ANEXO N° 1 OFERTA ECONOMICA

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
1	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]		
2	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA		
3	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA		
4	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA		
5	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA		
6	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTECNICA CUALQUIER ANTIGENO		
7	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA		
8	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]		
9	902029	PLASMINOGENO		
10	902030	PRECALICREINA		
11	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO		
12	902032	PROPERDINA FACTOR B		
13	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD		
14	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL		
15	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE		
16	902041	RETRACCION DE COAGULO		
17	902043	TIEMPO DE COAGULACION		
18	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS		
19	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO		
20	902048	TIEMPO DE TROMBINA		
21	902101	CELULAS L.E.		
22	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA		
23	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO		
24	902106	ERITROPOYETINA		
25	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS		
26	906613	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO		
27	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA		
28	903431	LIPOPROTEINA A		
29	903432	NUCLEOTIDASA 5		
30	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA		
31	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA		
32	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS		
33	903502	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 nm)		
34	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)		
35	903504	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)		
36	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS		
37	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA		
38	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO		
39	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA		
40	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO		
41	911024	ESTUDIO DEL ANTIGENO Rh D VARIANTE EN TUBO		

42	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA		
43	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
44	907002	COPROLOGICO		
45	907004	COPROSCOPICO Incluye: pH, SANGRE OCULTA, AZUCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARASITOS		
46	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]		
47	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)		
48	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL		
49	907105	RECUENTO HAMBURGUER		
50	907106	UROANALISIS		
51	907201	ESPERMOGRAMA BASICO Incluye: MORFOLOGIA Y RECUENTO		
52	908436	DETECCION Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN		
53	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL		
54	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA		
55	902110	HEMOGLOBINA A 2		
56	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA		
57	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: Aspergillus, Paracoccidiodes, OTROS		
58	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
59	906122	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
60	903603	CALCIO AUTOMATIZADO		
61	903604	CALCIO IONICO		
62	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]		
63	903606	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]		
64	903608	ZINC		
65	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS		
66	903701	VITAMINA A [RETINOL]		
67	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]		
68	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]		
69	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]		
70	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]		
71	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS		
72	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS		
73	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO		
74	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA		
75	903822	CREATINA		
76	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO)		
77	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA Incluye: DETERMINACION DE HIERRO SERICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACION DEL HIERRO		
78	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA		
79	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]		
80	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
81	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS		
82	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
83	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
84	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		
85	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO		
86	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS		
87	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO		

88	903813	CLORO		
89	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS		
90	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		
91	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO		
92	903818	COLESTEROL TOTAL		
93	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA		
94	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]		
95	903823	CREATININA DEPURACION		
96	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS		
97	903828	DESHIDROGENASA LACTICA		
98	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
99	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
100	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
101	906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
102	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL		
103	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
104	906202	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL		
105	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
106	906204	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL		
107	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G		
109	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
110	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
111	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
112	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
113	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
114	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO)		
115	903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS		
116	903830	FOSFATASA ACIDA		
117	903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA		
118	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA		
119	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO		
120	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO		
121	903840	GLUCOSA EN ORINA		
122	903847	LIPASA		
123	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS		
124	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA		
125	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS		
126	906614	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO		
127	906618	ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
128	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
129	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
130	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
131	903833	FOSFATASA ALCALINA		
132	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
133	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS		
134	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA		

135	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA Incluye: CARGA DE GLUCOSA		
136	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL		
137	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA Incluye: CARGA DE GLUCOSA Excluye: 903884, 903885, 903886, 903887, 903888, 903889, 903890, 903891, 903892, 903893 y 903894		
138	903845	GLUCOSA TEST O¿ SULLIVAN		
139	903846	HIERRO TOTAL		
140	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)		
141	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
142	903856	NITROGENO UREICO		
143	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS		
144	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
145	905714	CAFEINA AUTOMATIZADO		
146	905715	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO		
147	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA		
148	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO		
149	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO		
150	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO		
151	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO		
152	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO		
153	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL		
154	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO		
155	905727	DROGAS DE ABUSO Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS, COCAINA, BARBITURICOS, OPIACEOS, CANABINOIDES, ANFETAMINAS, ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS U OTROS		
156	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
157	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
158	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
159	906224	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA		
160	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
161	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
162	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
163	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
164	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
165	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
166	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G		
167	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M		
168	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G		
169	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M		
170	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
171	906239	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
172	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
173	906626	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
174	906706	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
175	906707	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUIMICA		
176	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
177	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
178	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA		
179	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA		
180	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS		
181	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]		

182	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS		
183	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS		
184	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
185	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS		
186	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]		
187	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]		
188	903868	TRIGLICERIDOS		
189	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL		
190	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]		
191	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]		
192	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO		
193	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA		
194	904920	TIROGLOBULINA		
195	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO		
196	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO		
197	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
198	906025	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
199	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M		
200	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)		
201	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO		
202	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL		
203	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD		
204	901008	Neisseria gonorrhoeae PRUEBA DE SENSIBILIDAD		
205	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium, entre otros		
206	906240	Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
207	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO		
208	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO		
209	906245	SarampiOn ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
210	906246	SarampiOn ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
211	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
212	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
213	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA		
214	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA		
215	902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA		
216	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL		
217	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]		
218	902116	HIERRO MEDULAR Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)		
219	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA		
220	902119	PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA		
221	902120	PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR		
222	902123	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO		
223	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA		
224	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL		
225	906717	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA		
226	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
227	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA		
228	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

