

 Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario Del Valle E.S.E.	<b>SOLICITUD DE OFERTA POR CONTRATACION DIRECTA</b>	<b>CÓDIGO</b>	FOR-DES-29
		<b>VERSIÓN</b>	03
		<b>VIGENCIA</b>	ENERO 2025

FECHA DE SOLICITUD: 26/12/2025

<b>PARA</b>	TRINIDAD BROCHERO STEFANY MOSQUERA ANGELA HURTADO ANGIE BARBOSA
<b>REPRESENTANTES COMERCIAL</b>	<b>AREA</b> SYNLAB Colombia
<b>CORREO ELECTRONICO</b>	<a href="mailto:trinidad.brochero@synlab.co">trinidad.brochero@synlab.co</a> <a href="mailto:stefany.mosquera@SYNLAB.CO">stefany.mosquera@SYNLAB.CO</a> <a href="mailto:angie.barbosa@synlab.co">angie.barbosa@synlab.co</a> <a href="mailto:angela.hurtado@synlab.co">angela.hurtado@synlab.co</a>

El Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario Del Valle, de conformidad con los principios de transparencia y ajustándose a las disposiciones legales que regula la contratación de las Empresas Sociales del Estado, lo invita ofertar dentro del proceso de selección de contratación directa del siguiente servicio:

#### 1. OBJETO:

El Hospital requiere contratar el servicio de Laboratorio Clínico Especializado, para atender la demanda de acuerdo a los diferentes servicios que presta la institución ofertados en su portafolio de servicios, el análisis microbiológico de alimentos y el servicio de procesamiento de pruebas de laboratorio clínico especializado en investigación clínica.

#### ESPECIFICACIÓN TECNICA

El objeto del presente contrato es el de comprar los servicios de laboratorio clínico que se detallan a continuación:

ITEM	Nombre del examen	Cups	CANTIDAD
1	17 Hidroxiprogesterona Pediátrica (menores de 12 meses)	904509	1
2	Cafeína, Niveles Séricos	905714	1
3	Cryptococcus neoformans en Suero, Antígeno	906314	1
4	Digitoxina, Niveles Séricos	905601	1
5	D Xilosa en Suero/ Orina	903423	1
6	Organoclorados en Orina Parcial, Prueba Cualitativa	905741	1
7	Drogas de Abuso Cualitativas en Orina Panel, Prueba Tamizaje	905727	1
8	Anticoagulante Lúpico, Prueba de Tamizaje	902004	1
9	Células LE	902101	1
10	Hemoclasificación Sistema ABO y Rh Directa en Placa	902212	1
11	Hemoclasificación Sistema ABO y Rh Directa en Tubo	911018	1
12	Coloración de Wright	901104	1
13	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	902102	1

Calle 5 N° 80-00 / PBX: 3223232 / Santiago de Cali, Colombia  
[ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co](mailto:ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co) / [www.psiquiatricocali.gov.co](http://www.psiquiatricocali.gov.co)  
**Comprometidos con la Excelencia en Salud**



Hospital Departamental  
Psiquiátrico Universitario  
Del Valle E.S.E.

## SOLICITUD DE OFERTA POR CONTRATACION DIRECTA

CÓDIGO

FOR-DES-29

VERSIÓN

03

VIGENCIA

ENERO 2025

14	Dimero D	902104	1
15	Velocidad de Sedimentación Globular (Eritrosedimentación)	902205	1
16	Velocidad de Sedimentación Globular Westergreen	902204	1
17	Frotis de Sangre Periférica (Extendido)	902206	1
18	Factor II de la Coagulación	902012	1
19	Factor V de la Coagulación	902016	1
20	Factor VII de la Coagulación	902017	1
21	Factor VIII de la Coagulación	902018	1
22	Factor IX de la Coagulación	902014	1
23	Factor X de la Coagulación	902020	1
24	Factor XI de la Coagulación	902021	1
25	Factor XII de la Coagulación	902022	1
26	Factor XIII de la Coagulación (Estabilidad de la Fibrina)	902023	1
27	Factor Von Willebrand Antígeno (Fvw Ag)	902019	1
28	Fibrinógeno Cuantificación Directa	902024	1
29	Fragilidad Osmótica	902107	1
30	Prueba de Ham (Lisis)	902115	1
31	Glucosa 6 Fosfato Deshidrogenasa	902109	1
32	Hematocrito	902211	1
33	Hemoglobina en Sangre Total	902213	1
34	Hemoglobina Libre	902113	1
35	Anfetaminas y Metanfetaminas Semicuantitativa en Orina, Prueba Tamizaje	905301	1
36	Electroforesis de Hemoglobina (Capilar) (Detecta cada Fracción de Hemoglobina)	906858	1
37	Hemograma Tipo IV	902210	1
38	LEUCOGRAMA	902216	1
39	Extendido de Sangre Periférica para Hemoparásitos	902215	1
40	Hemoparásitos en Gota Gruesa	902214	1
41	Plasminogeno en Plasma, Concentración	902029	1
42	Fibrinógeno, Productos de Degradación (PDF)	902031	1
43	Células Falciformes (Drepanocitos) - Prueba de ciclaje con metabisulfito de sodio	902121	1
44	Prueba de Torniquete o Fragilidad Capilar	902217	1
45	Eosinófilos en Esputo	902218	1
46	Plaquetas, Recuento Directo Automatizado	902220	1
47	Reticulocitos, Recuento	902223	1
48	Tiempo de Retracción de Coágulo (Cualitativo)	902041	1
49	Tiempo de Protrombina (PT)	902045	1



Hospital Departamental  
Psiquiátrico Universitario  
Del Valle E.S.E.

