Los patios; 21 DE ENERO DE 2026

Señores
PROASECAL S.A.S.
NIT 830079375-8
Correo: proasecal@qsc.com.mx

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA

Cordial saludo;

De la manera más atenta me dirijo a usted con el fin de invitarlo(a) presentar propuesta económica para control de calidad externo para pruebas de parasitologia y uroanalisis del laboratorio clinico para el proceso de contratación el cual lleva como objeto: el contratista se compromete a proporcionar ensayos de aptitud y comparaciones para uroanálisis, serologia y parasitologia bajo la acreditacion conforme a la norma iso/iec 17043:2023 y conforme a los criterios definidos en la norma iso/iec 17025:2017 esto para la **ESE HOSPITAL LOCAL DE LOS PATIOS Y/O IPS SATÉLITE.** Se requiere que el objeto de esta esté acorde a las siguientes especificaciones técnicas:

ITEM	DESCRIPCION		CANTIDAD
1	PARASITOLOGÍA	Programa de Ensayo de Aptitud para la identificación de parásitos humanos en género y especie, formas de vida y densidad parasitaria.por muestra examinada. Matriz: Suspensión de muestras clínicas preservadas (materia fecal u otros fluidos corporales), casos clínicos con imágenes, o láminas (coloreadas o sin colorear) que contienen o no parásitos	6
2	UROANÁLISIS	Programa de Ensayo de Aptitud para el Análisis químico en tira reactiva, Elementos formes del sedimento urinario y Prueba de embarazo. Matriz: Orina líquida o liofilizada Criterios de tabulación y evaluación de sus resultados: Comparación contra valor asignado y porcentaje de aciertos.	6
3	SEROLOGÍA	Programa de Ensayo de Aptitud para control de Anticuerpos contra el núcleo del virus de la hepatitis B (Anti-HBc o Anti-core), Antígeno de superficie de la hepatitis B (HBsAg) Anticuerpos Anti Hepatitis C (Anti HVC), HIV 4ta generación (Antígeno p24 y Anticuerpos Anti HIV I y II), Anticuerpos Anti HIV I y II HIV Antígeno p24 Anticuerpos Anti Virus Linfotrópico de células T Humanas (HTLV I - HTLV II) Anticuerpos Anti	6

		Trypanosoma cruzi Anticuerpos Anti Treponema pallidum Prueba no treponémica para Sífilis	

Para el presente proceso de contratación el contratista se obliga a constituir a favor y satisfacción de la **ESE HOSPITAL LOCAL DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS** una garantía expedida por una Compañía de Seguros legalmente autorizada para funcionar en Colombia, cuyas pólizas matrices estén aprobadas por la Superintendencia Financiera y cubrirá los siguientes riesgos:

AMPAROS	SUFICIENCIA	VIGENCIA
Cumplimiento del contrato	Equivalente al 10% del valor total	por el término de duración del contrato y seis meses más

La forma de pago del contrato se tiene prevista en la siguiente forma:

El valor del presente contrato se pagará al contratista en según monto de suministros efectivamente entregados conforme a recibo de satisfacción de supervisor, facturas y entradas de almacén y respectivo cargue a SECOP II.

ENTREGA DE LA PROPUESTA

La propuesta deberá entregarse por parte del contratista junto con los documentos exigidos para este tipo de contratación de conformidad con lo indicado en la lista de requisitos anexa a la presente, según el perfil personal y la actividad a desarrollar, los cuales además deben ser subidos a la plataforma SECOP II en el apartado cuatro (4) denominado documentos del proveedor, para su respectiva verificación y aprobación, Así:

- Antecedentes contraloría representante legal y persona jurídica
- Antecedentes judiciales policía representante legal
- Antecedentes procuraduría representante legal y persona jurídica
- Certificación de existencia y representación legal menor a 30 días y documentos que acrediten capacidad para actuar del representan legal en caso de tener restricción
- Certificado de medidas correctivas representante legal
- Certificado Redam representante legal
- Certificado de inhabilidades de delitos sexuales, menores de 18 años
- Certificado de vigencia de cedula representante legal
- declaración de bienes y renta y conflictos de interés representante legal
- Documento de identidad representante legal
- Hoja de vida formato único persona jurídica y representante legal
- Certificación de estar al día en pagos de seguridad social y planilla de seguridad social
- RUT
- Libreta militar si el representante legal es menor de 50 años
- Certificación bancaria

- Experiencia relacionada
- Estados financieros a 2024
- Autorización para ejercer actividad competente si procede

Cualquier inquietud al respecto, con gusta será atendida en la gerencia.

Sin otro particular

Atentamente;

ANDRES ELOY GALVIS JAIMES
Gerente
Elaboró: Cristian Cristancho
Reviso: Luis Fernando Cristancho

HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO LOS PATIOS [2] Radicado: 0194
Hospital Local Municipio de los Patios
Fecha: 21-01-2026 17:13:40
Dependencia Origen: 120
Serie Documental: 120-16.06
Anexos: Folios.
Remite: ANDRES ELOY GALVIS JAIMES
Destinatario: PROGRAMA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD EN