229	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA		
230	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
231	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES		
232	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
233	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: Brucella abortus, Salmonella paratyphi A y B, tiphy H y O, Proteus OX19		
234	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
235	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
236	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO		
237	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL		
238	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ACIDO FOSFATIDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL		
239	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL		
240	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL		
241	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL		
242	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
243	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
244	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
245	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO		
246	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO		
247	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO		
248	906901	AGLUTININAS AL FRIO		
249	901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA		
250	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA		
251	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA		
252	901108	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA		
253	901110	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Microsporidia		
254	901202	Bordetella pertussis CULTIVO		
255	901203	Brucella CULTIVO		
256	901207	Corynebacterium difteriae CULTIVO		
257	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO		
258	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE		
259	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA		
260	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)		
261	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA		
262	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO		
263	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO		
264	902211	HEMATOCRITO		
265	902213	HEMOGLOBINA		
266	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA		
267	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)		
268	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]		
269	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL		
270	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO		
271	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO		
272	902225	TITULO ANTI D		

273	902226	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]		
274	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA		
275	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)		
276	903003	BICARBONATO		
277	903004	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO		
278	903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO		
279	903006	CAROTENOS		
280	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
281	904001	ANGIOTENSINA II		
282	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA		
283	904004	RENINA TOTAL		
284	904102	HORMONA ANTIDIURETICA		
285	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA		
286	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA		
287	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA		
288	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA		
289	904203	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA		
290	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION		
291	860207	Leishmania PRUEBA [DE MONTENEGRO]		
292	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO		
293	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA		
294	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)		
295	902024	FIBRINOGENO		
296	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO		
297	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD		
298	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)		
299	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]		
300	902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]		
301	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]		
302	902105	DIMERO D MANUAL		
303	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]		
304	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL		
305	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA		
306	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		
307	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA		
308	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA		
309	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL		
310	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)		
311	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)		
312	901219	CULTIVO PARA VIRUS		
313	901220	Helicobacter pylori CULTIVO		
314	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA		
315	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA		
316	901226	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION		
317	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA		

318	901231	Mycoplasma CULTIVO		
319	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO		
320	905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO		
321	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO		
322	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO		
323	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
324	905733	METACUALONA MANUAL		
325	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
326	905735	METADONA MANUAL		
327	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H		
328	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA		
329	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H		
330	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA		
331	903011	DEOXIPIRIDINOLINA		
332	903012	DIOXIDO DE CARBON		
333	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO Incluye: ACIDO CITRICO, ACIDO ASCORBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORIL COLINA		
334	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA		
335	903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE		
336	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA		
337	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA		
338	903022	HOMOCISTEINA		
339	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA		
340	903024	LACTOGENO PLACENTARIO		
341	903016	FERRITINA		
342	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO		
343	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]		
344	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]		
345	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE		
346	904107	HORMONA LUTEINIZANTE		
347	904108	PROLACTINA		
348	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)		
349	904503	ESTRADIOL		
350	904510	PROGESTERONA		
351	904602	TESTOSTERONA TOTAL		
352	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA		
353	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)		
354	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)		
355	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS		
356	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)		
357	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS		
358	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA		
359	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE		
360	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA		
361	904921	TIROXINA LIBRE		
362	904922	TIROXINA TOTAL		
363	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL		

364	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
365	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO		
366	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO		
367	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
368	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO		
369	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA		
370	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA		
371	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA		
372	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS		
373	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS		
374	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO		
375	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO		
376	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA		
377	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN		
378	905307	CLORPROMAZINA		
379	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NIQUEL, PLOMO U OTROS		
380	905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO		
381	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO		
382	905739	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: MORFINA Y CODEINA		
383	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS		
384	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS		
385	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS		
386	905744	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO		
387	905745	PIRETRINAS MANUAL		
388	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO		
389	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO		
390	905748	PIRETROIDES MANUAL		
391	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
392	905750	PRIMIDONA MANUAL		
393	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO		
394	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
395	905753	QUININA SEMIAUTOMATIZADO		
396	906251	Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
397	906252	Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
398	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G		
399	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M		
400	906302	ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1		
401	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
402	906306	Bordetella pertussi ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
403	906307	Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
404	906308	Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL		
405	906310	Coxsackie A ANTIGENO POR NEUTRALIZACION SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
406	906312	Coxsackie B ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
407	906314	Cryptococcus neoformans ANTIGENO		
408	906315	Entamoeba histolltica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
409	906316	Giardia lamblia MANUAL		
410	906319	Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

411	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE		
412	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL		
413	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
414	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO		
415	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO		
416	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
417	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
418	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
419	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
420	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
421	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
422	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
423	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
424	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
425	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
426	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO		
427	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO		
428	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS		
429	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]		
430	905308	FENCICLIDINA		
431	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO		
432	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
433	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
434	905312	LITIO AUTOMATIZADO		
435	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO		
436	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO		
437	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA		
438	905406	KANAMICINA AUTOMATIZADO		
439	905407	NETILMICINA AUTOMATIZADO		
440	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO		
441	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO		
442	905501	CICLOSERINA SEMIAUTOMATIZADO		
443	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
444	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO		
445	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO		
446	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO		
447	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO		
448	905606	NITROPRUSIATO DE SODIO		
449	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO		
450	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO		
451	905754	RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES Incluye: BROMADIOLONA, BRODIFACUOMA		
452	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO		
453	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO		
454	905757	SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS		
455	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS		
456	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS Incluye: HONGOS, LSD, OTROS		
457	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO		

458	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL		
459	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
460	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO		
461	906005	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO		
462	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO		
463	906007	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO		
464	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
465	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
466	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
467	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO		
468	906320	Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
469	906321	Influenza ANTIGENO		
470	906322	Legionella spp ANTIGENO		
471	906323	Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO		
472	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO		
473	906325	Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
474	906326	Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
475	906327	Rotavirus ANTIGENOS MANUAL		
476	906328	Salmonella spp IDENTIFICACION MANUAL		
477	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO		
478	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO		
479	906404	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
480	906405	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
481	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
482	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
483	906410	CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
484	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
485	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
486	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
487	906318	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
488	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS		
489	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
490	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
491	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
492	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
493	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
494	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
495	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
496	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
497	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
498	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO		
499	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL		
500	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS		
501	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA		
502	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS		
503	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA		
504	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA		