## SOLICITUD DE OFERTA POR CONTRATACION DIRECTA

CÓDIGO

FOR-DES-29

VERSIÓN

03

VIGENCIA

ENERO 2025

50	TIEMPO DE SANGRIA -IVY O DUKE-	902046	1
51	Tiempo de Coagulación	902043	1
52	Tiempo de Trombina (TT)	902048	1
53	Tiempo Parcial de Tromboplastina (PTT)	902049	1
54	Agregación Plaquetaria con Ristocetina 2 Diluciones (RIPA)	902002	1
55	Acetaminofén (Paracetamol), Niveles Séricos	905701	1
56	Vitamina D 1.25 Dihidroxi (Colecalciferol) - (RIA)	903707	1
57	Vitamina D 25 Hidroxi	903706	1
58	Ácido Fólico	903105	1
59	Ácidos Biliares, Fraccionados y Totales	903114	1
60	Ácido Láctico	903111	1
61	Ácido Úrico	903801	1
62	Alanina Aminotransferasa (ALT-GPT)	903866	1
63	Albumina en Suero	903803	1
64	Aldosterona	904801	1
65	Alfa 1 Antitripsina	903406	1
66	Tripsina	903047	1
67	Alfa 1 Glicoproteína Ácida	903407	1
68	Alfa 2 Macroglobulina	903001	1
69	Aluminio en Suero o Plasma	903611	1
70	Amilasa en Suero	903805	1
71	Amonio	903602	1
72	Aspartato Aminotransferasa (AST-GOT)	903867	1
73	Beta 2 Microglobulina en Suero	906620	1
74	Bilirrubinas Diferenciadas (Total y Directa)	903809	1
75	Calcio	903603	1
76	Calcio Ionizado	903604	1
77	Cálculo Biliar u Otro	903004	1
78	Cálculo Urinario, Estudio Físico- Químico Cualitativo	903005	1
79	Cloro	903813	1
80	Colesterol de Alta Densidad (HDL)	903815	1
81	Colesterol de Baja Densidad LDL (Enzimático)	903817	1
82	Colesterol Total	903818	1
83	Colinesterasa (Pseudocolinesterasa)	903420	1
84	Colinesterasa Eritrocítica	903419	1
85	Creatinquinasa MB (CK-MB)	903820	1
86	Creatinquinasa Total (CK NAC)	903821	1
87	Creatinina	903895	1



Hospital Departamental  
Psiquiátrico Universitario  
Del Valle E.S.E.

## SOLICITUD DE OFERTA POR CONTRATACION DIRECTA

CÓDIGO

FOR-DES-29

VERSIÓN

03

VIGENCIA

ENERO 2025

88	Cuerpos Cetónicos, Sangre (Urgencia)	903827	1
89	Creatinina, Depuración	903823	1
90	Deshidrogenasa Láctica (LDH)	903828	1
91	Electroforesis de Lipoproteínas	906810	1
92	Electroforesis de Proteínas Séricas	906812	1
93	Espermograma Básico	907201	1
94	Ferritina	903016	1
95	Fosfatasa Acida Total	903830	1
96	Fosfatasa Alcalina Total	903833	1
97	Fosfatasa Alcalina Osea (específica de hueso)	903834	1
98	Fósforo	903835	1
99	Fructosamina, Suero	903425	1
100	Gamma Glutamil Transferasa (GGT)	903838	1
101	Gases Arteriales	903839	1
102	GASES VENOSOS	903062	1
103	Glicemia (Glucosa)	903841	1
104	Glicemia, Pre y Post Carga de Glucosa	903842	1
105	Glicemia, Pre y Post Prandial (2 Muestras) (Glucosa)	903843	1
106	Hemoglobina Glicosilada A1C	903426	1
107	Hierro Sérico	903846	1
108	T3 Captación (Triyodotironina)	904923	1
109	Piruvato Kinasa	908305	1
110	Lipasa	903847	1
111	Magnesio	903854	1
112	Metahemoglobina (Urgencia)	902118	1
113	Metanefrinas Totales en Orina de 24 Horas	903025	1
114	Nitrógeno Ureico (BUN)	903856	1
115	Plomo en Sangre Total	905736	1
116	Potasio	903859	1
117	Proteínas Diferenciadas	903861	1
118	Proteínas Totales	903863	1
119	Glucosa, Test O sullivan (2 muestras)	903845	1
120	Curva de Tolerancia a la Glucosa (4 Muestras)	903844	1
121	Curva de Tolerancia a la Glucosa (6 Muestras) - 4 horas	903890	1
122	Curva de Tolerancia a la Glucosa (7 Muestras) - 5 Horas	903892	1
123	Sodio	903864	1
124	Transferrina	903046	1
125	Triglicéridos	903868	1



