

ANEXO TECNICO

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE VERIFICACIÓN Y DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

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 para cada ítem, esta Ficha Técnica será verificada por el Comité Técnico aplicando el criterio de cumple o no cumple.

CONDICIONES TECNICAS MÍNIMAS HABILITABLES

GRUPO	ITEMS	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	CUMPLE	NO CUMPLE
I	EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO					
	1	85121801	Cuadro Hemático completo	150		
	2	85121801	Hemoclasificación	150		
	3	85121801	Bun	150		
	4	85121801	Creatinina	150		
	5	85121801	Glicemia Pre y Pos Prandial	150		
	6	85121801	VDRL	150		
	7	85121801	FTA-ABS confirmatoria si es Positiva *	150		
	8	85121801	Hepatitis B (Antígeno de Superficie)	150		
	9	85121801	VIH (voluntario, con Autorización del Aspirante y aplicabilidad del decreto 1543 de 1997 por parte del contratista)	150		
	10	85121805	Parcial de Orina	150		
	11	85121600	Citología con Autorización de la Aspirante	55		
	12	85121801	Prueba de Embarazo (solo para las aspirantes mujeres)	55		
	13	85121600	Frotis de Flujo Vaginal (solo para las aspirantes mujeres)	55		
II	EXAMENES DE MEDICINA ESPECIALIZADA					
	14	85121603	AUDIOMETRIA	150		
	15	85121603	OPTOMETRIA	150		
	16	85121610	OFTALMOLOGIA	150		
	17	85121702	OTORRINOLARINGOLOGIA	150		
III	IMAGENOLOGIA RX					
	18	85121808	RX TORAX	150		
	19	85121808	RX DE COLUMNA DORSOLUMBAR Y SACRA	150		

Experiencia del personal

El oferente deberá certificar la tenencia del recurso humano mediante una certificación firmada por el Representante Legal, adjuntado los soportes que permitan verificar la información suministrada tales como son Hoja de vida, diplomas, registro médico, certificación de experiencia del personal especialista descrito en el presente numeral.

GRUPO	ITEMS	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	PROFESIONAL REQUERIDO	EXPERIENCIA
I	EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO				
	1	85121801	Cuadro Hemático completo	BACTERIOLOGO (A)	UN (01) AÑO
	2	85121801	Hemoclasificación	BACTERIOLOGO (A)	UN (01) AÑO
	3	85121801	Bun	BACTERIOLOGO (A)	UN (01) AÑO
	4	85121801	Creatinina	BACTERIOLOGO (A)	UN (01) AÑO

	5	85121801	Glicemia Pre y Pos Prandial	BACTERIOLOGO (A)	UN (01) AÑO
	6	85121801	VDRL	BACTERIOLOGO (A)	UN (01) AÑO
	7	85121801	FTA-ABS confirmatoria si es Positiva *	BACTERIOLOGO (A)	UN (01) AÑO
	8	85121801	Hepatitis B (Antígeno de Superficie)	BACTERIOLOGO (A)	UN (01) AÑO
	9	85121801	VIH (voluntario, con Autorización del Aspirante y aplicabilidad del decreto 1543 de 1997 por parte del contratista)	BACTERIOLOGO (A)	UN (01) AÑO
	10	85121805	Parcial de Orina	BACTERIOLOGO (A)	UN (01) AÑO
	11	85121600	Citología con Autorización de la Aspirante	BACTERIOLOGO – CITOLOGO (A)	UN (01) AÑO
	12	85121801	Prueba de Embarazo (solo para las aspirantes mujeres)	BACTERIOLOGO (A)	UN (01) AÑO
	13	85121600	Frotis de Flujo Vaginal (solo para las aspirantes mujeres)	BACTERIOLOGO (A)	UN (01) AÑO
II	EXAMENES DE MEDICINA ESPECIALIZADA				
	14	85121603	AUDIOMETRIA	FONOAUDIOLOGO (A)	UN (01) AÑO
	15	85121603	OPTOMETRIA	OPTOMETRA	UN (01) AÑO
	16	85121610	OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGO (A)	UN (01) AÑO
	17	85121702	OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGO (A)	UN (01) AÑO
III	EXAMENES DE RX				
	18	85121808	RX TORAX	RADIOLOGO (A)	UN (01) AÑO
	19	85121808	RX DE COLUMNA DORSOLUMBAR Y SACRA	RADIOLOGO (A)	UN (01) AÑO

Capacidad operativa

De acuerdo a lo establecido en el numeral 4.2 condiciones técnicas adicionales de calificación y su justificación, del presente estudio de conveniencia y oportunidad.

CRITERIO	PUNTAJE

Oportunidad

De acuerdo a lo establecido en el numeral 4.2 condiciones técnicas adicionales de calificación y su justificación, del presente estudio de conveniencia y oportunidad.

CRITERIO	PUNTAJE

NOMBRE DEL PROPONENTE :

NIT o C.C. :

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL :

C.C. :

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :

DIRECCIÓN :

TELÉFONO :