FORMULARIO No. 02
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
LABORATORIO CLÍNICO

CERTIFICACIÓN DE CALIDAD, USO Y EXPERIENCIA EN SUMINISTRO Y MANEJO DE REACTIVOS Y EQUIPOS, EXPEDIDAS POR INSTITUCIONES DE SALUD DE TERCER Y CUARTO NIVEL

FECHA DE EXPEDICIÓN CERTIFICACIÓN: 2019-11-14.

NOMBRE DE PROPONENTE: MEBIOX SAS NIT: 900721599-8

Número y Nombre del Grupo sobre el cual se expide la Certificación: GRUPO 9: ALERGENOS CONFIRMATORIOS

Número de analitos que utiliza la institución 20 Equipo donde se procesa IFA - READER Dr Fooke.

ENTIDAD que expide la certificación Laboratorio Bienestar. II
Nit 900713255-6 Dirección Calle 45 #14-115 Nivel de Atención II

Teléfono fijo 3639969 Celular 3145815328 Ciudad Barranquilla

El tiempo de uso de los reactivos en la institución debe ser mínimo 6 meses Cumple X .No Cumple ___

CALIDAD Y CONFIABILIDAD DE LOS REACTIVOS

EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
X			

FUNCIONALIDAD Y ESTABILIDAD DEL REACTIVO EN EL EQUIPO

EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
X			

La fecha no será superior a treinta (30) días de la presentación de la oferta.

Jennefa Valette O 1.045.683.962 — 1.045.683.962.
Firma del Profesional que USA LOS REACTIVO — Número de Cédula

LABORATORIOS BIENESTAR S.A.S. NIT. 900.713.255-6

14/11/2019 H: 3:15pm
Firma y sello del Jefe de Laboratorio de la Entidad que Certifica — Número de Cédula

La información entregada puede ser verificada por la DIRECCIÓN Y/O COORDINACIÓN DEL LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL en el momento que lo REQUIERA.

LA CERTIFICACIÓN SOLO ES VALIDA POR GRUPO CON MÍNIMO 80% DEL TOTAL DE LOS ÍTEMS ANEXANDO EL LISTADO FIRMADO POR EL JEFE DEL LABORATORIO QUE CERTIFICA