## SOLICITUD DE OFERTA POR CONTRATACION DIRECTA

CÓDIGO

FOR-DES-29

VERSIÓN

03

VIGENCIA

ENERO 2025

126	Troponina I - Alta Sensibilidad	903437	1
127	Troponina T	903439	1
128	Urea en Suero (Azohemia)	903869	1
129	Vitamina A (Retinol)	903701	1
130	Vitamina B12 (Cianocobalamina)	903703	1
131	Zinc en Suero	903608	1
132	Zinc Protoporfirina Eritrocítica (ZPP) (/g Hemoglobina)	903433	1
133	Vitamina B1 (Tiamina) en Sangre Total	903702	1
134	Vitamina K1 (Fitomenadiona)	903711	1
135	Ácido Valpróico, Niveles Séricos	905201	1
136	Ácido Valpróico Libre, Niveles Séricos	905202	1
137	Alcohol Etilico (Etanol cuantitativo)	905705	1
138	Alcohol Metílico en Sangre Total	905708	1
139	Imipramina y Desipramina, Niveles Séricos	905801	1
140	Arsénico en Sangre Total	905709	1
141	Benzodiazepinas Cualitativas en Orina, Prueba Tamizaje	905306	1
142	Benzodiazepinas, Niveles Séricos	905305	1
143	Marihuana (Cannabinoides) Cualitativa en Orina, Prueba Tamizaje	905717	1
144	Carbamazepina (Tegretol), Niveles Séricos	905206	1
145	Ciclosporina, Niveles Sanguíneos	905502	1
146	Opiáceos (Morfina y codeína) Cualitativos en Orina, Prueba Tamizaje	905740	1
147	Metadona Cualitativa en Orina, Prueba Tamizaje	905735	1
148	Antidepresivos Tricíclicos Cualitativos en Orina, Prueba Tamizaje	905304	1
149	Cocaína Cualitativa en Orina, Prueba Tamizaje	905724	1
150	Digoxina, Niveles Séricos	905603	1
151	Escopolamina	905710	1
152	Fenitoína (Epamin) Libre, Niveles Séricos	905210	1
153	Fenilciclidina (Fenciclidina) Cualitativa en Orina, Prueba Tamizaje	905308	1
154	Fenitoina (Epamin), Niveles Séricos	905213	1
155	Fenobarbital, Niveles Séricos	905214	1
156	Fenotiazinas Cualitativas en Orina, Prueba Tamizaje	905310	1
157	Litio, Niveles Séricos	905312	1
158	Mercurio en Sangre Total	905731	1
159	Mercurio en Cabello	905731	1
160	Metotrexato, Niveles Séricos	905504	1
161	Organofosforados en Sangre	905742	1
162	Organofosforados en Orina	905742	1
163	Primidona, Niveles Séricos	905749	1



Hospital Departamental  
Psiquiátrico Universitario  
Del Valle E.S.E.

## SOLICITUD DE OFERTA POR CONTRATACION DIRECTA

CÓDIGO

FOR-DES-29

VERSIÓN

03

VIGENCIA

ENERO 2025

164	Talio en Orina Parcial (ICP-MS)	905760	1
165	Teofilina (Aminofilina), Niveles Séricos	905608	1
166	Vancomicina, Niveles Séricos	905410	1
167	Androstenediona	904501	1
168	Calcitonina	906621	1
169	Procalcitonina	906841	1
170	17 Cetosteroides Totales en Orina de 24 Horas	904804	1
171	Cortisol	904805	1
172	Cortisol en Suero AM y PM, Panel	904806	1
173	Dehidroepiandrosterona-Sulfato Hormona (DHEA-SO4)	904809	1
174	Dehidroepiandrosterona, DHEA (RIA)	904808	1
175	Estradiol (E2)	904503	1
176	Estriol Total	904504	1
177	Gastrina	906624	1
178	Globulina Fijadora de Tiroxina (TBG)	904901	1
179	Globulina Transportadora de Hormonas Sexuales (PTH-S) (SHBG)	903042	1
180	Gonadotropina Coriónica Humana (B-HCG) Cualitativa, Prueba de embarazo	904508	1
181	Gonadotropina Coriónica Humana Hormona (B-HCG) Cuantitativa	906625	1
182	17 Hidroxi-Corticoesteroides	904811	1
183	17 Hidroxiprogesterona (EIA)	904509	1
184	Adrenocorticotrópica Hormona (ACTH)	904103	1
185	Crecimiento Hormona (GH)	904104	1
186	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	904904	1
187	Tiroestimulante Hormona (TSH) Neonatal	904902	1
188	Foliculo Estimulante Hormona (FSH)	904105	1
189	Luteinizante Hormona (LH)	904107	1
190	Paratohormona Intacta (PTH Intacta)	904912	1
191	Insulina Libre (Bioactiva), Suero	904705	1
192	Insulina, Pre y Post Glucosa	904702	1
193	Insulina	904704	1
194	Progesterona	904510	1
195	Prolactina	904108	1
196	Somatomedina C (IGF-1)	904101	1
197	Testosterona Libre	904601	1
198	Testosterona Total	904602	1
199	T4 Libre (Tiroxina Libre)	904921	1
200	T4 Total (Tiroxina Total)	904922	1

Calle 5 N° 80-00 / PBX: 3223232 / Santiago de Cali, Colombia  
[ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co](mailto:ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co) / [www.psiiatricocali.gov.co](http://www.psiiatricocali.gov.co)

**Comprometidos con la Excelencia en Salud**



Hospital Departamental  
Psiquiátrico Universitario  
Del Valle E.S.E.

