LOTE/GRUPO 1. SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO HEMATOLOGIA, QUIMICA, HORMONAS, MARCADORES TUMORALES Y HEMOGLOBINA GLICOSILADA							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
			reflectancia con una linealidad en corrida inicial mínima de 6 g/dl				
4	ALT	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de la Alanino aminotransferasa en sangre, por absorbancia UV o Método enzimático o fotometria de reflectancia con linealidad en corrida inicial mínima de 700 U/L				
5	AMILASA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de Amilasa en sangre y orina, por método colorimétrico con una linealidad en corrida inicial mínima de 1500 U/L o fotometría de reflectancia con una linealidad mínima de 1200 U/L				
6	LIPASA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de lipasa en sangre, por método colorimétrico, con una linealidad en corrida inicial mínima de 300 U/				
7	AST	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de AST en sangre, por absorbancia UV con una linealidad en corrida inicial mínima de 700 U/L o fotometría de reflectancia con una linealidad mínima de 750 U/L.				
8	GAMA GLUTAMIL TRANSFERRASA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de GGT en sangre, método enzimático colorimétrico o fotometría de reflectancia con una linealidad en corrida inicial mínima de 1200 U/L				
9	BILIRRUBINA DIRECTA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de Bilirrubina directa en sangre, método colorimétrico o enzimático o fotometría de reflectancia con una linealidad en corrida inicial mínima de 15 mg/dl				
10	BILIRRUBINA TOTAL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de bilirrubina total en sangre, método colorimétrico, enzimático o fotometría de reflectancia con una linealidad en corrida inicial mínima de 25 mg/dl.				
11	CALCIO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de calcio total en sangre y orina, por método colorimétrico o enzimático o fotometría de reflectancia con una linealidad en corrida inicial mínima de 7.5 mg/dl. Opcionalmente esta técnica podrá ser procesada en módulo de electrolitos.				
12	COLESTEROL HDL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de Colesterol HDL directa en sangre, listo para su uso sin diluir, por método enzimático colorimétrico con una linealidad en corrida inicial mínima de mínima de 115 mg/dl o fotometría de reflectancia con una linealidad en corrida inicial mínima de 110 mg/dl				
13	COLESTEROL LDL	PRUEBA COMPLETA	Reactivo para la determinación cuantitativa directa de colesterol LDL en sangre por método				

LOTE/GRUPO 1. SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO HEMATOLOGIA, QUIMICA, HORMONAS, MARCADORES TUMORALES Y HEMOGLOBINA GLICOSILADA							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
		(INCLUYE FASE PREANALITICA)	enzimático colorimétrico o fotometría de reflectancia, listo para su uso sin diluir con una linealidad en corrida inicial mínima de 350 mg/dl.				
14	COLESTEROL TOTAL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de Colesterol total en sangre método enzimático colorimétrico con una linealidad en corrida inicial mínima de 675 mg/dl o fotometria de reflectancia con una linealidad en corrida inicial mínima de 325 mg/dl.				
15	CPK MB	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de CPK MB en sangre, por método absorbancia UV o método cinético con una linealidad en corrida inicial mínima de 500 U/L o fotometria de reflectancia con una linealidad en corrida inicial mínima de 300 ng/ml o método inmunoenzimático con una linealidad en corrida inicial mínima de 300ng/ml.				
16	CPK TOTAL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de CPK total en sangre, por método absorbancia UV. método cinético o fotometría de reflectancia con una linealidad en corrida inicial mínima de 1100 U/L				
17	CREATININA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de Creatinina en sangre y orina por método enzimático con una linealidad en corrida inicial mínima de 20 mg/dl para creatinina en sangre y linealidad en corrida inicial minima de 245 mg/dl para creatinina en orina o fotometria de reflectancia con una linealidad en corrida inicial mínima de 14 mg/dl para creatinina en sangre y linealidad en corrida inicial mínima de 346 mg/dl para creatinina en orina.				
18	DESHIDROGENASA LÁCTICA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de DHL en sangre, por método cinético, enzimático, fotometría de reflectancia o radiación ultravioleta con una linealidad en corrida inicial mínima de 1000 U/L				
19	ELECTROLITOS (Na, K, Cl)	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de electrolitos Sodio, Cloro y Potasio por ISE Indirecto, ion selectivo, ion selectivo directo o potenciometría en sangre y orina incluido en el mismo equipo. Opcionalmente podrá realizar determinación de CALCIO				
20	FOSFATASA ALCALINA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de Fosfatasa Alcalina en sangre, por método colorimétrico, cinético o fotometría de reflectancia con una linealidad en corrida inicial mínima de 1000 U/L				

LOTE/GRUPO 1. SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO HEMATOLOGIA, QUIMICA, HORMONAS, MARCADORES TUMORALES Y HEMOGLOBINA GLICOSILADA							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
21	FÓSFORO INORGÁNICO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de Fósforo inorgánico en sangre y orina, por método FOSFOMOLIBDATO UV o medición colorimétrica con una linealidad en corrida inicial mínima de 12 mg/dl.				
22	GLUCOSA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de GLUCOSA HEXOQUINASA en sangre y orina, con una linealidad mínima de 700 mg/dl o medición OXIDASA PEROXIDASA (solo para química seca) con una linealidad mínima de 625 mg/dl.				
23	HIERRO TOTAL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación cuantitativa de Hierro total en sangre por método colorimétrico o fotometría de reflectancia sin desproteinización con una linealidad en corrida inicial mínima de 179 ug/dl, listo para su uso.				
24	MAGNESIO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de Magnesio en sangre y orina por método colorimétrico o fotometría de reflectancia con una linealidad en corrida inicial mínima de 2.0 mg/dl, listo para su uso.				
25	PROTEÍNAS EN ORINA Y LCR	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de Proteínas en orina y Liquido Cefalorraquídeo, por método colorimétrico, turbidimetría, con una linealidad en corrida inicial mínima de 112 mg/dl en sangre y 40 mg/dl orina. Debe incluir control interno (DE TERCERA OPINION)				
26	PROTEÍNAS TOTALES	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de Proteínas totales en sangre por método colorimétrico o fotometría de reflectancia con una linealidad en corrida inicial mínima de 11 g/dl				
27	TRANSFERRINA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación cuantitativa de transferrina en sangre por inmunoturbidimetria o fotometría de reflectancia con una linealidad en corrida inicial mínima de 420 mg/dl				
28	TRIGLICÉRIDOS	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA	Reactivo para determinación cuantitativa de Triglicéridos en sangre por método enzimático colorimétrico con una linealidad en corrida inicial mínima de 800 mg/dl o fotometría de reflectancia con una linealidad en corrida inicial mínima de 525 mg/dl.				
29	UREA UV CINÉTICA – NITROGENO UREICO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de urea en sangre y orina por método cinético o fotometría de reflectancia con una linealidad en corrida inicial mínima de 120 mg/dl en sangre y una linealidad en corrida inicial mínima de 40 mg/dl en orina.				
30	FACTOR REUMATOIDEO	PRUEBA COMPLETA	Reactivo para determinación cuantitativa de Factor reumatoideo				

LOTE/GRUPO 1. SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO HEMATOLOGIA, QUIMICA, HORMONAS, MARCADORES TUMORALES Y HEMOGLOBINA GLICOSILADA							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
		(INCLUYE FASE PREANALITICA)	en sangre por inmunoturbidimetría con una linealidad en corrida inicial mínima de 90 UI/ml.				
31	PROTEÍNA C REACTIVA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de Proteína C Reactiva en sangre por inmunoturbidimetría con una linealidad en corrida inicial mínima de300 mg/L				
32	ANTIESTREPTOLISINA (ASTOS)	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de inmunoturbidimetría con una linealidad en corrida inicial mínima de 600 UI/mL				
33	COMPLEMENTO C3	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de Complemento C3 en sangre por inmunoturbidimetría con una linealidad en corrida inicial minima de 180 mg/dl				
34	COMPLEMENTO C4	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de Complemento C4 en sangre por inmunoturbidimetría con una linealidad en corrida inicial mínima de 50 mg/dl.				
35	INMUNOGLOBULINA G	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de Inmunoglobulina G en sangre inmunoturbidimetría con una linealidad en corrida inicial mínima de 2300 mg/dl				
36	INMUNOGLOBULINA M	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de Inmunoglobulina M en sangre por inmunoturbidimetría con una linealidad en corrida inicial mínima de 250 mg/dl.				
37	INMUNOGLOBULINA A	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de Inmunoglobulina A en sangre por inmunoturbidimetría con una linealidad en corrida inicial mínima de 540 mg/dl				
38	ACIDO VALPROICO	PRUEBA COMPLETA INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de Ácido Valproico en sangre por Método inmunoenzimatico o inmunoturbidimetría. Linealidad en corrida inicial mínima de 120 ug/ml				
39	CARBAMAZEPINA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de Carbamazepina en sangre por Método inmunoenzimatico o fotometría de reflectancia con Linealidad en corrida inicial mínima de 15 ug/ml				
40	OPIÁCEOS	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación semicuantitativa de Opiáceos en orina				
41	BENZODIACEPINAS	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación semicuantitativa de Benzodiacepinas en orina				
42	CANNABINOIDES	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación semicuantitativa de Cannabinoides en orina				
43	COCAÍNA	PRUEBA COMPLETA	Reactivo para determinación semicuantitativa de Cocaina en orina				

LOTE/GRUPO 1. SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO HEMATOLOGIA, QUIMICA, HORMONAS, MARCADORES TUMORALES Y HEMOGLOBINA GLICOSILADA							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
		(INCLUYE FASE PREANALITICA)					
44	BARBITÚRICOS	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación semicuantitativa de Barbitúricos en orina				
45	ANFETAMINAS – SEMICUANTITATIVA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación semicuantitativa de anfetaminas en orina				
46	ETANOL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de Etanol en Sangre				
47	MICROALBUMINURIA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación cuantitativa de albúmina por Inmunoturbidimetría, y que a su vez realice el reporte de la relación albúmina/Creatinina en orina con una linealidad en corrida inicial mínima de 300 ug/ml. Para química seca se acepta una linealidad en corrida inicial mínima de 19 mg/dl.				
48	LACTATO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación cuantitativa de lactato en sangre método enzimático o fotometría de reflectancia con una linealidad en corrida inicial mínima de 100 mg/dl				
49	AMONIO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación cuantitativa de amonio en sangre por método enzimático o fotometría de reflectancia con linealidad en corrida inicial mínima de 700 ug/dl.				
50	CAPACIDAD DE FIJACION DE HIERRO	COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITA)	Reactivo para determinación cuantitativa de Capacidad de Fijación de Hierro en suero, por electroquimioluminiscencia, inmunoturbidimetría o inmunoanálisis por turbidimetría o colorimetría.				
51	ACIDO FÓLICO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación cuantitativa de ACIDO FÓLICO en sangre por quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia				
52	CORTISOL SERICO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de CORTISOL en sangre por quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia				
53	CORTISOL URINARIO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de CORTISOL en orina por quimioluminiscencia, electro quimioluminiscencia				
54	ESTRADIOL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación cuantitativa de ESTRADIOL en sangre, por quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia				
55	FERRITINA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de FERRITINA en sangre, por quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia o fotometría de reflectancia				
56	FSH	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación cuantitativa de FSH en sangre, por quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia				

LOTE/GRUPO 1. SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO HEMATOLOGIA, QUIMICA, HORMONAS, MARCADORES TUMORALES Y HEMOGLOBINA GLICOSILADA							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
57	IgE REACTIVO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación cuantitativa de LH en sangre, por quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia				
58	LH	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación cuantitativa de LH en sangre, por quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia				
59	PROGESTERONA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación cuantitativa de PROGESTERONA en sangre, por quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia				
60	PROLACTINA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación cuantitativa de PROLACTINA en sangre				
61	PSA TOTAL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación cuantitativa de alta sensibilidad del ANTIGENO PROSTÁTICO especifico en sangre, por quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia				
62	PSA LIBRE	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación cuantitativa de alta sensibilidad del Anfígeno prostático específico FRACCIÓN LIBRE en sangre, por quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia				
63	BETA HCG	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación cuantitativa de BETA HCG en sangre, por quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia				
64	CA-125	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación cuantitativa de CA-125 en sangre, por quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia				
65	ALFAFETOPROTEINA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación cuantitativa de ALFAFETOPROTEINA en sangre, por quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia				
66	T3 LIBRE	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación cuantitativa de T3 LIBRE en sangre, por quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia				
67	T4 LIBRE	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación cuantitativa de T4 LIBRE en sangre, por quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia				
68	TESTOSTERONA TOTAL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación cuantitativa de TESTOSTERONA TOTAL en sangre, por quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia				
69	VITAMINA B12	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación cuantitativa de VITAMINA B12 en sangre, por quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia				
70	TSH	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación cuantitativa de TSH en sangre, por quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia				
71	TT3	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación cuantitativa de TT3 en sangre, por quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia				

LOTE/GRUPO 1. SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO HEMATOLOGIA, QUIMICA, HORMONAS, MARCADORES TUMORALES Y HEMOGLOBINA GLICOSILADA							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
72	TT4	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación cuantitativa de TT4 en sangre, por quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia				
73	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO CEA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación cuantitativa de ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO en sangre, por quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia				
74	ANTICUERPOS ANTI-TPO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación cuantitativa de ANTI-TPO en sangre, por quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia				
75	ANTICUERPOS ANTI-TIROGLOBULINA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación cuantitativa de ANTI-TIROGLOBULINA en sangre, por quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia				
76	PTH	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo de alta sensibilidad para la determinación cuantitativa de PARATOHORMONA en sangre, por quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia				
77	DHEAS (DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO)	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO en sangre, por método quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia				
78	INSULINA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de Insulina en sangre, por quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia				
79	VITAMINA D	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de Vitamina D en sangre, por quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia				
80	CA 19-9	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de CA 19-9 en sangre, por quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia				
81	CA 15-3	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de CA15-3 en sangre, por quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia				
82	IgG RUBÉOLA REACTIVO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa en sangre de Anticuerpos IgG contra Rubéola, por método automatizado. Tecnología ELFA o Quimioluminiscencia, Electroquimioluminiscencia, que emita los valores numéricos de la medición.				
83	IgG TOXOPLASMA REACTIVO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa en sangre de Anticuerpos IgG contra Toxoplasma, por método automatizado, Tecnología ELFA o Quimioluminiscencia, Electroquimioluminiscencia, que emita los valores numéricos de la medición.				
84	IgM RUBÉOLA REACTIVO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa en sangre de Anticuerpos IgM contra Rubéola, por método automatizado. Tecnología ELFA o				

LOTE/GRUPO 1. SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO HEMATOLOGIA, QUIMICA, HORMONAS, MARCADORES TUMORALES Y HEMOGLOBINA GLICOSILADA							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
			Quimioluminiscencia, Electroquimioluminiscencia, que emita los valores numéricos de la medición.				
85	IgM TOXOPLASMA REACTIVO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa en sangre de Anticuerpos IgM contra Toxoplasma, por método automatizado. Tecnología ELFA o Quimioluminiscencia, Electroquimioluminiscencia, que emita los valores numéricos de la medición.				
86	IgM CITOMEGALOVIRUS REACTIVO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa en sangre de Anticuerpos IgM contra Citomegalovirus, por método automatizado. Tecnología ELFA o Quimioluminiscencia, Electroquimioluminiscencia, que emita los valores numéricos de la medición.				
87	IgG CITOMEGALOVIRUS REACTIVO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa en sangre de Anticuerpos IgG contra Citomegalovirus, por método automatizado. Tecnología ELFA, o Quimioluminiscencia, Electroquimioluminiscencia, que emita los valores numéricos de la medición.				
88	PROCALCITONINA o PRESEPSINA	PRUEBA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de Procalcitonina o Presepsina en alguno de los siguientes tipos de muestra suero, sangre total, plasma por inmunoanálisis				
89	NT-PRO BNP o BNP	PRUEBA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de PRO BNP o BNP en alguno de los siguientes tipos de muestra suero, sangre total, plasma por inmunoanálisis				
90	TROPONINA I	PRUEBA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de troponina I de alta sensibilidad o Troponina T de Alta sensibilidad en alguno de los siguientes tipos de muestra suero, sangre total, plasma.				
91	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITA)	Reactivo para la determinación cuantitativa de Hemoglobina glicosilada HbA1c, por alguna de las siguientes metodologías: High-Performance Liquid Chromatography (HPLC), técnica enzimática o inmunoensayo turbidimétrico de inhibición. Método libre de interferencias y/o reacción cruzada con hemoglobinopatías, en sangre total. Debe incluir control normal y patológico de tercera opinión. Debe incluir control de calidad externo de reporte mensual. Garantizar la certificación NGSP de la prueba, no para el laboratorio.				
No.	CONDICIONES TECNICAS MINIMAS						

LOTE/GRUPO 1. SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO HEMATOLOGIA, QUIMICA, HORMONAS, MARCADORES TUMORALES Y HEMOGLOBINA GLICOSILADA							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
EQUIPO AUTOMATIZADO EN APOYO TECNOLÓGICO						OFERTA	NO OFERTA
1	El oferente deberá garantizar la instalación de una solución integrada modular que administre las muestras de las áreas de inmunoquímica, en las fases pre analítica, analítica y post analítica de forma totalmente automatizada, continua e integrada con el LIMS y/o el lis del laboratorio de la siguiente forma: El módulo debe ser: de configuración y diseño flexibles, de mínimo trabajo manual en todas las fases, Identificación y trazabilidad de las muestras, permitir la carga continua a través de 2 o más formas de acceso, no limitar el número de módulos analíticos o de automatización. El módulo de entrada y/o salida debe: Tener capacidad de carga de mínimo 750-800 muestras hora, registro de la identificación de la muestra, Identificación de código de barras del tubo y/o tipo de tubo. El módulo destapador debe: Tener una capacidad mínima de 800 pruebas horas y destapar tubos de 13 y 16 mm, ser capaz de soltar o desenroscar las tapas plásticas de las muestras y tener una zona de desecho interna. El módulo taponador o sellador debe tener capacidad de hasta 500 muestras por hora, debe tapar o sellar las muestras con folios de aluminio, tapas, tapones, u otro dispositivo que garantice el cierre apropiado de los tubos. Debe sellar tubos de 13 y 16 mm. El oferente deberá garantizar la entrega de los insumos correspondientes para el tapado o sellado. La solución integrada modular deberá contar con no más de 5 años de uso que se ajusten a la vigencia del contrato, a partir de la fecha de su fabricación, lo cual se verificará mediante el certificado INVIMA y compromiso de entrega de los registros de importación firmada por el representante legal documentos que deben ser presentados con la oferta, y al momento de instalación de los equipos en los laboratorios clínicos se debe entregar registro de importación, una vez adjudicado el contrato se tienen 30 días para realizar la instalación y puesta en marcha de los equipos. Los equipos deberán conectarse al software SISAP de la Dirección de Sanidad en un periodo máximo de 30 días después de su instalación. El software para administración y manejo del sistema automatizado debe ser capaz de conectarse para tomar los datos necesarios procedentes del sistema de información de la Policía Nacional (SISAP) y conducirlos según programación a analizadores y/o sistemas de automatización, administrar las solicitudes de muestras y supervisar el estado operativo de los dispositivos. Establecer conexiones de comunicación entre el sistema de automatización, los analizadores y el software de gestión de datos.					
2	Equipo en apoyo tecnológico con no más de cinco (5) años de uso, velocidad minima de 90 pruebas por hora para hematologia (ítem 1 del Grupo 1), de mínimo 750-800 pruebas por hora para quimica (ítem 2 al 50 del Grupo 1), incluido electrolitos, mínimo 170 pruebas hora para hormonas (ítem 51-90 del Grupo 1), debe garantizar el acceso continuo de muestras.						
3	Para el item 1 el oferente deberá garantizar la entrega de un equipo en apoyo tecnológico para **el Laboratorio Clínico de Referencia Nacional,** un equipo para el **Laboratorio de Urgencias del Hospital Central de la Policía Nacional,** y un equipo para **El Laboratorio de la Clínica del Sur** con las mismas especificaciones técnicas. Para el **Laboratorio de Urgencias del Hospital Central de la Policía Nacional** y **El Laboratorio de la Clínica del Sur**, la velocidad de procesamiento deberá ser de mínimo 60 pruebas por hora. Para el **Banco de Sangre del Hospital Central**, un equipo en apoyo tecnológico, que realice: diferencial en tres partes y que permita realizar recuento de plaquetas mínimo de 5.000 x mm3., los cuales deberán conectarse al software SISAP de la Dirección de Sanidad						
4	Para los ítem del 2 al 50 el oferente deberá garantizar la entrega como mínimo de un equipo en apoyo tecnológico para el Laboratorio Clínico de Referencia Nacional, con velocidad mínima de 750-800 pruebas hora, uno para el laboratorio de urgencias del Hospital Central de la Policía Nacional, con velocidad mínima de 300 pruebas hora, incluyendo los electrolitos, otro para la Clínica del Sur con velocidad mínima de 250 pruebas hora incluyendo los electrolitos, así mismo se deberán conectar al software SISAP de la Dirección de Sanidad.						
5	Para los ítems del 51 al 90 el oferente deberá garantizar la entrega mínimo de un equipo en apoyo tecnológico para el Laboratorio Clínico de Referencia Nacional, con velocidad mínima de 170 pruebas hora, uno para el laboratorio de urgencias del Hospital Central de la Policía Nacional con velocidad mínima de 90 pruebas hora y otro para la Clínica del Sur con velocidad mínima de 60 pruebas hora, así mismo se deberán conectar al software SISAP de la Dirección de Sanidad.						
6	Para el ítem 1 se deberá entregar equipos de back up para el laboratorio de urgencias del Hospital Central de la Policía Nacional con no más de 5 años de uso.						
7	Para los ítems 2 al 50 se deberá entregar equipo de back up para el laboratorio de urgencias del Hospital Central de la Policía Nacional con uso no mayor a 5 años.						

LOTE/GRUPO 1. SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO HEMATOLOGIA, QUIMICA, HORMONAS, MARCADORES TUMORALES Y HEMOGLOBINA GLICOSILADA							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
8	Para el ítem 91 Hemoglobina glicosilada se deberá instalar en el Laboratorio Clínico Duarte Valero, un equipo automatizado en apoyo tecnológico con no más de cinco años de uso a partir de la fecha de su fabricación lo cual se verificará mediante el certificado INVIMA y compromiso de entrega de los registros de importación firmada por el representante legal documentos que deben ser presentados con la oferta, y al momento de instalación de los equipos en los laboratorios clínicos se debe entregar registro de importación, con procesamiento mínimo de 200 pruebas por hora.						
9	Para el ítem 91 El oferente deberá garantizar la certificación NGSP para la prueba.						
10	Para el ítem 91 Equipo que utilice un volumen máximo de 20ul de muestra, que realice identificación de muestras, mediante códigos de barras, el equipo deberá conectarse al software SISAP de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.						
11	El oferente deberá garantizar independientemente del software utilizado en las áreas de inmunoquímica y hematología transmisión automática al LMIS o LIS,sin intervención humana , una herramienta informática que permita realizar autovalidación de resultados que se encuentren dentro de los criterios definidos por la institución para ello, que permita la configuración de valores normales, delta check por sección, datos críticos, valores por grupos etarios y de desempeño de los ensayos y otros que la institución considere incluir.						
12	Manejo de diferentes tamaños de tubos de muestras con código de barras en la misma corrida con máximo 200 ul de muestra.						
13	Manejo de diferentes tamaños de kit de reactivos con código de barras, independientemente de la cantidad de pruebas que este contenga, evitando tener que reenvasar cuando las presentaciones no se ajusten a la necesidad.						
14	Identificación y censado de reactivos de diferentes tamaños a bordo, mediante códigos de barras. Tener como mínimo 25 posiciones de reactivo primario y unidad de refrigeración para garantizar la estabilidad a abordo.						
15	Procesamiento de pruebas urgentes y acceso continúo al azar.						
16	La pantalla de calibración debe mostrar fecha y contar con alarmas que informen de su vencimiento.						
17	La programación de la técnica debe venir estandarizada de casa matriz y no ser modificable.						
18	El software debe incluir graficas de Levey Jennings esto para todos los equipos en apoyo tecnológico.						
19	El equipo deberá tener detector burbujas, fibrina y volumen de muestra.						
20	El tiempo de mantenimiento semanal deberá ser máximo de 75 minutos, adjuntando certificación de casa matriz y/o certificación firmada por el representante legal.						
21	El tiempo de mantenimiento diario deberá ser máximo de 60 minutos, opcionalmente automáticos y programables, adjuntando certificación de casa matriz y/o certificación firmada por el representante legal.						
22	El consumo de agua deberá ser máximo de 50 L por hora esto para los equipos entregados en apoyo tecnológico.						
23	Debe incluir: controles internos de tercera opinión y calibradores. Esto para todos los ítems, así mismo deberá entregar el agua destilada estéril necesaria para la reconstitución de los mismos si es necesario.						
24	El control de calidad interno de tercera opinión debe estar valorado para todos y cada uno de los analitos ofertados, tanto por equipo como por metodología.						
25	Debe incluir software de control de calidad analítica para el control interno de las pruebas con análisis de datos e informe mensual del desempeño de cada una de las pruebas.						
26	Los calibradores deben ser valorados por técnica en su inserto esto para todos los ítems.						
27	Para el ítem 1 Hematología, se deben garantizar las existencias de los lotes de reactivos por 3 meses, controles internos mínimo de 30 días y suministro de calibrador cada vez que se requiera. (Se debe garantizar el suministro de controles suficientes para corrida am y pm).						
28	El control de calidad interno para los analitos debe ser de dos niveles como mínimo. A excepción de las proteínas plasmáticas y hormonas que debe ser de tres niveles, que valoren el límite de detección mínimo y cubran los puntos de decisión médica.						
29	Para todas las técnicas los valores inferiores a la sensibilidad y superiores al límite máximo de cuantificación, en la pantalla del equipo debe sacar una alarma y no autovalidar este valor.						
30	Cuando una medición exceda el límite de la linealidad en corrida inicial, el sistema debe emitir una señal de alarma sin autovalidar ningún valor.						
31	El inserto de los reactivos debe contener especificaciones sobre el tipo de anticoagulante permitido, en caso de usarse como muestra plasma y de los preservantes, en el caso de utilizarse como muestra orina. Además, debe informar						

LOTE/GRUPO 1. SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO HEMATOLOGIA, QUIMICA, HORMONAS, MARCADORES TUMORALES Y HEMOGLOBINA GLICOSILADA							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
	acerca de la sensibilidad y linealidad en corrida inicial de cada una de las pruebas. (Los insertos deben presentarse junto con la oferta).						
32	El proceso de electrolitos no debe requerir ningún mantenimiento manual por el operador diferente a la calibración, control de calidad y cambio de soluciones.						
33	Se deben mantener las existencias de los lotes de reactivos y calibradores para las áreas de química y hormonas mínimo por 90 días y controles internos por mínimo 150 días, siempre y cuando la estabilidad del analito lo permita.						
34	El software para administración y manejo del sistema automatizado debe ser capaz de conectarse para tomar los datos necesarios procedentes del sistema de información de los laboratorios clínicos y conducirlos según programación, a analizadores y/o sistemas de automatización. Administrar las solicitudes de muestras y supervisar el estado operativo de los dispositivos. Establecer conexiones de comunicación entre el sistema de automatización, los analizadores y el software de gestión de datos. Tableros y reportes en tiempo real.						
35	El oferente deberá facilitar estadísticas con los datos obtenidos del procesamiento de los analitos que incluya las siguientes variables: -Estadística de exámenes propios y referidos. -Estadística de exámenes procesados, controles, calibraciones y repeticiones. -Estadística de productividad con gráficos de análisis de datos. -Estadística para estudios epidemiológicos a partir de análisis de resultados. -Estadística de datos de relevancia clínica. -Estadística de datos demográficos de los pacientes. -Estadística de exámenes por ciudad.						
EL OFERENTE DEBERA VERIFICAR LAS CONDICIONES TECNICAS PARA EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO Y CONDICIONES TECNICAS APLICABLES A TODOS ITEMS CONTENIDAS AL FINAL DEL DOCUMENTO.							

LOTE/GRUPO 2. BIOLOGIA MOLECULAR					
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	OFERTA	NO OFERTA
1	REACTIVO PARA DETECCION DEL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO POR PCR	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para Ensayo cualitativo por PCR para la detección de DNA de 14 genotipos de papilomavirus humano (VPH) de alto riesgo: 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 y 68 en muestras clínicas, identificación especifica de los genotipos del VPH 16 y 18 de alto riesgo.		
EQUIPO AUTOMATIZADO EN APOYO TECNOLOGICO				OFERTA	NO OFERTA
1	El oferente deberá garantizar la entrega de uno o máximo dos equipos automatizados o semiautomatizados en el Laboratorio Clínico de Referencia Nacional, para la detección de 14 genotipos DNA de papilomavirus humano (VPH) de alto riesgo: 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 y 68 en muestras clínicas, identificación especifica de los genotipos del VPH 16 y 18 de alto riesgo por PCR en tiempo real, con procesamiento de mínimo 90 muestras en una sola corrida, en un tiempo máximo de cinco (5) horas.				
2	Debe incluir: control de calidad interno.				
3	Se deben mantener las existencias de los lotes de reactivos, calibradores y controles internos por mínimo 90 días.				
EL OFERENTE DEBERA VERIFICAR LAS CONDICIONES TECNICAS PARA EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO Y CONDICIONES TECNICAS APLICABLES A TODOS ITEMS CONTENIDAS AL FINAL DEL DOCUMENTO.					

LOTE/GRUPO 3. MEDIOS DE CULTIVO							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
1	AGAR SANGRE	UNIDAD	Placa de agar sangre de Cordero, las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y un altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm, estéril, con alta sensibilidad para la detección de beta hemólisis. La fecha de vencimiento				

LOTE/GRUPO 3. MEDIOS DE CULTIVO							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
			del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal				
2	AGAR CHOCOLATE	UNIDAD	Placa de agar chocolate enriquecido para aislamiento de gérmenes exigentes, las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y un altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm, estéril, listo para usar. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.				
3	AGAR MACCONKEY	UNIDAD	Placa de agar Mac Conkey para la recuperación de gérmenes Gram Negativos, las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y un altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm, estéril. Listo para usar. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.				
4	AGAR MACCONKEY SORBITOL	UNIDAD	Placa de agar Mac Conkey con sorbitol para la diferenciación selectiva de aislamientos de E. coli sorbitol negativo a partir de muestras biológicas, las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y un altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm, estéril. Listo para usar. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.				
5	AGAR PARA RECUPERACION DE DERMATOFITOS	UNIDAD	Placa de agar para recuperación de dermatofitos adicionado con cicloheximida, gentamicina, clortetraciclina. las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y una altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm, Estéril, listo para usar. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.				
6	AGAR CROMOGENICO	UNIDAD	Placa de agar cromogénico para cultivo y recuperación de gérmenes a partir de orina, las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y un altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm, estéril, listo para usar. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.				
7	AGAR SABOREAUD CON CLORAFENICOL	UNIDAD	Placa de Agar Saboureaud con cloranfenicol, para aislamiento de hongos; las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y un altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm, la fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.				

