pruebas, de los pacientes con un sistema de consulta y búsqueda rápida, permitiendo la impresión de cualquier información histórica en el momento que se requiera.
	El oferente debe garantizar que a la terminación del contrato, la información contenida de los resultados procesados sea entregada en medio magnético y de fácil consulta en cualquier equipo de cómputo.

	El equipo automatizado debe tener un sistema de desechos mínimo y controlado tanto de reactivos como de pruebas, y que cumpla con las disposiciones nacionales vigentes de cuidado del medio ambiente. Los paneles o tarjetas deben ser sellados herméticamente una vez sean inoculados con el fin de garantizar en su totalidad la esterilidad de la prueba durante y después de su procesamiento.
	El equipo debe contar con un sistema estandarizado de lectura del inoculo bacteriano, que garantice el control de calidad y precisión del proceso así como su correspondiente control o calibrador.
	El oferente debe garantizar la parametrización de cada uno de los exámenes de la sección así como la trasmisión bidireccional (LIS) entre el sistema interno del laboratorio y los equipos instalados.
	El oferente debe garantizar que las pruebas en las cuales no se obtenga un resultado concluyente o final con el equipo instalado y los reactivos disponibles será su responsabilidad el envío y procesamiento de dicha muestra a un laboratorio reconocido y de igual nivel al de la institución, que cuente con los controles de calidad exigidos para emitir un resultado confiable. Estos resultados deben ser entregados a la mayor brevedad posible para que no se presenten demoras en el apoyo diagnóstico y correcto tratamiento del paciente. Sin que genere costo alguno para el Hospital Militar.
REACTIVOS	El oferente se compromete a entregar todos los insumos requeridos para el procesamiento de la prueba completa hasta el reporte final de los resultados : sistema de anaerobiosis para recuperación de microorganismos anaerobios, y en caso de que se requiera reactivos para pruebas bioquímicas complementarias (Reactivo de oxidasa e indol), controles de calidad (Cepas ATCC liofilizadas para el control de la tarjeta de identificación) otros elementos como papel de impresión, tinta de impresora, tubos de inoculación, escobillones y soluciones, que se requieran para el procesamiento de la prueba completa sin que genere costo alguno para el Hospital Militar.
	El oferente debe garantizar la estabilidad de las moléculas de antibióticos y de las pruebas bioquímicas y de no ser así, debe proceder al cambio de tarjetas y/o proveer una alternativa que cumpla con los mismos parámetros de resultados que el defectuoso, brindando todos los insumos necesarios hasta llegar al resultado final.
GENERALIDADES	Si el oferente presenta propuesta solo para el equipo de identificación y susceptibilidad debe garantizar que no interferirá con el de equipo de hemocultivos y que la interfaz sea bidireccional (ingreso, reporte y transferencia de los resultados al sistema de información del laboratorio que se utilizando en el momento de la adjudicación.) y se pueda realizar sin conflictos a los sistemas de información requeridos (Laboratorio, Secretaria de Salud e Institucional).

GRUPO 8. AGARES Y MEDIOS DE CULTIVO						
No. ITEM	CODIGO INTERNO HOMIC	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCION DEL "BIEN O SERVICIO"	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UNIDAD DE MEDIDA / PRESENTACION	PROMEDIO DE CONSUMO
1	1228805075	41116129	AGAR SALMONELLA SHIGUELLA	Placa preparada, estéril y lista para su uso con medio selectivo y diferencial para salmonella y shiguella.	UNIDAD/PLACA PREPARADA	120