## SOLICITUD DE OFERTA POR CONTRATACION DIRECTA

CÓDIGO

FOR-DES-29

VERSIÓN

03

VIGENCIA

ENERO 2025

201	T3 Libre (Triyodotironina Libre)	904924	1
202	T3 Total (Triyodotironina Total)	904925	1
203	Alfa Feto Proteína (AFP)	906602	1
204	Alfa Feto Proteína (AFP) en Muestra Biológica	906602	1
205	Antígeno Carcinoembrionario (CEA)	906603	1
206	Ca 125 Antígeno (Marcador Tumoral Ovario)	906605	1
207	Ca 15.3 Antígeno (Marcador Tumoral de Mama)	906604	1
208	Ca 19.9 Antígeno (Marcador Tumoral)	906606	1
209	Antígeno Prostático Específico (PSA)	906610	1
210	Antígeno Prostático Específico Libre (PSA Libre)	906611	1
211	Fosfatasa Acida Prostática	903831	1
212	Paranitrofenol	905744	1
213	Ácido 5 Hidroxi-Indolacético en Orina de 24 Horas	903103	1
214	Ácido Delta Amino Levulínico	903104	1
215	Ácido Úrico en Orina de 24 horas	903802	1
216	Acido Vanilmandélico (VMA) en Orina de 24 horas	903113	1
217	Microalbuminuria en Orina, 12 horas	903804	1
218	Amilasa en Orina Parcial	903871	1
219	Amilasa en Orina de 24 Horas	903806	1
220	Aminoácidos por Dinitrofenilhidracina, Prueba Cualitativa	908311	1
221	Aminoácidos por Nitroprusiato de Sodio, Prueba Cualitativa	908312	1
222	Aminoácidos por Nitrosonaftol, Prueba Cualitativa	908313	1
223	Calcio en Orina de 24 Horas	903811	1
224	Catecolaminas Libres Fraccionadas en Orina Parcial (HPLC)	903007	1
225	Citoquímico Líquido Ascítico	903849	1
226	Citoquímico Líquido Cefalorraquídeo (LCR)	903850	1
227	Citoquímico Líquido Peritoneal	903851	1
228	Citoquímico Líquido Pleural	903852	1
229	Citoquímico Líquido Pericárdico	903503	1
230	Citoquímico Líquido Sinovial	903853	1
231	Coproporfirinas en orina de 24 Horas	903422	1
232	Cortisol Libre en Orina de 24 horas	904807	1
233	Creatinina en Orina de 24 horas	903824	1
234	Creatinina en Orina Parcial	903876	1
235	Cuerpos cetónicos, Orina	903826	1
236	Glucosa en Orina Parcial (Glucosuria)	903840	1
237	Hemosiderina en Orina Parcial (Tinción)	903428	1
238	Magnesio en Orina de 24 Horas	903855	1

Calle 5 N° 80-00 / PBX: 3223232 / Santiago de Cali, Colombia  
ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co / [www.psiquiatricocali.gov.co](http://www.psiquiatricocali.gov.co)

**Comprometidos con la Excelencia en Salud**



Hospital Departamental  
Psiquiátrico Universitario  
Del Valle E.S.E.

## SOLICITUD DE OFERTA POR CONTRATACION DIRECTA

CÓDIGO

FOR-DES-29

VERSIÓN

03

VIGENCIA

ENERO 2025

239	Microalbuminuria en Orina Parcial	903026	1
240	Mioglobina en Orina Parcial	903031	1
241	Nitrógeno Uréico en Orina Parcial	903857	1
242	Osmolaridad en Orina (Punto de Congelación)	903033	1
243	Uroporfirinas en Orina de 24 Horas	903038	1
244	Isómeros Porfirinas	903039	1
245	Porfobilinógeno Cualitativo en Orina Parcial	903040	1
246	Potasio en Orina de 24 horas	903860	1
247	Bence Jones Proteínas (Precipitación por Calor)	907103	1
248	Proteínas en Orina Parcial (proteinuria)	903874	1
249	Proteínas en Orina de 24 Horas	903862	1
250	Sodio en Orina Parcial	903872	1
251	Urobilinógeno Cualitativo en Orina Parcial	907107	1
252	Oligosacaridos	908333	1
253	DNA-n, Anticuerpos IgG (IFI)	906417	1
254	DNA-n, Anticuerpos IgG (Elisa)	906417	1
255	Antinucleares (ANA) - Hep2, Anticuerpos	906440	1
256	Citoplasma de Neutrófilos (ANCAS), Anticuerpos	906415	1
257	Creatina en Suero	903822	1
258	Heterofilos, Anticuerpos (Monotest)	906903	1
259	Antiestreptolisina O Cuantitativa (ASTOS)	906001	1
260	Antígenos Bacterianos, LCR (APL)	906303	1
261	Nucleares Extractables Totales, Anticuerpos (ENAS) SSA(Ro) SSB(La) SM RNP	906406	1
262	Cardiolipina, Anticuerpos IgA	906407	1
263	Fosfolípidos sin Cardiolipina, Anticuerpos IgG (EIA)	906422	1
264	Cardiolipina, Anticuerpos IgM	906409	1
265	Células Parietales, Anticuerpos Totales	906411	1
266	Centromero, Anticuerpos (IFI)	906413	1
267	Trypanosoma cruzi (Chagas), Anticuerpos IgG (IFI)	906131	1
268	Trypanosoma cruzi (Chagas), Anticuerpos IgM (IFI)	906133	1
269	Trypanosoma cruzi (Chagas), Anticuerpos (CMIA)	906131	1
270	Chlamydia trachomatis, Anticuerpos IgG	906019	1
271	Cisticercosis (Taenia solium), Anticuerpos IgG	906107	1
272	Dengue, Anticuerpos IgG (Inmunocromatografía)	906207	1
273	Dengue, Anticuerpos IgM (EIA)	906208	1
274	Dengue, Antígeno NS1- Anticuerpo IgM e IgG (Inmunocromatografía)	906039	1
275	Citomegalovirus, Anticuerpos IgG	906205	1