505	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO		
506	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO		
507	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO		
508	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO		
509	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO		
510	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL		
511	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
512	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO		
513	905710	ATROPINICOS AUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA		
514	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA		
515	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT, OTROS		
516	905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT U OTROS		
517	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO		
518	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL		
519	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
520	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
521	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES		
522	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION		
523	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)		
524	906012	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
525	906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL		
526	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO		
527	901234	Nocardia spp CULTIVO HONGOS		
528	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACION DE GENERO O ESPECIE		
529	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO		
530	901238	Yersinia enterocolItica CULTIVO		
531	901239	Trichomona CULTIVO		
532	901302	Demodex EXAMEN DIRECTO		
533	901303	Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION		
534	901306	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR		
535	901307	HONGOS PRUEBA DE VIABILIDAD		
536	901309	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
537	901310	Leishmania TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA		
538	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [CANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
539	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO		
540	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
541	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
542	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
543	906421	FACTOR ANTINUCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
544	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ACIDO FOSFATIDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL		
545	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
546	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
547	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
548	906427	ISOAGLUTININAS		
549	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS		

550	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL		
551	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS		
552	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA		
553	903030	MIOGLOBINA CARDIACA		
554	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO		
555	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]		
556	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO		
557	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA		
558	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA		
559	903602	AMONIO		
560	904112	PROCALCITONINA		
561	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
562	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
563	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA		
564	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN		
565	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO		
566	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA		
567	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO		
568	905740	OPIACEOS MANUAL Incluye: MORFINA Y CODEINA		
569	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
570	904501	ANDROSTENEDIONA		
571	904502	ANDROSTERONA EN ORINA		
572	904504	ESTRIOL		
573	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]		
574	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]		
575	907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO		
576	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO		
577	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA		
578	907102	HEMOGLOBINURIA		
579	907104	RECUENTO DE ADDIS		
580	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL		
581	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS		
582	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)		
583	908303	GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS		
584	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD		
585	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD		
586	908308	ACIDO OROTICO		
587	908310	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO		
588	908311	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA		
589	901311	Leptospira SEROTIPIFICACION		
590	901312	Listeria SEROTIPIFICACION		
591	901313	Mycobacterium IDENTIFICACION		
592	901315	Mycobacterium leprae DETECCION DE GLICOLIPIDO FENOLICO AUTOMATIZADO		
593	901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACION POR LATEX		
594	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
595	906015	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
596	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
597	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

598	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
599	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
600	906021	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
601	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
602	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
603	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
604	906026	Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
605	903032	N-TELOPEPTIDO		
606	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA		
607	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO		
608	903035	OSTEOCALCINA		
609	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE		
610	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA		
611	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS		
612	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE		
613	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL		
614	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS		
615	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]		
616	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA		
617	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL		
618	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES		
619	903102	ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS		
620	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS		
621	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS		
622	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS		
623	903107	ACIDO FORMICO EN ORINA		
624	904505	ESTRIOL LIBRE		
625	904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)		
626	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
627	904601	TESTOSTERONA LIBRE		
628	904701	GLUCAGON		
629	904705	INSULINA LIBRE		
630	904706	PEPTIDO C		
631	904707	PROINSULINA		
632	904708	SOMATOSTATINA		
633	904710	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C		
634	904801	ALDOSTERONA		
635	904802	ALDOSTERONA EN ORINA		
636	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA		
637	904804	CETOESTEROIDES 17		
638	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA		
639	904810	DEOXICORTISOL 11		
640	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17		
641	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA		
642	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES		
643	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO		
644	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO		
645	908312	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO		

646	908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL		
647	908314	CISTINA CUANTITATIVA		
648	908315	FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA		
649	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA		
650	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS		
651	908319	FOSFORILASA ACTIVIDAD		
652	908320	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD		
653	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD		
654	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD		
655	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD		
656	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD		
657	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS		
658	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO		
659	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD		
660	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD		
661	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD		
662	906027	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
663	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
664	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
665	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
666	906031	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
667	906032	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
668	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
669	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
670	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
671	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
672	906037	Shiguella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
673	906038	Streptococcus B hemolItico, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B		
674	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
675	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
676	906050	Actynomices ANTICUERPOS		
677	908856	SARS-CoV-2 (COVID-19): Detección por PCR		
678	906271	SARS-CoV-2 (COVID-19): Ac. IgG e IgM		
679	906340	SARS-CoV-2 (COVID-19): Detección de Antígeno		

ANEXO No. 2

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MINIMAS

El oferente deberá diligenciar y presentar junto con la oferta el formato de Especificaciones Técnicas que se presenta a continuación debidamente firmado por el representante legal, en el que exprese su manifestación de cumplimiento o no cumplimiento con cada una de las especificaciones técnicas solicitadas, las cuales serán verificadas por el Comité Técnico aplicando el criterio de **CUMPLE O NO CUMPLE.**