LOTE/GRUPO 3. MEDIOS DE CULTIVO							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
8	AGAR MUELLER HINTON EN CAJA	UNIDAD	Placa de Agar Mueller Hinton listo para su uso, para ensayos de sensibilidad o resistencia de agentes patógenos médicamente importantes frente a antibióticos. las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y una altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm, la fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.				
9	CALDO PARA RECUPERACIÓN DE GÉRMENES ANAEROBIOS	UNIDAD	Medio líquido de enriquecimiento que contenga tioglicolato de sodio, L-cistina, glucosa o dextrosa, extracto de levadura, caseína y/o peptona para la recuperación de gérmenes microaerofílicos y anaerobios de muestras clínicas. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.				
10	CALDO TRIPTICASA DE SOYA Y/O CALDO BHI	UNIDAD	Caldo tripticasa de soya: Medio enriquecido con digerido de caseína y soya, cloruro de sodio, glucosa y/o destroxa y fosfato dipotásico para el desarrollo de microorganismos. Caldo BHI: Medio líquido de enriquecimiento que contenga infusión cerebro corazón, peptona y/o digerido péptido, cloruro de sodio, glucosa, fosfato disódico para la recuperación y crecimiento de bacterias aeróbias, microaerófílicas y hongos de muestras clínicas. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.				
11	AGAR PARA RECUPERACIÓN Y AISLAMIENTO DE GERMENES ANAEROBIOS	UNIDAD	Placa de Agar para recuperación y aislamiento de gérmenes anaerobios + 5% de sangre de cordero para aislamiento de bacterias anaerobias estrictas y facultativas. Estéril listo para usar. Las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y un altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm, La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.				
12	AGAR CNA	UNIDAD	Placa de Agar Colombia + 5% de sangre de Cordero con Ácido Nalidixico y Colistina para aislamiento de bacterias gram positivas, las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y un altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm, listo para usar. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.				
13	AGAR PARA CANDIDA	UNIDAD	Placa de medio cromogénico para aislamiento e identificación de las diferentes especies de Candida que incluya las más frecuentemente aisladas				

LOTE/GRUPO 3. MEDIOS DE CULTIVO							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
			(Candida albicans, Cándida tropicalis, Cándida krusei). La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.				
14	CALDO SELENITO	UNIDAD	Medio de cultivo líquido, enriquecido y selectivo en tubo para recuperación de gérmenes enteropatógenos. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.				
15	AGAR XLD	UNIDAD	Placa de Agar XLD. Estéril listo para usar. Las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y un altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm,. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.				
16	AGAR HEKTOEN ENTERICO	UNIDAD	Placa de Agar Hektoen Entérico. Las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y un altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm, estéril, listo para usar. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.				
17	LOWESTEIN JENSEN	UNIDAD	Medio de cultivo solido en tubo para cultivo y recuperación de micobacterias. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 60 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.				
18	AGAR PDA	UNIDAD	Agar papa, dextrosa para el crecimiento de hongos y levaduras. Las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y un altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm, estéril. Listo para usar. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.				
19	AGAR THAYER MARTIN	UNIDAD	Agar Thayer Martin las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y un altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm, estéril. Listo para usar. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.				
20	AGAR SELECTIVO PARA RECUPERACION DE SALMONELLA Y SHIGUELLA	UNIDAD	Agar selectivo para la recuperación de Salmonella y Shigella, las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y un altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm, estéril. Listo para usar. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.				

LOTE/GRUPO 3. MEDIOS DE CULTIVO							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
21	AGAR PARA RECUPERACION DE CAMPYLOBACTER	UNIDAD	Agar para recuperación de Campylobacter. Las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y un altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm, estéril. Listo para usar. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.				
22	AGAR SELECTIVO Y ORIENTADOR PARA LA DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS.	UNIDAD	Agar selectivo y orientador que permita la detección de la expresión fenotípica de carbapenemasas a partir de muestras clínicas y/o aislamientos bacterianos, las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y un altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm,, estéril. Listo para usar. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.				
23	AGAR SELECTIVO Y ORIENTADOR PARA LA DETECCIÓN DE RESISTENCIA A COLISTINA	UNIDAD	Agar selectivo y orientador que permita la detección de la expresión fenotípica de resistencia a colistina a partir de muestras clínicas y/o aislamientos bacterianos. Las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y un altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm,, estéril. Listo para usar. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.				
24	MEDIO SELECTIVO Y CROMOGENICO PARA RECUPERACIÓN Y DETECCIÓN STREPTOCOCCUS DEL GRUPO B	UNIDAD	Medio selectivo y cromogénico que permita la recuperación y detección visual de la presencia de Streptococcus del grupo B (Streptococcus agalactiae) a partir de muestras clínicas. Las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y un altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm,, estéril. Listo para usar. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.				

No.	CONDICIONES GENERALES APLICABLES A LA TOTALIDAD DE LOS ITEMS QUE COMPONEN EL PRESENTE PROCESO	OFERTA	NO OFERTA
1	Para el grupo Medios de Cultivo se deberá enviar muestra física de los productos que van a presentar dentro de su oferta con el fin de ser evaluada la calidad de los insumos, garantizar la igualdad de condiciones para los oferentes y como requisito de garantía de Calidad de la Dirección de Sanidad y de la Secretaria de Salud para evaluar: Calidad, Esterilidad, Crecimiento, Productividad y Hemolisis (Beta – Alfa – Gama), mediante siembra en el medio. Adicionalmente, cada entrega debe tener anexo certificado de calidad del lote de medios de cultivo que suministren.		
2	El oferente deberá garantizar la entrega de los medios de cultivo en el Laboratorio de Urgencias del Hospital Central de la Policía Nacional, el Laboratorio de la Clínica del Sur y las Unidades prestadoras de la Dirección de Sanidad que cuentan con área de Microbiología.		
EL OFERENTE DEBERA VERIFICAR LAS CONDICIONES TECNICAS PARA EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO Y CONDICIONES TECNICAS APLICABLES A TODOS ITEMS CONTENIDAS AL FINAL DEL DOCUMENTO.			

LOTE/GRUPO 4. MICROSCOPIA							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
1	SISTEMA AUTOMATIZADO PARA EXAMEN FISICO QUIMICO DE ORINAS Y DIFERENCIACION DE LAS PARTICULAS DE ORINA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Sistema modular automatizado para el análisis de las partículas de orina para la determinación cuantitativa o semicuantitativa del pH, gravedad especifica, leucocitos, nitritos, proteínas, glucosa, cuerpos cetónicos, urobilinógeno, bilirrubina y hematíes, lector de código de barras, las tiras deben tener estabilidad a bordo del equipo mínimo 2 a 3 días. Sistema automatizado para lectura de partículas de orina por tecnología de punta que pueda diferenciar hematíes, leucocitos, células epiteliales, cilindros, bacterias, levaduras, cristales, esperma, células pequeñas redondeadas, células escamosas y no escamosas, hematíes lisados y no lisados, moco y agregados de leucocitos. Visualización en pantalla de partículas de orina por campo microscópico completo, con un tamaño de visualización de la imagen superior a 15X15 cm, con rendimiento mínimo de 70 pruebas por hora. Debe permitir la validación y transmisión de los resultados por más de 36 horas.				

No.	EQUIPO EN APOYO TECNOLÓGICO	OFERTA	NO OFERTA
1	Los equipos ofertados en apoyo tecnológico deben contar con gradillas o racks que sean compatibles con tubos estandarizados para lectura de las partículas de orina.		
2	El oferente deberá garantizar la entrega de tres (03) analizadores en apoyo tecnológico, uno (01) para el **Laboratorio Clínico de Referencia Nacional**, uno (01) para **el Laboratorio de Urgencias del Hospital Central de la Policía Nacional** y (01) para el **Laboratorio Clínico de la Clínica del Sur**, que incluya lectura de sedimento y citoquímico que deberán conectarse al software SISAP de la Dirección de Sanidad. Se debe contar adicional con un equipo backup para el servicio de urgencias **HOCEN y Clínica del Sur sin lectura de sedimento urinario.**		
3	Equipo en apoyo tecnológico semiautomatizado o automatizado capacidad de 100 pruebas hora para el análisis fisicoquímico de orina, carga continua de tiras de orina con muestra por medio de transporte automático.		
4	Capacidad de almacenamiento en memoria de mínimo 500 resultados de pacientes, 100 resultados de controles y la última calibración.		
3	Debe incluir controles internos de TERCERA OPINIÓN. Se deben mantener las existencias de los lotes de reactivos y calibradores mínimo por 90 días y controles internos por mínimo 150 días.		
EL OFERENTE DEBERA VERIFICAR LAS CONDICIONES TECNICAS PARA EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO Y CONDICIONES TECNICAS APLICABLES A TODOS ITEMS CONTENIDAS AL FINAL DEL DOCUMENTO			

LOTE/GRUPO 5. CONTROL DE CALIDAD INTERNO PARA MICROBIOLOGIA CEPAS ATCC INCLUYENDO CRIOVIALES DE CONSERVACION							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENRACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
1	CONTROL DE CALIDAD CEPAS ATCC MICROBIOLOGÍA (KLEBSIELLA PNEUMONIAE ATCC 700603)	SOBRE X 2 ASAS	Cepas ATCC KLEBSIELLA PNEUMONIAE 700603 para control de calidad interno para microbiología. La cepa debe ser máximo de cuarto pase, con certificado de cepa original. Que				

LOTE/GRUPO 5. CONTROL DE CALIDAD INTERNO PARA MICROBIOLOGIA CEPAS ATCC INCLUYENDO CRIOVIALES DE CONSERVACION							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENRACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
			incluya Perlas para crio-conservación por cada asa.				
2	CONTROL DE CALIDAD CEPAS ATCC MICROBIOLOGÍA (KLEBSIELLA OXYTOCA ATCC 700324)	SOBRE X 2 ASAS	Cepas ATCC KLEBSIELLA OXYTOCA 700324 control de calidad interno microbiología. La cepa debe ser máximo de cuarto pase, con certificado de cepa original. Que incluya Perlas para crio-conservación por cada asa				
3	CONTROL DE CALIDAD CEPAS ATCC MICROBIOLOGÍA (STREPTOCOCCUS PYOGENES ATCC 19615)	SOBRE X 2 ASAS	Cepas ATCC STREPTOCOCCUS PYOGENES 19615 para control de calidad interno microbiología. La cepa debe ser máximo de cuarto pase, con certificado de cepa original. Que incluya Perlas para crio-conservación por cada asa				
4	CONTROL DE CALIDAD CEPAS ATCC MICROBIOLOGÍA (STREPTOCCOCUS PNEUMONIAE ATCC 49619)	SOBRE X 2 ASAS	Cepas ATCC STREPTOCCOCUS PNEUMONIAE 49619 control de calidad interno para microbiología., con certificado de cepa original. Que incluya Perlas para crio-conservación por cada asa				
5	CONTROL DE CALIDAD INTERNO CEPAS ATCC 9007 MICROBIOLOGÍA (HAEMOPHILUS INFLUENZAE)	SOBRE X 2 ASAS	Cepas ATCC HAEMOPHILUS INFLUENZAE 9007 para control de calidad interno microbiología. La cepa debe ser máximo de cuarto pase, con certificado de cepa original. Que incluya Perlas para crio-conservación por cada asa				
6	CONTROL DE CALIDAD CEPAS ATCC MICROBIOLOGÍA (PSEUDOMONAS AERUGINOSA ATCC 27853)	SOBRE X 2 ASAS	Cepas ATCC PSEUDOMONAS AERUGINOSA 27853 para control de calidad interno microbiología. La cepa debe ser máximo de cuarto pase, con certificado de cepa original. Que incluya Perlas para crio-conservación por cada asa				
7	CONTROL DE CALIDAD CEPAS ATCC MICROBIOLOGÍA (ENTEROCOCCUS FAECALIS 29212 PARA IDENTIFICACION Y SENSIBLIDAD)	SOBRE X 2 ASAS	Cepas ATCC ENTEROCOCCUS FAECALIS 29212 para control de calidad interno microbiología. La cepa debe ser máximo de cuarto pase, con certificado de cepa original. Que incluya Perlas para crio-conservación por cada asa				
8	CONTROL DE CALIDAD CEPAS ATCC MICROBIOLOGÍA (CANDIDA GLABRATA ATCC MYA2950)	SOBRE X 2 ASAS	Cepas ATCC CANDIDA GLABRATA MYA2950 para control de calidad interno microbiología. La cepa debe ser máximo de cuarto pase, con certificado de cepa original. Que incluya Perlas para crio-conservación por cada asa				
9	CONTROL DE CALIDAD CEPAS ATCC MICROBIOLOGÍA (STHAPHYLOCOCCUS AUREUS) ATCC 43300	SOBRE X 2 ASAS	Cepas ATCC STHAPHYLOCOCCUS AUREUS 43300 para control de calidad interno microbiología. La cepa debe ser máximo de cuarto pase, con certificado de cepa original. Que incluya Perlas para crio-conservación por cada asa				
10	CONTROL DE CALIDAD CEPAS ATCC MICROBIOLOGÍA (STHAPHYLOCOCCUS AUREUS) ATCC 25923	SOBRE X 2 ASAS	Cepas ATCC STHAPHYLOCOCCUS AUREUS 25923 para control de calidad interno microbiología. La cepa debe ser máximo de cuarto pase, con certificado de cepa original. Que incluya Perlas para crio-conservación por cada asa				
11	CONTROL DE CALIDAD CEPAS ATCC MICROBIOLOGÍA (STHAPHYLOCOCCUS AUREUS) ATCC 29213.	SOBRE X 2 ASAS	Cepas ATCC STHAPHYLOCOCCUS AUREUS 29213 para control de calidad interno microbiología. La cepa debe ser máximo de cuarto pase, con certificado de cepa original. Que				

LOTE/GRUPO 5. CONTROL DE CALIDAD INTERNO PARA MICROBIOLOGIA CEPAS ATCC INCLUYENDO CRIOVIALES DE CONSERVACION							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENRACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
			incluya Perlas para crio-conservación por cada asa				
12	CONTROL DE CALIDAD CEPAS ATCC MICROBIOLOGÍA (STAPHYLOCCOCUS AUREUS) ATCC BAA1026	SOBRE X 2 ASAS	Cepas ATCC STAPHYLOCCOCUS AUREUS BAA1026 para control de calidad interno microbiología. La cepa debe ser máximo de cuarto pase, con certificado de cepa original. Que incluya Perlas para crio-conservación por cada asa				
13	CONTROL DE CALIDAD CEPAS ATCC MICROBIOLOGÍA (ESCHERICHIA COLI ATCC 25922)	SOBRE X 2 ASAS	Cepas ATCC ESCHERICHIA COLI 25922 control de calidad interno para microbiología. La cepa debe ser máximo de cuarto pase, con certificado de cepa original. Que incluya Perlas para crio-conservación por cada asa				
14	CONTROL DE CALIDAD CEPAS (Neisseria Gonorrhoeae ATCC 19424)	SOBRE X 2 ASAS	Cepas ATCC Neisseria Gonorrhoeae 19424 para control de calidad interno microbiología. La cepa debe ser máximo de cuarto pase, con certificado de cepa original. Que incluya Perlas para crio-conservación por cada asa				
15	CONTROL DE CALIDAD CEPA ATCC I. Orientalis 6258	SOBRE X 2 ASAS	Cepas ATCC I. Orientalis 6258, para control de calidad interno microbiología. La cepa debe ser máximo de cuarto pase, con certificado de cepa original. Que incluya Perlas para crio-conservación por cada asa				
16	CONTROL DE CALIDAD CEPA ATCC Candida parapsilosis 22019	SOBRE X 2 ASAS	Cepas ATCC Candida parapsilosis 22019 para control de calidad interno microbiología. La cepa debe ser máximo de caurto pase, con certificado de cepa original. Que incluya Perlas para crio-conservación por cada asa				
17	CONTROL DE CALIDAD CEPA ATCC CLOSTRIDIUM PERFRINGES 13124	SOBRE X 2 ASAS	Cepas ATCC CLOSTRIDIUM PERFRINGES 13124 para control de calidad interno microbiología. La cepa debe ser máximo de cuarto pase, con certificado de cepa original. Que incluya Perlas para crio-conservación por cada asa				
18	CONTROL DE CALIDAD CEPA ATCC KLEBSIELLA PNEUMONIAE BAA-1705	SOBRE X 2 ASAS	Cepas ATCC KLEBSIELLA PNEUMONIAE BAA-1705 para control de calidad interno microbiología. La cepa debe ser máximo de cuarto pase, con certificado de cepa original. Que incluya Perlas para crio-conservación por cada asa				
19	CONTROL DE CALIDAD CEPA ATCC KLEBSIELLA PNEUMONIAE BAA-1706	SOBRE X 2 ASAS	Cepas ATCC KLEBSIELLA PNEUMONIAE BAA-1706 para control de calidad interno microbiología. La cepa debe ser máximo de cuarto pase, con certificado de cepa original. Que incluya Perlas para crio-conservación por cada asa				
20	CONTROL DE CALIDAD CEPA ATCC KLEBSIELLA PNEUMONIAE BAA-2146	SOBRE X 2 ASAS	Cepas ATCC KLEBSIELLA PNEUMONIAE BAA-2146 para control de calidad interno microbiología. La cepa debe ser máximo de cuarto pase, con certificado de cepa original. Que incluya Perlas para crio-conservación por cada asa				
21	CONTROL DE CALIDAD CEPA ATCC ENTEROBACTER AEROGENES 13048	SOBRE X 2 ASAS	Cepas ATCC ENTEROBACTER AEROGENES 13048 para control de calidad interno microbiología. La cepa debe ser máximo de cuarto pase, con				

LOTE/GRUPO 5. CONTROL DE CALIDAD INTERNO PARA MICROBIOLOGIA CEPAS ATCC INCLUYENDO CRIOVIALES DE CONSERVACION							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENRACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
			certificado de cepa original. Que incluya Perlas para crio-conservación por cada asa				
22	CONTROL DE CALIDAD CEPA ATCC MOHOS	SOBRE X 2 ASAS	Cepas ATCC ASPERGILLUS BRASILIENSIS 16404 para control de calidad interno microbiología. La cepa debe ser máximo de cuarto pase, con certificado de cepa original. Que incluya Perlas para crio-conservación por cada asa				
23	CONTROL DE CALIDAD CEPA ATCC ENTEROCOCCUS CASSELIFLAVUS 700327	SOBRE X 2 ASAS	Cepas ATCC ENTEROCOCCUS CASSELIFLAVUS 700327 para control de calidad interno microbiología. La cepa debe ser máximo de cuarto pase, con certificado de cepa original. Que incluya Perlas para crio-conservación por cada asa				

No.	ESPECIFICACIONES TECNICAS ADICIONALES	OFERTA	NO OFERTA
1	El oferente deberá garantizar la entrega de los insumos en el **Laboratorio de Urgencias del Hospital Central de la Policía Nacional** y el **Laboratorio de la Clínica del Sur.**		
EL OFERENTE DEBERA VERIFICAR LAS CONDICIONES TECNICAS PARA EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO Y CONDICIONES TECNICAS APLICABLES A TODOS ITEMS CONTENIDAS AL FINAL DEL DOCUMENTO			

LOTE/GRUPO 6. CONTROL DE CALIDAD EXTERNO							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
1	CONTROL NORMAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO ALTA COMPLEJIDAD	KIT	Muestras para control externo normal y anormal de LCR con cubrimiento para la vigencia del contrato con mínimo 3 eventos al año. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.				
2	CONTROL CALIDAD EXTERNO MICROBIOLOGIA ALTA COMPLEJIDAD	KIT	Programa para control de calidad externo de MICROBIOLOGÍA que evalúe Urocultivos, cultivo de garganta, cultivo de sangre, cultivo de LCR, cultivos de heces, cutivo de esputo, cultivo genital, coloración de Gram, detección de Strepto A test y susceptibilidad antimicrobiana en orina y sangre, con mínimo 3 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Debe incluir control de calidad para coloraciones.				
3	CONTROL CALIDAD EXTERNO MICROBIOLOGIA PARA MEDIANA COMPLEJIDAD	KIT	3 programas para control de calidad externo de MICROBIOLOGÍA que evalúe Urocultivos, cultivo de garganta, cultivo genital, coloración de Gram, detección de Strepto A test y susceptibilidad antimicrobiana, con 3 reportes anuales. Debe incluir control de calidad para coloraciones.				
4	CONTROL CALIDAD EXTERNO PARASITOLOGIA	KIT	2 programas para control de calidad externo de PARASITOLOGIA con mínimo 3 eventos al año, cubrimiento para la vigencia del contrato para 12 meses.				
5	CONTROL CALIDAD EXTERNO PARASITOLOGIA MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD	KIT	16 programas para control de calidad externo de PARASITOLOGIA con mínimo 3 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del				

LOTE/GRUPO 6. CONTROL DE CALIDAD EXTERNO							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
			contrato. Enrolamiento de cada una de las sedes.				
6	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA COAGULACIÓN ALTA COMPLEJIDAD	KIT	3 programas para control de calidad externo de COAGULACIÓN especializada con reporte quincenal o mensual. Cubrimiento para la vigencia del contrato. Enrolamiento de tres equipos en el mismo programa. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.				
7	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA COAGULACIÓN MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD	KIT	15 programas para control de calidad externo de COAGULACIÓN básica (PT-PTT-INR-) con reporte mensual y cubrimiento para la vigencia del contrato. Enrolamiento de cada uno de los equipos. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.				
8	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA UROANALISIS ALTA COMPLEJIDAD	KIT	1 programas para control de calidad externo de UROANALISIS para parámetros químicos y sedimento urinario, con mínimo 3 eventos al año, cubrimiento para la vigencia del contrato. Enrolamiento de dos equipos en el mismo programa.				
9	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA UROANALISIS MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD	KIT	16 programas para control de calidad externo de UROANALISIS para parámetros químicos, con mínimo 3 reportes anuales. Cubrimiento para la vigencia del contrato. Enrolamiento de cada uno de los equipos.				
10	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO QUÍMICA SANGUINEA ALTA COMPLEJIDAD	KIT	2 programas para control de calidad externo DE QUÍMICA SANGUINEA, programa con 40 metabolitos mínimo, para tres equipos diferentes, con reporte de mínimo 12 eventos al año y cubrimiento para para la vigencia del contrato. Debe incluir drogas terapéuticas. Enrolamiento de tres equipos en el mismo programa. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.				
11	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO QUÍMICA SANGUINEA MEDIANA COMPLEJIDAD	KIT	9 programas para control de calidad externo DE QUÍMICA SANGUINEA, programa que incluya mínimo 17 metabolitos, con reporte de mínimo 12 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Enrolamiento de cada uno de los equipos. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.				
12	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO QUÍMICA SANGUINEA BAJA COMPLEJIDAD	KIT	8 programas para control de calidad externo DE QUÍMICA SANGUINEA, programa que incluya mínimo 10 metabolitos, mínimo 12 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Enrolamiento de cada uno de los equipos. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.				
13	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA HORMONAS Y MARCADORES TUMORALES	KIT	Programa para control de calidad externo de HORMONAS Y MARCADORES TUMORALES, programa mínimo con 40 metabolitos, con reporte mínimo 12 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Enrolamiento de dos equipos en el mismo programa. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.				
14	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA INMUNOENSAYO	KIT	3 programas para control de calidad externo de INMUNOENSAYO, programa mínimo con 13 metabolitos, con reporte de mínimo 12 eventos al año y para la vigencia del contrato. Enrolamiento de				

LOTE/GRUPO 6. CONTROL DE CALIDAD EXTERNO							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
	MEDIANA COMPLEJIDAD		cada uno de los equipos. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.				
15	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA METABOLITOS EN ORINA	KIT	Programa para control de calidad externo, con mínimo 12 METABOLITOS EN ORINA, con mínimo 12 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Enrolamiento de tres equipos en el mismo programa. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución				
16	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA METABOLITOS EN ORINA MEDIANA COMPLEJIDAD	KIT	6 programas para control de calidad externo, programa con mínimo 12 METABOLITOS EN ORINA, con reporte mensual y cubrimiento para la vigencia del contrato. Enrolamiento de cada uno de los equipos. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.				
17	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA HEMATOLOGÍA COMPLETO (FSP Y VSG)	KIT	3 programas para control de calidad externo de HEMATOLOGÍA cuadro hemático con mínimo 8 parámetros, FSP y VSG para dos equipos diferentes, mínimo 12 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Enrolamiento de dos equipos en el mismo programa. Incluye coloración de Wright.				
18	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA HEMATOLOGÍA MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD	KIT	15 programas para control de calidad externo de HEMATOLOGÍA cuadro hemático con mínimo 8 parámetros, mínimo 12 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Enrolamiento de cada uno de los equipos.				
19	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA PROTEINAS PLASMATICAS	KIT	Programa para control de calidad externo de PROTEÍNAS PLASMÁTICAS mínimo 10 parámetros, con reporte de mínimo 12 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución. Enrolamiento de dos equipos en el mismo programa.				
20	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA PROTEINAS PLASMATICAS MEDIANA COMPLEJIDAD	KIT	5 Programas para control de calidad externo de PROTEÍNAS PLASMÁTICAS mínimo 5 parámetros, mínimo 12 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución. Enrolamiento de cada uno de los equipos.				
21	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA DROGAS DE ABUSO	KIT	Programa para control de calidad externo de DROGAS DE ABUSO mínimo 7 parámetros, con cubrimiento para la vigencia del contrato. con mínimo 3 eventos al año. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.				
22	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA AUTOINMUNIDAD	KIT	Programa para control de calidad externo para ANAS, ANTI-DNA y ENAS con mínimo 3 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.				
23	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA INFECCIOSAS (Toxoplasma, Rubeola, Citomegalovirus, Herpes).	KIT	Programa para control de calidad externo para infecciosas (Toxoplasma IgG e IgM, Rubéola IgG e IgM, Citomegalovirus IgG e IgM, Herpes II IgG e IgM) con mínimo 3 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución. Enrolamiento de dos equipos en el mismo programa.				
24	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA ENZIMAS CARDIACAS	KIT	2 programas para control de calidad externo de ENZIMAS CARDIACAS (CK MB Y TROPONINA T), reporte mínimo 12 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Enrolamiento de				

LOTE/GRUPO 6. CONTROL DE CALIDAD EXTERNO							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
			dos equipos en el mismo programa. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.				
25	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA ENZIMAS CARDIACAS MEDIANA COMPLEJIDAD	KIT	3 programas para control de calidad externo de ENZIMAS CARDIACAS (CK MB Y TROPONINA I), mínimo 12 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Enrolamiento de cada uno de los equipos. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.				
26	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA GASES ARTERIALES	KIT	Programa para control de calidad externo de GASES ARTERIALES mínimo 10 parámetros, con reporte de mínimo 6 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato.				
27	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA GASES ARTERIALES MEDIANA COMPLEJIDAD	KIT	3 programas para control de calidad externo de GASES ARTERIALES mínimo 9 parámetros, mínimo 6 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato.				
28	CONTROL DE CALIDAD AMONIO Y ETANOL	KIT	Programa para control de calidad externo para AMONIO Y ETANOL, mínimo 12 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.				
29	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA SEROLOGÍA.	KIT	2 programas para control de calidad externo para SEROLOGIA INFECCIOSA PARA SIFILIS (RPR cualitativo y cuantitativo, FTA Y TPHA) con reporte de mínimo 3 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.				
30	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA SEROLOGÍA MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD	KIT	22 programas para control de calidad externo de SEROLOGIA INFECCIOSA PARA SIFILIS (RPR cualitativo y cuantitativo, FTA Y VDRL) con mínimo 3 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Enrolamiento de cada uno de los equipos. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.				
31	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA LIPIDOS	KIT	Programa para control de calidad externo de LIPIDOS con reporte de mínimo 3 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Mínimo cuatro analitos. Enrolamiento de dos equipos en el mismo programa. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.				
32	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO MARCADORES VIRALES Y HEPATITIS	KIT	Programa para control de calidad externo para MARCADORES VIRALES (Anti-HBc, Anti-HIV, HAV, HBeAg, HBsAb HBsAg, HCV) reporte de mínimo 3 eventos al año, cubrimiento para la vigencia del contrato. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución. Enrolamiento de dos equipos en el mismo programa.				
33	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO DE MEDIANA COMPLEJIDAD	KIT	3 programas de CONTROL DE CALIDAD EXTERNO para líquido cefalorraquídeo. mínimo de 2 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.				
34	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO MARCADOR CARDIACO PÉPTIDO NATRIURÉTICO CEREBRAL (BNP O PROBNP)	KIT	Programa para control de calidad externo de Péptido Natriurético Cerebral (BNP) o ProBNP, con reporte mínimo de 6 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato.				

LOTE/GRUPO 6. CONTROL DE CALIDAD EXTERNO							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
35	CONTROL DE CALIDAD PARA ANTICOAGULANTE LÚPICO	KIT	Control de calidad externo para ANTICOAGULANTE LÚPICO, con mínimo 3 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.				
36	CONTROL DE CALIDAD PARA CHAGAS ELISA IGG	KIT	Control de calidad externo para CHAGAS ELISA IGG, con reporte mensual, trimestral o cuatrimestral para la vigencia del contrato. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.				
37	CONTROL DE CALIDAD PARA PCR SARS COV2	KIT	Control de calidad externo para PCR SARS COV 2, con reporte mínimo de 2 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.				
38	CONTROL DE CALIDAD PARA HELICOBACTER PYLORI ANTÍGENO	KIT	Control de calidad externo para HELICOBACTER PYLORI ANTÍGENO, con reporte mínimo de 2 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.				
39	CONTROL DE CALIDAD PARA DENGUE IGM ELISA	KIT	Control de calidad externo para DENGUE ELISA, con reporte mínimo de 2 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.				
40	CONTROL DE CALIDAD PARA PRUEBA RÁPIDA ANTÍGENO SARS COV2	KIT	Control de calidad externo para PRUEBA RÁPIDA ANTÍGENO SARS COV 2, reporte mínimo de 2 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.				
41	CONTROL DE CALIDAD PARA MICOBACTERIAS	KIT	Control de calidad externo PRUEBA PCR PARA LA DETECCIÓN DE MICOBACTERIAS, con reporte mensual o trimestral y cubrimiento para la vigencia del contrato. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.				
42	CONTROL PARA PRUEBAS RAPIDAS POCT	KIT	8 Programas de control de calidad externo para PRUEBAS RÁPIDAS POCT de HIV, HBsAg, HCV y Sífilis con reporte de mínimo 3 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato.				
43	CONTROL PARA GLUCOMETRIAS	KIT	8 Programas de control de calidad externo para glucometrias, con reporte de mínimo 3 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato.				

No.	ESPECIFICACIONES TECNICAS ADICIONALES	OFERTA	NO OFERTA
1	Los controles de calidad externo deben ser entregados en cada una de las **Unidades Prestadoras de Salud de la Dirección de Sanidad Policía Nacional.** Para los laboratorios de alta complejidad se debe entregar un programa por cada sede (**Laboratorio de Referencia Nacional, Hospital Central y Clínica Del Sur).**		
2	Todos los equipos de las áreas participantes en las pruebas de suficiencia, deben ser enrolados en el programa respectivo.		
3	Los programas ofertados deben estar acreditados con ISO/IEC 17043:2010		
4	Se requiere de asesoría personalizada o virtual mínimo cuatro veces al año para análisis del comportamiento de los controles de calidad externo en cada una de las Unidades Prestadoras de Salud de la Dirección de Sanidad Policía Nacional.		
5	El oferente deberá entregar informe por evento de la evaluación del desempeño de cada uno de los programas al responsable de la Gestión de Calidad de la Dirección de Sanidad Policía Nacional, para determinar que unidades prestadoras tienen mayor reto y establecer las acciones de mejora respectivas.		
6	El oferente deberá entregar informe por evento de la evaluación del desempeño de cada uno de los programas al a los líderes de calidad de las regionales de la Dirección de Sanidad Policía Nacional.		