2	1228805044	41116129	AGAR MUELLER HINTON PLACA PREPARADA	Placa preparada, estéril y lista para su uso con Agar utilizado para las pruebas de sensibilidad microbiana para bacterias de crecimiento rápido y para bacterias que requieren factores especiales de crecimiento como el Haemophillus y Neisserias entre otras por el método de Kirby-Bauer.	UNIDAD/PLACA PREPARADA	600
3	1228805077	41116129	AGAR PLACA PREPARADA PARA RECUPERACION DE HONGOS Y DERMATOFITOS	Placa preparada, estéril y lista para su uso con medio selectivo con antibióticos para el aislamiento de hongos patógenos.	UNIDAD/PLACA PREPARADA	240
4	1228805060	41116129	AGAR SABOURAUD MODIFICADO PLACA PREPARADA	Placa preparada, estéril y lista para su uso con Medio selectivo para el aislamiento de hongos patógenos, adicionado con antibiótico para inhibición de crecimiento bacteriano.	UNIDAD/PLACA PREPARADA	480
5	1228805069	41116129	AGAR THAYER MARTIN PLACA PREPARADA	Placa preparada, estéril y lista para su uso para cultivo de Género Neisseria que se pueden encontrar en las muestras clínicas	UNIDAD/PLACA PREPARADA	240
6	1228805008	41116129	AGAR CHOCOLATE SUPLEMENTADO CON ISOVITALEX O POLIVITALEX PLACA PREPARADA	Placa preparada, estéril y lista para su uso para cultivo de microorganismos fastidiosos que se pueden encontrar en las muestras clínicas.	UNIDAD/PLACA PREPARADA	600
7	1228805084	41116129	CALDO INFUSIÒN CEREBRO CORAZON PREPARADO	**Medio líquido en tubo de vidrio estéril 20mm x 125mm o 16mm x 150 mm y volumen de 8ml – 12 ml, listo para su uso para el cultivo de microorganismos a partir de muestras clínicas.**	UNIDAD/TUBO	600

8	1228805147	41116129	CALDO SELENITE PREPARADO	Medio líquido enriquecido, selectivo para el aislamiento de Salmonella a partir de muestras clínicas.	UNIDAD/TUBO	120
9	1227650853	41116129	MEDIO DE TRANSPORTE AMIES CON CARBON ACTIVO	Tubo que debe contener torunda o aplicador con punta de rayón para la toma de la muestra, el medio de transporte debe ser AMIES con carbón vegetal.	UNIDAD/TUBO	600
10	1228805135	41116129	AGAR SELECTIVO PARA GRAM POSITIVOS	Placa preparada, estéril lista para su uso como medio selectivo de microorganismogram positivos.	UNIDAD/PLACA PREPARADA	600
11	1229605063	41116129	CALDO TIOGLICOLATO	**Medio líquido en tubo de vidrio estéril 20mm x 125mm o 16mm x 150 mm y volumen de 8ml – 12 ml, para el cultivo de bacterias aerobias, anaerobias y microaerófilos presentes en muestras biológicas. Debe contener resazurina de sodio como indicador de óxido reducción del medio.**	UNIDAD/TUBO	120
12	1228805099	41116129	AGAR XLD	Placa preparada, estéril lista para su uso para cultivo selectivo y aislamiento de especies de Salmonella y Shigella en muestras clinicas.	UNIDAD/PLACA PREPARADA	120

GRUPO 9. AGARES CROMOGENICOS DE MICROBIOLOGIA						
No. ITEM	CODIGO INTERNO HOMIC	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCION DEL "BIEN O SERVICIO"	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UNIDAD DE MEDIDA / PRESENTACION	PROMEDIO DE CONSUMO
1	1228805082	41116129	AGAR CROMOGENICO PARA AISLAMIENTO Y DIFERENCIACION DE ESPECIES DE CANDIDA	Placa preparada, estéril lista para su uso con medio cromogenico para aislamiento y diferenciación de especies de cándida clínicamente significativas.	UNIDAD/PLACA PREPARADA	120