No.	OTRAS CONDICIONES TECNICAS	CUMPLE	NO CUMPLE
1	El oferente para la prestación del servicio objeto del presente proceso, contará con instalaciones las cuales deberán tener la correspondiente habilitación de la entidad territorial de salud para la prestación de los servicios de toma, procesamiento, lectura y entrega de resultados de exámenes de laboratorio y tenga habilitada las áreas. Las instalaciones deberán estar ubicadas exclusivamente en la ciudad de Florencia Caquetá. El servicio deberá garantizarse con oportunidad, accesibilidad, eficiencia y calidad, de acuerdo a como lo establece la normatividad vigente enmarcados en el Decreto 1011 del 2006.		
2	El oferente **debe certificar el funcionamiento de** los equipos que serán utilizados para el desarrollo del contrato que se llegare a celebrar, para lo cual deberá presentar contrato de mantenimiento de equipo necesario para la prestación del servicio con el cronograma de mantenimiento. Los equipos utilizados deben contar con las condiciones técnicas de calidad y soporte técnico - científico. **El oferente presentará inventario de los equipos dispuestos para la prestación del servicio.**		
3	El oferente debe **CERTIFICAR por escrito** que cada reporte de la atención realizada tendrá la firma, sello con nombre claro, profesión y registro profesional del especialista No utilizar siglas, describir en forma completa los hallazgos		
4	El oferente debe **CERTIFICAR por escrito** que los exámenes efectuados cumplen los requisitos de calidad y confiabilidad según habilitación.		
5	El oferente debe **CERTIFICAR por escrito** que asegura la prestación del servicio de lunes a viernes en horario de 06:00 horas hasta 18:00 horas.		
6	El oferente deberá **CERTIFICAR por escrito** que no se encuentran relacionados en el registro único de infractores ambientales RUIA		
7	El oferente debe **CERTIFICAR por escrito** cumplimiento de la entrega de resultados oportunamente según lo indicado en el portafolio de su servicio y dentro de los términos máximos señalados en el contrato que se llegue a suscribir.		
8	La oportunidad de entrega de resultados será dentro de las 24 horas siguientes a la toma de la muestra para exámenes de mediana y alta complejidad, será de acuerdo a lo establecido por el laboratorio según procesos y portafolio de exámenes 8 días hábiles.		
9	En caso de solicitar exámenes que no se encuentren dentro del Plan de Beneficios de SSMP o dentro de las condiciones técnicas requeridas, se podrán incluir durante la ejecución del contrato, exámenes o procedimientos que no hayan sido incluidos en el presente proceso, podrá ser realizado el mismo con previa cotización por parte del contratista, el cual no podrá exceder los precios del mercado y con el descuento estipulado en el contrato. Esto con el fin de asegurar el tratamiento oportuno de los usuarios que requieran dichos procedimientos, garantizando la recuperación y mejoramiento de la calidad de vida de los mismos.		
10	**SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD**: El oferente debe Cumplir con el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, los requisitos mínimos esenciales y las condiciones sanitarias que fijen las autoridades competentes tanto en el orden nacional como territorial Este aspecto será verificado con el auditor de garantía y calidad de la Regional de aseguramiento No. 2, en la visita técnica que se efectuará por parte del comité técnico		
11	El oferente debe ajustarse a lo contemplado por el Ministerio de Salud y de Protección Social y todas aquellas normas legales que deroguen, modifiquen o establezcan estándares de habilitación para la prestación de servicios de salud sin causar traumatismo en la prestación del		

	mismo. Lo anterior dando aplicación a lo establecido en la Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y de la Protección Social. Dicho esto, **el oferente deberá presentar el certificado** de Registro en el Sistema Único de Habilitación vigente expedido por la Secretaría de Salud del Departamento del Caquetá para cada servicio ofertado, los cuales deben estar inscritos y habilitados al momento de presentar la propuesta y mantener dicha habilitación vigente durante la ejecución del contrato que se llegase a celebrar.		
12	El oferente dispondrá de un folleto informativo para todos los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional con la siguiente información: - Dirección y teléfonos (fijos y/o móviles) en donde puedan localizarse para la programación de servicios. - Horarios de atención para los usuarios. - Modalidad para la asignación del servicio y/o visitas (telefónica y/o presencial). - Entrega de copia de servicios prestados. - Línea de atención a nuestros usuarios y proceso de quejas y reclamos.		
13	El oferente presentará el modelo de prestación de servicios definido por el prestador **(anexar documento)**		
14	Para pruebas especializadas que requieran preparación especial el paciente asistirá a las instalaciones de la sede del laboratorio especializado del contratista, durante la vigencia del contrato, con la respectiva autorización para que le den la información necesaria y oportuna para no causar un inadecuado manejo del examen solicitado por el médico tratante.		
15	El oferente podrá contar con Red de apoyo clínico, de referencia y contra referencia acorde a lo dispuesto en la Resolución 3100 de 2019, para el procesamiento de exámenes e informe de resultados, que no se realizan en el Laboratorio, la toma de muestra de estos exámenes deberá ser realizada en las instalaciones del laboratorio contratado. PRESENTAR CONTRATOS QUE TENGAN DE REFERENCIA EN EL MOMENTO DE ADJUDICAR EL CONTRATO		
16	El servicio de laboratorio clínico debe contar con: • Mínimo Dos (2) unidades de Toma de muestras • Unidad funcional de laboratorio clínico • Módulos para la recepción de pacientes • Sala de espera Equipos automatizados necesarios para los procedimientos que realicen.		
17	El oferente debe tener implementado programa de auditoría para el mejoramiento de la calidad de la Atención de Salud, acorde a lo establecido en el Decreto 1011 de 2006 del Ministerio de la Protección Social, para lo cual **deberá anexar los siguientes documentos:** Actas de los tres últimos comités de obligatorio cumplimiento (calidad, historias clínicas, quejas y atención al usuario, seguridad del paciente, comité de gestión ambiental).		
18	El personal deberá contar con los elementos mínimos de protección personal y no deben constituir costos adicionales para la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 - tales como: Guantes, tapabocas, batas, gafas, gorro. La utilización de los mismos se debe realizar según lo establecido en los Lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social en el marco de la emergencia sanitaria por COVID 19. Bajo ninguna circunstancia se prestará el servicio en vestimenta distinta a la establecida para los auxiliares de enfermería; no se permitirá la prestación del servicio en ropa particular.		
19	El oferente **certificará mediante documento suscrito por el representante legal** que cuenta con ambientes o áreas para el almacenamiento de dispositivos médicos e insumos, para el almacenamiento de equipos biomédicos y para el archivo de las historias clínicas y registros.		
20	El oferente deberá realizar el registro en historia clínica de todas las atenciones y procedimientos realizados a los pacientes del Subsistema de Salud de la Policía Nacional y cumplirá con lo establecido en la Resolución 1995 de 1999, Resolución 00839 de 2017 y ley 2015 de 2020 en cuanto al manejo, conservación y custodia de la historia clínica. El oferente tendrá a cargo la retroalimentación y actualización de las historias clínicas, la cual deberá diligenciar con la información de los pacientes de forma clara, veraz y acertada. Adicionalmente, el oferente se obliga a registrar las novedades que se presenten con ocasión a la atención prestada por ésta. En virtud de lo anterior, deberá responder ante la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 – por inexactitudes, confusiones, datos incorrectos y no		