	Regional 1: Laboratorio del Hospital Central, Clínica del Sur, Laboratorio de Referencia Nacional Duarte Valero, Tunja y Duitama Regional 2: Huila y Tolima Regional 3: Quindío, Risaralda y Caldas Regional 4: Valle, Nariño y Cauca Regional 5: Santander y Norte de Santander Regional 6: Antioquia, Choco y Córdoba Regional 7: Meta Regional 8: Atlántico, Sucre, Bolívar y Santa Marta		
7	Entregar un cronograma de formación en control de calidad analítica presencial o virtual con periodicidad mínima de cuatro capacitaciones al año, dirigido al personal bacteriólogo de la Dirección de Sanidad Policía Nacional		
8	Se debe garantizar entrenamiento del personal en las plataformas destinadas para el ingreso de datos de los diferentes programas de control de calidad externo, la visualización de informes de resultados, la interpretación de estos y la generación de los certificados de participación.		
9	Se debe garantizar capacitación para el personal, destinado al procesamiento e informe de los controles de calidad externo para las glucometrías y las pruebas POCT de las regionales y Unidades Prestadoras de Salud de la Dirección de Sanidad Policía Nacional.		
EL OFERENTE DEBERA VERIFICAR LAS CONDICIONES TECNICAS PARA EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO Y CONDICIONES TECNICAS APLICABLES A TODOS ITEMS CONTENIDAS AL FINAL DEL DOCUMENTO			

LOTE/GRUPO 7. INMUNOLOGIA POR ELISA					
ÍTEM	**DESCRIPCIÓN**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**ESPECIFICACIONES TECNICAS**	**OFERTA**	**NO OFERTA**
1	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDOS IgM	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la detección de Anticuerpos anti-Fosfolípidos IgM por ELISA		
2	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDOS IgG	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la detección de Anticuerpos anti-Fosfolípidos IgG por ELISA		
3	ANTICUERPOS PARA CHLAMYDIA TRACHOMATIS Ig G	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la detección de Anticuerpos contra Chlamydia Trachomatis IgG por ELISA		
4	ANTICUERPOS PARA CHLAMYDIA TRACHOMATIS Ig M	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la detección de Anticuerpos contra Chlamydia Trachomatis IgM por ELISA		
5	CITRULINAS	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la detección de CITRULINAS por ELISA		
6	PRUEBA CONFIRMATORIA PARA CHAGAS	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la confirmación de anticuerpos IgG e IgM o métodos directos para identificacion del parasito Tripanosoma Cruzi (Ag) por IFI de CHAGAS en sangre, por ELISA		
7	DENGUE IgM	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación de DENGUE IgM por ELISA		
8	17-HIDROXIPROGESTERONA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación cuantitativa de 17 OH Progesterona en suero, por ELISA		

No.	**CONDICIONES TECNICAS MINIMAS**	**OFERTA**	**NO OFERTA**
	EQUIPO AUTOMATIZADO EN APOYO TECNOLÓGICO		
1	Ofertar todos los ítems relacionados en el grupo, para el cual se debe ofertar un equipo en apoyo tecnológico a instalar en el **Laboratorio Clínico de Referencia Nacional**, con no más de 5 años de uso a partir de la fecha de su fabricación, lo cual se verificará mediante el certificado INVIMA y compromiso de entrega de los registros de importación firmada por el representante legal, documentos que deben ser presentados con la oferta, y al momento de instalación de los equipos en los laboratorios clínicos, se debe entregar registro de importación.		
2	Control de calidad interno para todos los ítems y control de calidad externo para los ítems 1, 2, 5, 6,7 y 8. El oferente deberá garantizar el agua estéril para reconstitución de los mismos si es necesario.		

3	La casa comercial debe ofrecer programa de educación continuada, con personal debidamente calificado en el manejo de estas pruebas.		
4	Debe incluir: controles internos y calibradores dentro del kit siempre y cuando se mantengan las existencias preferiblemente no dependientes del lote del reactivo, opcionalmente liofilizados. El oferente deberá garantizar la entrega de agua destilada estéril para reconstitución de controles si es necesario.		
5	Ofertar presentaciones comerciales que permitan el desarrollo de pruebas de bajo volumen para la entidad versus la estabilidad en tiempo del reactivo para su óptimo procesamiento.		
6	El oferente podrá ofertar máximo 5 marcas diferentes de reactivos para este grupo.		
7	Se deben mantener las existencias de los lotes de reactivos y calibradores mínimo por 90 días y controles internos por mínimo 120 días.		

EL OFERENTE DEBERA VERIFICAR LAS CONDICIONES TECNICAS PARA EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO Y CONDICIONES TECNICAS APLICABLES A TODOS ITEMS CONTENIDAS AL FINAL DEL DOCUMENTO

LOTE/GRUPO 8. INMUNOLOGIA POR INMUNOFLUORESCENCIA O ELISA							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTA	OFERTA	NO OFERTA
1	ASMA (Anticuerpos antimúsculo liso)	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA	Reactivo para la detección de Anticuerpos anti músculo liso en sangre, por la técnica inmunofluorescencia o ELISA. Debe ser un tejido triple que incluya Hígado, estómago y Riñón. Los kits deben incluir conjugados titulados, diluyente de muestras, soluciones de lavado, medios de montaje, control positivo, control negativo y consumibles requeridos para procesamiento de la muestra.				
2	AMA (Anticuerpos anti-mitocondria)	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA	Reactivo para la detección de Anticuerpos anti mitocondria por la técnica inmunofluorescencia o ELISA. Debe ser un tejido triple que incluya Hígado, estómago y Riñón. Los kits deben incluir conjugados titulados, diluyente de muestras, soluciones de lavado, medios de montaje, control positivo, control negativo y consumibles requeridos para procesamiento de la muestra.				
3	ANCA -MPO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA	Reactivo para la detección anticuerpos anticitoplasmáticos de neutrófilos (ANCA) con especificidad para y mieloperoxidasa (MPO) por la técnica inmunofluorescencia				

LOTE/GRUPO 8. INMUNOLOGIA POR INMUNOFLUORESCENCIA O ELISA							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTA	OFERTA	NO OFERTA
			o ELISA. Los kits deben incluir conjugados titulados, diluyente de muestras, soluciones de lavado, medios de montaje, control positivo, control negativo y consumibles requeridos para procesamiento de la muestra.				
4	ANCA-PR3	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA	Reactivo para la detección anticuerpos anticitoplasmáticos de neutrófilos (ANCA) con especificidad para proteinasa 3 (PR3), por la técnica inmunofluorescencia o ELISA. Los kits deben incluir conjugados titulados, diluyente de muestras, soluciones de lavado, medios de montaje, control positivo, control negativo y consumibles requeridos para procesamiento de la muestra.				

No.	CONDICIONES TECNICAS MINIMAS	OFERTA	NO OFERTA
	EQUIPO AUTOMATIZADO EN APOYO TECNOLÓGICO		
1	Ofertar todos los ítems relacionados en el grupo, para el cual se debe ofertar un equipo en apoyo tecnológico a instalar en el Laboratorio Clínico de Referencia Nacional, para la técnica de inmunofluorescencia o ELISA, con no más de 5 años de uso a partir de la fecha de su fabricación, lo cual se verificará mediante el certificado INVIMA y compromiso de entrega de los registros de importación firmada por el representante legal documentos que deben ser presentados con la oferta, y al momento de instalación de los equipos en los laboratorios clínicos, se debe entregar registro de importación.		
2	Control de calidad interno para todos los ítems. El oferente deberá garantizar el agua destilada estéril para reconstitución de los mismos si es necesario.		
3	Ofertar presentaciones comerciales que permitan el desarrollo de pruebas de bajo volumen versus la estabilidad en tiempo del reactivo, para su óptimo procesamiento.		
	EL OFERENTE DEBERA VERIFICAR LAS CONDICIONES TECNICAS PARA EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO Y CONDICIONES TECNICAS APLICABLES A TODOS ITEMS CONTENIDAS AL FINAL DEL DOCUMENTO		

		LOTE/GRUPO 9. PRUEBA CUALITATIVA DE DIAGNOSTICO PARA MICOBACTERIAS TUBERCULOSAS Y NO TUBERCULOSAS					
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
1	PRUEBA CUALITATIVA DE	PRUEBA COMPLETA	Sistema AUTOMATIZADO O SEMIAUTOMATIZADO completo para la detección.				

	DIAGNOSTICO PARA MICOBACTERIAS TUBERCULOSAS Y NO TUBERCULOSAS	(INCLUYE FASE PREANALITICA)	identificación y diferenciación de micobacterias tuberculosas y no tuberculosas a partir de medio líquido y sólido (Lowestein Jensen). Debe incluir control de calidad interno compatible o acorde a la tecnología ofertada.				

No.	CONDICIONES TECNICAS MINIMAS	OFERTA	NO OFERTA
	EQUIPO AUTOMATIZADO EN APOYO TECNOLÓGICO		
1	El oferente instalará en el **Laboratorio Clínico del Hospital Central**, equipos en apoyo tecnológico automatizado o semiautomatizado que permitan la detección, identificación y diferenciación de micobacterias tuberculosas y no tuberculosas, para posteriormente realizar la determinación y susceptibilidad en los casos positivos, capacidad mínima de 320 pruebas para cada equipo.		
2	Identificación de la muestra del paciente mediante código de barras.		
3	En caso de falla técnica del equipo debe haber un tiempo de respuesta por parte de ingeniería menor a 2 horas vía telefónica y menor a 4 horas de forma presencial.		
4	Ofertar todos los ítems relacionados en el grupo, debe incluir controles internos compatibles a la tecnología ofertada. Proporcionar las Cepas ATCC exigidas por la Secretaría Distrital de Salud. Se deben mantener las existencias de los lotes de reactivos mínimo por 90 días		
EL OFERENTE DEBERA VERIFICAR LAS CONDICIONES TECNICAS PARA EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO Y CONDICIONES TECNICAS APLICABLES A TODOS ITEMS CONTENIDAS AL FINAL DEL DOCUMENTO			

LOTE/GRUPO 10: TOMA DE MUESTRA							
ÍTEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
1	TUBO TAPA LILA PEDIATRICO	UNIDAD	Micro-Tubo Tapa lila pediátrico para punción capilar de plástico de polipropileno transparente con anticoagulante EDTA.				
2	TUBO TAPA ROJA O TAPA AMARILLA PEDIATRICO	UNIDAD	Micro-Tubo Tapa roja o tapa amarilla pediátrico para punción capilar tamaño 0.5 ml de plástico polipropileno transparente o ámbar con o sin gel.				
3	TUBO TAPA AZUL PEDIATRICO	UNIDAD	Micro-Tubo Tapa azul pediátrico menor o igual a 1.8 ml con citrato de sodio para punción al vacío, de plástico polipropileno transparente.				
4	TUBO CONSERVACIÓN UROCULTIVO	UNIDAD	Tubo plástico de polipropileno para conservación de orinas. Fecha de vencimiento al momento de la entrega superior a 3 meses.				
5	TUBO TAPA ROJA SIN ADITIVO	UNIDAD	Tubo tapa roja SIN ADITIVO para toma de muestras adulto. DE 5mL 6mL o 7mL				
6	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL	UNIDAD	Tubo al vacio tapa amarilla con tapón perforable para análisis de suero con gel separador, paredes del tubo recubiertas con silicona que contenga partículas de silice para activar la coagulación con capacidad de 5mL.				
7	TUBO TAPA LILA	UNIDAD	Tubo al vacio tapa lila con tapón perforable y anticoagulante EDTA				

LOTE/GRUPO 10: TOMA DE MUESTRA							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
			K2 para determinaciones realizadas con sangre total volúmenes 3.0 ml y 4.0 ml				
8	TUBO TAPA AZUL	UNIDAD	Tubo al vacío tapa azul con tapón perforable con Citrato al 3.2% para pruebas regulares de tiempos de coagulación, volúmenes 1.8 ml y 2.7 ml				
9	AGUJA MÚLTIPLE	UNIDAD	Aguja para toma múltiple 21G x 38mm o 21G x 25mm o 21G x 32mm				
10	TORNIQUETES	UNIDAD	Torniquete en elástico libre de látex para realizar compresión y facilitar la extracción de sangre en procesos de toma de muestras sanguíneas con medidas				
LOS INSUMOS SERÁN ENTREGADOS SEGÚN EL PEDIDO REALIZADO POR LOS JEFES DE ÁREA, EN CADA UNO DE LOS LABORATORIOS DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD POLICÍA NACIONAL DE LAS SIGUIENTES CIUDADES: BAJA COMPLEJIDAD MONTERIA, PASTO, QUIBDÓ, SINCELEJO, POPAYAN, SANTA MARTA, CHOCO, MEDIANA COMPLEJIDAD: NEIVA, VILLAVICENCIO, CARTAGENA, MANIZALES, IBAGUE, TUNJA, ARMENIA, CÚCUTA, PEREIRA. ALTA COMPLEJIDAD: CALI, ENVIGADO, BARRANQUILLA, BUCARAMANGA, DUITAMA Y EL LABORATORIO CLINICO DE REFERENCIA NACIONAL, EL LABORATORIO DEL HOSPITAL CENTRAL Y LA CLINICA DEL SUR.							
EL OFERENTE DEBERA VERIFICAR LAS CONDICIONES TECNICAS APLICABLES A TODOS ITEMS CONTENIDAS AL FINAL DEL DOCUMENTO							

LOTE/GRUPO 11. SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA EL PROCESAMIENTO DE HEMOCULTIVOS							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
1	BOTELLAS PARA HEMOCULTIVO EN PACIENTES ADULTOS.	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Botellas con caldo de cultivo con resina o carbón activado o perlas poliméricas absorbentes para la recuperación de bacterias aerobias en sangre para pacientes con antibioticoterapia.				
2	BOTELLAS PARA HEMOCULTIVO EN PACIENTES PEDIÁTRICOS.	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Botellas con caldo de cultivo con resina o carbón activado o perlas poliméricas absorbentes para la recuperación de bacterias aerobias en sangre de pacientes pediátricos con antibioticoterapia.				
3	BOTELLAS DE HEMOCULTIVO PARA EL AISLAMIENTO DE MICROORGANISMOS ANAEROBIOS	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Botellas con caldo de cultivo con resina o carbón activado o perlas poliméricas absorbentes enriquecido y reducido para el aislamiento de gérmenes anaerobios.				
4	BOTELLAS DE HEMOCULTIVO PARA AISLAMIENTO DE HONGOS Y MICOBACTERIAS	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Botellas con caldo enriquecido y sistema lítico para la detección y aislamiento de hongos (levaduras, hongos intracelulares, mohos) y micobacterias en sangre.				

CONDICIONES TECNICAS MINIMAS

No.	EQUIPO AUTOMATIZADO EN APOYO TECNOLÓGICO PARA HEMOCULTIVOS.	OFERTA	NO OFERTA
1	Equipo con capacidad de carga mínima de 120 botellas. Se deberá instalar en el **Laboratorio de Urgencias del Hospital Central** aplica para los ítems 1-4 de este grupo. Ofertar los Items de este grupo en el mismo equipo, con no más de 5 años de uso a partir de la fecha de su fabricación, lo cual se verificará mediante el certificado INVIMA y compromiso de entrega de los registros de importación firmada por el representante legal, documentos que deben ser presentados con la oferta, y al momento de instalación de los equipos en los laboratorios clínicos, se debe entregar registro de importación.		
2	Se deberá instalar un equipo semi-automatizado en apoyo tecnológico con capacidad de carga mínima de 20 botellas para el Laboratorio de la Clínica del Sur. Para los laboratorios de mediana complejidad con internación de la Dirección de Sanidad Policía Nacional, se deberá instalar un equipo semi-automatizado en apoyo tecnológico en las siguientes ciudades: CALI, BARRANQUILLA, ENVIGADO y BUCARAMANGA con capacidad de carga mínima de 20 botellas, aplica para los ítems 1 y 2 de este grupo.		
3	El equipo instalado debe incluir pantalla táctil, lector de código de barras para identificación de la botella, que permita el crecimiento de un amplio rango de microrganismos, incluyendo hongos y bacterias fastidiosas. Alarma audible y visual.		
4	Se deben mantener las existencias de las botellas mínimo por 90 días.		
5	El oferente deberá suministrar los equipos alados para garantizar seguridad en la fase preanalitica y disminuir el contacto con el paciente.		
	EL OFERENTE DEBERA VERIFICAR LAS CONDICIONES TECNICAS PARA EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO Y CONDICIONES TECNICAS APLICABLES A TODOS ITEMS CONTENIDAS AL FINAL DEL DOCUMENTO		

LOTE/GRUPO 12. QUIMIOLUMINISCENCIA							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
1	SOMATOMEDINA C	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de SOMATOMEDINA C en sangre, por método de quimioluminiscencia				
2	TIROGLOBULINA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de TIROGLOBULINA en sangre, por método de quimioluminiscencia				
3	VITAMINA D 1,25 HIDROXI	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de VITAMINA D 1,25 HIDROXI en sangre, por método de quimioluminiscencia				
4	HORMONA DE CRECIMIENTO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de Hormona de crecimiento en sangre, por quimioluminiscencia				
5	HERPES I Ig G	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la detección de Anticuerpos contra Herpes I IgG por quimioluminiscencia				
6	HERPES I y II Ig M	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la detección de Anticuerpos contra Herpes I IgM por quimioluminiscencia				
7	HERPES II Ig G	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la detección de Anticuerpos contra Herpes II IgG por quimioluminiscencia				

No.	CONDICIONES TECNICAS MINIMAS
	EQUIPO AUTOMATIZADO EN APOYO TECNOLÓGICO
1	El oferente deberá garantizar la instalación de un equipo en apoyo tecnológico automatizado o semiautomatizado, con no más de 5 años de uso a partir de la fecha de su fabricación, lo cual se verificará mediante el certificado INVIMA y compromiso de entrega de los registros de importación

	firmada por el representante legal, documentos que deben ser presentados con la oferta, y al momento de instalación de los equipos en los laboratorios clínicos se debe entregar registro de importación según el área destinada (**Laboratorio Clínico de Referencia Nacional Duarte Valero**), identificación de reactivos a bordo mediante códigos de barras, ingreso continuo de muestras.
2	El oferente deberá conectarse al software SISAP de la Dirección de Sanidad.
3	Ofertar todos los ítems relacionados en este grupo, en el mismo equipo.
4	Debe incluir: control de calidad interno y externo para todos los ítems del grupo.

EL OFERENTE DEBERA VERIFICAR LAS CONDICIONES TECNICAS PARA EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO Y CONDICIONES TECNICAS APLICABLES A TODOS ITEMS CONTENIDAS AL FINAL DEL DOCUMENTO

LOTE/GRUPO 13. AUTOINMUNIDAD							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
1	ENAS SSA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la detección de Anticuerpos Extractables SSA por quimioluminiscencia, microelisa o fluorometría.				
2	ENAS SSB	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la detección de Anticuerpos Extractables SSB por quimioluminiscencia microelisa o fluorometría..				
3	ENAS SM	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la detección de Anticuerpos Extractables SM por quimioluminiscencia microelisa o fluorometría..				
4	ENAS RNP	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la detección de Anticuerpos Extractables RNP por quimioluminiscencia microelisa o fluorometría..				
5	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS Ig G	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la detección de Anticuerpos anti-Cardiolipinas IgG por quimioluminiscencia microelisa o fluorometría.				
6	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS Ig M	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la detección de Anticuerpos anti-Cardiolipinas IgM por quimioluminiscencia microelisa o fluorometría..				
7	Anti BETA 2 GLICOPROTEINA 1 Ig G	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la detección de anti BETA 2 GLICOPROTEINA IgG quimioluminiscencia microelisa o fluorometría..				
8	Anti BETA 2 GLICOPROTEINA 1 Ig M	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la detección de anti BETA 2 GLICOPROTEINA IgM por quimioluminiscencia microelisa o fluorometría..				

No.	CONDICIONES TECNICAS MINIMAS	CUMPLE	NO CUMPLE
	EQUIPO AUTOMATIZADO EN APOYO TECNOLÓGICO		
1	El oferente deberá garantizar la instalación de un equipo en apoyo tecnológico según el área destinada (**Laboratorio Clínico de Referencia Nacional Duarte Valero**), proceso de pruebas urgentes y acceso continuo al azar (No aplica para Microelisas), identificación de reactivos a bordo, mediante código de barras.		
2	Ofertar todos los ítems relacionados en este grupo, en el mismo equipo.		
3	Debe incluir: control de calidad interno y externo para todos los ítems del grupo.		
EL OFERENTE DEBERA VERIFICAR LAS CONDICIONES TECNICAS APLICABLES A TODOS ITEMS CONTENIDAS AL FINAL DEL DOCUMENTO			

LOTE/GRUPO 14. VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
1	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR POR MÉTODO AUTOMATIZADO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Equipo para determinación cuantitativa de Velocidad de Sedimentación Globular por método automatizado comparable con metodología Westergreen, tiempo procesamiento mínimo de 20 segundos y máximo 20 minutos, capacidad de procesamiento mínimo de 20 muestras.				

	CONDICIONES TECNICAS MINIMAS				
No	EQUIPO AUTOMATIZADO EN APOYO TECNOLÓGICO			CUMPLE	NO CUMPLE
1	El oferente deberá garantizar la entrega de un equipo en apoyo tecnológico para **el Laboratorio Clínico de Referencia Nacional,** un equipo para el **Laboratorio de Urgencias del Hospital Central de la Policía Nacional**) y un equipo para el Laboratorio de la Clínica del Sur, automatizados o semiautomatizados para determinación cuantitativa de Velocidad de Sedimentación Globular por método automatizado comparable con metodología Westergreen, con no más de 5 años de uso a partir de la fecha de su fabricación, lo cual se verificará mediante el certificado INVIMA y compromiso de entrega de los registros de importación firmada por el representante legal documentos que deben ser presentados con la oferta, y al momento de instalación de los equipos en los laboratorios clínicos se debe entregar registro de importación.				
2	Debe incluir: control de calidad interno de mínimo dos niveles.				

EL OFERENTE DEBERA VERIFICAR LAS CONDICIONES TECNICAS PARA EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO Y CONDICIONES TECNICAS APLICABLES A TODOS ITEMS CONTENIDAS AL FINAL DEL DOCUMENTO

LOTE/GRUPO 15. TAMIZAJE NEONATAL AMPLIADO							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
1	TSH NEONATAL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para Determinación cuantitativa de la hormona estimulante del tiroides en manchas de sangre en papel de filtro para tamizaje de hipotiroidismo congénito. Ensayo en fase sólida, fluoroinmunométrico de dos sitios, en la que dos anticuerpos monoclonales (derivados del ratón) se dirigen contra dos determinantes antigénicos distintos de la molécula de TSH, la reacción una vez finalizada debe permanecer estable mínimo por 24 horas para su lectura.				
2	FENILALANINA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación de fenilalanina del recién nacido, a partir de una muestra de sangre seca en papel de filtro.				

LOTE/GRUPO 15. TAMIZAJE NEONATAL AMPLIADO							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
3	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA (G6PD)	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación de Glucosa 6 Fosfato Deshidrogenasa del recién nacido, a partir de una muestra de sangre seca en papel de filtro.				
4	17-HIDROXIPROGESTERONA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación de 17-Hidroxiprogesterona del recién nacido, a partir de una muestra de sangre seca en papel de filtro.				
5	GALACTOSA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación de Galactosa del recién nacido, a partir de una muestra de sangre seca en papel de filtro.				
6	TRIPSINA INMUNOREACTIVA (IRT)	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación de Tripsina Inmunoreactiva (IRT) del recién nacido, a partir de una muestra de sangre seca en papel de filtro.				
7	BIOTINIDASA (BTD)	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación de Biotinidasa del recién nacido, a partir de una muestra de sangre seca en papel de filtro.				

No.	EQUIPO AUTOMATIZADO EN APOYO TECNOLÓGICO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	El oferente deberá garantizar la instalación de un equipo en apoyo tecnológico según el área destinada (**Laboratorio Clínico de Referencia Nacional**), para realización de tamizaje neonatal ampliado en sangre de talón sobre papel de filtro S&S 903, por método AUTOMATIZADO, con no más de 5 años de uso a partir de la fecha de su fabricación, lo cual se verificará mediante el certificado INVIMA y compromiso de entrega de los registros de importación firmada por el representante legal, documentos que deben ser presentados con la oferta y, al momento de instalación de los equipos en los laboratorios clínicos, se debe entregar registro de importación.		
2	Ensayo en fase sólida, fluoroinmunométrico de dos sitios, en la que dos anticuerpos monoclonales (derivados del ratón), la reacción una vez finalizada debe permanecer estable mínimo por 72 horas para su lectura para las pruebas Tripsina inmunorreactiva, 17 hidroxiprogesterona y TSH neonatal y 30 horas para las pruebas fenilalanina, biotinidasa, galactosa y glucosa 6 fosfato deshidrogenasa		
3	El oferente debe incluir todos los calibradores, control interno de dos niveles e inscripción en tres Programas de Control de Calidad Externo: INAS, PECC Y CDC.		
4	Debe incluir lavador.		
5	El oferente debe suministrar papeletas para la toma de muestra en Papel de filtro S&S903, con papeleta para registro de datos demográficos en original y dos copias CON EL LOGOTIPO DE LA POLICÍA NACIONAL, y con numeración consecutiva.		
6	El oferente deberá brindar capacitación y actualización al personal involucrado en la toma de muestra del Programa de Tamizaje Neonatal ampliado mediante videos, afiches y conferencias.		
7	El precio prueba debe incluir el suministro de la lanceta para toma de muestra.		
8	El oferente debe suministrar folletos informativos, en igual número que papeletas de muestras, para la sensibilización a los padres de familia sobre la importancia del programa, previo acuerdo con el líder del programa de hipotiroidismo congénito en la Dirección de Sanidad.		
9	Se deben mantener las existencias de los lotes de reactivos y calibradores mínimo por 90 días y controles internos por mínimo 150 días.		
EL OFERENTE DEBERA VERIFICAR LAS CONDICIONES TECNICAS PARA EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO Y CONDICIONES TECNICAS APLICABLES A TODOS ITEMS CONTENIDAS AL FINAL DEL DOCUMENTO			

LOTE/GRUPO 16. PANEL RESPIATORIO NACIONAL							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
1	PRUEBAS RÁPIDAS PANEL VIRAL RESPIRATORIO	PRUEBA	Prueba rápida en cassette que detecte los virus respiratorios Adenovirus, Virus Sincitial Respiratorio, Influenza tipo A e Influenza tipo B. La prueba debe incluir: hisopos flexibles, delgados, por cada cassette, controles positivos por cada virus respiratorio detectado, pipetas pasteur, buffers, detergentes etc, y todos los reactivos e insumos que requiera la prueba.				

No.	CONDICIONES TECNICAS MINIMAS	OFERTA	NO OFERTA
1	El oferente deberá garantizar la entrega de los insumos necesarios en la fase pre analítica (toma y transporte de las muestras), así como los insumos necesarios para el procesamiento de las pruebas ofertadas. Deberá adjuntar certificación de validación de la prueba y tecnología entregada en apoyo tecnológico.		
2	Debe incluir: control de calidad interno		
3	El tiempo promedio para la obtención del resultado debe ser máximo de 60 minutos.		
4	El oferente debe garantizar la entrega de los insumos en cada una de las **Unidades Prestadoras de Salud de la Dirección de Sanidad Policía Nacional.**		
EL OFERENTE DEBERA LEER LAS CONDICIONES TECNICAS APLICABLES A TODOS ITEMS CONTENIDAS AL FINAL DEL DOCUMENTO			

OTROS INSUMOS Y REACTIVOS							
LOTE/GRUPO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
17	DETERGENTE BIODEGRADABLE NEUTRO	MILILITRO	Detergente líquido neutro biodegradable para lavado de material de vidrio pisos y paredes que contenga alquilsulfonato hidróxido de sodio pH 7.0.				
18	DETERGENTE ENZIMÁTICO	MILILITRO	Detergente liquido de acción enzimática diseñado para eliminar la suciedad orgánica de superficies y dispositivos médicos.				
19	ACEITE DE INMERSIÓN	MILILITRO	Aceite para microscopía con indice de refracción 1515-1517 con viscosidad 100-200 para visualizar con objetivo de 100 X densidad 1.02 fluorescencia < 1500 ppb.				
20	PAPEL PARAFILM	UNIDAD (ROLLO)	Papel parafilm flexible moldeable termoplástico transparente para sellar tubos frascos Placas de petri y otros materiales.				
21	PAPEL FILTRO	CAJA	Papel de filtro en forma redondeada que permita el paso de soluciones a través de los poros. Diámetro 18.5 cm. Caja por 100 discos				
22	PUNTAS AMARILLAS DESECHABLES	UNIDAD	Puntas plásticas amarillas desechables con ajuste perfecto para pipetas automáticas de volumen entre 5 y 200 microlitros.				
23	RECIPIENTE RECOLECTOR PARA ORINA DE 24 HORAS	UNIDAD	Recipiente ámbar tapa rosca con graduación para recolección de orina de 24 horas. Material de plástico.				
24	PUNTAS PLÁSTICAS AZULES	UNIDAD	Puntas plásticas azules desechables con ajuste perfecto para pipetas automáticas de volumen entre 200 y 1000 microlitros.				
25	TUBOS DE POLIPROPILENO CON TAPÓN PARA TRANSPORTE DE MUESTRAS	UNIDAD	Tubos de polipropileno con tapón para transporte de muestras de 12 x 75 o 13 X 75				

OTROS INSUMOS Y REACTIVOS							
LOTE/GRUPO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
26	ANTÍGENOS FEBRILES	KIT 6 X 5 ML	Reactivo para determinación cuantitativa de seis antígenos bacterianos por determinación en sangre por látex. Kit 6 x 5 ML Debe contener control positivo y negativo.				
27	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS	PRUEBA	Prueba rápida en látex o inmunocromatográfica para la detección de antígenos de Cryptococcus neoformans en suero o Líquido Cefalorraquídeo				
28	RPR	PRUEBA	Prueba para la detección de reaginas plasmáticas (RPR) en el suero de individuos infectados con Treponema pallidum debe inlcuir control positivo y negativo.				
29	VDRL	PRUEBA	Prueba para la detección de reaginas en líquido cefalorraquídeo de individuos infectados con Treponema pallidum debe inlcuir control positivo y negativo.				
30	MEDIO TOMA Y TRANSPORTE DE MUESTRAS MICROBIOLOGICAS	UNIDAD	Medio de cultivo con carbón activado para recolección y transporte de muestras con el fin de recuperar microorganismos aerobios y anaerobios debe ser con escobillón delgado de alginato de calcio y/o rayón para la toma de muestra.				
31	ASA DE 1UL	UNIDAD	Asa de plástico rígido de 1 ul estéril desechable para el procesamiento de muestras microbiológicas.				
32	ASA DE 10 UL	UNIDAD	Asa de plástico rígido de 10 ul estéril desechable para el procesamiento de muestras microbiológicas.				
33	EQUIPO ALADO	UNIDAD	Equipo alado estéril desechable para Venopunción tipo mariposa con sistema de llenado de tubos al vacio calibre N° 21 G X ¾				
34	GLUCOSA ANHÍDRIDA	MILILITRO	Glucosa Anhidra liquida con concentración de 25% lista para su uso para la prueba metabólica de tolerancia oral a la Glucosa debe incluir vaso desechable por cada carga de 300 mililitros. Los vasos entregados deberán corresponder a vasos para capacidad de cargas de 75gr y en número a la cantidad de cargas que salgan de cada galón.				