2	1229605066	41116129	AGAR CROMOGENICO PARA AISLAMIENTO Y DIFERENCIACION DE PATOGENOS DEL TRACTO URINARIO	Placa preparada, estéril lista para su uso con medio cromogenico para aislamiento y diferenciación de patógenos urinarios.	UNIDAD/PLACA PREPARADA	3000
3	1229605070	41116129	CALDO DE ENRIQUECIMIENTO SELECTIVO PARA LA DETECCION DE STREPTOCOCCUS DEL GRUPO B	Método para el aislamiento y diferenciación de Streptococcus del grupo B (Streptococcusagalactiae). Debe contener caldo de enriquecimiento selectivo para la detección, aislamiento y diferenciación en muestra vaginal y anal de mujeres embarazadas como control prenatal.	UNIDAD TUBO PREPARADO CON MEDIO DE ENRIQUECIMIENTO	240
4	1229605191	41116129	AGAR CROMOGENICO PARA EL AISLAMIENTO Y DIFERENCIACION DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE	Método para el aislamiento y diferenciación de Streptococcus del grupo B (Streptococcusagalactiae). Debe contener agar cromogenico para la detección, aislamiento y diferenciación en muestra vaginal y anal de mujeres embarazadas como control prenatal.	UNIDAD/PLACA PREPARADA CON MEDIO DE ENRIQUECIMIENTO	240

Especificaciones de obligatorio cumplimiento para el grupo 8 y 9.

GENERALIDADES	El oferente debe presentar **tres** muestras de cada ítem con el fin de ser utilizada para verificar características de los agares.

GRUPO 10. MATERIAL TOMA DE MUESTRAS						
No. ITEM	CODIGO INTERNO HOMIC	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCION DEL "BIEN O SERVICIO"	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UNIDAD DE MEDIDA / PRESENTACION	PROMEDIO DE CONSUMO
1	1227610073	42142515	AGUJAS MULTIPLES 21 Ó 20 X 1 1/2	Estériles, Tribiseladas, Adaptable al sistema de toma de muestras al vacío. Debe presentar muestra	UNIDAD	28000
2	1227650019	41122000	JERINGA HEPARINIZADA PARA TOMA DE GASES ARTERIALES	Polipropileno, Empaque individual, Pre llenada con heparina, Tapón de transporte y lista para su uso, Capacidad 1ml. Debe presentar muestra.	UNIDAD	400

3	1227650845	41104107	TUBO AL VACIO TAPA AMARILLA	Deben ser tubos: estériles, Con marca de llenado, Material inerte y plástico, tamaño estándar 13 x 100 ml. Medidas compatibles o suministrar adaptadores para que se puedan emplear en los equipos con que cuenta el Laboratorio Clínico. Etiquetas con códigos establecidos por las normas. Con gel y activador de la coagulación, Tapa de seguridad, Código de colores aprobado internacionalmente. Debe presentar muestra.	UNIDAD	36000
4	1227650042	41104107	TUBO AL VACIO TAPA AMARILLO PEDIATRICO	Deben ser tubos: estériles, Con marca de llenado, Material inerte y plástico, Medidas compatibles o suministrar adaptadores para que se puedan emplear en los equipos con que cuenta el Laboratorio Clínico. Etiquetas con códigos establecidos por las normas. Con activador de la coagulación, Tapa de seguridad, Código de colores aprobado internacionalmente. Debe presentar muestra.	UNIDAD	2000
5	1227650852	41121708	TUBO AL VACIO TAPA AZUL	Deben ser tubos: estériles, Con marca de llenado, Material inerte y plástico, Medidas compatibles o suministrar adaptadores para que se puedan emplear en los equipos con que cuenta el Laboratorio Clínico. Etiquetas con códigos establecidos por las normas. Con ANTICOAGULANTE CITRATO DE SODIO A UNA CONCENTRACION DE 3.2% Tapa de seguridad, Código de colores aprobado internacionalmente en presentación para adultos. Debe presentar muestra.	UNIDAD	20000