	actualizados, así como las demás inconsistencias que conlleven a error a la entidad contratante o a cualquier tercero. Dicho esto, **el oferente deberá certificar la forma y el procedimiento que tienen en sus instalaciones para el registro de historia clínica.**		
21	El oferente prestará única y exclusivamente el servicio dispuesto mediante autorización emitida de forma digital por parte del sistema SISAP web por parte del encargado de referencia y Contrareferencia y/o supervisor del contrato o quien haga sus veces.		
22	Los procedimientos deben realizarse según la orden médica en cuanto a cantidad, temporalidad y calidad.		
23	Prestar en forma continua y permanente los servicios a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, universalidad, calidad y solidaridad.		
24	**IMPACTO AMBIENTAL NEGATIVO:** En cumplimiento a la Resolución 1164 de 2002 y Decreto 351 de 2014, **el oferente anexará** el plan de gestión integral de residuos sólidos generados en atención de la salud y otras actividades (PGIRASA). Igualmente, **el oferente deberá allegar** copia del contrato con empresa de recolección, manejo y disposición final de residuos de riesgo biológico.		

Declaramos bajo nuestra responsabilidad personal, y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos, que cumplimos en su totalidad con las especificaciones técnicas de verificación y de obligatorio cumplimiento.

a. Las especificaciones técnicas requeridas son de obligatorio cumplimiento, de no hacerlo la propuesta se considerará no apta técnicamente.

b. En la columna CUMPLE/NO CUMPLE, se evaluará las especificaciones técnicas ofertadas por la firma

Nombre y Firma Representante legal _____
C.C. N° _____
Nombre Razón Social y NIT._____

FORMULARIO No. 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Neiva,

Señores
POLICÍA NACIONAL – **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2**
Ciudad.

Referencia: Presentación de propuesta para el Proceso de Mínima Cuantía **No. PN RASES No. 2 - MIC 018 2022** cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO BASICO Y ESPECIALIZADO EN EL AMBITO AMBULATORIO, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2, EN EL DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ.**

Yo (Nombre) (s) de la(s) persona(s) que está(n) suscribiendo la propuesta, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de (Calidad en la que actúa el(los) firmante(s) de la propuesta; si el(los) oferente(s) actúa(n) en su propio nombre, éste (éstos) deberá(n) suscribirlo. Si la oferta se presenta bajo la modalidad de representación ya sea de una Unión Temporal o de un Consorcio, deberá firmarla la persona a la cual se le otorgó el correspondiente poder para suscribir la propuesta y adjuntarlo a la misma. Si la oferta se presenta por persona jurídica, deberá firmarla el Representante Legal de la misma), de conformidad con lo establecido en el (En el evento de que la propuesta sea presentada por varias personas y el suscriptor de la carta sea una sola persona, deberá indicarse en este aparte el poder o el compromiso de asociación, o el convenio de Unión Temporal o Consorcio, o el documento pertinente en donde conste la designación de tal persona para presentar oferta en nombre de los demás), me permito presentar, en nombre de (Indicación clara del proponente a nombre de quien se actúa), propuesta seria y formal para participar en el proceso Mínima Cuantía **No. PN RASES No. 2 - MIC 018 2022** cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO BASICO Y ESPECIALIZADO EN EL AMBITO AMBULATORIO, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2, EN EL DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ.*",*** conforme a la información suministrada en los términos establecidos en la invitación que rige el proceso, en las Leyes de la República de Colombia y en particular de la Ley 80 de 1993, sus Decretos reglamentarios, los Códigos Civil y de Comercio, y las demás normas que conforman el régimen legal del presente proceso de contratación, o que llegaren a regular algún aspecto concerniente a él objeto del proceso se encuentra detalladamente enunciado en la invitación y en el Anexo 1 "Especificaciones Técnicas" y para todos los efectos legales, mi propuesta debe entenderse referida a los mismos, teniendo en cuenta su descripción, número y especificaciones técnicas y funcionales.

En relación con la propuesta que presento, manifiesto lo siguiente:

1. Que el proponente que represento conoce y acepta el contenido de la invitación y de sus Anexos y Formularios, así como el de cada uno de las adendas hechas al mismo.
2. Que la propuesta que presento es irrevocable e incondicional, y obliga insubordinadamente al proponente que represento.
3. Que ni el representante legal o apoderado del proponente, ni el proponente mismo, ni sus integrantes y directores nos encontramos incursos en ninguna de las causales de inhabilidad y/o incompatibilidad determinadas por la Constitución Política y la Ley aplicable.
4. Declaramos bajo juramento, el que se entiende prestado por la suscripción de la presente carta de presentación de la propuesta, que hemos declarado únicamente la verdad en la información y

propuesta suministrada, y que en consecuencia no existe ninguna falsedad en la misma, siendo conscientes de las consecuencias penales que pueden derivarse de cualquier falsedad que se evidencie en la información aportada con la propuesta, o en las declaraciones contenidas en la presente carta de presentación de la propuesta.