OTROS INSUMOS Y REACTIVOS							
LOTE/GRUPO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
35	TUBO CÓNICO GRADUADO PARA CENTRÍFUGA	UNIDAD	Tubo cónico plástico graduado de 10 mm para centrifuga.				
36	HIDRÓXIDO DE POTASIO AL 10%	MILILITROS	Hidróxido de Potasio al 10% para análisis químico. FECHA DE VENCIMIENTO SUPERIOR A 6 MESES				
37	HIDRÓXIDO DE POTASIO AL 20%	MILILITROS	Hidróxido de Potasio al 20% para análisis químico. FECHA DE VENCIMIENTO SUPERIOR A 6 MESES				
38	HIDRÓXIDO DE POTASIO AL 40%	MILILITROS	Hidróxido de Sodio al 4% para análisis químico. FECHA DE VENCIMIENTO SUPERIOR A 6 MESES al momento de la entrega				
39	TABLETA, VIAL O SOLUCION PARA DETERMINACIÓN DE AZUCARES REDUCTORES	PRUEBA	Tableta, vial o solucion para la determinación de azucares reductores en heces.				
40	METABISULFITO DE SODIO	MILILITROS	Frasco con metabisulfito de sodio al 2% para reconstituir que incluya solución de preparación y que permita la visualización de células falciformes (prueba de ciclaje)				
41	MEDIO DE CULTIVO CARY BLAIR	UNIDAD	Medio de cultivo deshidratado Cary Blair para recolección, transporte y conservación de muestras rectales y fecales.				
42	SENSIDISCO DE CLINDAMICINA	VIAL POR 50 UNIDADES	Sensidiscos de Clindamicina de 2 ug para determinación de sensibilidad o resistencia a antibiótico.				
43	SENSIDISCO DE BACITRACINA	VIAL POR 50 UNIDADES	Sensidiscos de Bacitracina 0.04 ug para determinación de sensibilidad o resistencia a antibiótico.				
44	PRUEBA DE SENSIDISCO PARA ERTAPENEM	VIAL POR 50 UNIDADES	Sensidiscos para determinación de sensibilidad o resistencia a antibiótico				
45	PRUEBA DE SENSIDISCO PARA ÁCIDO BORÓNICO	VIAL POR 50 UNIDADES	Sensidiscos para determinación de sensibilidad o resistencia a antibiótico				
46	PRUEBA DE SENSIDISCO DE CEFRADINE	VIAL POR 50 UNIDADES	Sensidiscos para determinación de sensibilidad o resistencia a antibiótico				
47	PRUEBA DE SENSIDISCO DE CEFOTAXIMA + CLAVULANATO	VIAL POR 50 UNIDADES	Sensidiscos para determinación de sensibilidad o resistencia a antibiótico				
48	PRUEBA DE SENSIDISCO DE NORFLOXACINA	VIAL POR 50 UNIDADES	Sensidiscos para determinación de sensibilidad o resistencia a antibiótico				

OTROS INSUMOS Y REACTIVOS							
LOTE/GRUPO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
49	PRUEBA DE SENSIDISCO DE TRIMETROPIM	VIAL POR 50 UNIDADES	Sensidiscos para determinación de sensibilidad o resistencia a antibiótico				
50	MEDIO DE TRANSPORTE STUART TUBO	UNIDAD	Medio para la recolección transporte y preservación de gonococos y otros microorganismos de difícil desarrollo.				
51	PRUEBA RÁPIDA PARA ESTREPTOCOCCUS	PRUEBA	Prueba rápida en tira para la detección cualitativa del antígeno del Estreptococo B hemolítico del grupo A por inmunocromatografía con control interno.				
52	PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE ANTÍGENOS DE ROTAVIRUS	PRUEBA	Prueba rápida para la detección cualitativa del antígeno del Rotavirus por inmunocromatografía con control interno.				
53	PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE HELICOBACTER PYLORY	PRUEBA	Prueba rápida para la detección cualitativa del antígeno de Helicobacter pylory por inmunocromatografía con control interno.				
54	PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE HEPATITIS HBSAG	PRUEBA	Prueba rápida para la detección cualitativa del antígeno de Hepatitis HBsAg por inmunocromatografía con control interno.				
55	SUERO HEMOCLASIFICADOR ANTI A	FRASCO X 10 ml	Antisueros monoclonales murinos para prueba en tubo anti A. ofrecer los tres antisueros de una misma marca				
56	SUERO HEMOCLASIFICADOR ANTI B	FRASCO X 10 ml	Antisueros monoclonales murinos para prueba en tubo anti B. ofrecer los tres antisueros de una misma marca				
57	SUERO HEMOCLASIFICADOR ANTI D	FRASCO X 10 ml	Antisueros monoclonales murinos para prueba en tubo anti D. ofrecer los tres antisueros de una misma marca				
58	LÁMINAS	CAJA X 50	Lámina portaobjetos rectangular de vidrio transparente de 76x26mm y espesor de entre 1 y 1.5 mm				
59	LAMINILLAS	CAJA X 100	Laminillas en vidrio cubreobjetos dimensión de (20mm x 20 mm) o (22mm x 22mm)				
60	FACTOR REUMATOIDEO SEMICUANTITATIVA POR LÁTEX	PRUEBA	Reactivo para la determinación de factor reumatoideo mediante la aglutinación de partículas de látex debe incluir control positivo y negativo.				
61	ANTIESTREPTOLISINA O SEMICUANTITATIVA POR LÁTEX	PRUEBA	Reactivo para la determinación de Antiestreptolisina O mediante la aglutinación de partículas de látex debe incluir control positivo y negativo.				

OTROS INSUMOS Y REACTIVOS							
LOTE/GRUPO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
62	PROTEÍNA C REACTIVA SEMICUANTITATIVA POR LÁTEX	PRUEBA	Reactivo para la determinación proteína C reactiva por látex mediante la aglutinación de partículas de látex debe incluir control positivo y negativo.				
63	COOMBS DIRECTO E INDIRECTO PRUEBA CUALITATIVA	KIT	Suero Anti-humano (poliespecífico) para la detección de glóbulos rojos cubiertos de inmunoglobulinas y/o fragmentos de complemento. Coombs directo e indirecto. Debe incluir control positivo y negativo.				
64	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS	PRUEBA	Inmunoensayo cromatografico en casete para determinación cualitativa de Antidepresivos triciclicos en orina con sensibilidad de mínimo 1000 ng/ml.				
65	SANGRE OCULTA EN HECES	PRUEBA	Test para la determinación de sangre oculta en heces por inmunocromatografia en cassette.				
66	PRUEBA INMUNOCROMATOGRAFICA RÁPIDA DE CUARTA GENERACIÓN PARA DETECCION DE HIV I-II AG P24 POR PROCESAMIENTO MANUAL	PRUEBA	Prueba inmunocromatográfica rápida para la detección cualitativa de anticuerpos anti-proteínas constitutivas del virus VIH 1 Y 2 y antígeno P24 en suero o plasma humanos. Debe incluir controles internos.				
67	PRUEBA DE EMBARAZO	PRUEBA	Prueba inmunocromatográfica en cassette o tira para la determinación cualitativa de HCG en sangre y orina con sensibilidad de mínimo 25mUI/ml.				
68	MALARIA PRUEBA RÁPIDA	PRUEBA	Ensayo rápido para la detección cualitativa de antígeno de malaria causada por P. falciparum y especies no-falciparum (P. vivax P. malariae P. ovale).				
69	DENGUE PRUEBA RÁPIDA	PRUEBA	Test Inmunocromatográfico para la detección cualitativa en sangre o plasma de anticuerpos IgG e IgM y Antígeno NS1 para Dengue.				
70	TUBOS TAPA ROSCA	UNIDAD	Tubo criovial tapa rosca autosostenible de 1.8-2.0 ml para transporte de muestras.				
71	ALBÚMINA O LISS AL 30%	FRASCO X 10ML	Reactivo complementario Albumina bovina al 30% para inmunohematología para pruebas cruzadas y detección antícuerpos.				

OTROS INSUMOS Y REACTIVOS							
LOTE/GRUPO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
72	CAPILARES CON HEPARINA	FRASCO POR UNIDADES	Tubos capilares de un sólo uso con heparina de sodio para microhematocrito (toma y centrifugación de sangre)				
73	CAPILARES SIN HEPARINA	FRASCO POR 100 ML UNIDADES	Tubos capilares de un sólo uso sin heparina para microhematocrito (toma y centrifugación de sangre)				
74	PLASTILINA SELLADORA PARA CAPILARES	UNIDAD	Placas de cera e ingrediente de relleno para sellar tubos capilares (microhematocrito) con áreas de depósito en la plancha de plastico				
75	CINTA PARA ESTERILIZAR	ROLLO	Cinta testigo para procesos de esterilización con vapor con indicador que se adhiera a la envoltura del paquete				
76	FRASCO RECOLECTOR DE ORINA	UNIDAD	Frasco para recolección muestra de orina (parcial de orina) capacidad de 35cc. clarificado para evidenciar turbulencia y definición visual de la muestra tapa rosca hermética para evitar filtraciones etiqueta con información del paciente y código de barras.				
77	RECIPIENTE RECOLECTOR DE COPROLÓGICO	UNIDAD	Recipiente plástico con tapa rosca y cuello para evitar el derrame de fluidos y pala plástica para la recolección de muestras. Capacidad de 20 ml.				
78	LAPIZ DE CERA	UNIDAD	Lápiz de cera para marcar identificar superficies de vidrio (láminas tubos) punta de papel con hilo				
79	AZUL DE BROMO-TIMOL	MILILITRO	Colorante orgánico sensible al PH utilizado como indicador en reacciones de laboratorio para microscopía en láminas. FECHA DE VENCIMIENTO SUPERIOR A 6 MESES				
80	METANOL	MILILITRO	Alcohol metílico para usar como combustible en los mecheros y como disolvente en las coloraciones del laboratorio clínico. FECHA DE VENCIMIENTO SUPERIOR A 6 MESES				
81	PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION DE ANTIGENOS DEL VIRUS SARS CoV 2-COVID 19	PRUEBA	Prueba inmunocromatográfica para la detección de Antígenos del virus SARS CoV 2 – COVID 19, en muestras nasofaríngeas o muestras nasofaríngeas/orofaríngeas, con una sensibilidad y especificidad superior al 95%. Debe incluir control de corrida, diluyente para				

OTROS INSUMOS Y REACTIVOS							
LOTE/GRUPO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
			la inactivación del virus e hisopos para toma de la muestra. Anexar estudio técnico o estudio de validación de la prueba realizado por casa matriz y estudio de verificación realizado por Instituto Nacional de Salud en Colombia.				
LOS INSUMOS SERÁN ENTREGADOS SEGÚN EL PEDIDO REALIZADO POR LOS JEFES DE ÁREA, EN CADA UNO DE LOS LABORATORIOS DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD POLICÍA NACIONAL DE LAS SIGUIENTES CIUDADES: BAJA COMPLEJIDAD MONTERIA, PASTO, QUIBDÓ, SINCELEJO, POPAYAN, SANTA MARTA, CHOCO, MEDIANA COMPLEJIDAD: NEIVA, VILLAVICENCIO, CARTAGENA, MANIZALES, IBAGUE, TUNJA, ARMENIA, CÚCUTA, PEREIRA. ALTA COMPLEJIDAD: CALI, ENVIGADO, BARRANQUILLA, BUCARAMANGA, DUITAMA Y EL LABORATORIO CLINICO DE REFERENCIA NACIONAL, EL LABORATORIO DEL HOSPITAL CENTRAL Y LA CLINICA DEL SUR.							
EL OFERENTE DEBERA VERIFICAR LAS CONDICIONES TECNICAS APLICABLES A TODOS ITEMS CONTENIDAS AL FINAL DEL DOCUMENTO							

LOTE/GRUPO 82. COAGULACIÓN (HOSPITAL CENTRAL, LABORATORIO CLÍNICO DE REFERENCIA NACIONAL Y CLÍNICA DEL SUR)							
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
1	FIBRINÓGENO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de Fibrinógeno en plasma, por método óptico y/o mecánico automatizado. Método de Clauss.				
2	REACTIVO PARA PT	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa del Tiempo de Pro trombina en plasma, por método óptico y/o mecánico automatizado.				
3	REACTIVO PARA PTT	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa del Tiempo de tromboplastina parcial en plasma, por método óptico y/o mecánico automatizado.				
4	REACTIVO PARA LA DETERMINACION DE LA ACTIVIDAD DE LA PROTEINA C	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA).	Reactivo para la determinación cuantitativa de la actividad de la Proteína C por método coagulométrico automatizado o método de turbidimetría automatizado.				
5	REACTIVO PARA LA DETERMINACION DE LA ACTIVIDAD DE LA PROTEINA S	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA).	Reactivo para la determinación cuantitativa de la actividad de la Proteína S por método coagulométrico automatizado o método de turbidimetría automatizado.				
6	REACTIVO PARA EL TAMIZAJE DE ANTICOAGULANTE LUPICO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA).	Reactivo para el tamizaje del Anticoagulante Lúpico con Veneno de Víbora de Russell cuantitativo, por método coagulométrico automatizado.				
7	REACTIVO PARA LA CONFIRMACION	PRUEBA COMPLETA	Reactivo para la confirmación del Anticoagulante Lúpico con Veneno de Víbora de Russell				

LOTE/GRUPO 82. COAGULACIÓN (HOSPITAL CENTRAL, LABORATORIO CLÍNICO DE REFERENCIA NACIONAL Y CLÍNICA DEL SUR)							
ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
	DE ANTICOAGULANTE LUPICO	(INCLUYE FASE PREANALITICA).	cuantitativo, por método coagulométrico automatizado.				
8	DIMERO D	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA).	Reactivo para la determinación cuantitativa de Dímero D por método coagulométrico automatizado o método de turbidimetría automatizado.				
9	REACTIVO PARA LA DETERMINACIÓN DE LA ANTITROMBINA III	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA).	Reactivo para la determinación cuantitativa de Anti-trombina III por método coagulométrico automatizado o método de turbidimetría automatizado.				
10	REACTIVO PARA LA DETERMINACION DE LA RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA).	Reactivo para la determinación cuantitativa de la Resistencia de la Proteína C por método coagulométrico automatizado o método de turbidimetría automatizado.				

No.	CONDICIONES TECNICAS MINIMAS	OFERTA	NO OFERTA
	EQUIPO AUTOMATIZADO EN APOYO TECNOLÓGICO		
1	El oferente deberá garantizar la entrega de tres equipos en apoyo tecnológico con las siguientes características: un equipo en apoyo tecnológico para **El Laboratorio Clínico De Referencia Nacional**, uno para el **Laboratorio De Urgencias del Hospital Central De La Policía Nacional** y otro para el **Laboratorio De La Clinica Del Sur**, con no más de 5 años de uso a partir de la fecha de su fabricación, lo cual se verificará mediante el certificado INVIMA y compromiso de entrega de los registros de importación firmada por el representante legal documentos que deben ser presentados con la oferta, y al momento de instalación de los equipos en los laboratorios clínicos se debe entregar registro de importación.		
2	Velocidad mínima de 80 pruebas hora para PT y PTT para **El Laboratorio Clínico De Referencia Nacional y Laboratorio De Urgencias del Hospital Central De La Policía Nacional, velocidad mínima de 45 pruebas hora para el Laboratorio de la Clínica Del Sur.**		
3	Software para el manejo de control de calidad interno con transmisión de datos del equipo al sofware e informe trimestral que incluya indicadores de calidad (IET, CVR, Sesgo Relativo y Sigmametria) para cada uno de los mensurandos.		
4	Proceso de pruebas urgentes y acceso continuo al azar.		
5	Manejo de diferentes tamaños de tubos de muestras en la misma corrida. Lectura de código de barras para el tubo primario.		
6	El oferente debe garantizar que el middware envíe los valores de referencia y las unidades de medida, así como las observaciones.		
7	Los equipos entregados en apoyo tecnológico deben ser de características similares y que utilice los mismos reactivos y consumibles.		
8	Los equipos de coagulación deben contar con unidad de refrigeración.		
9	Opcionalmente el equipo debe tener perforador de tubos y detector de coágulos.		
10	Debe incluir: controles internos de dos niveles (**normal y anormal de primera y/o tercera opinión**) y calibradores. Deberá garantizar la entrega de agua estéril para reconstitución de controles y reactivos si es necesario.		
11	Ofertar todos los ítems relacionados en este grupo, en el mismo equipo.		
12	Se deben mantener las existencias de los lotes de reactivos y controles internos por 3 meses como mínimo.		
EL OFERENTE DEBERA VERIFICAR LAS CONDICIONES TECNICAS PARA EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO Y CONDICIONES TECNICAS APLICABLES A TODOS ITEMS CONTENIDAS AL FINAL DEL DOCUMENTO			

LOTE/GRUPO 83. HEMATOLOGIA, COAGULACIÓN, UROANÁLISIS Y QUIMICA (MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD							
ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	CUMPLE	NO CUMPLE
1	CUADROS HEMÁTICOS CON	PRUEBA COMPLETA	Reactivos para cuadros hemáticos. Equipo de mesa que utilice cualquiera				

LOTE/GRUPO 83. HEMATOLOGIA, COAGULACIÓN, UROANÁLISIS Y QUIMICA (MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD							
ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	CUMPLE	NO CUMPLE
	EQUIPO EN APOYO TECNOLOGICO PARA LOS LABORATORIOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD DE LAS UNIDADES MEDICAS DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD NIVEL NACIONAL	(INCLUYE FASE PREANALITICA)	de las siguientes metodologías: citometría óptica de flujo fluorescente, impedancia eléctrica, dispersión de láser o la combinación de dos o más de estas metodologías.				
2	SISTEMA AUTOMATIZADO PARA EXAMEN FISICO QUIMICO DE ORINAS CON EQUIPO EN APOYO TECNOLOGICO PARA LOS LABORATORIOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD DE LAS UNIDADES MEDICAS DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD NIVEL NACIONAL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Sistema automatizado en el análisis físico químico de orina para la determinación cuantitativa o semicuantitativa del pH, gravedad específica, leucocitos, nitritos, proteínas, glucosa, cuerpos cetónicos, urobilinógeno, bilirrubina y hematíes.				
3	PT PRUEBAS DE COAGULACIÓN CON EQUIPO EN APOYO TECNOLOGICO PARA LOS LABORATORIOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD DE LAS UNIDADES MEDICAS DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD NIVEL NACIONAL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa del Tiempo de Pro trombina en plasma, por método óptico y/o mecánico automatizado.				
4	PTT PRUEBAS DE COAGULACIÓN CON EQUIPO EN APOYO TECNOLOGICO PARA LOS LABORATORIOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD DE LAS UNIDADES MEDICAS DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD NIVEL NACIONAL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa del Tiempo de tromboplastina en plasma, por método óptico y/o mecánico automatizado.				
5	ACIDO ÚRICO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación cuantitativa de Ácido úrico en sangre y orina, por método enzimático colorimétrico o fotometría de reflectancia con una linealidad en corrida inicial mínima de 12 mg/dl en sangre y de 20 mg/dl en orina.				
6	ALBÚMINA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA	Reactivo para determinación cuantitativa de Albúmina en sangre, por método enzimático colorimétrico colorimétrico o fotometría de reflectancia con una linealidad en corrida inicial mínima de 6 g/dl				

LOTE/GRUPO 83. HEMATOLOGIA, COAGULACIÓN, UROANÁLISIS Y QUIMICA (MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	CUMPLE	NO CUMPLE
7	ALT	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA	Reactivo para determinación cuantitativa de la Alanino aminotransferasa en sangre, por absorbancia UV o Método enzimático o fotometría de reflectancia con linealidad en corrida inicial mínima de 400 U/L.				
8	AMILASA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA	Reactivo para determinación cuantitativa de Amilasa en sangre y orina, por método colorimétrico con una linealidad en corrida inicial mínima de 1500 U/L o fotometría de reflectancia con una linealidad mínima de 1200 U/L				
9	AST	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA	Reactivo para determinación cuantitativa de AST en sangre, por absorbancia UV con una linealidad en corrida inicial mínima de 400 U/L o fotometría de reflectancia con una linealidad mínima de 476 U/L.				
10	BILIRRUBINA DIRECTA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA	Reactivo para determinación cuantitativa de bilirrubina directa en sangre, método colorimétrico o enzimático o fotometría de reflectancia con una linealidad en corrida inicial mínima de 12 mg/dl				
11	BILIRRUBINA TOTAL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA	Reactivo para determinación cuantitativa de bilirrubina total en sangre, método colorimétrico, enzimático o fotometría de reflectancia con una linealidad en corrida inicial mínima de 15 mg/dl				
12	CALCIO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA	Reactivo para determinación cuantitativa de calcio en sangre y orina, por método colorimétrico, enzimático o fotometria de reflectancia con una linealidad en corrida inicial mínima de 7.5 mg/dl. Opcionalmente esta técnica podrá ser procesada en módulo de electrolitos.				
13	COLESTEROL HDL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA	Reactivo para determinación cuantitativa de Colesterol HDL directa en sangre, listo para su uso sin diluir, por método enzimático colorimétrico con una linealidad en corrida inicial mínima de mínima de 115 mg/dl o fotometría de reflectancia con una linealidad en corrida inicial mínima de 110 mg/dl				
14	COLESTEROL LDL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA	Reactivo para la determinación cuantitativa directa de colesterol LDL en sangre por método enzimático colorimétrico o fotometría de reflectancia listo para su uso sin diluir con una linealidad en corrida inicial mínima de 350 mg/dl.				
15	COLESTEROL TOTAL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA	Reactivo para determinación cuantitativa de Colesterol total en sangre método enzimático colorimétrico con una linealidad en corrida inicial mínima de 675 mg/dl o fotometría de reflectancia con una				

LOTE/GRUPO 83. HEMATOLOGIA, COAGULACIÓN, UROANÁLISIS Y QUIMICA (MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD							
ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	CUMPLE	NO CUMPLE
			linealidad en corrida inicial mínima de 325 mg/dl.				
16	CPK MB	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA	Reactivo para determinación cuantitativa de CPK MB en sangre, por método absorbancia UV o método cinético o fotometría de reflectancia con una linealidad en corrida inicial mínima de 300 U/L.				
17	CPK TOTAL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA	Reactivo para determinación cuantitativa de CPK total en sangre, por método absorbancia UV o método cinético o fotometría de reflectancia con una linealidad en corrida inicial mínima de 1000 U/L				
18	CREATININA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA	Reactivo para determinación cuantitativa de Creatinina en sangre y orina por método enzimático con una linealidad en corrida inicial mínima de 20 mg/dl para creatinina en sangre y linealidad en corrida inicial mínima de 245 mg/dl para creatinina en orina o fotometría de reflectancia con una linealidad en corrida inicial mínima de 14 mg/dl para creatinina en sangre y linealidad en corrida inicial mínima de 346 mg/dl para creatinina en orina.				
19	DESHIDROGENASA LÁCTICA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA	Reactivo para determinación cuantitativa de DHL en sangre, por método cinético, enzimático o fotometría de reflectancia con una linealidad en corrida inicial mínima de 800 U/L				
20	FOSFATASA ALCALINA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA	Reactivo para determinación cuantitativa de Fosfatasa Alcalina en sangre, por método colorimétrico, cinético o fotometría de reflectancia con una linealidad en corrida inicial mínima de 800 U/L				
21	GLUCOSA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA	Reactivo para determinación cuantitativa de GLUCOSA HEXOQUINASA en sangre y orina, con una linealidad mínima de 500 mg/dl				
22	MAGNESIO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA	Reactivo para determinación cuantitativa de Magnesio en sangre y orina por método colorimétrico o fotometría de reflectancia con una linealidad en corrida inicial mínima de 2.0 mg/dl, listo para su uso.				
23	PROTEÍNAS EN ORINA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA	Reactivo para determinación cuantitativa de Proteínas en orina y Líquido Cefalorraquídeo por método colorimétrico con una linealidad en corrida inicial mínima de 125 mg/dl. Debe incluir control interno DE TERCERA OPINION				
24	PROTEÍNAS TOTALES	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA	Reactivo para determinación cuantitativa de Proteínas Totales en sangre por método colorimétrico o fotometría de reflectancia con una linealidad en corrida inicial mínima de 11 g/dl				

LOTE/GRUPO 83. HEMATOLOGIA, COAGULACIÓN, UROANÁLISIS Y QUIMICA (MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	CUMPLE	NO CUMPLE
25	TRIGLICÉRIDOS	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA	Reactivo para determinación cuantitativa de Triglicéridos en sangre por método enzimático colorimétrico con una linealidad en corrida inicial mínima de 800 mg/dl o fotometría de reflectancia con una linealidad en corrida inicial mínima de 525 mg/dl.				
26	UREA UV CINÉTICA-NITROGENO UREICO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA	Reactivo para determinación cuantitativa de Urea en sangre y orina por método cinético o fotometría de reflectancia con una linealidad en corrida inicial mínima de 120 mg/dl en sangre y una linealidad en corrida inicial mínima de 40 mg/dl en orina.				
27	FACTOR REUMATOIDEO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA	Reactivo para determinación cuantitativa de Factor reumatoideo en sangre por inmunoturbidimetría con una linealidad en corrida inicial mínima de 150 UI/ml.				
28	PROTEÍNA C REACTIVA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA	Reactivo para determinación cuantitativa de Proteína C Reactiva en sangre por inmunoturbidimetría con una linealidad en corrida inicial mínima de 318 mg/L				
29	ANTIESTREPTOLISINA (ASTOS)	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA	Reactivo para determinación cuantitativa de Anticuerpos anti estreptolisina por inmunoturbidimetría con una linealidad en corrida inicial mínima de 600 UI/mL				
30	MICROALBUMINURIA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA	Reactivo para la determinación cuantitativa de Albúmina por Inmunoturbidimetría, y que a su vez realice el reporte de la relación albúmina/creatinina en orina con una linealidad en corrida inicial mínima de 300 ug/ml. Para química seca se acepta una linealidad en corrida inicial mínima de 19 mg/dl.				
31	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITA)	Reactivo para la determinación cuantitativa de Hemoglobina glicosilada HbA1c, por alguna de las siguientes metodologías: High-Performance Liquid Chromatography (HPLC), método libre de interferencias o/y reacción cruzada con hemoglobinopatías, en sangre total. Debe incluir control normal y patológico de tercera opinión. Debe incluir control de calidad externo de reporte mensual. Garantizar la certificación NGSP para la prueba				

No.	EQUIPO EN APOYO TECNOLOGICO PARA HEMATOLOGIA	OFERTA	NO OFERTA
1	El oferente deberá garantizar la entrega de equipos en apoyo tecnológico para los laboratorios de la Dirección De Sanidad Policía Nacional los cuales se deberán conectar al software Sisap de la Dirección de Sanidad, con no más de 5 años de uso a partir de la fecha de su fabricación, lo cual se verificará mediante el certificado INVIMA y compromiso de entrega de los registros de importación firmada por el representante legal, documentos que deben ser presentados con la oferta, y al momento de instalación de los equipos en los laboratorios clínicos, se debe entregar registro de importación.		
2	Equipos automatizados en apoyo tecnológico con velocidad mínima de **60 cuadros hemáticos por hora** en un solo analizador. Reporte como mínimo de 29 parámetros para hematología aprobados por FDA y/o CE, diferencial de 5 a 6 partes, con carga simultanea de mínimo 50 tubos, en los laboratorios de las ciudades de **Cali, Barranquilla, Bucaramanga, Envigado y Pereira.**		
3	Equipos semi-automatizados o automatizados en apoyo tecnológico con velocidad mínima de 50 cuadros hemáticos por hora. Reporte como mínimo de 26 parámetros para hematología aprobados por FDA y/o CE, diferencial de 5 partes, en los laboratorios de las ciudades de **Armenia, Neiva, Ibagué, Villavicencio, Tunja, Montería, Cartagena, Manizales y Cúcuta.**		
4	Equipos automatizado o automatizados en apoyo tecnológico con velocidad mínima de 30 cuadros hemáticos por hora. Reporte como mínimo de 21 parámetros para hematología aprobados por FDA y/o CE, diferencial de 3 o 5 partes en los laboratorios de las ciudades de **Pasto, Quibdó, Duitama, Popayán, Sincelejo y Santa Marta.**		
5	El equipo debe tener lector de código de barras para la identificación de muestras a través de código de barras interno (aplica para equipos automatizados) y/o lector externo para equipos semiautomatizados. Manejo de diferentes tamaños de tubos de muestras (geriátricas y/o pediátricas).		
6	El precio prueba debe incluir calibradores, controles internos, normal y patológico.		
7	Los controles internos de tercera opinión deberán ser suministrados a cada laboratorio de las Unidades Prestadoras de Salud deberán entregarse mínimo (2) meses antes de la fecha de vencimiento.		
8	El equipo debe realizar de forma automática ciclos de decontaminación internos que permitan minimizar el tiempo de mantenimiento diario y neutralizar desechos.		
9	Manejo de muestras de urgencia prioridad sobre rutina, esta condición no aplica para las sedes de **Pasto, Quibdó, Duitama, Popayán, Sincelejo y Santa Marta**		
10	Comunicación en red bidireccional.		
11	Archivos de control de calidad, gráficos de Levey-Jennings y/o reglas de Westgard.		
12	Con el fin de garantizar ayudas en el diagnóstico clínico de los pacientes el lis instalado por el oferente debe tener la capacidad de la transmisión de graficas como histogramas, dispersogramas, cromatogramas, etc.		
13	Reactivos listos para su uso en equipo automatizado y semiautomatizado según corresponda para todos los analitos. O para la pruebas de bajo volumen de acuerdo a las estadísticas de cada sede, se podrá suministrar reactivos para reconstituir en los siguientes analitos: bilirrubinas totales, bilirrubinas directas, urea, ALT, AST, ácido úrico, PCR, fosfatasa alcalina, CK total, CK MB, LDH, Factor reumatoideo, amilasa y albumina.		
14	Metodología para medición de hemoglobina libre de cianuro.		
No.	**EQUIPO EN APOYO TECNOLOGICO PARA UROANÁLISIS**	**OFERTA**	**NO OFERTA**
15	El oferente deberá garantizar la entrega de equipos en apoyo tecnológico automatizados con rendimiento mínimo de 100 pruebas hora para el análisis fisicoquímico de orina para las ciudades de **Cali, Barranquilla, Bucaramanga, Envigado y Pereira,** con no más de 5 años de uso a partir de la fecha de su fabricación, lo cual se verificará mediante el certificado INVIMA y compromiso de entrega de los registros de importación firmada por el representante legal, documentos que deben ser presentados con la oferta, y al momento de instalación de los equipos en los laboratorios clínicos se debe entregar registro de importación.		
16	Equipo en apoyo tecnológico semiautomatizado o automatizado capacidad de 50 pruebas hora para el análisis fisicoquímico de orina, carga continua de tiras de orina con muestra por medio de transporte automático para **Neiva, Villavicencio, Manizales, Cúcuta, Ibagué, Armenia, Tunja, Montería, Pasto, Duitama, Quibdó, Cartagena, Sincelejo, Popayán y Santa Marta.**		
17	Capacidad de almacenamiento en memoria de mínimo 500 resultados de pacientes, 100 resultados de controles y la última calibración.		
18	Las gradillas o racks que utilice deben ser compatibles con tubos estandarizados para lectura de las partículas de orina.		
19	Debe incluir controles internos de tercera opinión. Se deben mantener las existencias de los lotes de reactivos y calibradores mínimo por 90 días y controles internos por mínimo 150 días.		
NO.	**EQUIPO EN APOYO TECNOLOGICO PARA COAGULACION**	**OFERTA**	**NO OFERTA**
20	Equipo automatizado o semiautomatizados con mínimo 20 pruebas hora para las ciudades de Cali, Barranquilla, Bucaramanga, Envigado y Pereira, capacidad de muestras a bordo mínimo 20, mínimo tres canales de medición, detección de coágulo por coagulometría, foto-óptica o cromogénico, el equipo debe calcular el INR automáticamente. Mezclado o agitado de reactivo incorporado, lector		