Calle 5 N° 80-00 / PBX: 3223232 / Santiago de Cali, Colombia  
ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co / [www.psiiatricocali.gov.co](http://www.psiiatricocali.gov.co)

**Comprometidos con la Excelencia en Salud**



## SOLICITUD DE OFERTA POR CONTRATACION DIRECTA

CÓDIGO

FOR-DES-29

VERSIÓN

03

VIGENCIA

ENERO 2025

276	Citomegalovirus, Anticuerpos IgM	906206	1
277	Inhibidor C1 Esterasa, Funcional	906823	1
278	C3 Fracción Complemento, Concentración	906906	1
279	C4 Fracción Complemento, Concentración	906908	1
280	Complemento Hemolítico 50 (CH-50)	906904	1
281	Coombs Directo Cualitativo	911010	1
282	Coombs Indirecto Cualitativo	911003	1
283	Irregulares Anticuerpos, Identificación	911005	1
284	Crioaglutininas	906901	1
285	Cryptococcus neoformans en LCR, Antígeno	906314	1
286	Epstein Barr Virus Antígeno Temprano, Anticuerpos IgA (IFI)	906217	1
287	Echinococcus granulosos (Hidatidosis), Anticuerpos IgG	906110	1
288	Factor Reumatoideo Cuantitativo	906910	1
289	Factor Reumatoideo Cualitativo	906911	1
290	Haptoglobina	903021	1
291	Hepatitis A (HAV), Anticuerpos IgM	906218	1
292	Hepatitis A, Anticuerpos IgG (HAVAB-IgG)	906219	1
293	Hepatitis B, Anticore IgM	906220	1
294	Hepatitis B, Anticore (Anti-HBc), Anticuerpos Totales	906221	1
295	Hepatitis B (Anti-HBe), Anticuerpos Contra el Antígeno E	906222	1
296	Hepatitis B (Anti-HBs), Anticuerpos de Superficie	906223	1
297	Hepatitis B (HBe), Antígeno e	906318	1
298	Hepatitis B (HBsAg), Antígeno de Superficie	906317	1
299	Hepatitis C (HCV), Anticuerpos	906225	1
300	Hepatitis D, Antígeno Delta	906319	1
301	Herpes Virus Tipo I, Anticuerpos IgG (EIA)	906228	1
302	Herpes Virus Tipo I, Anticuerpos IgM (EIA)	906229	1
303	Herpes Virus Tipo II, Anticuerpos IgG (EIA)	906230	1
304	Herpes Virus Tipo II, Anticuerpos IgM (EIA)	906231	1
305	Histoplasma capsulatum, Anticuerpos	906118	1
306	HTLV I - II, Anticuerpos	906232	1
307	HTLV I - II, Prueba Confirmatoria por Inmunoblot (WB)	906233	1
308	Inmunofijación en Orina	906825	1
309	Inmunoglobulina A (IgA)	906827	1
310	Legionella pneumophila, Anticuerpos IgG, IgM e IgA	906028	1
311	Inmunoglobulina E Total (IgE)	906836	1
312	Inmunoglobulina G (IgG)	906829	1
313	Aldolasa - Internacional	903402	1



Hospital Departamental  
Psiquiátrico Universitario  
Del Valle E.S.E.