6	1227650012	41104107	TUBO AL VACIO TAPA AZUL PEDIÁTRICO	Deben ser tubos: estériles, Con marca de llenado, Material inerte y plástico, Medidas compatibles o suministrar adaptadores para que se puedan emplear en los equipos con que cuenta el Laboratorio Clínico. Con ANTICOAGULANTE CITRATO DE SODIO A UNA CONCENTRACION DE 3.2% Tapa de seguridad, Código de colores aprobado internacionalmente en presentación pediátricos. Debe presentar muestra.	UNIDAD	1000
7	1227650726	41104107	TUBO AL VACIO TAPA LILA	Deben ser tubos: estériles. Con marca de llenado, Material inerte y plástico, Etiquetas con códigos establecidos por las normas. Con anticoagulante EDTA K2, Tapa de seguridad, Código de color aprobado internacionalmente. Debe presentar muestra.	UNIDAD	32000
8	1227650729	41104107	TUBOS AL VACÍO TAPA LILA PEDIÁTRICO	Deben ser tubos: estériles, Con marca de llenado, Material inerte y plástico, Medidas compatibles o suministrar adaptadores para que se puedan emplear en los equipos con que cuenta el Laboratorio Clínico. Etiquetas con códigos establecidos por las normas. Con anticoagulante EDTA K2, Tapa de seguridad, Código de color aprobado internacionalmente. Debe presentar muestra.	UNIDAD	2000
9	1228405919	41104107	TUBOS AL VACIO TAPA VERDE CON HEPARINA	Tubos: estériles, Con marca de llenado, Material inerte y plástico, Medidas compatibles o suministrar adaptadores para que se puedan emplear en los equipos con que cuenta el Laboratorio Clínico. Etiquetas con códigos establecidos por las normas. Con heparina de sodio , tapa de seguridad, Código de colores aprobado internacionalmente.	UNIDAD	300

				Debe presentar muestra.		
10	1227650048	41104107	TUBOS TAPA LILA PARA TOMA DE MICROMUESTRAS	Esteril, con anticoagulante EDTA k2 polipropileno de alta densidad, con rango de llenado. Debe presentar muestra.	UNIDAD	400

Especificaciones del equipo, reactivos de obligatorio cumplimiento para el grupo 10.

GENERALIDADES	El oferente debe presentar **tres** muestras de cada ítem con el fin de ser utilizada para verificación de llenado y vacío.
	Debe incluir como consumible torniquete y porta tubos (camisas) por cada 1000 tubos solicitados en el pedido mensual deben entregar el 10% en torniquetes y porta tubos.

GRUPO 11. INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA. IFI

No. ITEM	CODIGO INTERNO HOMIC	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCION DEL "BIEN O SERVICIO"	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UNIDAD DE MEDIDA / PRESENTACION	PROMEDIO DE CONSUMO
1	1229405094	41116010	ANCA (ANTICUERPOS ANTINUCLEARES DE NEUTROFILO)	Ensayo por INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (IFI)	PRUEBAS	240
2	1228405015	41116010	ASMA/AMA	Ensayo por INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (IFI)	PRUEBAS	120
3	1229620365	41116010	ANTI DNA	Ensayo por INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (IFI)	PRUEBAS	120
4	1228005242	41116010	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANAS) sobre células Hep 2000 o Hep 2 con control de calidad externo que incluya la prueba ANAS.	Ensayo por INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (IFI)	PRUEBAS	1200

Especificaciones del equipo, reactivos de obligatorio cumplimiento para el grupo 11.

UN (1) EQUIPO IFI	Equipo automatizado de montaje para láminas de IFI y microscopio de fluorescencia. Adecuaciones para la colocación del equipo (TEMPERATURA)

	Las pruebas de IFI: ANAS; ANTI DNA; ANCAS; AMA Y ASMA deben realizarse en el mismo equipo con independencia de procesamiento de la muestra y validación de resultados.
	Incluye software de procesamiento y lavados.
	Los equipos deben venir abiertos para programar e incluir todas las pruebas según elección.
	Debe incluir equipo de montaje mínimo 8 láminas, lavado automatizado, computador e impresora y regulador de corriente.
	Mantenimientos e inicio auto programable.
	Diluciones automáticas según Linealidad de la prueba.
REACTIVOS	Se deben incluir conjugados polivalentes, buffer, medios de montaje, control negativo y control positivo titulado,
	El número de determinaciones solicitadas debe corresponder al número de pruebas efectivas. Además debe incluir el control de calidad externo
CONSUMIBLES	Consumibles debe incluirse agua destilada o destilador, placas de cultivo fondo plano en caso necesario, tinta para impresora, Crio viales y porta crio viales para almacenamiento de muestras, gradillas, puntas amarillas, papel impresión, cubreobjetos, frasco buffers, Pipetas pasteur plásticas y todo lo necesario para el procesamiento y reporte final de la prueba de acuerdo al equipo y técnica ofertada.