No.	EQUIPO EN APOYO TECNOLOGICO PARA HEMATOLOGIA	OFERTA	NO OFERTA
	de código de barras, detección de liquido, modo de urgencias, lectura de tubo primario, posibilidad de manejo de micro-volúmenes de muestras.		
21	Equipo semiautomatizado de mesa de dos canales, detección de coágulo por coagulometria, foto-óptica, mecánico o cromogénico, debe tener posición de muestras, posición de reactivos con mezclador, el equipo debe calcular el INR. Se deberá instalar un equipo en las siguientes ciudades: Villavicencio, Neiva, Tunja, Ibagué, Montería, Pasto, Armenia, Cartagena, Sincelejo, Popayán, Santa Marta, Manizales, Cúcuta, Duitama y Quibdó.		
22	Debe incluir: controles internos de dos niveles (**normal y anormal de primera y/o tercera opinión**) y calibradores. Deberá garantizar la entrega de agua estéril para reconstitución de controles y reactivos si es necesario. Se deben mantener las existencias de los lotes de reactivos y calibradores mínimo por 90 días y controles internos por mínimo 150 días.		
23	Para la determinación de tiempo de protrombina los reactivos deben ser recombinantes con un ISI no superior a 1.1		
No.	**EQUIPO EN APOYO TECNOLOGICO PARA QUÍMICA**	**OFERTA**	**NO OFERTA**
24	Se deberá instalar un equipo automatizado en apoyo tecnológico con no más de cinco (5) años de uso a partir de la fecha de su fabricación, velocidad mínima de 240 pruebas fotométricas por hora con unidad de electrolitos ISE (sodio, potasio, cloro) de mínimo 240 pruebas por hora incluido en la misma plataforma, con carga continua y/o acceso aleatorio de muestras, mantenimiento diario inferior a 20 minutos **o en su defecto equipo de procesamiento para los parámetros de química con no más de cinco (5) años de uso a partir de la fecha de su fabricación, velocidad mínima de 240 pruebas fotométricas por hora con carga continua** y/o acceso aleatorio **de muestras y equipo de electrolitos independiente que procese los parámetros de sodio, potasio y cloro**. En los laboratorios de la dirección de sanidad policía nacional de las siguientes ciudades: Cali, Envigado, Barranquilla, Bucaramanga y Pereira.		
25	Se deberá instalar un equipo en apoyo tecnológico con no más de cinco (5) años de uso a partir de la fecha de su fabricación, velocidad mínima de 180 pruebas hora, mantenimiento diario inferior a 20 minutos en los laboratorios de mediana complejidad en las ciudades de: Neiva, Villavicencio, Cartagena, Manizales, Ibagué, Tunja, Duitama, Armenia y Cúcuta.		
26	Se deberá instalar un equipo automatizado en apoyo tecnológico con no más de cinco (5) años, de uso a partir de la fecha de su fabricación velocidad mínima de 100 pruebas, mantenimiento diario inferior a 20 minutos por hora en los laboratorios de baja complejidad en las ciudades de: **Montería, Pasto, Quibdó, Sincelejo, Popayán y Santa Marta**. Deberá procesar las pruebas de los ítems 4, 6, 8, 9, 10, 12, 13, 14, 17, 21, 25 y 26 (Glucosa, Creatinina, Ácido Úrico, Colesterol Total, Colesterol HDL Directo, Colesterol LDL Directo Y Triglicéridos, Transaminasas AST, ALT, BUN, Bilirrubina Total y Directa)		
27	El equipo deberá tener software de control de calidad, demografía de pacientes, almacenamiento ilimitado de datos, posibilidad de almacenar 4 curvas de calibración con sus respectivas absorbancias, debe tener la opción de visualizar las curvas de reacción y calibración con el fin de analizar las pruebas procesadas, esto para todos los equipos en apoyo tecnológico.		
28	Identificación y censado de reactivos de diferentes tamaños a bordo, mediante código de barras, tener como mínimo 50 posiciones de reactivo primario y unidad de refrigeración para garantizar la estabilidad a bordo, esto aplica para los laboratorios de alta, mediana y baja complejidad.		
29	La programación de la técnica debe venir estandarizada de casa matriz y no ser modificable, debe incluir capacitación y asesoría técnica en el manejo del equipo, para el personal que lo requiera.		
30	El software debe contar con la cantidad de campos libres para dar cumplimiento a las exigencias estadísticas institucionales y Rips. Debe tener almacenamiento de datos, superior a 1000 registros, copia de respaldo de la base de datos automático, software de control de calidad y paquete administrativo.		
31	Los calibradores que se entreguen deben incluir las certificaciones respectivas de trazabilidad del método y la incertidumbre del valor de calibración.		
32	Los calibradores deben ser valorados por equipo y técnica en su inserto esto para todos los ítems.		
33	Cada uno de los analitos deberá ser implementado y validado por parte de la casa comercial presentando informe a la jefatura del servicio de laboratorio clínico aplica para todos los ítems.		
34	El control de calidad interno de tercera opinión para los analitos debe ser de dos niveles como mínimo, que valoren el límite de detección mínimo y cubran los puntos de decisión médica.		
35	El inserto de los reactivos debe contener especificaciones sobre el tipo de anticoagulante permitido en caso de usarse como muestra plasma y los preservantes en el caso de utilizarse como muestra orina, además, debe informar acerca de la sensibilidad y linealidad en corrida inicial de cada una de las pruebas.		
36	El oferente deberá garantizar para este grupo que el fluido eléctrico para los equipos instalados en apoyo tecnológico no presente interrupción, con el suministro de UPS.		
37	Se deben mantener las existencias de los lotes de reactivos y calibradores mínimo por 90 días y controles internos por mínimo 120 días, siempre y cuando la estabilidad del analito lo permita.		
No.	**EQUIPO EN APOYO TECNOLOGICO PARA HEMOGLOBINA GLICOSILADA**	**OFERTA**	**NO OFERTA**

No.	EQUIPO EN APOYO TECNOLOGICO PARA HEMATOLOGIA	OFERTA	NO OFERTA
38	Se deberá instalar un equipo en apoyo tecnológico con no más de CINCO (5) años de uso, de carga continua velocidad mínima de 25 pruebas por hora en los laboratorios de la Dirección de Sanidad Policía Nacional de las siguientes ciudades: **Cali, Barranquilla, Envigado, Bucaramanga y Neiva.**		
39	Equipo automatizado de acceso continuo y aleatorio, con detector de burbujas y sensor o alarma frente a muestras escasas o con presencia de fibrina.		
40	Debe permitir el uso de tubo primario con lector de código de barras.		
41	El equipo deberá tener software con comunicación unidireccional o bidireccional de control de calidad, demografía de pacientes, almacenamiento ilimitado de datos, debe tener la opción de visualizar las curvas de reacción y calibración con el fin de analizar las pruebas procesadas.		
42	La programación de la técnica debe venir estandarizada de casa matriz y no ser modificable.		
43	El software debe presentar la cantidad de campos libres para dar cumplimiento a las exigencias estadísticas institucionales y RIPS		
44	Debe tener almacenamiento de datos, superior a 700 registros, copia de respaldo de la base de datos automático, software de control de calidad y paquete administrativo.		
45	Manejo de diferentes tamaños de tubos de muestras con código de barras en la misma corrida con máximo 200 uL de volumen de muestra.		
46	Brindar un equipo que genere bajo consumo de agua, en la pantalla de calibración debe mostrar fecha y contar con alarmas que informen de su vencimiento, carga de tubos continua, con uso de copillas para muestras pediátricas y tubo primario con identificación de código de barras, dilución automática de las muestras, con disponibilidad de alarmas sonora y/o visual para detectar errores de funcionamiento del analizador.		
47	El tiempo de mantenimiento semanal deberá ser máximo de 60 minutos, adjuntando certificación de casa matriz y/o certificación firmada por el representante legal.		
48	El tiempo de mantenimiento diario deberá ser máximo de 30 minutos, opcionalmente automáticos y programables, adjuntando certificación de casa matriz y/o certificación firmada por el representante legal.		
49	El consumo de agua deberá ser máximo de 50 litros por hora esto para los equipos entregados en apoyo tecnológico.		
50	Debe incluir: controles internos de tercera opinión y calibradores. Esto para todos los ítems, así mismo deberá entregar el agua destilada estéril necesaria para la reconstitución de los mismos si es necesario.		
51	Debe incluir software de control de calidad analítica para el control interno de las pruebas con análisis de datos e informe mensual del desempeño de cada una de las pruebas.		
52	Los calibradores deben ser valorados por técnica en su inserto esto para todos los ítems.		
53	El control de calidad interno para los analitos debe ser de dos niveles como mínimo.		
54	Para los valores inferiores a la sensibilidad y superiores al límite máximo de cuantificación, del equipo debe sacar una alarma en la pantalla y no reportar ningún valor.		

EL OFERENTE DEBERA VERIFICAR LAS CONDICIONES TECNICAS PARA EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO Y CONDICIONES TECNICAS APLICABLES A TODOS ITEMS CONTENIDAS AL FINAL DEL DOCUMENTO

LOTE/GRUPO 84. INMUNOLOGIA (MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD)

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
1	TSH	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación cuantitativa de TSH en sangre, por inmunoensayo por fluorescencia, quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia.				
2	PSA TOTAL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación cuantitativa de alta sensibilidad del ANTIGENO PROSTÁTICO específico en sangre, por inmunoensayo por fluorescencia, quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia.				
3	T4 LIBRE	PRUEBA COMPLETA	Reactivo para la determinación cuantitativa de T4 LIBRE en sangre, por inmunoensayo				

LOTE/GRUPO 84. INMUNOLOGIA (MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD)							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
		(INCLUYE FASE PREANALITICA)	por fluorescencia, quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia..				
4	T3 LIBRE	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación cuantitativa de T3 LIBRE en sangre, por inmunoensayo por fluorescencia, quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia..				
5	BHCG	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación cuantitativa de BETA HCG en sangre, por inmunoensayo por fluorescencia, quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia.				

No.	EQUIPO EN APOYO TECNOLOGICO	OFERTA	NO OFERTA
1	MEDIANA COMPLEJIDAD: Se deberá instalar un equipo en apoyo tecnológico con no más de CINCO (5) años de uso, velocidad mínima de 60 pruebas por hora en los laboratorios de mediana complejidad de la Dirección de Sanidad Policía Nacional en las siguientes ciudades: **CALI, BARRANQUILLA, ENVIGADO, BUCARAMANGA.**		
2	BAJA COMPLEJIDAD: Se deberá instalar un equipo en apoyo tecnológico con no más de CINCO años de uso, con velocidad mínima de 30 pruebas por hora en los laboratorios de **PEREIRA, NEIVA y MANIZALES.**		
3	Equipo para hormonas automatizado de acceso continuo y aleatorio. Debe tener posibilidad de correr muestras de urgencias.		
4	Debe permitir el uso de tubo primario con lector de código de barras.		
5	El equipo deberá tener software de control de calidad, demografía de pacientes, almacenamiento ilimitado de datos, posibilidad de almacenar 4 curvas de calibración con sus respectivas absorbancias, debe tener la opción de visualizar las curvas de reacción y calibración con el fin de analizar las pruebas procesadas. ESTO PARA TODOS LOS EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO.		
6	Identificación y censado de reactivos de diferentes tamaños a bordo, mediante códigos de barras o radiofrecuencia. Unidad de refrigeración para garantizar la estabilidad a abordo.		
7	El software debe presentar la cantidad de campos libres para dar cumplimiento a las exigencias estadísticas institucionales y RIPS		
8	Debe tener almacenamiento de datos, superior a 1000 registros, copia de respaldo de la base de datos automático, software de control de calidad y paquete administrativo.		
9	Manejo de diferentes tamaños de tubos de muestras con código de barras en la misma corrida con máximo 200 uL de volumen de muestra.		
10	El equipo debe tener además las siguientes características: generar bajo consumo de agua, una curva de calibración de 6 puntos, composición de urgencias independiente, carga de tubos continua, uso de copillas de muestras y/o tubo primario con identificación de código de barras para pacientes, unidad de refrigeración para reactivos, sensor de nivel de líquidos, que cuente con sistema de dilución automática de las muestras y con alarmas sonora y visual para detectar errores de funcionamiento del analizador.		
11	Manejo de diferentes tamaños de cartuchos de reactivos con código de barras, independientemente de la cantidad de pruebas que este contenga, evitando tener que reenvasar cuando las presentaciones no se ajusten a la necesidad.		
12	El tiempo de mantenimiento semanal deberá ser máximo de 60 minutos, adjuntando certificación de casa matriz y/o certificación firmada por el representante legal.		
13	El tiempo de mantenimiento diario deberá ser máximo de 60 minutos, opcionalmente automáticos y programables, adjuntando certificación de casa matriz y/o certificación firmada por el representante legal.		
14	El consumo de agua deberá ser máximo de 50 litros por hora esto para los equipos entregados en apoyo tecnológico.		
15	Debe incluir: controles internos de tercera opinión y calibradores. Esto para todos los ítems, así mismo deberá entregar el agua estéril necesaria para la reconstitución de los mismos si es necesario.		
16	El control de calidad interno de tercera opinión debe estar valorado para todos y cada uno de los analitos ofertados, tanto por equipo como por metodología.		
17	El soporte del análisis del control de calidad se debe dar de manera mensual y las inquietudes del mismo, de forma constante y a petición del cliente.		

No.	EQUIPO EN APOYO TECNOLOGICO	OFERTA	NO OFERTA
18	Reactivos listos para uso (no preparar o reconstituir). Reactivos en refrigeración constante y con gran estabilidad a bordo		
19	El control de calidad interno para los analitos debe ser de debe ser de tres niveles, que valoren el límite de detección mínimo y cubran los puntos de decisión médica.		
20	Se deben mantener las existencias de los lotes de reactivos y calibradores mínimo por 90 días y controles internos por mínimo 120 días, siempre y cuando la estabilidad del analito lo permita.		
EL OFERENTE DEBERA VERIFICAR LAS CONDICIONES TECNICAS PARA EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO Y CONDICIONES TECNICAS APLICABLES A TODOS ITEMS CONTENIDAS AL FINAL DEL DOCUMENTO			

LOTE/GRUPO 85. PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO RAPIDO (MEDIANA COMPLEJIDAD)							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
1	GASES ARTERIALES	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Ensayo para la determinación cuantitativa de GASES ARTERIALES en sangre total, capilar o jeringa sin requerimiento de adaptadores especiales				
2	TROPONINA I	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Prueba para la determinación cuantitativa de TROPONINA I de alta sensibilidad a partir de 0.05 ng/ml en cualquiera de los siguientes tipos de muestra: suero, sangre total, plasma, por inmunoanálisis.				
3	DIMERO D	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación cuantitativa de Dímero D en plasma o sangre total.				
4	ELECTROLITOS (Na, K, Cl)	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Ensayo para la determinación cuantitativa de ELECTROLITOS (sodio, potasio y cloro) en suero o sangre total.				

EQUIPO EN APOYO TECNOLOGICO:			
No.	CONDICIONES TECNICAS MINIMAS	OFERTA	NO OFERTA
1	Equipo en apoyo tecnológico de mesa y compacto para Dímero d y Troponina I con alguna de las siguientes tecnologías: quimioluminiscencia, fluorescencia, inmunocromatografia, para el diagnóstico rápido con no más de 5 años de uso a partir de la fecha de su fabricación.		
2	El equipo automatizado en apoyo tecnológico para gases arteriales y/o electrolitos, con alguna de las siguientes tecnologías: quimioluminiscencia, fluorescencia, inmunocromatografia, ion selectivo, potenciometría con no más de 5 años de uso a partir de la fecha de su fabricación.		
3	Se aceptan máximo dos equipos de POCT para el procesamiento de las pruebas de este grupo por sede.		
4	Debe incluir: controles de calidad internos.		
5	Tiempo máximo de procesamiento debe ser máximo de 20 minutos.		
6	Se debe garantizar la transmisión de resultados del equipo a la interfase propia de la Dirección de Sanidad Policía Nacional.		
7	Para la determinación de electrolitos, Troponina y Dímero el oferente deberá instalar equipo en apoyo tecnológico para los laboratorios de mediana complejidad de la dirección de sanidad policía nacional en las siguientes ciudades: **Cali, Barranquilla, Envigado, Bucaramanga, Neiva, Tunja y Manizales.**		
	Para la determinación de gases arteriales el oferente deberá instalar equipo en apoyo tecnológico para los laboratorios de: **Cali, Barranquilla, Envigado y Bucaramanga.**		
8	Equipo con no más de 5 años de uso a partir de la fecha de su fabricación, lo cual se verificará mediante el certificado INVIMA y compromiso de entrega de los registros de importación firmada por el representante legal, documentos que deben ser presentados con la oferta, y al momento de instalación de los equipos en los laboratorios clínicos, se debe entregar registro de importación.		

EQUIPO EN APOYO TECNOLOGICO:			
No.	**CONDICIONES TECNICAS MINIMAS**	**OFERTA**	**NO OFERTA**
9	El contratista garantiza el procesamiento de las diferentes pruebas, bien sea en sus instalaciones o en otro laboratorio clínico, bajo su responsabilidad y sin ningún costo para la dirección de sanidad de la policía nacional, con la supervisión directa del supervisor del contrato, en caso de que los equipos en apoyo tecnológico se encuentren fuera de servicio por un periodo mayor a 4 horas en los establecimientos de sanidad que cuenten con servicio de urgencias y hospitalización y por un periodo mayor a 6 horas en los establecimientos de sanidad que no cuenten con los servicios mencionados, contadas a partir del momento del reporte del daño por parte de la institución.		
EL OFERENTE DEBERA VERIFICAR LAS CONDICIONES TECNICAS PARA EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO Y CONDICIONES TECNICAS APLICABLES A TODOS ITEMS CONTENIDAS AL FINAL DEL DOCUMENTO			

LOTE/GRUPO 86. DETERMINACIÓN VARIANTES DE HEMOGLOBINA							
ÍTEM	**DESCRIPCIÓN**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**ESPECIFICACIONES TECNICAS**	**MARCA**	**PRESENTACION OFERTADA**	**OFERTA**	**NO OFERTA**
1	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE HEMOGLONINA FETAL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la determinación de variantes de hemoglobina en equipo semiautomatizado o automatizado mediante técnica High-Performance Liquid Chromatography (HPLC), o electroforesis capilar, para muestras de sangre impregnadas en papel de filtro y sangre total.				

	DETERMINACION DE VARIANTES DE HEMOGLOBINA		
No.	**CONDICIONES TECNICAS MINIMAS**	**OFERTA**	**NO OFERTA**
1	El oferente deberá garantizar la entrega de un equipo automatizado o semi- automatizado en apoyo tecnológico en **el Laboratorio Clínico De Referencia Nacional** con no más de cinco años de uso a partir de la fecha de su fabricación		
2	El oferente debe suministrar papeletas para la toma de muestra en papel de filtro s&s903, con papeleta para registro de datos demográficos en original y dos copias con el logotipo de la Policía Nacional, y con numeración consecutiva.		
3	El precio prueba debe incluir el suministro de la lanceta para toma de muestra.		
4	Debe incluir como mínimo un programa de control de calidad externo		
5	Tiempo máximo para el resultado final máximo de 120 minutos.		
6	Se deben mantener las existencias de los lotes de reactivos y calibradores mínimo por 90 días y controles internos por mínimo 150 días. Debe incluir: calibradores y controles internos de dos niveles (normal y anormal),		
7	Se requiere un equipo en apoyo tecnológico, automatizado o semiautomatizado para el procesamiento y reporte final de los resultados, es necesario que se suministre, por parte del contratista, los consumibles requeridos para realizar la prueba, así como suministro de insumos para la impresión de resultados, tinta y papel por prueba según especificaciones dadas por **El Laboratorio Clínico de Referencia Nacional.**		
EL OFERENTE DEBERA VERIFICAR LAS CONDICIONES TECNICAS PARA EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO Y CONDICIONES TECNICAS APLICABLES A TODOS ITEMS CONTENIDAS AL FINAL DEL DOCUMENTO			

LOTE/GRUPO 87. SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA PRUEBAS INFECCIOSAS							
ÍTEM	**DESCRIPCIÓN**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**ESPECIFICACIONES TECNICAS**	**MARCA**	**PRESENTACION OFERTADA**	**OFERTA**	**NO OFERTA**
1	REACTIVO PARA DETECCIÓN DE	PRUEBA COMPLETA	Reactivo para detección cuantitativa de Anticuerpos contra el virus del VIH (I-II) con Antígeno P24, en suero o plasma				

LOTE/GRUPO 87. SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA PRUEBAS INFECCIOSAS							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
	ANTICUERPOS CONTRA VIH I – II CON ANTÍGENO P24.	(INCLUYE FASE PREANALITICA)	humano de cuarta generación mediante Inmunoensayo por quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia				
2	REACTIVO PARA DETECCIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA VIRUS DE HEPATITIS C.	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para detección cuantitativa de Anticuerpos contra el virus de la Hepatitis C, en suero o plasma humano de tercera generación, mediante Inmunoensayo por quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia.				
3	REACTIVO PARA DETECCIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA VIRUS DE HEPATITIS A.	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para detección cuantitativa de Anticuerpos IgM contra el virus de la Hepatitis A, en suero o plasma humano de tercera generación, mediante Inmunoensayo por quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia.				
4	REACTIVO PARA LA DETECCIÓN DE ANTICUERPOS CORE IgG.	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para detección cuantitativa de Anticuerpos IgG contra el Core del Virus de la Hepatitis B, en suero o plasma humano de tercera generación, mediante Inmunoensayo por quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia				
5	REACTIVO PARA LA DETECCIÓN DE ANTICUERPOS CORE IgM.	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para detección cuantitativa de Anticuerpos IgM contra el Core del Virus de la Hepatitis B, en suero o plasma humano de tercera generación, mediante Inmunoensayo por quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia				
6	REACTIVO PARA LA DETECCIÓN DE ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B.	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para detección cuantitativa del Antígeno de Superficie de la Hepatitis B, en suero o plasma humano de tercera generación, mediante Inmunoensayo por quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia.				
7	REACTIVO PARA ANTIGENO e PARA LA HEPATITIS B.	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la detección cuantitativa del Antígeno E de la Hepatitis B, en suero o plasma humano de tercera generación mediante Inmunoensayo por quimioluminisencia o electroquimioluminiscencia.				
8	REACTIVO PARA ANTICUERPOS ANTI HBsAg.	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la detección cuantitativa de anticuerpos contra el Antígeno de Superficie de la Hepatitis B, en suero o plasma humano de tercera generación mediante Inmunoensayo por quimioluminisencia o electroquimioluminiscencia.				
9	REACTIVO PARA LA DETECCIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA EL ANTIGENO e DE LA HEPATITIS B.	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la detección cuantitativa de anticuerpos contra el antígeno e de la Hepatitis B, en suero o plasma humano tercera generación mediante Inmunoensayo por quimioluminisencia o electroquimioluminiscencia.				
10	REACTIVO PARA DETECCIÓN DE	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para detección cuantitativa de Anticuerpos contra el Tripanosoma Cruzy causante de la enfermedad de Chagas, en suero o plasma humano				

LOTE/GRUPO 87. SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA PRUEBAS INFECCIOSAS							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
	ANTICUERPOS DE CHAGAS.		tercera generación, mediante Inmunoensayo por quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia.				
11	REACTIVO PARA SEROLOGIA PRUEBA TREPONEMICA.	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para la detección cuantitativa de anticuerpos (IgM/ IgG) contra el Treponema Pallidum causante de SÍFILIS, en suero o plasma humano tercera generación mediante Inmunoensayo por quimioluminisencia o electroquimioluminiscencia.				

No.	EQUIPO AUTOMATIZADO EN APOYO TECNOLÓGICO	OFERTA	NO OFERTA
1	El oferente deberá garantizar la entrega de un equipo en apoyo tecnológico para **el Laboratorio Clínico de Referencia Nacional** y un equipo para el **Laboratorio de Urgencias del Hospital Central de la Policía Nacional**, con las siguientes características:	REVISAR	
2	De acceso continuo y aleatorio.		
3	Equipo en apoyo tecnológico con no más de cinco (5) año de uso, velocidad mínima de 180 pruebas por hora debe garantizar el acceso continuo de muestras.		
4	Debe contener alarmas audibles y visibles		
5	Con pantalla táctil y software amigable en idioma español.		
6	Dentro del software debe contener un sitio en donde se pueda evidenciar la programación de las muestras y controles, estadio del procesamiento de las muestras y lista de trabajo.		
7	Dentro del software debe estar contenido un sistema que permita graficar los controles de calidad según los parámetros programados para tal fin (hasta 3 desviaciones estándar).		
8	Que permita realizar un back up mensual de la información (resultados de exámenes, controles y calibraciones).		
9	Con capacidad para cargar mínimo de 65 muestras simultaneas, que contenga un carrusel de reactivos refrigerado si los estos lo requieren.		
10	Debe tener un carrusel para suministrar los insumos que son utilizados para la reacción de la muestra y el reactivo; de igual manera debe tener una estación de desechos que permita acceder fácilmente al descarte de los mismos.		
11	Debe tener un sistema que transporte los reactivos y las muestras de manera independiente y que permita un acceso aleatorio y continuo de todos los reactivos y de las muestras.		
12	Se deben mantener las existencias de los lotes de reactivos y controles internos por 6 meses como mínimo.		
13	Debe incluir controles internos de dos niveles y calibradores, esto para todos los ítems, así mismo deberá entregar el agua estéril necesaria para la reconstitución de los mismos si es necesario.		
14	Estabilidad mínima de los calibradores de 7 días.		
15	Los reactivos deben estar listos para su uso, los controles, calibradores, pueden venir listos y/o liofilizados para ser re-constituidos.		
16	El software debe incluir graficas de LEVIN JENNIS esto para todos los equipos en apoyo tecnológico.		
17	El tiempo de mantenimiento semanal deberá ser máximo de 75 minutos, adjuntando certificación de casa matriz y/o certificación firmada por el representante legal		
18	El tiempo de mantenimiento diario deberá ser máximo de 60 minutos, opcionalmente automáticos y programables, adjuntando certificación de casa matriz y/o certificación firmada por el representante legal.		
EL OFERENTE DEBERA VERIFICAR LAS CONDICIONES TECNICAS PARA EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO Y CONDICIONES TECNICAS APLICABLES A TODOS ITEMS CONTENIDAS AL FINAL DEL DOCUMENTO			

LOTE/GRUPO 88. PRUEBAS DIAGNOSTICAS PCR - NACIONAL							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
1	PRUEBA PARA LA DETECCION DE SARS COV2 POR PCR	PRUEBA	Prueba completa y totalmente automatizada para la detección de SARS COV2 por PCR a tiempo real a partir de muestras respiratorias, con la detección de genes específicos para la determinación de SARS COV2, que incluya control endógeno y/o exógeno, con un límite de detección menor o igual a 100				

LOTE/GRUPO 88. PRUEBAS DIAGNOSTICAS PCR - NACIONAL							
ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
			copias/ml o 50 copias/ul, que determine el CT valor semicuantitativo inversamente relacionado con la cantidad de ARN de la muestra. Anexar estudio técnico o estudio de validación de la prueba realizado por casa matriz o validación secundaria (proceso de verificación) realizada por el Instituto Nacional de Salud o alguno de los laboratorios que conforman la Red de diagnóstico ampliado para SARS-CoV2.				
2	MEDIO PARA TRANSPORTE VIRAL CON HISOPO	PRUEBA	Medio de transporte universal de virus con solución salina equilibrada de Hanks modificada y enriquecida con seroalbúmina bovina, cisteína, gelatina, sacarosa y ácido glutámico, pH amortiguado con tampón HEPES. Con rojo fenol como indicador de pH. Con adición de vancomicina, anfotericina B y colistina para inhibir la proliferación de bacterias y levaduras competidoras. Medio isotónico y sin toxicidad para las células anfitrionas de mamífero, que contenga sacarosa como crioprotector para facilitar la conservación de los virus. Debe incluir hisopo flexible con punto de quiebre y punta de rayón, dacrón o poliéster para la toma de muestras orofaríngeas y nasofaríngeas.				