5. El CONTRATISTA se obliga a mantener indemne a la POLICIA NACIONAL – **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2** de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones.
6. Que me obligo a suministrar a solicitud de LA POLICÍA NACIONAL - **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2** cualquier información necesaria para la correcta evaluación de esta propuesta, dentro de los términos que al efecto determine esa entidad.
7. Que recibiremos notificaciones en la secretaría de su Despacho, o en la(s) siguiente(s) dirección(es): (Dirección para notificaciones): Teléfono(s): Fax
8. Que en caso de resultar favorecidos en la adjudicación del proceso de selección y contratación, los pagos que se pacten dentro del contrato respectivo, deberán consignarse en la cuenta No. (Indicar clase de cuenta, número, banco, sucursal, ciudad, país y cualquier otro dato necesario).
9. Que no nos hallamos relacionados en el Boletín de Responsables Fiscales (artículo 60 Ley 610 de 2000).
10. El plazo de ejecución del contrato que se derive del presente proceso, se inicia a partir de la aprobación de la garantía única.
11. Que la vigencia de la presente oferta es de sesenta (60) días calendario contados a partir de la presentación de la misma.

NOMBRE DEL PROPONENTE:
NIT O CC:
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL
CC:
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
DIERECCION:
TELEFONO:

FORMULARIO No.2

DATOS BASICOS BENEFICIARIOS CUENTA

FORMATO DE INFORMACIÓN DE TERCEROS

DILIGENCIAR EN LETRA IMPRETA, MAQUINA O COMPUTADOR

1. TIPO DE BENEFICIARIO

1.1. Consorcio o Unión Temporal	☐	1.11. Persona Natural Extranjera	☐
1.2. Departamento	☐	1.12. Persona Natural Nacional	☐
1.3. Empresa Pública no Financiera	☐	1.13. Persona Jurídica Nacional Sector Privado	☐
1.4. Empresa Pública Financiera	☐	1.14. Persona Jurídica Publica Administracion Central Nacional	☐
1.5. Establecimiento Publico Nacional	☐	1.15. Persona Jurídica Extranjera Sector Privado	☐
1.6. Gobierno Extranjero	☐	1.16. Regional sin Nit Especial	☐
1.7. Municipio	☐	1.17. Resguardo	☐
1.8. Otra Publica Departamental	☐	1.18. Sociedad de Economia Mixta	☐
1.9. Otra Publica Municipal	☐	1.19. Universidad Publica	☐
1.10 Otro beneficiario	☐	1.20. Empresa Industrial y Comercial del Estado	☐

2. TIPO DE DOCUMENTO

2.1. Cedula de Ciudadanía	☐	2.4. Otro Tipo de Documentacion	☐
2.2. Cedula de Extranjería	☐	2.5. Pasaporte	☐
2.3. Numero de Identificacion Tributaria	☐	2.6. Tarjeta de Identidad	☐

NUMERO DEL DOCUMENTO ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐

ANEXAR FOTOCOPIA DE CEDULA O NIT

3. TIPO DE RETENCION

3.1 Autoretenedor no Gran Contribuyente	☐	3.5. General no es Gran Contribuyente ni Auto retenedor	☐
3.2. Entidad Estatal o sin animo de lucro	☐	3.6. Régimen Común	☐
3.3. Gran contribuyente Autoretenedor	☐	3.7. Régimen Simplificado	☐
3.4. Gran contribuyente no Autoretenedor	☐		

4. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL _____

5. PAÍS _____

6. CIUDAD _____

7. TELÉFONO Y FAX _____

8. DIRECCIÓN _____

9. E - MAIL _____

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

1. ENTIDAD FINANCIERA DONDE TIENE LA CUENTA _____

2. NUMERO DE LA CUENTA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

3. CLASE DE CUENTA CORRIENTE ☐ AHORROS ☐

ANEXAR CERTIFICACIÓN

SE DA FE DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA ANTERIORMENTE

FECHA _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL _____

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL _____

FORMULARIO N° 3
FORMULARIO EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA
Ciudad.

Referencia: experiencia del proponente del proceso de Elegir la modalidad de contratación., Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: Transcribir el objeto del proceso

RELACIÓN DE CONTRATOS CON LOS QUE CUMPLE EXPERIENCIA REGISTRADA EN EL RUP- EXPERIENCIA DEL PROPONENTE.

CONSECUTIVO	ENTIDAD CONTRATANTE	FECHA DE INICIO DD/MM/AA	FECHA DE TERMINACIÓN DD/MM/AA	MODALIDAD *			% PART	VALOR CONTRATO EXPRESADO EN SALARIOS MÍNIMOS (SMMLV)	FOLIO EN QUE SE ENCUENTRA LA CERTIFICACIÓN PRESENTADA EN LA OFERTA	FOLIO EN QUE SE ENCUENTRA REGISTRADA LA EXPERIENCIA EN EL RUP.
				I	UT	C				
1	Nombre del contratante	DD/MM/AA	DD/MM/AA	☐	☐	☐	%	00	00	00
2	Nombre del contratante	DD/MM/AA	DD/MM/AA	☐	☐	☐	%	00	00	00
3	Nombre del contratante	DD/MM/AA	DD/MM/AA	☐	☐	☐	%	00	00	00
4	Nombre del contratante	DD/MM/AA	DD/MM/AA	☐	☐	☐	%	00	00	00
5	Nombre del contratante	DD/MM/AA	DD/MM/AA	☐	☐	☐	%	00	00	00
TOTAL								00		

*** I: INDIVIDUAL, UT: UNIÓN TEMPORAL, C: CONSORCIO**

Nota: el diligenciamineto del presente formulario se hará conforme a las condiciones establacidas en el pliego de condiciones definitivo publicado por la entidad

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

FORMULARIO ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA
Ciudad.