GRUPO 12. ALERGENOS CUANTITATIVOS						
No. ITEM	CODIGO INTERNO HOMIC	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCION DEL "BIEN O SERVICIO"	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UNIDAD DE MEDIDA / PRESENTACION	PROMEDIO DE CONSUMO
1	1229605051	41116010	PRUEBA PARA ALERGENOS **Panel, tarjeta, pozo o lápiz por 10 alérgenos**	Método de inmuno ensayo cuantitativo automatizado que incluya paneles que incluyan los siguientes alergenos por: • **grupo alimentario** • **grupos inhalados o respiratorios** • **grupos de gramíneas**	**Panel, tarjeta, pozo, lápiz.**	570

Especificaciones del equipo, reactivos de obligatorio cumplimiento para el grupo 12.

EQUIPO EN APOYO TECNOLOGICO	Equipo automatizado de tecnología de medición por inmunoensayo.
	Todas las muestras y pruebas deben ser procesadas en un solo equipo
	Incluye software de procesamiento y análisis.
	El oferente debe garantizar el mantenimiento mensual (preventivo y/o correctivo) realizado directamente por ingeniería de la casa comercial.
	Debe contar con su respectivo monitor, teclado, cpu e impresora
	El resultado final positivo debe ser por alérgeno.
	Reactivos listo para su uso, en equipo automatizado.
	Los lotes de reactivos controles y calibradores se deben garantizar por mínimo seis meses.
	Las pruebas solicitadas deben corresponder a pruebas efectivas, excluyendo consumo de reactivo de controles, calibradores y auto mantenimientos.
	En caso de falla del equipo, las repeticiones que se deban realizar deberán ser dadas en reposición.
CONTROL DE CALIDAD	Control de calidad interlaboratorio pareado para evaluar analitos.

CONSUMIBLES	Debe garantizar los consumibles necesarios para el mantenimiento diario, semanal y mensual del equipo (soluciones de lavado).
	Debe garantizar los insumos necesarios hasta la obtención de los resultados como son agua destilada para reconstitución de controles, puntas, viales para separación y conservación de muestras, copillas y demás insumos necesarios para procesar la prueba), además del papel para impresión y tinta de las impresoras.
GENERALIDADES	El equipo debe ser instalado con su respectiva UPS que garantice mínimo 30 minutos de energía. Para asegurar el fluido de energía en caso de interrupción eléctrica y regular los cambios de fluido eléctrico. En caso necesario.

PRESENTACIÓN DE LA MUESTRA

Las muestras aportadas por los proponentes deben ser entregadas **el día del cierre del proceso a las 10:00 am en el Área de Laboratorio Clínico del Hospital Militar Central**, de acuerdo a lo establecido en las especificaciones técnicas y debe ser acorde a la tabla establecida en el presente proceso.

NOTA 1: LAS MUESTRAS POR EL DESARROLLO DE LA EVALUACION TECNICA SERAN PROBADAS EN SU TOTALIDAD Y EN CONSECUENCIA NO PODRAN SER DEVUELTAS YA QUE SERÁN UTILIZADOS CON MATERIAL BIOLÓGICO.
Las muestras deben corresponder al producto solicitado y ser entregadas en forma separada y marcada cada una con el nombre del ítem y descripción. **El ítem que no anexe muestra no será evaluado**. No se aceptan alternativas.

Es necesario que el oferente allegue las muestras, porque es el medio más exacto para poder evaluar objetivamente cada uno de los ítems, comparándolas con las CARACTERISTICAS TECNICAS REQUERIDAS.

Las muestras de los oferentes a los cuales se les adjudique el ítem servirán de CONTRAMUESTRA para las entregas de los insumos durante la ejecución del contrato.