No.	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	OFERTA	NO OFERTA
1	Para el ítem 1 debe incluir control interno bien sea endógeno y/o exógeno que incluya todas las fases del proceso para la detección de SARS COV2.		
2	Se requiere equipo en apoyo tecnológico completamente automatizado para la detección de SARS COV2 por PCR en tiempo real a partir de muestras respiratorias, para la detección de genes específicos del virus SARS COV2, que incluya control endógeno y/o exógeno. Deberá ser instalado en el **Laboratorio Clínico de Referencia Nacional Duarte Valero,** con no más de 5 años de uso a partir de la fecha de su fabricación, lo cual se verificará mediante el certificado INVIMA y compromiso de entrega de los registros de importación firmada por el representante legal, documentos que deben ser presentados con la oferta, y al momento de instalación de los equipos en los laboratorios clínicos se debe entregar registro de importación.		
No.	**ITEM 1. PRUEBA MOLECULAR**	**OFERTA**	**NO OFERTA**
3	Tiempo de procesamiento inferior a 4 horas para mínimo 6 muestras. Que incluya controles de corrida que permitan verificar el proceso.		
EL OFERENTE DEBERA VERIFICAR LAS CONDICIONES TECNICAS PARA EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO Y CONDICIONES TECNICAS APLICABLES A TODOS ITEMS CONTENIDAS AL FINAL DEL DOCUMENTO			

LOTE/GRUPO 89. REACTIVO PARA LA DETECCIÓN Y RESISTENCIA DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	OFERTA	NO OFERTA
1	REACTIVO PARA LA DETECCIÓN Y RESISTENCIA DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para Ensayo cualitativo que incluya control interno por reacción en cadena de la polimerasa (PCR), para la detección cualitativa de DNA de mínimo 6 especies del complejo MTB: M tuberculosis, M africanum, M bovis, M bovis BCG (cepa del bacilo de Calmette y Guérin), M canettii, M microti, M caprae y M pinnipedii en extensiones de muestras positivas o negativas procedentes de esputo o de lavado broncoalveolar y de sedimentos preparados con N-acetil-L-cisteína (NALC) y para la detección cualitativa de resistencia a la rifampicina (RIF) y la isoniacida (INH)		

			en muestras positivas para MTB en un solo ensayo o en dos ensayos complementarios. Se requiere equipo automatizado en Apoyo Tecnológico con: software para identificación de reactivos abordo, mediante códigos de barras, debe conectarse al Software SISAP de la Dirección de Sanidad de la Policía nacional, debe incluir impresora. Para el procesamiento y reporte final de los resultados, es necesario que se suministre, por parte del contratista, los consumibles requeridos: soluciones de trabajo, etiqueta de código de barras, tinta y papel por prueba según especificaciones suministradas por el Laboratorio Clínico de Referencia Nacional, sin costo alguno para la Policía Nacional. Las pruebas solicitadas deben corresponder a pruebas efectivas. Se deben mantener las existencias de los lotes de reactivos y controles internos por 6 meses como mínimo. La casa comercial debe ofrecer soporte técnico-científico y programa de educación continuada, con personal debidamente calificado en el manejo de estas pruebas. El oferente deberá garantizar la entrega de los consumibles necesarios para el procesamiento de las pruebas ofertadas, así mismo deberá adjuntar certificación de validación de los mismos para cada tecnología entregada en apoyo tecnológico. Debe incluir control interno del proceso y controles internos por corrida.		
No.	**CONDICIONES TECNICAS MINIMAS**			**OFERTA**	**NO OFERTA**
EQUIPO AUTOMATIZADO EN APOYO TECNOLÓGICO					
1	Equipo en apoyo tecnológico automatizado que permita la detección, identificación y diferenciación de micobacterias por PCR, deberá ser instalado en **el Laboratorio Clínico de Referencia Nacional** con una capacidad mínima de procesamiento de 4 muestras de manera independiente y posteriormente se pueda realizar la determinación de la susceptibilidad en los casos positivos.				
2	Identificación de la muestra del paciente mediante código de barras.				
3	Debe incluir control de calidad interno y externo.				
EL OFERENTE DEBERA VERIFICAR LAS CONDICIONES TECNICAS PARA EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO Y CONDICIONES TECNICAS APLICABLES A TODOS ITEMS CONTENIDAS AL FINAL DEL DOCUMENTO					

LOTE/GRUPO 90. SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA INMUNOLOGÍA POR INMUNOFLUORESCENCIA							
ÍTEM	**DESCRIPCIÓN**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**ESPECIFICACIONES TECNICAS**	**MARCA**	**PRESENTACION OFERTADA**	**OFERTA**	**NO OFERTA**
1	ANTI DNA IFI	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	Reactivo para determinación en sangre de Anticuerpos contra DNA nativo o de doble cadena, por IFI. El substrato debe ser Crithidia luciliae. El kit debe tener los insumos, y demás reactivos necesarios para su procesamiento y lectura, debe incluir laminillas. La casa comercial debe ofrecer soporte técnico-científico y programa de educación continuada por parte de personal debidamente calificado en el manejo de estas pruebas				
2	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES		Reactivo para la detección de Anticuerpos contra los componentes de la célula por IFI,				

LOTE/GRUPO 90. SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA INMUNOLOGÍA POR INMUNOFLUORESCENCIA							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
		PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)	de alta sensibilidad y especificidad. Substrato células Hep 2. El cultivo celular debe presentar células maduras y en división distribuidas uniformemente en los pozos, se deben observar los patrones nucleares y citoplasmáticos claramente y sin fluorescencia inespecifica. El kit debe contener los reactivos necesarios: conjugado polivalente o monovalente, PBS, medio de montaje, control negativo, control positivo titulado y demás reactivos necesarios para su procesamiento y lectura, debe incluir laminillas. Igualmente debe suministrar el antigeno DFS-70 para confirmación de patrón moteado granular fino denso. La casa comercial debe ofrecer soporte técnico-científico y programa de educación continuada, por parte de personal debidamente calificado en el manejo de estas pruebas.				

No.	CONDICIONES TECNICAS MINIMAS		
	EQUIPO AUTOMATIZADO EN APOYO TECNOLÓGICO	OFERTA	NO OFERTA
1	El equipo en apoyo tecnológico deberá ser entregado e instalado en el **Laboratorio Clínico de Referencia Nacional ESPRI BG Edgar Yesid Duarte Valero.**		
2	Control de calidad interno para todos los items. El contratista deberá garantizar el agua destilada estéril para reconstitución de los mismos si es necesario.		
3	El contratista deberá ofrecer soporte técnico-científico y programa de educación continuada, con personal debidamente calificado en el manejo de estas pruebas.		
4	Se debe suministrar equipo en apoyo tecnológico automatizado o semiautomatizado. Con capacidad mínimo de 100 muestras. Lectura de código de barras. Tiempo máximo de procesamiento 5 horas. Tiempo mantenimiento diario no superior a 10 minutos.		
	EL OFERENTE DEBERA VERIFICAR LAS CONDICIONES TECNICAS PARA EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO Y CONDICIONES TECNICAS APLICABLES A TODOS ITEMS CONTENIDAS AL FINAL DEL DOCUMENTO		

LOTE/GRUPO 91. COLORACIONES							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
1	Azul de metileno ZN	MILILITRO	Azul de Metileno al 0.3% de Ziehl Neelsen FECHA DE VENCIMIENTO SUPERIOR A 6 MESES				

LOTE/GRUPO 91. COLORACIONES							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACION OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
2	Alcohol ZN	MILILITRO	Alcohol ácido al 3.5% de Ziehl Neelsen. FECHA DE VENCIMIENTO SUPERIOR A 6 MESES				
3	Fuschina ZN	MILILITRO	Fucsina al 0.9% de Ziehl Neelsen FECHA DE VENCIMIENTO SUPERIOR A 6 MESES				
4	Azul de cresil brillante	MILILITRO	Colorante Azul de cresil brillante para recuento de reticulocitos. FECHA DE VENCIMIENTO SUPERIOR A 6 MESES				
5	Lugol Parasitológico	MILILITRO	Lugol Yodo 2% para visualizar estructuras parasitarias en materia fecal. FECHA DE VENCIMIENTO SUPERIOR A 6 MESES				
6	Sales Fosfatadas de FIELD	MILILITRO	Solución amortiguadora en la coloración de gota gruesa. Ph 7,2 +/- 1. FECHA DE VENCIMIENTO SUPERIOR A 6 MESES				
7	Solución A FIELD	MILILITRO	Solución A para la coloración de hemoparásitos. FECHA DE VENCIMIENTO SUPERIOR A 6 MESES				
8	Solución B FIELD	MILILITRO	Solución B para la coloración de hemoparásitos. FECHA DE VENCIMIENTO SUPERIOR A 6 MESES				
9	Wrigth	MILILITRO	Colorante de Wrigth preparado para coloraciones hematológicas. FECHA DE VENCIMIENTO SUPERIOR A 6 MESES				
10	Cristal Violeta de GRAM	MILILITRO	Violeta de Gram al 0.68%. FECHA DE VENCIMIENTO SUPERIOR A 6 MESES				
11	Lugol de Gram	MILILITRO	Lugol Yodo de Gram al 0.5% FECHA DE VENCIMIENTO SUPERIOR A 6 MESES				
12	Safranina / Fushina de Gram	MILILITRO	Safranina de Gram al 0.25% FECHA DE VENCIMIENTO SUPERIOR A 6 MESES				
13	Alcohol cetona de Gram	MILILITRO	Etanol cetona de Gram 2:1 FECHA DE VENCIMIENTO SUPERIOR A 6 MESES				
14	Buffer Giordano	MILILITRO	Solución tampón para colorante wrigth que contenga Potasio dihidrogenofosfato disodio hidrogenofosfato anhidro. FECHA DE VENCIMIENTO SUPERIOR A 6 MESES				
15	AZUL DE METILENO FOSFATADO	MILILITRO	Precolorante en la tinción de field para hemoparásitos. FECHA				

LOTE/GRUPO 91. COLORACIONES							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	MARCA	PRESENTACIÓN OFERTADA	OFERTA	NO OFERTA
			DE VENCIMIENTO SUPERIOR A 6 MESES				
16`	COLORANTE GIEMSA	MILILITRO	Colorante Giemsa para la tinción de estructuras celulares dependiendo de su carácter ácido o básico. FECHA DE VENCIMIENTO SUPERIOR A 6 MESES				
LOS INSUMOS SERÁN ENTREGADOS SEGÚN EL PEDIDO REALIZADOS POR LOS JEFES DE ÁREA, EN CADA UNO DE LOS LABORATORIOS DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD POLICÍA NACIONAL DE LAS SIGUIENTES CIUDADES: BAJA COMPLEJIDAD MONTERIA, PASTO, QUIBDÓ, SINCELEJO, POPAYAN, SANTA MARTA, CHOCO, MEDIANA COMPLEJIDAD: NEIVA, VILLAVICENCIO, CARTAGENA, MANIZALES, IBAGUE, TUNJA, ARMENIA, CÚCUTA, PEREIRA. ALTA COMPLEJIDAD: CALI, ENVIGADO, BARRANQUILLA, BUCARAMANGA, DUITAMA Y EL LABORATORIO CLINICO DE REFERENCIA NACIONAL, EL LABORATORIO DEL HOSPITAL CENTRAL Y LA CLINICA DEL SUR.							
EL OFERENTE DEBERA VERIFICAR LAS CONDICIONES TECNICAS APLICABLES A TODOS ITEMS CONTENIDAS AL FINAL DEL DOCUMENTO							

No.	CONDICIONES GENERALES APLICABLES A LOS LOTE/GRUPOS Y/O ITEMS CON EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO	OFRECE	
		SI	NO
1	El oferente deberá garantizar el suministro e instalación, en forma gratuita de los repuestos y elementos que se requieran para el mantenimiento de los equipos que se encuentran en apoyo tecnológico.		
2	El oferente debe comprometerse a suministrar el entrenamiento al personal del laboratorio clínico para el adecuado manejo del equipo ofertado. El entrenamiento debe impartirse durante los 10 días anteriores a la puesta en marcha de los equipos y se debe realizar con la entrega, instalación y las demás necesarias para garantizar la adecuada operación de los elementos adquiridos. Deberá complementarse a fin de resolver las dudas generadas durante el manejo diario. El proveedor dará capacitación o entrenamiento al personal nuevo o que haya sido trasladado al servicio distribuidos en los turnos de personal asistencial establecidos para cada uno de los establecimientos de sanidad policial, con el fin de capacitar a todos los funcionarios que operarán el equipo.		
3	El oferente deberá suministrar, instalar y garantizar el mantenimiento preventivo y correctivo del sistema (desionizador o planta) para tratamiento del agua de los equipos que lo requieran. Aplica para el LOTE O GRUPO 1		
4	Semestralmente se debe realizar reposición de las pruebas empleadas en calibraciones, controles o diluciones que se generen de los procesos mencionados anteriormente. Las pruebas solicitadas deben corresponder a pruebas efectivas con reposición semestral de las mismas previa solicitud y revisión por parte del supervisor del contrato y jefe del Laboratorio Clínico y garantizar la devolución de pruebas perdidas por vencimiento de reactivos a bordo de los analizadores.		
5	El oferente garantizará un stock de insumos en el país, que permita cubrir las necesidades de la institución, en forma oportuna por el término que dure el contrato.		
6	El oferente garantizará la distribución de los equipos, controles, calibradores, insumos y reactivos en los diferentes laboratorios de las áreas y seccionales de sanidad del país, en forma oportuna por el término que dure el contrato.		
7	Los calibradores que se entreguen deben incluir las certificaciones respectivas de trazabilidad del método y la incertidumbre del valor de calibración.		
8	Los equipos deberán permanecer en calidad de apoyo tecnológico hasta el consumo final de los insumos adquiridos.		
9	Los equipos instalados en apoyo tecnológico no deben tener más de cinco años de uso a partir de la fecha de su fabricación, lo cual se verificará mediante el certificado Invima y compromiso de entrega de los registros de importación firmada por el representante legal, documentos que deben ser presentados con la oferta, y al momento de instalación de los equipos en los laboratorios clínicos se debe entregar registro de importación.		
10	El oferente deberá garantizar la entrega de los insumos necesarios para realizar los procedimientos de la fase pre-analítica (tubos, agujas y papel), en las diferentes unidades prestadoras del servicio remitentes al Laboratorio de Referencia Nacional Duarte Valero, así mismo deberá adjuntar certificación de validación de los tubos para cada tecnología entregada en apoyo tecnológico firmado por representante legal.		
11	Para el procesamiento y reporte final de los resultados es necesario que se suministre, por parte del contratista, los consumibles requeridos para la fase preanalítica: tubos, agujas, etiqueta de código de barras por prueba facturada, según especificaciones suministradas por el supervisor del contrato (papel térmico de 5 cm x 2.5 cm para impresora zebra zt411) cartuchos, impresora con tóner, tinta y papel según especificaciones de las impresoras ofrecidas, sin costo alguno para la Policía Nacional. Los kits de reactivos deben contener todo lo necesario para la ejecución del procedimiento incluidos todos los plásticos, cartuchos de reactivo precargados, tampones necesarios, y soluciones para el pretratamiento de muestras (si se requieren), soluciones de trabajo, agua estéril para reconstitución de controles si es necesaria o agua tipo 2Aplica para todos los ítems.		
12	El consumo de agua de los equipos instalados en apoyo tecnológico deberá ser máximo de 50 litros por hora.		
13	En caso de ser necesario el cambio de elementos, donde se genere un residuo, el oferente asegurará la disposición final de los mismos y entregará los certificados correspondientes al supervisor, en cumplimiento al decreto 1076 de 2015 "por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector ambiente y desarrollo sostenible", artículo 2.2.6.1.3.7.		
14	Las actividades de mantenimiento diarias, semanales y mensuales serán ejecutadas directamente por el usuario del equipo de acuerdo a lo establecido en el manual de usuario de los equipos entregados en apoyo tecnológico, posterior a la capacitación que realice el oferente que resultare adjudicatario (contratista). Los mantenimientos predictivos, preventivos y correctivos incluidos repuestos indicados por casa matriz, así como el soporte técnico, serán responsabilidad directa del futuro contratista como proveedor de los analizadores sin costo adicional para la entidad.		
15	Se solicita personal capacitado en el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos, que garantice el correcto funcionamiento del equipo, durante la operatividad y posterior al cambio de repuestos.		

No.	CONDICIONES GENERALES APLICABLES A LOS LOTE/GRUPOS Y/O ITEMS CON EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO	OFRECE	
		SI	NO
16	De requerir cambios de repuestos constantes, por daños repetitivos, la empresa se compromete al cambio del instrumento por una versión más actualizada, nueva o con menos tiempo de uso.		
17	El oferente garantizará los tiempos reales de mantenimiento diario, semanal, o mensual (si aplica), adjuntando certificación de casa matriz y/o representante legal.		
18	En caso de falla técnica del equipo debe haber un tiempo de respuesta por parte de ingeniería menor a 2 horas vía telefónica y menor a 4 horas de forma presencial, en caso de confirmarse que no hay solución posterior a las 4 horas por parte de ingeniería, se debe asegurar el montaje de las pruebas a través de un plan de contingencia antes de dos horas en otra institución cuya tecnología cumpla las características solicitadas en el pliego y adjunte con los resultados copia de los controles de calidad internos del día y externos del mes en que ocurra el incidente.		
19	El Oferente deberá garantizar el procesamiento de las diferentes pruebas, bien sea en sus instalaciones o en otro laboratorio clínico, bajo su responsabilidad y sin ningún costo para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, con la supervisión directa del Supervisor del contrato, en caso de que los equipos en apoyo tecnológico (Principal y/o de Back up) se encuentren fuera de servicio por un periodo mayor a 2 horas en los establecimientos de Sanidad que cuenten con servicio de urgencias y hospitalización y por un periodo mayor a 6 horas en los establecimientos de sanidad que no cuenten con los servicios mencionados, contadas a partir del momento del reporte del daño por parte de la institución o por desabastecimiento de insumos y/o reactivos.		
20	El software para administración y manejo del sistema automatizado debe ser capaz de conectarse para tomar los datos necesarios procedentes del sistema de información de los laboratorios clínicos y conducirlos según programación, a analizadores y/o sistemas de automatización. Administrar las solicitudes de muestras y supervisar el estado operativo de los dispositivos. Establecer conexiones de comunicación entre el sistema de automatización, los analizadores y el software de gestión de datos.		
21	El Oferente deberá colocar un servidor y equipos de cómputo para la prestación del servicio con su respectivo antivirus donde se respalde toda la información y donde se encuentre alojado la interface con su aplicación, si este se requiere, sin costo adicional para los Laboratorios Clínicos de los establecimientos de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.		
22	Todos los equipos se deben entregar con su respectivo PC o estación de trabajo. Para todos los laboratorios se debe entregar un computador, una impresora láser para entrega de resultados y una impresora de códigos de barra. Para los Laboratorios de Mediana complejidad se deben entregar dos computadores, una impresora para impresión de resultados y dos impresoras de códigos de barra.		
23	El oferente deberá garantizar las medidas de respaldo eléctrico con UPS ante cualquier falla eléctrica de manera que no se ponga en riesgo las operaciones del equipo instalado en apoyo tecnológico.		
24	El oferente se compromete a conectar los equipos en apoyo tecnológico, al Software SISAP de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, dentro de los 30 días hábiles a partir de la firma del contrato, sin costo alguno para la institución.		
25	El oferente debe garantizar que el software del analizador, lis o middleware ofertado esté en la capacidad de generar automáticamente los resultados en formato PDF con una encriptación, una vez estos estén validados, deben ser enviados a SISAP de acuerdo a la disposición de telemática para el manejo de la Policía Nacional.		
26	Se requiere que el oferente instale en cada una de las sedes un servidor con un software lis (middleware) que sirva como mecanismo de conexión entre los analizadores y SISAP, y que a su vez permita el manejo interno del área de laboratorio.		
27	El LIS instalado por el contratista debe tener la capacidad de generar y garantizar los resultados en formato PDF con las firmas digitales con políticas de seguridad y encriptación, conforme al diccionario de datos que brinda la Dirección de Sanidad. Una vez los resultados estén validados, deben ser enviados a SISAP de acuerdo a la disposición de Telemática para el manejo de la Policía Nacional.		
28	El equipo deberá conectarse al software SISAP de la Dirección de Sanidad en un periodo máximo de 30 días después de su instalación, ofertar un computador para la interface del equipo al sistema SISAP, con memoria RAM superior a 2 Gigas, procesador igual o superior de 2.8 GHZ y disco de 500 GIGAS, sistema operativo Windows XP profesional SP3, con interface USB de alta velocidad o en su defecto Windows virtual para instalar sistema operativo XP. Los costos adicionales, soporte técnico, cables de red o dispositivos adicionales que se requieren para la conexión van por cuenta del proveedor.		
29	El equipo deberá conectarse al software SISAP de la Dirección de Sanidad el cual opera bajo plataforma oracle 12g y visual basic 6.0, dentro de los 30 días hábiles a partir de la firma del contrato sin costo alguno para la dirección de sanidad. NO APLICA PARA EL GRUPO 14: VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR.		
30	El software del proveedor debe permitir una interface bidireccional con los analizadores que tengan la opción HOST QUERY de manera que no se tenga la necesidad de programarlos. Así mismo el software debe permitir el rastreo de los exámenes que se transmiten desde SISAP ya sea con la identificación del paciente o con el número de formulario. ESTO APLICA PARA LOS GRUPOS E ITEMS QUE REQUIERAN EQUIPO EN APOYO TECNOLOGICO.		
31	El software del proveedor debe permitir la realización de informes y estadísticas directamente desde su base de datos complementando y permitiendo la verificación de los datos ingresados a SISAP. Igualmente debe permitir la integración con cualquier diseño de formulario en SISAP, debe consentir el ajuste de los valores de referencia directamente desde el software y la trasmisión de los mismos a SISAP. NO APLICA PARA EL GRUPO 14: VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR.		
32	El oferente debe garantizar que la conexión de los analizadores al middware debe realizarse con una red diferente a la de la Policía Nacional. (Instalar su propia red con todos los elementos necesarios para su montaje sin incurrir en ningún costo adicional para la Policía Nacional). NO APLICA PARA EL GRUPO 14: VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR.		
33	La interface proporcionada por el proveedor deberá permitir la transmisión de los comentarios realizados desde el software hacia SISAP, así como la validación de parámetros por profesional y la interface de este software con SISAP, debe permitir la transmisión del nombre del profesional que valida la prueba, el cual debe quedar explicito tanto en el software del proveedor como en SISAP. NO APLICA PARA EL GRUPO 14: VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR.		
34	Los resultados en el software del proveedor deben ser transmitidos y automáticamente validados al SISAP, sin necesidad de doble validación o validación en cada sistema por separado. Deberá permitir realizar Backup automáticos que aseguren la integridad de la información. Igualmente debe servir como plan de contingencia en caso de que la red de la Policía Nacional no funcione o exista algún problema con SISAP. NO APLICA PARA GRUPO 14: VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR.		
35	Para todas las técnicas los valores inferiores a la sensibilidad y superiores al límite máximo de cuantificación, en la pantalla del equipo debe sacar una alarma y no reportar ningún valor.		

No.	CONDICIONES GENERALES APLICABLES A LOS LOTE/GRUPOS Y/O ITEMS CON EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO	OFRECE SI	OFRECE NO
36	Los servidores del oferente deben pasar todas las pruebas de vulnerabilidad requeridas por las oficinas de telemática DIPON y DISAN, las cuales se realizarán a los treinta (30) días hábiles del inicio del proceso contractual.		
37	El oferente debe garantizar el funcionamiento del lis en cada laboratorio aun cuando no se tenga conexión con SISAP o este no se encuentre funcional, siendo un respaldo real el sistema LIS principal y que permita tener la trazabilidad del paciente y sus exámenes durante todo el proceso desde la toma de muestra hasta la entrega final del resultado. NO APLICA PARA EL GRUPO 14: VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR.		
38	El oferente debe garantizar en su sistema LIMS la consulta de resultados históricos de un paciente independientemente si hay SISAP y que la sede tenga conectividad a internet. NO APLICA PARA GRUPO 14: VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR.		
39	Se requiere la transmisión de los resultados de pacientes al software SISAP de la Policía Nacional y controles de calidad internos al software de calidad ofertado, adicionalmente se debe realizar un informe trimestral del desempeño del control de calidad que incluya los siguientes indicadores ICV, IDS, IET, sigmametría, sesgo relativo, CVR y estadísticas mensuales. NO APLICA PARA EL GRUPO 14: VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR.		
40	El Oferente deberá hacer las coordinaciones respectivas con el área de Telemática de la institución para el desarrollo de la interfase sin que generare costos para Laboratorios Clínicos de los establecimientos de la Dirección De Sanidad de la Policía Nacional. NO APLICA PARA EL GRUPO 14: VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR.		
41	El oferente deberá suministrar un megabyte por tres por el número de pruebas contratadas con el fin de almacenar los resultados para la base de datos SISAP de acuerdo a las características técnicas especificadas por la oficina de Telemática de la Dirección General Policía Nacional. NO APLICA PARA EL GRUPO 14: VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR.		
42	El proveedor deberá garantizar la información para el manejo y control de inventarios de cada uno de los procesos y lugares donde se encuentren los reactivos con su correspondiente kardex y de acuerdo a las entidades de control externas e internas (Secretaria de Salud, INVIMA, DISAN). El módulo debe permitir llevar la trazabilidad de los insumos de acuerdo a la normatividad de reactivo vigilancia. Además, El oferente debe garantizar que el software verifique la fecha de vencimiento de los insumos que será mínimo de seis (06) meses, a partir de la entrega, debe registrar el cambio de los insumos que presenten cualquier defecto o mala calidad una vez sean entregados en el almacén, manejando los diferentes tipos de alertas. NO APLICA PARA GRUPO 14: VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR.		
43	El LIMS software debe garantizar que no se realizarán reprocesos en cuanto al ingreso de información, validación de los datos, confirmaciones entre otros, al sistema SISAP, puesto que se requiere facilitar la trazabilidad de los procesos que se llevan en el laboratorio clínico.		
44	El Oferente deberá garantizar el soporte técnico del sistema de información específico que se instale en apoyo tecnológico durante las 24 horas los 365 días del año en caso de caídas del sistema.		
45	El oferente garantiza por escrito que junto con cada uno de los equipos suministrados en apoyo tecnológico hará entrega en forma física o digital: - Manual de usuario en el idioma de país de origen y con su debida traducción al castellano. - Guías rápidas de manejo para cada equipo en castellano.		
46	El oferente deberá garantizar el soporte técnico: instalación según el área destinada teniendo en cuenta las recomendaciones de Seguridad y Salud en el Trabajo para el Laboratorio Clínico de Referencia Nacional, Laboratorio del Hospital Central, Clínica del Sur y demás Unidades Prestadoras de Servicio), acondicionamiento del área si es necesario para la instalación, funcionamiento y mantenimientos preventivo y/o correctivos de los equipos instalados en apoyo tecnológico (deberá adjuntar cronograma de mantenimiento firmado por representante legal junto a la oferta) y repuestos sin costo adicional para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.		
47	El oferente se compromete a dejar los equipos instalados en apoyo tecnológico dentro de las instalaciones de la Dirección de Sanidad Policía Nacional hasta el consumo total de los reactivos adquiridos.		
48	El Contratista debe garantizar que los equipos en apoyo tecnológico a ingresar estarán identificados con un número de activo, empresa responsable, serial y datos para soporte técnico.		
49	El oferente contará con 30 días hábiles a partir de la firma del contrato para realizar la instalación de los equipos en apoyo tecnológico con la correspondiente conexión al sistema SISAP.		
50	El contratista deberá suministrar informe con frecuencia mensual donde se especifique por sede la información de las pruebas procesadas en los equipos en apoyo tecnológico que contenga las siguientes variables por prueba: pruebas efectivas, número de controles procesados, numero de calibradores procesados y número de repeticiones realizadas. Dentro de este informe se debe especificar el valor de las reposiciones para el mes establecido.		
51	Entregar un cronograma de capacitación/actualización en temas de interés académico, presencial o virtual con periodicidad mínima de tres eventos certificados al año, dirigido al personal bacteriólogo y auxiliares de la Dirección de Sanidad Policía Nacional.		

No.	CONDICIONES GENERALES APLICABLES A LA TOTALIDAD DE LOS LOTE/GRUPOS E ITEMS QUE COMPONEN EL PRESENTE PROCESO	OFRECE SI	OFRECE NO

1	Los insumos deberán cumplir con los requisitos establecidos por el INVIMA, a través del Certificado de Capacidad de Almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) y de acuerdo a la Resolución 0132 de 2006 "Manual de Condiciones de Almacenamiento y/o Acondicionamiento para reactivos de diagnóstico In Vitro", para aquellos insumos o elementos que lo requieran. En el caso que dicho insumo o elemento no requiera de dicha certificación deberá presentar la debida constancia expedida por el INVIMA.		
2	Los insumos deberán cumplir con la reglamentación estipulada en el Decreto 3770 de 2004, por el cual se reglamenta el registro sanitario y la vigilancia sanitaria de los reactivos de diagnóstico in vitro, para aquellos insumos o elementos que lo requieran.		
3	El oferente deberá suministrar en medio magnético insertos de las pruebas e insumos, ficha técnica y catálogo de los equipos en idioma castellano en donde se establezca claramente el método utilizado para procesar las pruebas o especificaciones técnicas de los insumos suministrados.		
4	El oferente deberá especificar presentación, número de pruebas por kit o estuche. (documento firmado por el representante legal)		
5	El oferente garantiza el cambio de los insumos y reactivos que presenten cualquier defecto o mala calidad sin costo alguno para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional dentro de los 15 días calendario siguientes al requerimiento. El cambio se solicitará por parte del supervisor del contrato.		
6	El Contratista garantiza el cambio de los insumos que se encuentren a sesenta (60) días de su fecha de vencimiento y los reactivos que se encuentren a treinta (30) días de su fecha de expiración; el cambio se solicitará por parte del supervisor del contrato sin costo alguno para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.		
7	El oferente deberá realizar el cambio y la disposición final de los insumos objeto del presente proceso, de acuerdo a las necesidades del servicio y en un período no superior a (10) diez días calendario, en el caso que el INVIMA ordene el retiro del mercado. El cambio se solicitará por parte del supervisor del contrato.		
8	El inserto de los insumos, elementos y/o reactivos debe contener especificaciones sobre el tipo de anticoagulante permitido en caso de usarse como muestra plasma y los preservantes en el caso de utilizarse como muestra orina. Además, debe contener información acerca de la sensibilidad y linealidad en corrida inicial de cada una de las pruebas.		
9	El oferente adjudicatario deberá realizar asesoría tanto técnica como científica en el manejo correcto de los equipos ofrecidos, insumos y reactivos para la implementación de reactivo y tecno-vigilancia, a las diferentes Unidades Prestadoras de Servicio.		
10	El oferente deberá allegar junto con su propuesta: Si es **fabricante**: Copia del concepto técnico de la Condiciones Sanitarias Expedido por el INVIMA o copia del certificado del Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura BPM CCBPM vigente. Si es **importador**: el certificado de capacidad de almacenamiento y acondicionamiento, CCAA expedido por el Invima vigente; el certificado de cumplimiento de buenas prácticas de manufactura, CCBPM y certificado técnico de las condiciones sanitarias, expedidos por el instituto nacional de vigilancia de medicamentos y alimentos, INVIMA. Si es **distribuidor**: Acta de Inspección de Vigilancia y Control higiénico sanitaria expedida por autoridad competente (Secretaria de Salud Departamental, Distrital o Municipal, donde conste que cumple con los requisitos exigidos para este tipo de establecimientos.		
11	El oferente deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015, por medio del cual se expide el "Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión y Seguridad y Salud en el Trabajo" (SGSST), el oferente deberá entregar junto con la propuesta el registro de la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión y Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), del año inmediatamente anterior, realizado en el aplicativo de la página del Sistema General de Riesgos Laborales del Ministerio de Trabajo donde conste una calificación total que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable" es decir un puntaje mayor a 85 % (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el registro de la autoevaluación por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). Así mismo se deberá mantener la calificación y evidencias de la autoevaluación del (SGSST) a disposición, las cuales serán objeto de verificación durante la ejecución del contrato.		
12	Certificar que la empresa a la cual representa cumple con la afiliación a seguridad social de sus empleados, que tiene implementado el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, conforme a los establecido en título 4, capitulo 6 del decreto 1072 de 2015 "por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector trabajo" y la resolución no. 0312 de 2019 "por la cual se definen los estándares mínimos del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo", así mismo, que cuenta con el reglamento de higiene y seguridad industrial de acuerdo al código sustantivo del trabajo.		
13	El contratista deberá atender los requerimientos que se establezcan en el marco del Sistema de Gestión Ambiental de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, con motivo de la actividad contractual. Estas cláusulas se establecen de acuerdo a la normatividad ambiental vigente y a lo contemplado en la Nota 4 de la Resolución 03049 del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", complementada por el Numeral 5 del apéndice de la Resolución No. 00090 del 2018 "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución 03049 de 2014*".		
14	El oferente y futuro contratista/proveedor deberá garantizar que los empaques y/o embalajes de los productos a adquirir estén constituidos por un porcentaje de material reciclable o provenir de una fuente sustentable.		
15	El oferente manifiesta que no presenta sanciones vigentes de acuerdo al Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible (http://vital.minambiente.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext), por lo cual, el oferente deberá anexar oficio donde manifieste si la empresa cuenta o no con sanciones abiertas por incumplimiento a la legislación ambiental colombiana.		
16	Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar por parte del contratista antes del inicio del contrato, en el transcurso y después de la actividad contractual, serán asumidas como responsabilidad del oferente o futuro contratista.		