## SOLICITUD DE OFERTA POR CONTRATACION DIRECTA

CÓDIGO

FOR-DES-29

VERSIÓN

03

VIGENCIA

ENERO 2025

314	PM-SCL (PM1) Anticuerpos	906447	1
315	Legionella pneumophila en Orina Parcial, Antígeno	906322	1
316	Leishmania donovani, Anticuerpos IgG e IgM	901309	1
317	Leptospira, Anticuerpos IgG (Cualitativa)	906029	1
318	Leptospira, Anticuerpos IgM	906030	1
319	LEPTOSPIRA IGM PRUEBA CUALITATIVA	901311	1
320	Linfocitos T (CD45, CD3, CD4, CD8, Relación CD4/CD8), Recuento	906744	1
321	Linfocitos T, Subpoblacion CD4	906714	1
322	Linfocitos T, Subpoblación CD8+	906720	1
323	Linfocitos B (CD19, CD20), Recuento	906711	1
324	Pneumococos, Anticuerpos IgG	906052	1
325	Proteína C Reactiva Cuantitativa (Inmunoturbidimetría)	906913	1
326	Proteína C Reactiva, Cualitativa (Latex)	906914	1
327	VDRL (Sifilis) en Suero - Internacional	906915	1
328	Rubeola, Anticuerpos IgG	906241	1
329	Rubeola, Anticuerpos IgM	906243	1
330	Sarampión, Anticuerpos IgG	906245	1
331	SCL-70, Anticuerpos IgG (EIA)	906455	1
332	SSA (Ro), Anticuerpos IgG	906454	1
333	SSB (La), Anticuerpos IgG	906430	1
334	Microsomales (TPO), Anticuerpos Tiroideos (Antiperoxidasa)	906458	1
335	Tiroglobulina (Antitiroideos), Anticuerpos	906463	1
336	Toxoplasma gondii, Anticuerpos IgG	906127	1
337	Toxoplasma gondii, Anticuerpos IgM	906129	1
338	Antígenos Febriles- Seroaglutinación	906304	1
339	Treponema Pallidum (FTA) - IFI	906039	1
340	Treponema pallidum Anticuerpos Totales, Prueba Treponémica (TP-HA)	906039	1
341	Metacualona; Niveles Séricos	905732	1
342	Varicela zoster Virus, Anticuerpos IgG	906247	1
343	Varicela zoster Virus, Anticuerpos IgM	906248	1
344	Reagina Plasmática Rápida (RPR)	906915	1
345	Serología (VDRL) en LCR	906915	1
346	VIH 1 y 2, Combo Antígeno-Anticuerpo	906249	1
347	VIH 1, Antígeno p24 (Cuantitativo)	906302	1
348	VIH 1 en Plasma, RNA Carga Viral	908832	1
349	VIH 1 y VIH 2, Prueba Confirmatoria (WB)	906250	1
350	Virus Sincitial Respiratorio, Antígeno (Inmunocromatografía)	906329	1



## SOLICITUD DE OFERTA POR CONTRATACION DIRECTA

CÓDIGO

FOR-DES-29

VERSIÓN

03

VIGENCIA

ENERO 2025

351	Adenosín Deaminasa (ADA), Líquidos Corporales	903401	1
352	ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO AUTOMATICO CULTIVO GENERAL	901002	1
353	Cepa Identificación y Antibiograma	901002	1
354	Hepatitis D Virus (VHD), Anticuerpos Totales	906226	1
355	Mycobacterium tuberculosis DNA Detector/Resistencia a Rifampicina e Isoniacida	908885	1
356	Bacilosopia, Coloración Ácido Alcohol Resistente (ZN)	901101	1
357	Coloración de Gram	901107	1
358	Alcaloides Cualitativos en Orina, Prueba Tamizaje	905703	1
359	CULTIVO CUANTITATIVO PARA GERMENES AEROBIOS DE MUESTRA DIFERENTE A ORINA CON ANT	901217	1
360	Cultivo de Materia Fecal (Coprocultivo)	901206	1
361	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	901236	1
362	CULTIVO PARA GERMENES ANAEROBIOS POR METODO MANUAL CON PRUEBA DE SENSIBILIDAD	901218	1
363	Cryptococcus neoformans, Tinta China	901109	1
364	Cultivo Gérmes Aerobios (ID+AB)	901217	1
365	Secreción Vaginal, Examen Directo sin Cultivo	901304	1
366	Hemocultivo Gérmes Aerobios (ID+AB), Cada Muestra	901221	1
367	Hemocultivo Gérmes Anaerobios (ID+AB), Cada Muestra	901223	1
368	Campo Oscuro, Muestra Biológica	906802	1
369	Hemocultivo para Hongos	901225	1
370	Isospora belli, Coloración Ácido Alcohol Resistente Modificada	901102	1
371	Micosis Profundas, Cultivo para hongos	901212	1
372	KOH Preparación (hongos)	901305	1
373	Mycobacterium tuberculosis, Cultivo (Muestra Biológica)	901230	1
374	Cryptococcus neoformans Cultivo	901208	1
375	Neisseria gonorrhoeae, Cultivo	901232	1
376	Mycobacterium Tuberculosis - Susceptibilidad a Fármacos de Primera Línea	901007	1
377	Azucres Reductores en Materia Fecal	907001	1
378	Coprologico	907002	1
379	Coproscopico	907004	1
380	Coprológico por Concentración	907003	1
381	Frotis Rectal, Identificación de Trofozoitos	907005	1
382	Sudán en Materia Fecal (Grasas fecales)	907006	1
383	Oxiuros, Identificación Perianal - Prueba de Graham	907007	1
384	Recuento de Addis, Orina de 12 horas	907104	1
385	Recuento de Hamburger	907105	1



Hospital Departamental  
Psiquiátrico Universitario  
Del Valle E.S.E.

## SOLICITUD DE OFERTA POR CONTRATACION DIRECTA

CÓDIGO

FOR-DES-29

VERSIÓN

03

VIGENCIA

ENERO 2025

386	Sangre Oculta en Materia Fecal	907008	1
387	Parcial de Orina (uroanálisis o citoquímico)	907106	1
388	Leucina Aminopeptidasa (LAP)	903430	1

### ➤ MUESTRAS MICROBIOLÓGICAS MENSUALES:

\*ALIMENTOS CRUDOS (Carne/pollo/pescado) una muestra de cada una.

\*ALIMENTOS TERMINADOS:( Proteína del día/ensalada del Día/jugo del día/un farináceo del día)  
una muestra de cada una. (4).

### ➤ SERVICIO DE PROCESAMIENTO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO EN INVESTIGACIÓN CLÍNICA EN SERES HUMANOS CONFORME A LOS ESTÁNDARES NACIONALES E INTERNACIONALES.