Las muestras deben rotularse con la siguiente información:

- N° proceso
- Nombre del ítem
- Número del ítem
- Oferente
- Fecha

ARTÍCULO SEGUNDO: Modifíquese el numeral **6.5 PRECIOS DE REFERENCIA del punto 6. VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO Y LA JUSTIFICACION DEL MISMO de los siguientes grupos: GRUPO 10. MATERIAL TOMA DE MUESTRAS y GRUPO 12. ALERGENOS CUANTITATIVO,** cual a partir de la fecha quedará así:

"6.5 PRECIOS DE REFERENCIA

El comité Económico estructurador efectuó un análisis del valor de compra anterior y las cotizaciones recibidas por la Entidad, con el fin de establecer unos precios acordes con la situación actual del mercado que cumplan con las condiciones técnicas exigidas, el comité económico estructurador determina que el precio de referencia para el grupo 1,2,3,4,8,10,11 será el promedio del valor histórico indexado con el IPC de la vigencia (2016,2017 y 2018) y el valor cotizado. Para el grupo 5 ,6 ,7 ,12 el menor valor cotizado y en algunos ítems del grupo 9 el menor valor cotizado y el valor promedio entre el valor histórico indexado con el IPC de la vigencia (2016,2017 y 2018) con el valor cotizado, así:

GRUPO 1. HEMATOLOGIA				PRECIO DE REFERENCIA
No. ITEM	CODIGO INTERNO HOMIC	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCION DEL "BIEN O SERVICIO"	VALOR UNTARIO INCLUIDO IVA (SI APLICA)
1	1229605125	41116000	HEMOGRAMA IV y/o V GENERACION	$ 2.837

GRUPO 2. FUNCION RENAL				PRECIO DE REFERENCIA
No. ITEM	CODIGO INTERNO HOMIC	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCION DEL "BIEN O SERVICIO"	VALOR UNTARIO INCLUIDO IVA (SI APLICA)
2	1228405168	41116138	TIRAS REACTIVAS PARA ORINA	$ 1.569

GRUPO 3. GASES ARTERIALES				PRECIO DE REFERENCIA
No. ITEM	CODIGO INTERNO HOMIC	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCION DEL "BIEN O SERVICIO"	VALOR UNTARIO INCLUIDO IVA (SI APLICA)
1	1229605757	41116003	GASES ARTERIALES	$ 7.217

GRUPO 4. CLOSTRIDIUM DIFFICILE				PRECIO DE REFERENCIA
No. ITEM	CODIGO INTERNO HOMIC	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCION DEL "BIEN O SERVICIO"	VALOR UNTARIO INCLUIDO IVA (SI APLICA)
1	1228005133	41116000	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINA A/B	$ 71.937
2	1227650101	41116000	DIMERO D	$ 36.737

GRUPO 5. MICROBIOLOGIA HEMOCULTIVOS				PRECIO DE REFERENCIA
No. ITEM	CODIGO INTERNO HOMIC	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCION DEL "BIEN O SERVICIO"	VALOR UNTARIO INCLUIDO IVA (SI APLICA)
1	1228405189	41116011	HEMOCULTIVOS ADULTOS	$ 20.605
2	1228405190	41116011	HEMOCULTIVOS PEDIATRICOS	$ 20.605
3	1228405017	41116011	HEMOCULTIVOS ANAEROBIOS	$ 20.605

GRUPO 6. MICROBIOLOGIA IDENTIFICACIÓN DE MICROORGANISMOS				PRECIO DE REFERENCIA
No. ITEM	CODIGO INTERNO HOMIC	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCION DEL "BIEN O SERVICIO"	VALOR UNTARIO INCLUIDO IVA (SI APLICA)
1	1228005092	41116011	IDENTIFICACIÓN AUTOMATIZADA GRAM NEGATIVOS	$ 17.787
2	1228805091	41116011	IDENTIFICACIÓN AUTOMATIZADA DE GRAM POSITIVOS	$ 17.787
3	1228805095	41116011	IDENTIFICACIÓN AUTOMATIZADA DE LEVADURAS	$ 17.787
4	1229605007	41116011	IDENTIFICACIÓN AUTOMATIZADA DE NEISSERIAS Y HAEMOPHILUS	$ 17.787
5	1228805022	41116011	IDENTIFICACIÓN AUTOMATIZADA DE ANAEROBIOS Y CORYNEBACTERUM	$ 17.787