17	El Contratista debe coordinar con el almacén, el supervisor del contrato y el jefe de activos fijos del grupo logístico de las diferentes unidades prestadoras del servicio de salud de la Policía Nacional el ingreso y marcaje de los equipos adjuntando la siguiente documentación: 1. Las facturas de los bienes a ingresar. 2. Ficha técnica en medio físico o magnético. 3. Pólizas de todo riesgo y cronograma que indique la responsabilidad y ejecución de mantenimientos preventivos y correctivos de los bienes a ingresar. 4. Pólizas de todo riesgo a asumir los gastos por hurto, pérdida y daño por desastres de los bienes a ingresar, con el fin de determinar la responsabilidad sobre estos bienes de acuerdo a su figura contractual. 5. Parafiscales del personal encargado de los mantenimientos de los servidores, redes, dispositivos y computadores. 6. Oficio remisorio firmado por el representante legal al supervisor del contrato y/o jefe de la unidad prestadora del servicio de salud de la Policía Nacional, informando los bienes que entrarán en apoyo tecnológico o comodato 7. Actas de recibido por parte del supervisor del contrato.		
18	El Contratista debe asumir como su responsabilidad cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesaria tramitar antes del inicio del servicio.		
19	Los productos que se suministren deberán estar libres de mercurio, a fin de dar cumplimiento a la Ley 1658 de 2013, Ley 1892 de 2018, Resolución 159 de 2015 de la Secretaría Distrital de Salud, y demás normatividad que complemente, modifique, derogue o sustituya, referente a la prohibición del uso de mercurio. En caso de requerirse algún producto que no tenga un sustituto libre de mercurio, el contratista deberá remitir declaración juramentada donde manifieste la no existencia de un producto con esta condición, señalando el respaldo normativo que permita su comercialización. Por otro lado el Contratista debe cumplir con la normatividad ambiental vigente relacionada con vertimientos, gestión de residuos, emisiones atmosféricas, saneamiento básico, manejo de sustancias químicas como son las siguientes: Constitución Política, Decreto Ley 2811 de 1974, Ley 99 de 1993, Ley 9 de 1979, Ley 253 de 1996, Ley 55 de 1993, Ley 430 de 1998, Decreto 2 de 1982, Decreto 1594 de 1984, Decreto 948 de 1995, Decreto 1575 de 2007, Decreto 3930 de 2010, Decreto 4741 de 2005, Decreto 1609 de 2002, Decreto 351 de 2014, Resolución 1164 de 2002, Resolución 222 de 2011, Resolución 1223 de 2014, Resolución 631 de 2015, y demás que le apliquen, deroguen y/o modifiquen Cualquier infracción ambiental por violación de la normatividad vigente aplicable, o por omisión de permisos o licenciamiento ambiental que hubiese sido necesario tramitar antes del inicio del contrato, en el transcurso y/o después de la actividad contractual, será asumida como responsabilidad del contratista.		
20	El Contratista deberá garantizar la entrega de insumos y reactivos a más tardar 10 días hábiles después de realizar la solicitud por parte del supervisor del contrato		
21	El contratista remitirá informe con frecuencia mensual y consolidado anual donde se especifique por sede de laboratorio la información de los elementos entregados con las siguientes variables: nombre del elemento, especificación técnica, valor unitario, cantidad entregada, lote, fecha de vencimiento y valor total por sede.		

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

Capitan **MARCOS EDUARDO CARDENAS MUÑOZ**
Jefe Grupo Red de Apoyo Diagnóstico y Terapéutica (E)

En la definición de los parámetros de mecanismos de cobertura de los riesgos deberán efectuarse dentro de los términos definidos en la Parte 2 – Titulo 1 – Capitulo 1 – Sección 1 – Subsección 6 del Decreto 1082 de 2015.

GARANTÍAS DEL PROCESO

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACION DE LOS RIESGOS	ESTIMACION DEL RIESGO	ASIGNACION DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA
GARANTÍA DE SERIEDAD	RIESGO JURÍDICO	La no suscripción del contrato sin justa causa. La no ampliación de la vigencia de la garantía de seriedad de oferta cuando el termino previsto en la invitación para la adjudicación del contrato se prorrogue o cuando el termino previsto para la suscripción del contrato se prorrogue siempre y cuando esas prorrogas no excedan un término de tres (3) meses. La falta de otorgamiento por parte del proponente seleccionado de garantía de cumplimiento exigida por la entidad para amparar el incumplimiento de las obligaciones del contrato. El retiro de la oferta después de vencido el termino fijado para la presentación de las ofertas.	Diez por ciento (10%) del presupuesto de los ítems, o grupos ofertados.	Proponente seleccionado.	Desde la presentación de la Oferta y cuatro (4) meses más	Ampara la no suscripción del contrato sin justa causa, por el diez por ciento (10%) del presupuesto asignado, desde la presentación de la oferta hasta la aprobación de la garantía que cubre los riesgos propios de la etapa contractual.

ETAPA CONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACION DE LOS RIESGOS	ESTIMACION DEL RIESGO	ASIGNACION DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA
Garantía Única	RIESGO JURIDICO	cumplimiento del contrato	20% del Valor del Contrato	Contratista	Vigente por un término igual a la vigencia del contrato incluyendo sus prorrogas si hubiere lugar.	AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO INCLUYENDO SUS PRORROGAS. LA ESTIMACIÓN DEL RIESGO CUBRE EL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO COMO QUIERA QUE SE PRETENDA EL PAGO PARCIAL O DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE A LA ENTIDAD, EN LOS MISMOS TÉRMINOS DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA.
Garantía Única	RIESGO OPERATIVO	Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	50% del Valor del Contrato	Contratista	Vigente por un término igual a la vigencia del contrato y un (1) año, incluyendo sus prorrogas si hubiere lugar.	AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD DE LOS BIENES DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y EL TIEMPO QUE CUBRE LA GARANTÍA TÉCNICA, BUSCANDO RESARCIR EL DETRIMENTO CAUSADO A LA ENTIDAD DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.
Garantía Única	RIESGO JURIDICO	Salarios y prestaciones sociales	5% del valor total del contrato	Contratista	Que cubra el termino vigencia del contrato y tres (3) años más	AMPARA A LA ENTIDAD CONTRATANTE DE PERJUICIOS QUE SE OCASIONEN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESE OBLIGADO EL CONTRATISTA GARANTIZADO, DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADO PARA LA EJECUCIÓN

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACION DE LOS RIESGOS	ESTIMACION DEL RIESGO	ASIGNACION DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA
MULTA	RIESGO JURIDICO	La no constitución dentro del término y en la forma prevista en el contrato o en alguno de sus modificatorios la póliza de garantía única	Multa cuyo valor se liquidara con base en un cero punto dos (0.2%) del valor del contrato	Contratista	La multa se aplicara por cada día de retardo y hasta por diez(10) días	Cuando el contratista no constituya dentro del término y en la forma prevista en el contrato o en alguno de sus modificatorios, a póliza de garantía única
MULTA	RIESGO JURIDICO	Incumplimiento parcial	Multas cuyo valor se liquidara con base en un cero punto cinco (0.5%) del valor dejado de cumplir o entregar	Contratista	La multa se aplicara por cada día de retardo hasta por un plazo de quince (15) días calendario que se descontara del saldo que le adeude la entidad. Esta sanción se impondrá mediante acto administrativo motivado en el que se expresara las causas que dieron lugar a ella	Ampara la mora o incumplimiento parcial de alguna obligación derivada del contrato por causas imputables al contratista

CLAUSULA PENAL PECUNIARIA	RIESGO JURIDICO	Incumplimiento total declaratoria de caducidad	Veinte por ciento (20%) del valor total del contrato	Contratista	El veinte por ciento (20%) del valor total del contrato cuando se trate de incumplimiento total del contrato y proporcional al incumplimiento parcial del contrato	Ampara el incumplimiento parcial o definitivo del contrato por parte del contratista , se busca el pago parcial y definitivo de los perjuicios que se causen a la entidad

ANALISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

NUMERO	CLASE	FUENTE	ETAPA	TIPO	DESCRIPCIÓN	CONSECUENCIA DE LA OCURRENCIA DEL EVENTO	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO	CATEGORIA	A QUIEN SE LE ASIGNA EL RIESGO
1	GENERAL	INTERNO	PLANEACIÓN	RIESGO ECONÓMICO	QUE SE ASIGNE UNA PARTIDA PRESUPUESTAL INCORRECTA O QUE LOS RECURSOS ASIGNADOS NO SEAN LOS REQUERIDOS PARA LA ADQUISICIÓN DE LOS INSUMOS Y REACTIVOS	LA NO ADQUISICION DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLINICOS DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD.	1	5	6	ALTO	ENTIDAD
2	ESPECIFICO	EXTERNO	CONTRATACIÓN	RIESGO OPERACIONAL	QUE EL CONTRATO NO SEA ADJUDICADO	LA NO ADJUDICACION DEL CONTRATO LO QUE NO PERMITIRIA GARANTIZAR LA CONTINUA Y OPORTUNA ATENCION DE LOS USUARIOS DEL LABORATORIO CLINICO DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD	1	3	4	MEDIO	ENTIDAD
3	GENERAL	EXTERNO	CONTRATACIÓN	RIESGO OPERACIONAL	QUE EL BIEN SE RECIBA EN CONDICIONES DE MALA CALIDAD.	RECIBIR LOS INSUMOS Y REACTIVOS NECESARIOS EN CONDICIONES TÉCNICAS NO ADECUADAS NI PACTADAS, LLEVANDO INCLUSO A UN EVENTUAL DETRIMENTO PATRIMONIAL POR PROBABLE PAGO POR INSUMOS QUE NO CUMPLAN CON LA NECESIDAD DE LA ENTIDAD	2	4	6	ALTO	ENTIDAD
4	GENERAL	EXTERNO	CONTRATACIÓN	RIESGO OPERACIONAL	QUE EL CONTRATISTA NO CUMPLA A CABALIDAD CON LAS CLAUSULAS Y CONDICIONES TÉCNICAS	LA NO ADQUISICION DE LOS INSUMOS EN LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS E INCUMPLIMIENTO DE MANERA PARCIAL, LO QUE NO PERMITIRIA REALIZAR DE MANERA OPTIMA LOS EXAMENES DEL LABORATORIO CLINICO DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD AFECTANDO LA SALUD Y EL BIENESTAR DE LOS PACIENTES	2	4	6	ALTO	CONTRATISTA
5	GENERAL	EXTERNO	EJECUCION	RIESGO OPERACIONAL	QUE EL CONTRATISTA NO CUMPLA CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.	EL OBJETO DE PRESENTE PROCESO NO PODRIA CULMINARSE, GENERANDO INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y POSIBLE IMPOSICION DE SANCIONES Y/O ATERMINACION ANORMAL DEL MISMO.	1	4	5	MEDIO	CONTRATISTA
6	GENERAL	EXTERNO	EJECUCION	RIESGO OPERACIONAL	QUE SE PRESENTEN CAMBIOS DE LOS REGIMENES Y/ NORMAS ESTABLECIDAS DE CARÁCTER TECNICO O DE CALIDAD.	LA MODIFICACION DE LOS TERMINOS EN QUE FUE ADJUDICADO EN EL CONTRATO.	1	3	4	MEDIO	LA ENTIDAD Y EL CONTRATISTA
7	GENERAL	EXTERNO	EJECUCIÓN	CONOMICO	INCREMENTO EN EL VALOR DE LOS REACTIVOS E INSUMOS	REDUCCIÓN DEL TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	3	4	7	ALTO	CONTRATISTA
8	GENERAL	EXTERNO	EJECUCIÓN	ECONÓMICO	VARIACIÓN DE LA TASA DE CAMBIO DEL DÓLAR QUE GENERE IMPACTO AL OPERADOR, RESPECTO A LOS PRECIOS DE COMPRA DE LOS INSUMOS Y REACTIVOS	INCREMENTO EN EL VALOR DE LOS REACTIVOS E INSUMOS	2	2	4	BAJO	CONTRATISTA
9	GENERAL	EXTERNO	EJECUCIÓN	ECONÓMICO	DAÑO Y PÉRDIDA DE LOS ELEMENTOS O EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL PROVEEDOR QUE SEAN PUESTOS AL SERVICIO DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD.	EL DAÑO O PÉRDIDA DE LOS ELEMENTOS O EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL PROVEEDOR NO PERMITIRÁN REALIZAR DE MANERA ÓPTIMA LOS EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO DE LAS REGIONALES Y UPRES DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD, AFECTANDO LA SALUD Y EL BIENESTAR DE LOS PACIENTES.	2	2	4	BAJO	CONTRATISTA

TRATAMIENTO /CONTROLES A SER IMPLEMENTADOS	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO	CATEGORIA	AFECTA LA EJECUCION DEL CONTRATO	PERSONA RESPONSABLE POR IMPLEMENTAR EL TRATAMIENTO	FECHA ESTIMADA EN QUE SE INICIA EL TRATAMIENTO	FECHA ESTIMADA EN QUE SE COMPLETA EL TRATAMIENTO	COMO SE REALIZA EL MONITOREO	PERIODICIDAD CUANDO
VERIFICAR LA CAPACIDAD Y CONDICIONES FINANCIERAS	1	2	3	BAJO	NO, TODA VEZ SE GARANTIZEN LAS PARTIDAS PRESUPUESTALES	ENTIDAD	ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO	ADJUDICACIÓN	DOCUMENTO SOPORTE DE DISPONIBILIDAD DE RECURSOS	DE ACUERDO A LA CRONOLOGÍA DEL PROCESO
VERIFICAR LAS CONDICIONES TECNICAS Y JURIDICAS	1	2	3	BAJO	SI, DEBIDO AL RETRASO EN LA ADJUDICACION	ENTIDAD	AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS JURIDICOS, TECNICOS Y LEGALES	ADJUDICACION	VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE INTEGRA LA OFERTA.	DE ACUERDO A LA CRONOLOGÍA DEL PROCESO

ACATAR LAS SANCIONES Y CONSECUENCIAS DE INCUMPLIMIENTO	1	2	3	BAJO	SI, AL NO CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL	ENTIDAD	DESDE EL MOMENTO EN QUE SE DETETE LA INCURRENCIA	AL MOMENTO EN QUE SE ADOPTEN LAS MEDIDAS PERTINENTES	MEDIANTE LA SUPERVISION DEL CONTRATO	DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO
ACATAR LAS SANCIONES Y CONSECUENCIAS DE INCUMPLIMIENTO	1	2	3	BAJO	SI, AL NO CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL	ENTIDAD	DESDE EL MOMENTO EN QUE SE DETETE LA INCURRENCIA	AL MOMENTO EN QUE SE ADOPTEN LAS MEDIDAS PERTINENTES	MEDIANTE LA SUPERVISION DEL CONTRATO	DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO
ACATAR LAS SANCIONES Y CONSECUENCIAS DE INCUMPLIMIENTO	1	2	3	BAJO	SI, AL NO CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL	ENTIDAD	DESDE EL MOMENTO EN QUE SE DETETE LA INCURRENCIA	AL MOMENTO EN QUE SE ADOPTEN LAS MEDIDAS PERTINENTES	MEDIANTE LA SUPERVISION DEL CONTRATO	DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO
REVISION DE LAS NORMAS Y DOCUMENTOS DE ENTES REGULADORES	1	2	3	BAJO	SI, ALTERA LOS TERMINOS ESTABLECIDOS PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO	LA ENTIDAD Y EL CONTRATISTA	DESDE EL MOMENTO EN QUE SE DETECTE LA INCURRENCIA	AL MOMENTO EN QUE SE ADOPTEN LAS MEDIDAS PERTINENTES	MEDIANTE LA SUPERVISION DEL CONTRATO	DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO
*PROYECCIÓN DEL IMPACTO DE LA DINÁMICA ESPERADA DEL MERCADO DESDE EL ESTUDIO PREVIO *PROYECCIÓN DEL IMPACTO DE LA DINÁMICA ESPERADA DEL MERCADO DESDE OFERTA. *STOCK SUFICIENTE DE INVENTARIOS. *EXIGIBILIDAD CUMPLIMIENTO CARTA SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS POR LOS LABORATORIOS.	1	4	5	MEDIO	SI, ALTERA LOS TERMINOS ESTABLECIDOS PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO	ENTIDAD - CONTRATISTA	Fecha inicio del contrato	Fecha final del contrato incluidas sus prórrogas	SUPERVISION DEL CONTRATO	MENSUAL
*STOCK SUFICIENTE DE INVENTARIOS. *EXIGIBILIDAD CUMPLIMIENTO SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS A LOS LABORATORIOS.	1	1	2	BAJO	NO	CONTRATISTA	Fecha inicio del contrato	Fecha final del contrato incluidas sus prórrogas	SUPERVISION DEL CONTRATO	PERMANENTE
VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y CORRECTIVOS REVISAR PERIODICAMENTE EL INVENTARIO Y CONDICIONES FISICAS DE LOS EQUIPOS	1	2	3	BAJO	SI	ENTIDAD-CONTRATISTA	Fecha inicio del contrato	Fecha final del contrato incluidas sus prórrogas	SUPERVISION DEL CONTRATO	PERMANENTE

NOTA:

La evaluación y valoración de los riesgos en cuanto a probabilidad e impacto, se establecen bajo los siguientes rangos:

BABILIDAD	CATEGORÍA	VALORACIÓN	MPACTO
	RARO	1	
	IMPROBABLE	2	
	POSIBLE	3	
	PROBABLE	4	
	CASI CIERTO	5	

2. La valoración completa de los riesgos se establece una categoría a cada uno para su correcta gestión, así:

CATEGORÍA	VALORACIÓN
8,9 Y 10	EXTREMO
6 Y 7	ALTO
5	MEDIO
2,3 Y 4	BAJO

FUENTE: Manual para la Identificación y Cobertura de los Riesgos en los Procesos de Contratación.

Capitan **MARCOS EDUARDO CARDENAS MUÑOZ**
Jefe Grupo Red de Apoyo Diagnóstico y Terapéutica

FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO

DENOMINACIÓN DE BIEN O SERVICIO

CLASIFICACIÓN UNSPSC	SEGMENTO (41)	FAMILIA (11)	CLASE (58 – 60 – 61)
41115800	EQUIPOS Y SUMINISTROS DE LABORATORIO, DE MEDICIÓN, DE OBSERVACIÓN Y DE PRUEBAS.	INSTRUMENTOS DE MEDIDA, OBSERVACIÓN Y ENSAYO.	ANALIZADORES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS CLÍNICOS Y DIAGNÓSTICOS.
41116000			REACTIVOS DE ANALIZADORES CLÍNICOS Y DIAGNÓSTICOS.
41116100			KIT DE ENSAYOS MANUALES, CONTROLES DE CALIDAD, CALIBRADORES Y NORMATIVAS.

DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO

EQUIPOS Y SUMINISTROS DE LABORATORIO, DE MEDICIÓN, DE OBSERVACIÓN Y DE PRUEBAS.

UNIDAD DE MEDIDA

PRUEBA COMPLETA
UNIDAD
PRUEBA
MILILITRO
VIAL POR 50 UNIDADES
KIT
KIT 6 POR 5 ML
SOBRE X 2 ASAS
LITRO
CAJA
FRASCO POR 500 ML
FRASCO POR 200 TIRAS
FRASCO POR 10 ML
CAJA POR 50
CAJA POR 100
FRASCO POR 100 ML
ROLLO

DESCRIPCIÓN GENERAL

SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

Capitan **MARCOS EDUARDO CARDENAS MUÑOZ**
Jefe Grupo Red de Apoyo Diagnóstico y Terapéutica (

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.

2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un supervisor, a través de quien la **DIRECCION DE SANIDAD POLICÍA NACIONAL** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.

3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.

4. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.

5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el supervisor dará aviso oportuno a la DIRECCION DE SANIDAD, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.

6. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.

7. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.

8. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien o servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.

9. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.

10. Utilizar los bienes objeto del presente contrato, para el uso para el cual fueron fabricados, de conformidad con la capacitación de uso realizada por el CONTRATISTA y de acuerdo con la información del fabricante.

11. Dar aviso al CONTRATISTA cuando los bienes entregados en comodato presenten fallas o daños que impidan su normal uso.

12. Notificar inmediatamente al CONTRATISTA, en caso de presentarse frente a los equipos entregados en comodato, cualquier acto de perturbación o de privación de la tenencia o del uso, para que éste último pueda formular las acciones, incidentes y recursos que considere convenientes para la defensa de sus derechos.

13. No enajenar, prometer en venta, transferir a cualquier título, constituir gravámenes o limitaciones de la propiedad, a favor de terceros, sobre los equipos o dispositivos objeto del contrato y oponerse a diligencias de embargo o secuestro que involucre los mismos cuando dichas diligencias se deriven de acciones interpuestas por acreedores del CONTRATANTE, caso en el que éste último manifestará a las autoridades competentes que el equipo es de propiedad del CONTRATISTA y dará aviso a éste último de la diligencia que pretende realizarse.

14. Emplear los equipos entregados en comodato únicamente con los insumos suministrados por el CONTRATISTA. No se permitirá el uso de los equipos con productos de otras marcas, que no hayan sido suministrados directamente por el CONTRATISTA.

15. Abstenerse de realizar mantenimiento preventivo o correctivo de los equipos entregados en comodato, salvo autorización previa y escrita del CONTRATISTA.

16. Efectuar solicitud periódica de los insumos y/o productos, en las cantidades mínimas convenidas en el contrato de suministro.

17. Restituir a la terminación del comodato al CONTRATISTA los equipos entregados en comodato, en buen estado de funcionamiento, salvo el deterioro proveniente de la naturaleza y el uso normal de los mismos.

18. Disponer del tiempo para realizar el mantenimiento de los equipos por parte del personal técnico del CONTRATISTA, de acuerdo al cronograma establecido de común acuerdo entre las partes.

19. Entregar al CONTRATISTA, previa solicitud oportuna por parte de este último, toda la documentación e información que se requiera en desarrollo de este contrato.

20. El CONTRATANTE debe garantizar y mantener las condiciones de instalaciones eléctricas y calidad de agua de la que se sirven los Dispositivos y establecidas en las especificaciones técnicas de la oferta presentada por el CONTRATISTA.

21. En el evento en que el CONTRATANTE decida trasladar los Dispositivos médicos correspondientes, del lugar en el que inicialmente fueron instalados por parte del CONTRATISTA, deberá solicitar a este último la autorización correspondiente para dicho traslado (En caso que aplique).

22. El CONTRATANTE garantiza que los dispositivos médicos y equipos de cómputo serán exclusivamente usados, manipulados y aseados por personal técnicamente entrenado por el CONTRATISTA. Adicionalmente el CONTRATANTE se compromete a no instalar ni correr ningún programa diferente de los programas instalados por el CONTRATISTA en los Dispositivos entregados en virtud de este contrato (En caso que aplique).

23. Cualquier daño que sufran los Dispositivos, entregados en virtud de este contrato, por causa del CONTRATANTE, sus dependientes, o de terceros, debidamente probado y ocasionado por virus, daño físico, humedad, culpa levísima, y en general cualquier otra causa, no será responsabilidad del CONTRATISTA y por tanto será asumido por el CONTRATANTE. Es de aclarar que, en caso de pérdida, imputable al CONTRATANTE y debidamente probada, este asumirá el valor correspondiente al mismo, o en su defecto, podrá reponer dicho equipo de cómputo, respetando las especificaciones técnicas de este último.

24. El CONTRATANTE es responsable de las buenas condiciones ambientales del laboratorio donde reposan y serán manipulados los Dispositivos entregados en comodato, lo anterior implica que cualquier daño que por esta causa se genere a los bienes antes referidos será de su entera responsabilidad; tal es el caso de aquellos derivados de oxidación por humedad, deterioro interno o externo de los equipos, hongos, y otros que técnicamente correspondan o se produzcan por este tipo de situaciones.

25. El CONTRATANTE acepta que para cualquier tipo de mantenimiento se utilizará exclusivamente personal técnico calificado del CONTRATISTA.

26. Dar aviso al CONTRATISTA por intermedio del supervisor del contrato dos meses antes de la puesta en funcionamiento del Laboratorio ubicado en la Clínica del Sur, para realizar las adecuaciones necesarias para la instalación de los equipos destinados a ésta unidad en apoyo tecnológico para los grupos e ítems que lo requieren.

1. Cumplir con el objeto contractual.

2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.

3. Responder en los plazos que la **DIRECCION DE SANIDAD** establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.

4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.

5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la aportar al Grupo de Contratos de la Dirección de Sanidad o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.

6. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.

7. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.

8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.

9. Restituir a LA POLICÍA NACIONAL los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado.

10. CATALOGACIÓN. - EL CONTRATISTA deberá proporcionar la información necesaria para denominar, clasificar, identificar y numerar los artículos de abastecimiento relacionados y/o incluidos en el objeto del contrato, dentro del plazo y en las condiciones señaladas por el Supervisor, quien acreditará el cumplimiento de la presente cláusula, mediante un certificado en que conste la entrega total de la información requerida. La presente certificación será necesaria para la liquidación del contrato. Entendiéndose no finalizada la entrega de los bienes objeto del contrato, en tanto no se cumplan las obligaciones de la cláusula de catalogación.

11. Tener además en cuenta lo establecido en la resolución 03049 del 2014, *"Por medio del cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional"*, actualizada, modificada y complementada por las Resoluciones Nos. 00090 del 2018 apéndice 1 y apéndice 2 del 2020.

12. Para la facturación de los bienes o servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "*Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado*" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "*Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos*" y el registro de la factura electrónica de venta.

13. Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar antes del inicio, durante y al final del servicio de adquisición de los equipos, serán asumidas como responsabilidad del contratista.

14. El CONTRATISTA deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo".

15. El CONTRATISTA deberá garantizar la disponibilidad en el país de los equipos ofertados en apoyo tecnológico para los laboratorios clínicos de la Dirección de Sanidad incluyendo los destinados a la Clínica del Sur de Bogotá, los cuales serán instalados previa coordinación con el supervisor del contrato.

16. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN	

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

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO CERTIFICACIÓN DE CONTRATOS PARA ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA PROPONENTE EXTRANJERO SIN SUCURSAL O DOMICILIO EN COLOMBIA	

Ciudad, escribir fecha de la oferta

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

Referencia: Certificación de contratos para acreditación de experiencia proponente extranjero sin sucursal o domicilio en Colombia, del proceso de selección la modalidad de contratación., Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: Transcribir el objeto del proceso

Contratos relacionados con la actividad de estudios en Moneda del País de Origen (A)	Contratos relacionados con la actividad estudios y diseños convertidos a Moneda Legal Colombiana (B)	Participación porcentual del proponente en el contratista plural (C)	Valor en Pesos Colombianos de los contratos ejecutados (valor del contrato ponderado por la participación) (D) (B * C) = D
Contrato	contrato	contrato	contrato
Contrato	Contrato	Contrato	contrato
Contrato	Contrato	Contrato	contrato
Contrato	Contrato	Contrato	contrato
Contrato	Contrato	Contrato	contrato
Total		Contrato	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

_____
Firma del Contador público y/o Revisor fiscal
Nombre: Diligenciar el nombre completo del contador
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Cargo: Diligenciar cargo
Número de la Tarjeta Profesional: Diligenciar el número de la tarjeta profesional
NOTA: los representantes de los integrantes del Oferente plural deben suscribir cada uno el presente documento

Ciudad, seleccionar la fecha.

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

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

El suscrito declaro bajo gravedad de juramento acorde a la actividad comercial desarrollada, o al objeto social de la empresa que represento, que me encuentro facultado para ejercer las actividades comerciales propias a cada actividad, especialidad y grupo descrito en el pliego de condiciones "Clasificación en el Registro Único de Proponentes", así

SEGMENTO	FAMILIAS	CLASES
Segmento	Familia	Clases

Autorizo a la Unidad Ejecutora de la Policía Nacional para verificar la información suministrada.

Atentamente,

_____
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

Ciudad, colocar la fecha

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

Referencia: Acuerdo de confidencialidad del proceso de Elegir la modalidad de contratación., Número Diligenciar el numero 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 (en caso de ser el 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

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 Domicilio de la persona jurídica., 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

Nota: Este formulario se actualizará por parte de las unidades dueñas de la necesidad en coordinación con el responsable del Sistema de Gestión de SST de la unidad, cada vez que se requiera, de acuerdo con la actualización de la normatividad, política y objetivos del SG-SST de la Policía Nacional

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 Domicilio 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 proponente
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proponente
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

NOTA: para el caso de ofertas conjuntas, suscribirán el presente documento todas los que conforman el consorcio o unión temporal a través del integrante, representante legal o apoderado.

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

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO CUADRO CAPACIDAD FINANCIERA	

Ciudad, seleccionar la fecha.

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

Referencia: Cuadro de capacidad financiera del proceso de Elegir la modalidad de contratación., Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: Transcribir el objeto del proceso

La solicitud de las vigencias a tener en cuenta, se realizará de acuerdo a las normas vigentes, debiéndose realizar los ajustes acordes a la misma, por el estructurador del estudio previo, cuando se generen cambios

PROPONENTE	ACTIVO CORRIENTE	ACTIVO TOTAL	PASIVO CORRIENTE	PASIVO TOTAL
	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00
	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00
	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00

PROPONENTE	UTILIDAD OPERACIONAL	GASTOS DE INTERESES	PATRIMONIO
	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00
	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00
	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00

Para el diligenciamiento del siguiente cuadro, en el caso de proponentes extranjeros, deberán realizar la conversión de la moneda según corresponda al país, a dólares y posteriormente a pesos colombianos.

Proponente	Liquidez	Nivel de endeudamiento	Capital de trabajo	Razón de cobertura de intereses	Rentabilidad del patrimonio	Rentabilidad del activo
Nombre del proponente	Activo corriente sobre pasivo corriente	Pasivo total sobre activo total	Activo corriente menos pasivo corriente	Utilidad operacional dividida por los gastos de intereses	Utilidad operacional dividida por el patrimonio	Utilidad operacional dividida por el activo total
RESULTADO	%	%	%	%	%	%

Declaramos bajo la gravedad de juramento, comprometiendo nuestra responsabilidad personal y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos, que la información antes consignada es totalmente cierta, corresponde única y exclusivamente a la entidad que representamos.

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

_____

Firma del Contador público y/o Revisor fiscal
Nombre: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Cargo: Diligenciar cargo
Número de la Tarjeta Profesional: Diligenciar el número de la tarjeta profesional

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO CERTIFICADO DE COMPROMISO DEL FABRICANTE	

Ciudad, seleccionar la 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 N° documento de identificación, como Representante Legal de la empresa fabricante nombre del fabricante con Nit N° 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

Nota: este Compromiso se verificará contra el Registro de Producción Nacional expedido por el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo o el Organismo Nacional de Acreditación en Colombia – ONAC.