### 3.CONDICIONES GENERALES DE LA CONTRATACIÓN:

- Se adjudicará la contratación al oferente siempre que la cotización cumpla con todas las condiciones técnicas del bien o servicio.
- El Oferente deberá presentar la documentación requerida y cumplir con los criterios mínimos de selección.
- La oferta deberá incluir las condiciones de la prestación del servicio o la entrega del bien y las Garantías comerciales ofrecidas.
- La validez de la oferta deberá ser de mínimo treinta (30) días. El Contratante podrá solicitar a los Oferentes que extiendan dicho período de validez.
- El plazo estimado de ejecución no podrá ser superior al establecido en la solicitud de oferta
- El oferente debe discriminar en su cotización el valor unitario y discriminar el IVA en los casos en que se genere este impuesto
- En caso de que se presenten discrepancias entre los números y las palabras, el monto en palabras prevalecerá
- En caso de que se presenten discrepancias entre el precio unitario y el total del rubro que resulta de multiplicar el precio por unidad por la cantidad, prevalecerá el precio unitario.
- Si un Oferente se rehúsa a aceptar la corrección, su Cotización será rechazada

FECHA DE RECEPCION  
DE OFERTA:

DÍA: 29

MES: DICIEMBRE

AÑO: 2025



Hospital Departamental  
Psiquiátrico Universitario  
Del Valle E.S.E.

## SOLICITUD DE OFERTA POR CONTRATACION DIRECTA

CÓDIGO

FOR-DES-29

VERSIÓN

03

VIGENCIA

ENERO 2025

	En todo caso no serán tenida en cuenta dentro del proceso la ofertas que llegue extemporáneamente
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS MDA/CTE (\$200.000.000), incluido IVA. En todo caso si la oferta excede el valor de la disponibilidad presupuestal no será tenida en cuenta y se rechazará la oferta.
LUGAR DE ENVIO DE OFERTAS	<a href="mailto:subcientifica@psiquiatricocali.gov.co">subcientifica@psiquiatricocali.gov.co</a> <a href="mailto:juridico@psiquiatricocali.gov.co">juridico@psiquiatricocali.gov.co</a>
PLAZO ESTIMADO DE EJECUCIÓN:	A partir del acta de inicio en la plataforma SECOP II y hasta el 31 de marzo de 2026.
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario del Valle - Calle 5 # 80-00
FORMA DE PAGO:	<p>El HOSPITAL pagará al CONTRATISTA el valor del contrato a suscribir de la siguiente forma: se factura en cuotas mensuales con corte al día treinta (30) de cada mes, EL CONTRATISTA facturará por su valor total los servicios prestados a los usuarios que EL CONTRATANTE le remita a través de la orden médica y su resultado haya sido entregado de manera física o a través de la interfaz de laboratorio clínico. El costo de cada uno de los servicios que prodiga EL CONTRATISTA a los usuarios EL CONTRATANTE será de acuerdo a la lista de precios presentada por el CONTRATISTA.</p> <p>Una vez radicada la factura en ventanilla única se pagará dentro de los siguientes treinta días, previa certificación de recibido a satisfacción del servicio por parte del supervisor del contrato.</p> <p><b>GLOSAS:</b> Para efectos de glosas, las partes se acogen a los procedimientos establecidos en el Decreto 4747 de 2007 o norma que derogue o sustituya, entendiéndose que EL CONTRATANTE no reconocerá suma alguna por servicios que no hayan sido prestados y debidamente soportados, no pudiendo a la parte CONTRATISTA excepcionar caducidad o vencimiento de plazos establecidos para EL CONTRATANTE.</p>
REQUISITOS PARA EL PAGO	<p>a. Certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que conste la verificación del cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones del mismo</p> <p>b. Copia del recibo o constancia de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral (salud y pensiones, así como del pago de la ARP en caso de que el contratista se afilie a esta última).</p>

GARANTIAS

GARANTIA SOLICITADA  
(MARQUE CON UNA X SI APLICA DE LO CONTRARIO MARQUE NO APLICA)