GRUPO 7. MICROBIOLOGIA SUSCEPTIBILIDAD DE MICROORGANISMOS				PRECIO DE REFERENCIA
No. ITEM	CODIGO INTERNO HOMIC	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCION DEL "BIEN O SERVICIO"	VALOR UNTARIO INCLUIDO IVA (SI APLICA)
1	1228805102	41116011	SUSCEPTIBILIDAD AUTOMATIZADA GRAM NEGATIVOS	$ 17.787
2	1228805033	41116011	SUSCEPTIBILIDAD AUTOMATIZADA GRAM NEGATIVOS EN ORINA	$ 17.787
3	1228805100	41116011	SUSCEPTIBILIDAD AUTOMATIZADA DE GRAM	$ 17.787

			POSITIVOS	
4	1228805034	41116011	SUSCEPTIBILIDAD AUTOMATIZADA DE Streptococcusspp.	$ 17.787
5	1229605391	41116011	SUSCEPTIBILIDAD AUTOMATIZADA DE LEVADURAS	$ 17.787

GRUPO 8 AGARES Y MEDIOS DE CULTIVO				PRECIO DE REFERENCIA
No. ITEM	CODIGO INTERNO HOMIC	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCION DEL "BIEN O SERVICIO"	VALOR UNTARIO INCLUIDO IVA (SI APLICA)
1	1228805075	41116129	AGAR SALMONELLA SHIGUELLA	$ 3.173
2	1228805044	41116129	AGAR MUELLER HINTON PLACA PREPARADA	$ 2.398
3	1228805077	41116129	AGAR PLACA PREPARADA PARA RECUPERACION DE HONGOS Y DERMATOFITOS	$ 3.616
4	1228805060	41116129	AGAR SABOURAUD MODIFICADO PLACA PREPARADA	$ 2.811
5	1228805069	41116129	AGAR THAYER MARTIN PLACA PREPARADA	$ 3.429
6	1228805008	41116129	AGAR CHOCOLATE SUPLEMENTADO CON ISOVITALEX O POLIVITALEX PLACA PREPARADA	$ 2.607
7	1228805084	41116129	CALDO INFUSIÒN CEREBRO CORAZON PREPARADO	$ 4.352
8	1228805147	41116129	CALDO SELENITE PREPARADO	$ 5.390
9	1227650853	41116129	MEDIO DE TRANSPORTE AMIES CON CARBON ACTIVO	$ 2.342
10	1228805135	41116129	AGAR SELECTIVO PARA GRAM POSITIVOS	$ 2.679
11	1229605063	41116129	CALDO TIOGLICOLATO	$ 4.353
12	1228805099	41116129	AGAR XLD	$ 3.452

GRUPO 9. AGARES CROMOGENICOS DE MICROBIOLOGIA				PRECIO DE REFERENCIA
No. ITEM	CODIGO INTERNO HOMIC	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCION DEL "BIEN O SERVICIO"	VALOR UNTARIO INCLUIDO IVA (SI APLICA)
1	1228805082	41116129	AGAR CROMOGENICO PARA AISLAMIENTO Y DIFERENCIACION DE ESPECIES DE CANDIDA	$ 8.402
2	1229605066	41116129	AGAR CROMOGENICO PARA AISLAMIENTO Y DIFERENCIACION DE PATOGENOS DEL TRACTO URINARIO	$ 4.719
3	1229605070	41116129	CALDO DE ENRIQUECIMIENTO SELECTIVO PARA LA DETECCION DE STREPTOCOCCUS DEL GRUPO B	$ 5.296
4	1229605191	41116129	AGAR CROMOGENICO PARA EL AISLAMIENTO Y DIFERENCIACION DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE	$ 6.426