FORMULARIO DISCRIMINACIÓN IVA

ÍTEM Y/O LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el ítem ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
LOTE/GRUPO 1 SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO HEMATOLOGIA, QUIMICA, HORMONAS, MARCADORES TUMORALES Y HEMOGLOBINA GLICOSILADA				
1	CUADROS HEMÁTICOS CON EQUIPO EN APOYO TECNOLOGICO CENTRAL DE PROCESAMIENTO POLICIA NACIONAL, LABORATORIO URGENCIAS HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL Y BANCO DE SANGRE HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL.	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITA)		
2	ACIDO ÚRICO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
3	ALBÚMINA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
4	ALT	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
5	AMILASA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
6	LIPASA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
7	AST	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
8	GAMA GLUTAMIL TRANSFERRASA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
9	BILIRRUBINA DIRECTA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
10	BILIRRUBINA TOTAL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
11	CALCIO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
12	COLESTEROL HDL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
13	COLESTEROL LDL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
14	COLESTEROL TOTAL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
15	CPK MB	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
16	CPK TOTAL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
17	CREATININA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
18	DESHIDROGENASA LÁCTICA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
19	ELECTROLITOS (Na, K, Cl)	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
20	FOSFATASA ALCALINA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
21	FÓSFORO INORGÁNICO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
22	GLUCOSA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		

ÍTEM Y/O LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el ítem ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
23	HIERRO TOTAL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
24	MAGNESIO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
25	PROTEÍNAS EN ORINA Y LCR	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
26	PROTEÍNAS TOTALES	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
27	TRANSFERRINA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
28	TRIGLICÉRIDOS	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
29	UREA UV CINÉTICA – NITROGENO UREICO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
30	FACTOR REUMATOIDEO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
31	PROTEÍNA C REACTIVA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
32	ANTIESTREPTOLISINA (ASTOS)	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
33	COMPLEMENTO C3	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
34	COMPLEMENTO C4	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
35	INMUNOGLOBULINA G	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
36	INMUNOGLOBULINA M	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
37	INMUNOGLOBULINA A	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
38	ACIDO VALPROICO	PRUEBA COMPLETA INCLUYE FASE PREANALITICA)		
39	CARBAMAZEPINA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
40	OPIÁCEOS	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
41	BENZODIACEPINAS	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
42	CANNABINOIDES	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
43	COCAÍNA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
44	BARBITÚRICOS	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
45	ANFETAMINAS – SEMICUANTITATIVA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
46	ETANOL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
47	MICROALBUMINURIA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
48	LACTATO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		

ÍTEM Y/O LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el ítem ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
49	AMONIO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
50	CAPACIDAD DE FIJACION DE HIERRO	COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITA)		
51	ACIDO FÓLICO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
52	CORTISOL SERICO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
53	CORTISOL URINARIO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
54	ESTRADIOL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
55	FERRITINA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
56	FSH	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
57	IgE REACTIVO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
58	LH	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
59	PROGESTERONA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
60	PROLACTINA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
61	PSA TOTAL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
62	PSA LIBRE	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
63	BETA HCG	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
64	CA-125	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
65	ALFAFETOPROTEINA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
66	T3 LIBRE	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
67	T4 LIBRE	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
68	TESTOSTERONA TOTAL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
69	VITAMINA B12	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
70	TSH	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
71	TT3	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
72	TT4	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
73	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO CEA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
74	ANTICUERPOS ANTI-TPO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
75	ANTICUERPOS ANTI-TIROGLOBULINA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		

ITEM Y/O LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el Item ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
76	PTH	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
77	DHEAS (DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO)	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
78	INSULINA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
79	VITAMINA D	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
80	CA 19-9	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
81	CA 15-3	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
82	IgG RUBÉOLA REACTIVO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
83	IgG TOXOPLASMA REACTIVO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
84	IgM RUBÉOLA REACTIVO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
85	IgM TOXOPLASMA REACTIVO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
86	IgM CITOMEGALOVIRUS REACTIVO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
87	IgG CITOMEGALOVIRUS REACTIVO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
88	PROCALCITONINA o PRESEPSINA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
89	NT-PRO BNP o BNP	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
90	TROPONINA I	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
91	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITA)		

ITEM Y/O LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el Item ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
LOTE/GRUPO 2 BIOLOGIA MOLECULAR				
1	REACTIVO PARA DETECCION DEL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO POR PCR	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		

ITEM Y/O LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el Item ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
LOTE/GRUPO 3 MEDIOS DE CULTIVO				
1	AGAR SANGRE	UNIDAD		
2	AGAR CHOCOLATE	UNIDAD		
3	AGAR MACCONKEY	UNIDAD		
4	AGAR MACCONKEY SORBITOL	UNIDAD		
5	AGAR PARA RECUPERACION DE DERMATOFITOS	UNIDAD		
6	AGAR CROMOGENICO	UNIDAD		
7	AGAR SABOREAUD CON CLORAFENICOL	UNIDAD		
8	AGAR MUELLER HINTON EN CAJA	UNIDAD		
9	CALDO PARA RECUPERACIÓN DE GÉRMENES ANAEROBIOS	UNIDAD		

ÍTEM Y/O LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el ítem ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
10	CALDO TRIPTICASA DE SOYA Y/O CALDO BHI	UNIDAD		
11	AGAR PARA RECUPERACIÓN Y AISLAMIENTO DE GERMENES ANAEROBIOS	UNIDAD		
12	AGAR CNA	UNIDAD		
13	AGAR PARA CANDIDA	UNIDAD		
14	CALDO SELENITO	UNIDAD		
15	AGAR XLD	UNIDAD		
16	AGAR HEKTOEN ENTERICO	UNIDAD		
17	LOWESTEIN JENSEN	UNIDAD		
18	AGAR PDA	UNIDAD		
19	AGAR THAYER MARTIN	UNIDAD		
20	AGAR SELECTIVO PARA RECUPERACION DE SALMONELLA Y SHIGUELLA	UNIDAD		
21	AGAR PARA RECUPERACION DE CAMPYLOBACTER	UNIDAD		
22	AGAR SELECTIVO Y ORIENTADOR PARA LA DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS.	UNIDAD		
23	AGAR SELECTIVO Y ORIENTADOR PARA LA DETECCIÓN DE RESISTENCIA A COLISTINA	UNIDAD		
24	MEDIO SELECTIVO Y CROMOGENICO PARA RECUPERACIÓN Y DETECCIÓN STREPTOCOCCUS DEL GRUPO B	UNIDAD		

ÍTEM Y/O LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el ítem ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
LOTE/GRUPO 4. MICROSCOPIA				
1	SISTEMA AUTOMATIZADO PARA EXAMEN FISICO QUIMICO DE ORINAS Y DIFERENCIACION DE LAS PARTICULAS DE ORINA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		

ÍTEM Y/O LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el ítem ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
LOTE/GRUPO 5. CONTROL DE CALIDAD INTERNO PARA MICROBIOLOGIA CEPAS ATCC INCLUYENDO CRIOVIALES DE CONSERVACION				
1	CONTROL DE CALIDAD CEPAS ATCC MICROBIOLOGÍA (KLEBSIELLA PNEUMONIAE ATCC 700603)	SOBRE X 2 ASAS		
2	CONTROL DE CALIDAD CEPAS ATCC MICROBIOLOGÍA (KLEBSIELLA OXYTOCA ATCC 700324)	SOBRE X 2 ASAS		
3	CONTROL DE CALIDAD CEPAS ATCC MICROBIOLOGÍA (STREPTOCOCCUS PYOGENES ATCC 19615)	SOBRE X 2 ASAS		
4	CONTROL DE CALIDAD CEPAS ATCC MICROBIOLOGÍA (STREPTOCCOCUS PNEUMONIAE ATCC 49619)	SOBRE X 2 ASAS		
5	CONTROL DE CALIDAD INTERNO CEPAS ATCC 9007 MICROBIOLOGÍA (HAEMOPHILUS INFLUENZAE)	SOBRE X 2 ASAS		
6	CONTROL DE CALIDAD CEPAS ATCC MICROBIOLOGÍA (PSEUDOMONAS AERUGINOSA ATCC 27853)	SOBRE X 2 ASAS		
7	CONTROL DE CALIDAD CEPAS ATCC MICROBIOLOGÍA (ENTEROCOCCUS FAECALIS 29212 PARA IDENTIFICACION Y SENSIBLIDAD)	SOBRE X 2 ASAS		
8	CONTROL DE CALIDAD CEPAS ATCC MICROBIOLOGÍA (CANDIDA GLABRATA ATCC MYA2950)	SOBRE X 2 ASAS		
9	CONTROL DE CALIDAD CEPAS ATCC MICROBIOLOGÍA (STHAPHYLOCOCCUS AUREUS) ATCC 43300	SOBRE X 2 ASAS		
10	CONTROL DE CALIDAD CEPAS ATCC MICROBIOLOGÍA (STHAPHYLOCOCCUS AUREUS) ATCC 25923	SOBRE X 2 ASAS		
11	CONTROL DE CALIDAD CEPAS ATCC MICROBIOLOGÍA (STHAPHYLOCOCCUS AUREUS) ATCC 29213	SOBRE X 2 ASAS		

ÍTEM Y/O LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el ítem ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
LOTE/GRUPO 5. CONTROL DE CALIDAD INTERNO PARA MICROBIOLOGIA CEPAS ATCC INCLUYENDO CRIOVIALES DE CONSERVACION				
12	CONTROL DE CALIDAD CEPAS ATCC MICROBIOLOGÍA (STAPHYLOCCOCUS AUREUS) ATCC BAA1026	SOBRE X 2 ASAS		
13	CONTROL DE CALIDAD CEPAS ATCC MICROBIOLOGÍA (ESCHERICHIA COLI ATCC 25922)	SOBRE X 2 ASAS		
14	CONTROL DE CALIDAD CEPAS (Neisseria Gonorrhoeae ATCC 19424)	SOBRE X 2 ASAS		
15	CONTROL DE CALIDAD CEPA ATCC I. Orientalis 6258	SOBRE X 2 ASAS		
16	CONTROL DE CALIDAD CEPA ATCC Candida parapsilosis 22019	SOBRE X 2 ASAS		
17	CONTROL DE CALIDAD CEPA ATCC CLOSTRIDIUM PERFRINGES 13124	SOBRE X 2 ASAS		
18	CONTROL DE CALIDAD CEPA ATCC KLEBSIELLA PNEUMONIAE BAA-1705	SOBRE X 2 ASAS		
19	CONTROL DE CALIDAD CEPA ATCC KLEBSIELLA PNEUMONIAE BAA-1706	SOBRE X 2 ASAS		
20	CONTROL DE CALIDAD CEPA ATCC KLEBSIELLA PNEUMONIAE BAA-2146	SOBRE X 2 ASAS		
21	CONTROL DE CALIDAD CEPA ATCC ENTEROBACTER AEROGENES 13048	SOBRE X 2 ASAS		
22	CONTROL DE CALIDAD CEPA ATCC MOHOS	SOBRE X 2 ASAS		
23	CONTROL DE CALIDAD CEPA ATCC ENTEROCOCCUS CASSELIFLAVUS 700327	SOBRE X 2 ASAS		

ÍTEM Y/O LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el ítem ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
LOTE/GRUPO 6 CONTROL DE CALIDAD EXTERNO				
1	CONTROL NORMAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO ALTA COMPLEJIDAD	KIT		
2	CONTROL CALIDAD EXTERNO MICROBIOLOGIA ALTA COMPLEJIDAD	KIT		
3	CONTROL CALIDAD EXTERNO MICROBIOLOGIA PARA MEDIANA COMPLEJIDAD	KIT		
4	CONTROL CALIDAD EXTERNO PARASITOLOGIA	KIT		
5	CONTROL CALIDAD EXTERNO PARASITOLOGIA MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD	KIT		
6	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA COAGULACIÓN ALTA COMPLEJIDAD	KIT		
7	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA COAGULACIÓN MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD	KIT		
8	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA UROANALISIS ALTA COMPLEJIDAD	KIT		
9	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA UROANALISIS MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD	KIT		
10	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO QUIMICA SANGUINEA ALTA COMPLEJIDAD	KIT		
11	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO QUIMICA SANGUINEA MEDIANA COMPLEJIDAD	KIT		
12	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO QUIMICA SANGUINEA BAJA COMPLEJIDAD	KIT		
13	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA HORMONAS Y MARCADORES TUMORALES	KIT		
14	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA INMUNOENSAYO MEDIANA COMPLEJIDAD	KIT		
15	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA METABOLITOS EN ORINA	KIT		
16	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA METABOLITOS EN ORINA MEDIANA COMPLEJIDAD	KIT		
17	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA HEMATOLOGÍA COMPLETO (FSP Y VSG)	KIT		
18	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA HEMATOLOGÍA MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD	KIT		

ÍTEM Y/O LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el ítem ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
19	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA PROTEINAS PLASMATICAS	KIT		
20	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA PROTEINAS PLASMATICAS MEDIANA COMPLEJIDAD	KIT		
21	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA DROGAS DE ABUSO	KIT		
22	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA AUTOINMUNIDAD	KIT		
23	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA INFECCIOSAS (Toxoplasma, Rubeola, Citomegalovirus, Herpes).	KIT		
24	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA ENZIMAS CARDIACAS	KIT		
25	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA ENZIMAS CARDIACAS MEDIANA COMPLEJIDAD	KIT		
26	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA GASES ARTERIALES	KIT		
27	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA GASES ARTERIALES MEDIANA COMPLEJIDAD	KIT		
28	CONTROL DE CALIDAD AMONIO Y ETANOL	KIT		
29	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA SEROLOGÍA.	KIT		
30	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA SEROLOGÍA MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD	KIT		
31	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA LIPIDOS	KIT		
32	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO MARCADORES VIRALES Y HEPATITIS	KIT		
33	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO DE MEDIANA COMPLEJIDAD	KIT		
34	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO MARCADOR CARDIACO PÉPTIDO NATRIURÉTICO CEREBRAL (BNP O PROBNP)	KIT		
35	CONTROL DE CALIDAD PARA ANTICOAGULANTE LÚPICO	KIT		
36	CONTROL DE CALIDAD PARA CHAGAS ELISA IGG	KIT		
37	CONTROL DE CALIDAD PARA PCR SARS COV2	KIT		
38	CONTROL DE CALIDAD PARA HELICOBACTER PYLORI ANTÍGENO	KIT		
39	CONTROL DE CALIDAD PARA DENGUE IGM ELISA	KIT		
40	CONTROL DE CALIDAD PARA PRUEBA RÁPIDA ANTÍGENO SARS COV2	KIT		
41	CONTROL DE CALIDAD PARA MICOBACTERIAS	KIT		
42	CONTROL PARA PRUEBAS RAPIDAS POCT	KIT		
43	CONTROL PARA GLUCOMETRIAS	KIT		

ÍTEM Y/O LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el ítem ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
LOTE/GRUPO 7 INMUNOLOGIA POR ELISA				
1	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDOS IgM	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
2	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDOS IgG	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
3	ANTICUERPOS PARA CHLAMYDIA TRACHOMATIS Ig G	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
4	ANTICUERPOS PARA CHLAMYDIA TRACHOMATIS Ig M	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
5	CITRULINAS	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
6	PRUEBA CONFIRMATORIA PARA CHAGAS	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		

ÍTEM Y/O LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el ítem ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
LOTE/GRUPO 7 INMUNOLOGIA POR ELISA				
7	DENGUE IgM	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
8	17-HIDROXIPROGESTERONA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		

ÍTEM Y/O LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el ítem ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
LOTE/GRUPO 8 INMUNOLOGIA POR INMUNOFLUORESCENCIA				
1	ASMA (Anticuerpos antimúsculo liso)	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
2	AMA (Anticuerpos anti-mitocondria)	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
3	ANCA -MPO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
4	ANCA-PR3	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		

ÍTEM Y/O LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el ítem ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
LOTE/GRUPO 9 PRUEBA CUALITATIVA DE DIAGNOSTICO PARA MICOBACTERIAS TUBERCULOSAS Y NO TUBERCULOSAS				
1	PRUEBA CUALITATIVA DE DIAGNOSTICO PARA MICOBACTERIAS TUBERCULOSAS Y NO TUBERCULOSAS	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		

ÍTEM Y/O LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el ítem ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
LOTE/GRUPO 10: TOMA DE MUESTRA				
1	TUBO TAPA LILA PEDIATRICO	UNIDAD		
2	TUBO TAPA ROJA O TAPA AMARILLA PEDIATRICO	UNIDAD		
3	TUBO TAPA AZUL PEDIATRICO	UNIDAD		
4	TUBO CONSERVACIÓN UROCULTIVO	UNIDAD		
5	TUBO TAPA ROJA SIN ADITIVO	UNIDAD		
6	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL	UNIDAD		
7	TUBO TAPA LILA	UNIDAD		
8	TUBO TAPA AZUL	UNIDAD		
9	AGUJA MULTIPLE	UNIDAD		
10	Torniquetes	UNIDAD		

ÍTEM Y/O LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el ítem ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
LOTE/GRUPO 11. SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA EL PROCESAMIENTO DE HEMOCULTIVOS				
1	BOTELLAS PARA HEMOCULTIVO EN PACIENTES ADULTOS.	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
2	BOTELLAS PARA HEMOCULTIVO EN PACIENTES PEDIÁTRICOS.	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
3	BOTELLAS DE HEMOCULTIVO PARA EL AISLAMIENTO DE MICROORGANISMOS ANAEROBIOS	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		

ÍTEM Y/O LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el ítem ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
LOTE/GRUPO 11. SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA EL PROCESAMIENTO DE HEMOCULTIVOS				
4	BOTELLAS DE HEMOCULTIVO PARA AISLAMIENTO DE HONGOS Y MICOBACTERIAS	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		

ÍTEM Y/O LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el ítem ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
LOTE/GRUPO 12. QUIMIOLUMINISCENCIA				
1	SOMATOMEDINA C	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
2	TIROGLOBULINA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
3	VITAMINA D 1.25 HIDROXI	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
4	HORMONA DE CRECIMIENTO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
5	HERPES I Ig G	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
6	HERPES I y II Ig M	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
7	HERPES II Ig G	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		

ÍTEM Y/O LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el ítem ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
LOTE/GRUPO 13. AUTOINMUNIDAD				
1	ENAS SSA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
2	ENAS SSB	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
3	ENAS SM	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
4	ENAS RNP	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
5	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS Ig G	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
6	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS Ig M	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
7	Anti BETA 2 GLICOPROTEINA 1 Ig G	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
8	Anti BETA 2 GLICOPROTEINA 1 Ig M	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		

ITEM Y/O LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el ítem ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
LOTE/GRUPO 14. VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR				
1	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR POR MÉTODO AUTOMATIZADO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		

ITEM Y/O LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el ítem ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
LOTE/GRUPO 15.TAMIZAJE NEONATAL AMPLIADO				
1	TSH NEONATAL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
2	FENILALANINA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
3	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA (G6PD)	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
4	17-HIDROXIPROGESTERONA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
5	GALACTOSA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
6	TRIPSINA INMUNOREACTIVA (IRT)	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
7	BIOTINIDASA (BTD)	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		

ITEM Y/O LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el ítem ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
LOTE/GRUPO 16. PANEL RESPIRATORIO NACIONAL				
1	PRUEBAS RÁPIDAS PANEL VIRAL RESPIRATORIO	PRUEBA		

LOTE / GRUPO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el ítem ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
OTROS INSUMOS Y REACTIVOS				
17	Detergente Biodegradable neutro	MILILITRO		
18	Detergente Enzimático	MILILITRO		
19	Aceite de inmersión	MILILITRO		
20	PAPEL PARAFILM	UNIDAD (ROLLO)		
21	PAPEL FILTRO	CAJA		
22	Puntas Amarillas Desechables	UNIDAD		
23	RECIPIENTE RECOLECTOR PARA ORINA DE 24 HORAS	UNIDAD		
24	PUNTAS PLÁSTICAS AZULES	UNIDAD		
25	TUBOS DE POLIPROPILENO CON TAPÓN PARA TRANSPORTE DE MUESTRAS	UNIDAD		
26	Antigenos febriles	KIT 6 X 5 ML		
27	Cryptococcus neoformans	PRUEBA		
28	RPR	PRUEBA		
29	VDRL	PRUEBA		
30	MEDIO TOMA Y TRANSPORTE DE MUESTRAS MICROBIOLOGICAS	UNIDAD		
31	Asa de 1ul	UNIDAD		
32	Asa de 10 ul	UNIDAD		
33	EQUIPO ALADO	UNIDAD		

LOTE / GRUPO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el ítem ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
	OTROS INSUMOS Y REACTIVOS			
34	Glucosa Anhidrida	MILILITRO		
35	Tubo cónico graduado para centrífuga	UNIDAD		
36	Hidróxido de potasio al 10%	MILILITROS		
37	Hidróxido de potasio al 20%	MILILITROS		
38	HIDRÓXIDO DE POTASIO AL 40%	MILILITROS		
39	Tableta, vial o solucion para determinación de azucares reductores	PRUEBA		
40	Metabisulfito de sodio	MILILITROS		
41	Medio de cultivo Cary Blair	UNIDAD		
42	SENSIDISCO DE CLINDAMICINA	VIAL POR 50 UNIDADES		
43	SENSIDISCO DE BACITRACINA	VIAL POR 50 UNIDADES		
44	PRUEBA DE SENSIDISCO PARA ERTAPENEM	VIAL POR 50 UNIDADES		
45	PRUEBA DE SENSIDISCO PARA ACIDO BORÓNICO	VIAL POR 50 UNIDADES		
46	PRUEBA DE SENSIDISCO DE CEFRADINE	VIAL POR 50 UNIDADES		
47	PRUEBA DE SENSIDISCO DE CEFOTAXIMA + CLAVULANATO	VIAL POR 50 UNIDADES		
48	PRUEBA DE SENSIDISCO DE NORFLOXACINA	VIAL POR 50 UNIDADES		
49	PRUEBA DE SENSIDISCO DE TRIMETROPIM	VIAL POR 50 UNIDADES		
50	MEDIO DE TRANSPORTE STUART TUBO	UNIDAD		
51	Prueba Rápida para Estreptococcus	PRUEBA		
52	Prueba rápida para la detección de antígenos de Rotavirus	PRUEBA		
53	Prueba rápida para la detección de Helicobacter pylory	PRUEBA		
54	Prueba rápida para la detección de Hepatitis H8sAg	PRUEBA		
55	Suero hemoclasificador anti A	FRASCO X 10 ml		
56	Suero hemoclasificador anti B	FRASCO X 10 ml		
57	Suero hemoclasificador anti D	FRASCO X 10 ml		
58	Láminas	CAJA X 50		
59	Laminillas	CAJA X 100		
60	Factor Reumatoideo semicuantitativa por látex	PRUEBA		
61	Antiestreptolisina O semicuantitativa por látex	PRUEBA		
62	Proteína C reactiva semicuantitativa por látex	PRUEBA		
63	Coombs directo e indirecto prueba cualitativa	KIT		
64	Antidepresivos tricíclicos	PRUEBA		
65	Sangre Oculta en heces	PRUEBA		
66	PRUEBA INMUNOCROMATOGRAFICA RÁPIDA DE CUARTA GENERACIÓN PARA DETECCION DE HIV I-II AG P24 POR PROCESAMIENTO MANUAL	PRUEBA		
67	PRUEBA DE EMBARAZO	PRUEBA		
68	Malaria prueba rápida	PRUEBA		
69	Dengue prueba rápida	PRUEBA		
70	TUBOS TAPA ROSCA	UNIDAD		
71	ALBÚMINA O LISS AL 30%	FRASCO X 10ML		
72	CAPILARES CON HEPARINA	FRASCO POR UNIDADES		
73	CAPILARES SIN HEPARINA	FRASCO POR 100 ML UNIDADES		
74	PLASTILINA SELLADORA PARA CAPILARES	UNIDAD		
75	CINTA PARA ESTERILIZAR	ROLLO		
76	FRASCO RECOLECTOR DE ORINA	UNIDAD		
77	RECIPIENTE RECOLECTOR DE COPROLÓGICO	UNIDAD		
78	LAPIZ DE CERA	UNIDAD		
79	AZUL DE BROMO- TIMOL	MILILITRO		
80	METANOL	MILILITRO		
81	PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION DE ANTIGENOS DEL VIRUS SARS CoV 2-COVID 19	PRUEBA		

ÍTEM Y/O LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el ítem ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
LOTE/GRUPO No. 82 COAGULACIÓN (HOSPITAL CENTRAL, LABORATORIO CLÍNICO DE REFERENCIA NACIONAL Y CLÍNICA DEL SUR)				
1	FIBRINÓGENO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
2	REACTIVO PARA PT	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
3	REACTIVO PARA PTT	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
4	REACTIVO PARA LA DETERMINACION DE LA ACTIVIDAD DE LA PROTEINA C	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA).		
5	REACTIVO PARA LA DETERMINACION DE LA ACTIVIDAD DE LA PROTEINA S	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA).		
6	REACTIVO PARA EL TAMIZAJE DE ANTICOAGULANTE LUPICO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA).		
7	REACTIVO PARA LA CONFIRMACION DE ANTICOAGULANTE LUPICO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA).		
8	DIMERO D	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA).		
9	REACTIVO PARA LA DETERMINACIÓN DE LA ANTITROMBINA III	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA).		
10	REACTIVO PARA LA DETERMINACION DE LA RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA).		

ÍTEM Y/O LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el ítem ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
LOTE/GRUPO 83. HEMATOLOGÍA, COAGULACIÓN, UROANÁLISIS Y QUIMICA (MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD)				
1	CUADROS HEMÁTICOS CON EQUIPO EN APOYO TECNOLOGICO PARA LOS LABORATORIOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD DE LAS UNIDADES MEDICAS DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD NIVEL NACIONAL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
2	SISTEMA AUTOMATIZADO PARA EXAMEN FISICO QUIMICO DE ORINAS CON EQUIPO EN APOYO TECNOLOGICO PARA LOS LABORATORIOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD DE LAS UNIDADES MEDICAS DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD NIVEL NACIONAL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
3	PT PRUEBAS DE COAGULACIÓN CON EQUIPO EN APOYO TECNOLOGICO PARA LOS LABORATORIOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD DE LAS UNIDADES MEDICAS DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD NIVEL NACIONAL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
4	PTT PRUEBAS DE COAGULACIÓN CON EQUIPO EN APOYO TECNOLOGICO PARA LOS LABORATORIOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD DE LAS UNIDADES MEDICAS DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD NIVEL NACIONAL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
5	ACIDO ÚRICO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
6	ALBÚMINA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
7	ALT	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		

ÍTEM Y/O LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el ítem ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
LOTE/GRUPO 83. HEMATOLOGIA, COAGULACIÓN, UROANÁLISIS Y QUIMICA (MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD)				
8	AMILASA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
9	AST	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
10	BILIRRUBINA DIRECTA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
11	BILIRRUBINA TOTAL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
12	CALCIO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
13	COLESTEROL HDL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
14	COLESTEROL LDL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
15	COLESTEROL TOTAL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
16	CPK MB	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
17	CPK TOTAL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
18	CREATININA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
19	DESHIDROGENASA LÁCTICA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
20	FOSFATASA ALCALINA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
21	GLUCOSA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
22	MAGNESIO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
23	PROTEÍNAS EN ORINA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
24	PROTEÍNAS TOTALES	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
25	TRIGLICÉRIDOS	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
26	UREA UV CINÉTICA-NITROGENO UREICO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
27	FACTOR REUMATOIDEO	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
28	PROTEÍNA C REACTIVA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
29	ANTIESTREPTOLISINA (ASTOS)	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
30	MICROALBUMINURIA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA		
31	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITA)		

ÍTEM Y/O LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el ítem ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
LOTE/GRUPO 84. INMUNOLOGIA (MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD)				
1	TSH	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
2	PSA TOTAL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
3	T4 LIBRE	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
4	T3 LIBRE	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
5	BHCG	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		

ÍTEM Y/O LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el ítem ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
LOTE/GRUPO 85. PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO RAPIDO (MEDIANA COMPLEJIDAD)				
1	GASES ARTERIALES	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
2	TROPONINA I	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
3	DIMERO D	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
4	ELECTROLITOS (Na, K, Cl)	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		

ÍTEM Y/O LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el ítem ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
LOTE/GRUPO 86. DETERMINACIÓN VARIANTES DE HEMOGLOBINA				
1	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE HEMOGLONINA FETAL	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		

ÍTEM Y/O LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el ítem ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
LOTE/GRUPO 87. SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA PRUEBAS INFECCIOSAS				
1	REACTIVO PARA DETECCIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA VIH I – II CON ANTÍGENO P24.	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
2	REACTIVO PARA DETECCIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA VIRUS DE HEPATITIS C.	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
3	REACTIVO PARA DETECCIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA VIRUS DE HEPATITIS A.	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
4	REACTIVO PARA LA DETECCIÓN DE ANTICUERPOS CORE IgG.	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
5	REACTIVO PARA LA DETECCIÓN DE ANTICUERPOS CORE IgM.	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
6	REACTIVO PARA LA DETECCIÓN DE ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B.	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
7	REACTIVO PARA ANTIGENO e PARA LA HEPATITIS B.	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
8	REACTIVO PARA ANTICUERPOS ANTI HBsAg.	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
9	REACTIVO PARA LA DETECCIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA EL ANTIGENO e DE LA HEPATITIS B.	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
10	REACTIVO PARA DETECCIÓN DE ANTICUERPOS DE CHAGAS.	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
11	REACTIVO PARA SEROLOGIA PRUEBA TREPONEMICA.	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		

ÍTEM Y/O LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el ítem ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
LOTE/GRUPO 88. PRUEBAS DIAGNOSTICAS PCR - NACIONAL				
1	PRUEBA PARA LA DETECCION DE SARS COV2 POR PCR	PRUEBA		
2	MEDIO PARA TRANSPORTE VIRAL CON HISOPO	PRUEBA		

ÍTEM Y/O LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el ítem ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
LOTE/GRUPO 89. REACTIVO PARA LA DETECCIÓN Y RESISTENCIA DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS				
1	REACTIVO PARA LA DETECCIÓN Y RESISTENCIA DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		

ÍTEM Y/O LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el ítem ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
LOTE/GRUPO 90. SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA INMUNOLOGÍA POR INMUNOFLUORESCENCIA ANAS - ANTI DNA				
1	ANTI DNA IFI	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		
2	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES	PRUEBA COMPLETA (INCLUYE FASE PREANALITICA)		

ÍTEM Y/O LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PARTIDA ARANCELARIA	Indicar si el ítem ofertado Genera IVA (19%), EXENTO o EXCLUIDO DE IVA
LOTE/GRUPO 91. COLORACIONES				
1	Azul de metileno ZN	MILILITRO		
2	Alcohol ZN	MILILITRO		
3	Fuschina ZN	MILILITRO		
4	Azul de cresil brillante	MILILITRO		
5	Lugol Parasitológico	MILILITRO		
6	Sales Fosfatadas de FIELD	MILILITRO		
7	Solución A FIELD	MILILITRO		
8	Solución B FIELD	MILILITRO		
9	Wrigth	MILILITRO		
10	Cristal Violeta de GRAM	MILILITRO		
11	Lugol de Gram	MILILITRO		
12	Safranina / Fushina de Gram	MILILITRO		
13	Alcohol cetona de Gram	MILILITRO		
14	Buffer Giordano	MILILITRO		
15	AZUL DE METILENO FOSFATADO	MILILITRO		
16	COLORANTE GIEMSA	MILILITRO		

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 número de identificación del representante legal