## SOLICITUD DE OFERTA POR CONTRATACION DIRECTA

CÓDIGO

FOR-DES-29

VERSIÓN

03

VIGENCIA

ENERO 2025

De acuerdo a lo establecido en el artículo 44 numeral 8 del Estatuto Interno de Contratación, las garantías no serán obligatorias en los contratos cuyo valor sea inferior a cien salarios mínimos legales mensuales vigentes (100) SMLMV.	<b>GARANTÍA PRESUNTA.</b> De conformidad con lo establecido en el artículo 78 de la Constitución Política y la Ley 1480 de 2011, todo bien o servicio está amparado por una garantía mínima la cual se entiende pactada en todos los contratos cuyo objeto es la adquisición de bienes y prestación de servicios y constituye un derecho esencial para todos los consumidores por cuanto estos adquieren bienes y servicios para la satisfacción de sus necesidades y en consecuencia, es imperativo que dichos bienes o servicios gocen de unas condiciones mínimas de calidad e idoneidad para que cumplan con el fin para el que fueron adquiridos."	X
	<b>CUMPLIMIENTO:</b> Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contractuales equivalente al 10 % del valor del contrato, con una vigencia igual a la del contrato y extenderse por el término de este y cuatro (04) meses más.	X
	<b>ANTICIPO:</b> El valor del amparo de anticipo será equivalente al cien por ciento (100%) del monto que el contratista reciba a título de anticipo, en dinero o en especie y permanecerá vigente durante todo el plazo contractual y ciento veinte (120) días más.	N/A
	<b>CALIDAD DEL BIEN O SERVICIO:</b> Por el diez por ciento (10%) del valor total del presente contrato, con una vigencia igual al plazo del mismo y ciento veinte (120) días más.	X
	<b>EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES:</b> Por el cinco (5%) del valor del contrato y con una vigencia igual al plazo del contrato y tres (3) años más	X
	<b>DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL:</b> Por un valor equivalente a 200 SMMLV y por un término igual a la duración del servicio.	X
<b>OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA.</b>	1. Cumplir con el objeto Contractual en la forma y términos estipulados en el contrato.	
	2. Cumplir con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral, incluyendo los parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF) si le correspondiere.	
	3. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones que puedan presentarse.	
	4. Acatar y solucionar las objeciones e instrucciones impartidas por el supervisor del contrato, relacionadas con la calidad y oportunidad de lo contratado, sin perjuicio de la autonomía jurídica y administrativa.	
	5. Observar buen trato y respeto con los servidores públicos de la entidad contratista y los usuarios del servicio.	
	6. Informar al Supervisor del contrato sobre todas las circunstancias que afecten la ejecución del contrato; en todo caso el CONTRATISTA se obliga a cumplir cada una de sus obligaciones de conformidad a la propuesta presentada.	



## SOLICITUD DE OFERTA POR CONTRATACION DIRECTA

**CÓDIGO** FOR-DES-29

**VERSIÓN** 03

**VIGENCIA** ENERO 2025

	7. Cambiar, a su costa, cualquier elemento que presente defectos o que no cumpla con las especificaciones respectivas.
	8. Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato y que garanticen su cabal y oportuno cumplimiento.
<b>REQUISITOS OFERENTE</b>	✓ Certificado De Existencia y Representación Legal, expedido por Cámara De Comercio, con antelación máxima de 30 días a la fecha de la presente solicitud
	✓ Registro Único de Proponentes. (En aquellas contrataciones superiores a 500 SMMLV o cuando el Hospital lo considere)
	✓ Constancia de cumplimiento del pago de aportes parafiscales y sistema de seguridad social, lo que se entenderá bajo la gravedad de juramento.
	✓ Fotocopia de la Cedula de Ciudadanía del Representante Legal
	✓ Registro Único Tributario (RUT), con antelación máxima de 30 días a la fecha de la presente solicitud
	✓ Certificado de Antecedentes Disciplinarios Procuraduría (Serán verificados por la entidad), con antelación máxima de 30 días a la fecha de la presente solicitud
	✓ Certificado de Antecedentes de Responsabilidad Fiscal Contraloría (Serán verificados por la entidad), con antelación máxima de 30 días a la fecha de la presente solicitud
	✓ Certificado Antecedentes Judiciales Policía Nacional (Serán verificados por la entidad), con antelación máxima de 30 días a la fecha de la presente solicitud
	✓ Certificado de Antecedentes de Medidas correctivas (Serán verificados por la entidad), con antelación máxima de 30 días a la fecha de la presente solicitud
	✓ Verificación ante la Unidad de Información y Análisis Financiero UIAF, con antelación máxima de 30 días a la fecha de la presente solicitud
	✓ Formato Único de Hoja de Vida de la Función Pública (Persona Natural o Jurídica), debidamente diligenciado.
✓ Formato SARLAFT, debidamente diligenciado, con antelación máxima de 30 días a la fecha de la presente solicitud	

#### 4. DEDUCCIONES:

Al formular la oferta, el proponente acepta que estarán a su cargo todos los impuestos, tasas y contribuciones establecidos por las diferentes autoridades nacionales, departamentales o municipales, que afecten el contrato y las actividades que de él se deriven.

Los proponentes son responsables de informarse e incluir en su propuesta toda tasa, retribución, impuesto o gravamen que corresponda y/o del cual sea responsable, y el HOSPITAL no aceptará reclamación alguna por estos conceptos.

PROCULTURA	1,00%
PRODESARROLLO	2,00%
PROUNIVALLE	2,00%
PROHOSPITALES	1,00%
PROSEGURIDAD ALIMENTARIA	0,20%



Hospital Departamental  
Psiquiátrico Universitario  
Del Valle E.S.E.

## SOLICITUD DE OFERTA POR CONTRATACION DIRECTA

CÓDIGO

FOR-DES-29

VERSIÓN

03

VIGENCIA

ENERO 2025

PRO DEPORTE	2.5 %
PRO UNIVERSIDAD DEL PACIFICO	0.50%
UCEVA	0,50%

**NOTA IMPORTANTE:** El anterior cuadro solo es un estimativo de los descuentos y en todo caso el posible contratista será quien asuma los porcentajes y descuentos correspondientes que estén vigentes en el momento de la acusación de pagos.

**ADVERTENCIA:** Conforme a lo establecido en el artículo 31 del Estatuto Interno de Contratación, Acuerdo 015 del 01 de octubre de 2024, esta solicitud no constituye, por si sola oferta comercial, por consiguiente, no obliga a celebrar contrato, quedando el Hospital en libertad de desistir unilateralmente del proceso de contratación, por motivos de interés general o conveniencia institucional.

Atentamente,

**DAVID ERNESTO MARTINEZ PEREZ**  
Subgerente Científico