GRUPO 10. MATERIAL TOMA DE MUESTRAS				PRECIO DE REFERENCIA
No. ITEM	CODIGO INTERNO HOMIC	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCION DEL "BIEN O SERVICIO"	VALOR UNTARIO INCLUIDO IVA (SI APLICA)
1	1227610073	42142515	AGUJAS MULTIPLES 21 Ó 20 X 1 1/2	**$ 258**
2	1227650019	41122000	JERINGA HEPARINIZADA PARA TOMA DE GASES ARTERIALES	**$ 2.574**
3	1227650845	41104107	TUBO AL VACIO TAPA AMARILLA	**$ 424**
4	1227650042	41104107	TUBO AL VACIO TAPA AMARILLO PEDIATRICO	$ 428
5	1227650852	41121708	TUBO AL VACIO TAPA AZUL	$ 375

6	1227650012	41104107	TUBO AL VACIO TAPA AZUL PEDIÁTRICO	$ 387
7	1227650726	41104107	TUBO AL VACIO TAPA LILA	**$ 425**
8	1227650729	41104107	TUBOS AL VACÍO TAPA LILA PEDIÁTRICO	**$ 306**
9	1228405919	41104107	TUBOS AL VACIO TAPA VERDE CON HEPARINA	$ 395
10	1227650048	41104107	TUBOS TAPA LILA PARA TOMA DE MICROMUESTRAS	**$ 593**

GRUPO 11. INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA. IFI				**PRECIO DE REFERENCIA**
No. ITEM	CODIGO INTERNO HOMIC	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCION DEL "BIEN O SERVICIO"	VALOR UNTARIO INCLUIDO IVA (SI APLICA)
1	1229405094	41116010	ANCA (ANTICUERPOS ANTINUCLEARES DE NEUTROFILO)	$ 16.964
2	1228405015	41116010	ASMA/AMA	$ 9.863
3	1229620365	41116010	ANTI DNA	$ 10.220
4	1228005242	41116010	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANAS) sobre células Hep 2000 o Hep 2 con control de calidad externo que incluya la prueba ANAS.	$ 5.090

GRUPO 12. ALERGENOS CUANTITATIVO				**PRECIO DE REFERENCIA**
No. ITEM	CODIGO INTERNO HOMIC	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCION DEL "BIEN O SERVICIO"	VALOR UNTARIO INCLUIDO IVA (SI APLICA)
1	1229605051	41116010	PRUEBA PARA ALERGENOS: **Panel, tarjeta, pozo o lápiz por 10 alérgenos**	**$ 150.000**

NOTAS:

- **NOTA 1:** La valoración económica será de acuerdo al ofrecimiento más favorable, sin que sobrepase los precios de referencia unitarios incluido IVA (en los casos en que aplique) establecidos por la Entidad.
- **NOTA 2:** El valor total de la lista de precios ofertados para cada grupo, servirá para la comparación y calificación de la propuesta más económica, más no para determinar el valor del contrato adjudicado, toda vez que el mismo se realizará hasta por el valor del presupuesto oficial establecido para cada grupo.
- **NOTA 3:** Los valores unitarios que el proponente relacione, deben tener una vigencia igual al tiempo de ejecución de la orden de servicios
- **NOTA 4:** La propuesta económica deberá ser presentada por medio magnético en la plataforma del Secop II.
- **NOTA 5:** La adjudicación será por el total del presupuesto asignado a cada GRUPO y la oferta económica debe venir totalizada por cada grupo ofertado para efectos de comparación de ofertas.
- **NOTA 6:** La adjudicación se realizará por cada grupo de manera total con los precios de referencia establecidos.

ARTÍCULO TERCERO: Las demás disposiciones contenidas en el Estudio Definitivo no se modifican.

ARTÍCULO CUARTO: El contenido de la presente ADENDA se publicará en el Portal Único de Contratación (http//www.contratos.gov.co) SECOP II.

Tc. Ivonne Lopez
Comité Técnico Estructurador

SMSM. Laura Guavita
Comité Técnico Estructurador

SMSM. Martha Medina
Comité Técnico Estructurador

PD. Yohana Homez Macías
Comité económico Estructurador