Referencia: Acuerdo de confidencialidad del proceso de Elegir la modalidad de contratación., Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: Transcribir el objeto del proceso

El(los) suscrito(s) a saber: Nombre del representante legal de la sociedad, asociación o persona jurídica proponente, o nombre del representante legal del consorcio o unión temporal proponente). domiciliado en Domicilio de la persona firmante , identificado con Documento de identificación de la persona firmante y lugar de expedición, quien obra en calidad de representante legal Seleccionar la opción correspondiente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), que en adelante se denominará el proponente, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

Primero: que la Policía Nacional adelanta un proceso de contratación a través de la modalidad de Elegir la modalidad de contratación, para la celebración de un contrato estatal para. Transcribir el objeto del proceso.

Segundo: que el **proponente** entiende que parte de la información a la cual tendrá acceso por causa o con ocasión de los procesos de contratación descritos en el numeral anterior se encuentra sujeta a reserva legal por tratarse de actividades relacionadas con la defensa y seguridad de la nación.

Cláusula primera. Compromisos asumidos.

El proponente, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

1. Mantener en reserva y no divulgar la **información confidencial** revelada por la **policía nacional** o por terceros formalmente designados para el efecto.

2. Mantener en reserva y no divulgar ni utilizar, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el **contrato**, la información que le sea entregada directamente por la **policía nacional** y/o sus designados.

3. Mantener en reserva y no divulgar por ningún motivo la información que personalmente conozca o llegare a conocer en desarrollo y ejecución de las actividades que le competan por causa o con ocasión del **contrato**.

4. Mantener en reserva y no divulgar la información protegida por derechos de autor o por secreto industrial de acuerdo a la normatividad vigente y que haga parte de la **información confidencial**.

5. Reconocer que el recibo de la **información confidencial** no concede, ni expresa ni implícitamente, autorización, permiso o licencia de uso de marcas, patentes, derechos de autor, o de cualquier otro derecho de propiedad industrial o intelectual de la **Policía Nacional**.

6. Suscribir, con antelación a la revelación de la **información confidencial**, los acuerdos de confidencialidad que se ajustan a todo lo dispuesto en el presente acuerdo con todos sus empleados y/o familiares de los mismos, contratistas, subcontratistas, proveedores y demás personas naturales o jurídicas que haya involucrado, involucre o llegare a involucrar en la ejecución de las actividades que le correspondan para el cumplimiento del objeto del **contrato**.

7. El **proponente** mantendrá una lista de usuarios de la **información confidencial** que será entregada al **proponente** cuando lo solicite.

8. Utilizar única y exclusivamente la **información confidencial** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución de lo que le competa en relación con el contrato**.**

9. No utilizar la **información confidencial** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución del **contrato**, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el mismo, prohibiéndose la divulgación inclusive para fines académicos.

10. Adoptar y mantener mecanismos internos de seguridad adecuados para proteger la confidencialidad de toda la información que conozca o llegare a conocer en desarrollo del **contrato**.

11. No usar la **información confidencial** de modo que pueda ser de alguna manera, directa o indirectamente, perjudicial para los intereses de la **policía nacional**.

12. No acceder, copiar, reproducir, distribuir o transmitir por ningún medio conocido o por conocer la **información confidencial**, en todo o en parte, sin previo y escrito consentimiento de la **Policía Nacional**.

13. Cumplir con la confidencialidad en las mismas condiciones y formas, y con el mismo cuidado con que realiza la protección de la información confidencial.

El proponente:

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

FORMULARIO SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Ciudad, seleccionar la fecha.
Señores.
POLICÍA NACIONAL – DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA
Ciudad.

Referencia: presentación sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo para el proceso de Elegir la modalidad de contratación. Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: Transcribir el objeto del proceso

El(los) suscrito(s) a saber: Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal . domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), quien en adelante se denominará el PROPONENTE, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

La Policía Nacional, mediante la Resolución 03843 del 09/09/2019, prevé en el Artículo 2º, lo relacionado con la ***"Política del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la Policía Nacional"*,** en lo siguiente:

> *"La Policía Nacional de Colombia, en el ejercicio de su función de mantenimiento de seguridad y convivencia ciudadana, manifiesta su compromiso con la protección de la seguridad y salud en el trabajo de todos los funcionarios uniformados, no uniformados, contratistas y trabajadores en misión, mediante la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos laborales en todos los niveles de la Institución; para ello destinará el capital humano, financiero y tecnológico, que permita el cumplimiento de los requerimientos legales y las acciones de mejora continua".*

PERSONA JURÍDICA

Una vez leída y conocida la Política que define la Policía Nacional para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo certifico que cumplo con los requisitos legales aplicables a mi actividad económica, clase de riesgo y tamaño de la empresa, actualizando los documentos técnicos y cumplimientos asociados al objeto del presente contrato**.**

PERSONA NATURAL

Una vez leída y conocida la Política que define la Policía Nacional para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, certifico que cumplo con los requisitos legales aplicables a la actividad económica y clase de riesgo para la cual fui contratado, así mismo me comprometo a cumplir con las actividades y recomendaciones establecidas por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en el marco del objeto del presente contrato y de las instalaciones policiales en donde preste mis servicios.

Nota: seleccionar, según corresponda.

De igual manera en la ejecución del contrato adicional a los requerimientos exigidos para su ejecución, la persona natural o jurídica deberá:

- Cumplir con las obligaciones del SGSST, que las normas legales vigentes y/o la Policía Nacional haya considerado en el contrato y acorde a la exposición del contratista o subcontratista a los riesgos encontrados en el centro de trabajo donde desarrolla la actividad.
- Participar en las actividades que la Policía Nacional desarrolle en materia de promoción y prevención de riesgos laborales.
- Cumplir con el uso continuo y permanente de los elementos de protección personal, durante la ejecución contractual, acorde a los peligros y riesgos relacionados la tarea contratada.
- Conocer y participar en todas las actividades del plan de emergencia que se programen por parte de la Policía Nacional y los brigadistas de los centros de trabajo en donde desarrollará las actividades.
- Notificar a la mayor brevedad, al supervisor del contrato, la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo o el diagnóstico de enfermedades laborales, así como las condiciones de peligro que detecte durante la ejecución de la actividad contratada.
- Practicarse o practicar a sus trabajadores (según sea el caso), los exámenes médico ocupacionales y complementarios que correspondan, de acuerdo a la actividad contratada y objeto del contrato.
- Diligenciar los formatos del SGSST de la Policía Nacional o el contratante, que le sean aplicables a la ejecución de la tarea contratada.
- Entregar los documentos que evidencien objetivamente los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, según los requisitos legales y las obligaciones como contratista, efectuando los pagos a la ARL de acuerdo a la clase de riesgo de la actividad desarrollada.

Las personas **jurídicas** deben diligenciar la lista de chequeo que evidencie el cumplimiento a la Resolución 0312 del 2019 "*Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST*, considerando lo siguiente:

1. Estándares mínimos para empresas, empleadores y contratantes con diez (10) o menos trabajadores, clasificadas con riesgo I, II ó III
2. Estándares mínimos para empresas de once (11) a cincuenta (50) trabajadores clasificadas con riesgo I, II ó III.
3. Estándares mínimos para empresas de más de cincuenta (50) trabajadores clasificadas con riesgo I, II, III, IV ó V y de cincuenta (50) ó menos trabajadores con riesgo IV ó V.

La verificación al cumplimiento de lo antes descrito será efectuada por el supervisor del contrato.

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

FORMULARIO COMPROMISO ANTICORRUPCION

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA
Ciudad.

Referencia: Compromiso anticorrupción del proceso de Elegir la modalidad de contratación., Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: Transcribir el objeto del proceso

El (los) suscrito(s) a saber Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal .: domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), que en adelante se denominará el proponente, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERO: que la POLICÍA NACIONAL - DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA, adelanta un proceso de selección para la celebración de un contrato estatal.

SEGUNDO: que es interés del proponente apoyar la acción del estado colombiano, y de la POLICÍA NACIONAL - DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;

TERCERO: que siendo del interés del proponente participar en el proceso de selección aludido en el considerando primero precedente, se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente compromiso unilateral anticorrupción, que se regirá por los siguientes compromisos:

COMPROMISOS ASUMIDOS.

El proponente, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.

Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el presente Proceso de Contratación.

Nos comprometemos a revelar la información que sobre el presente Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

El proponente no ofrecerá ni dará sobornos ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con su propuesta, con el proceso de contratación, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de su propuesta,

El proponente se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado de la compañía o un agente comisionista independiente, o un asesor o consultor lo haga en su nombre;

El proponente se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes y asesores, y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de selección y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de:

No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios de LA UNIDAD EJECUTORA, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que, por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta.

No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de la POLICÍA NACIONAL - UNIDAD EJECUTORA durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.

Asimismo, debe tener en cuenta que los acuerdos contrarios a la libre competencia, es decir, aquellos que tengan por objeto la colusión (convenio o contrato hecho en forma fraudulenta o engañosa) en los procesos o los que tengan como efecto la distribución de adjudicaciones de contratos, distribución de concursos o fijación de términos de las propuestas,1 son sancionables por la Superintendencia de Industria y Comercio.

El proponente se compromete a que los recursos utilizados para las gestiones pre-contractuales o contractuales derivadas del presente proceso no provendrán de actividades ilícitas tales como el lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes o delitos contra el orden constitucional, o que de alguna manera contraríen las leyes de la República, la moral o las buenas costumbres.

El proponente asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la solicitud de oferta del proceso de contratación, si se verificare el incumplimiento de los compromisos anticorrupción.

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de (ciudad donde se firma el presente documento) a los (día del mes en letras y números, días del mes de del año).
El proponente:

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

[1] Decreto *2153* de 1992, Arts. 44 y 47.

FORMULARIO CERTIFICADO DE COMPROMISO DEL FABRICANTE

Ciudad y Fecha

Señores.
POLICÍA NACIONAL – DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA
Ciudad

Referencia: Certificado de compromiso del fabricante y/o oferente en el cual informa sobre su capacidad de atender la adquisición de bienes o servicios en la cantidad calidad y oportunidad requeridas por la Unidad Ejecutora en cumplimiento al artículo 5° del decreto 660 de 2007 reglamentario de la ley 1089 de 2006, del proceso de Elegir la modalidad de contratación., Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: Transcribir el objeto del proceso
Yo Nombre del representante legal identificado con la cédula de ciudadanía Nº documento de identificación, como Representante Legal de la empresa fabricante nombre del fabricante con Nit Nº Nit del fabricante, dirección dirección, teléfono teléfono E-mail E-mail, certifico y declaro bajo la gravedad de juramento el que se entiende prestado por la mera suscripción del presente documento y bajo mi responsabilidad personal y comprometiendo la responsabilidad de la persona natural o jurídica que represento:
Que los bienes que suministraremos a la unidad de la policía de la Policía Nacional, para cumplir, en caso de ser favorecido (a) con la adjudicación se hará en la cantidad, calidad y oportunidad requerida por la Entidad para el presente proceso de contratación, razón por la cual nos obligamos con el diligenciamiento del presente documento a cumplir con la anterior declaración en la ejecución del contrato.
Para el caso de los oferentes que se presenten en calidad de DISTRIBUIDOR deberán diligenciar el presente formulario con los datos del fabricante y deberá ser suscrito por éste (FABRICANTE) y por el OFERENTE.

El proponente:

_____
Firma del representante legal del proponente y/o Apoderado
Fabricante: Diligenciar el nombre del fabricante
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

_____
Firma del representante legal del proponente y/o Apoderado
Distribuidor: Diligenciar el nombre del fabricante
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal