E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE FUNZA

Funza Cundinamarca, 27 de marzo de 2026

Señores:
SIGMA CONTROL DE CALIDAD SAS
E.S.M.

Referencia: Invitación a presentar propuesta de Prestación de servicios

Cordial Saludo

De acuerdo con el asunto de la referencia me permito invitarla a presentar propuesta Apoyo a la Gestion asistencial para el suministro de controles de calidad externo, para evaluación de procesos del laboratorio clínico requeridos por de la ESE Hospital Nuestra Señora de la Mercedes del Municipio de Funza. que dé cuenta de los siguientes aspectos:

OBLIGACIONES
En desarrollo del objeto, el contratista desarrollara las siguientes actividades:
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS:

1. El hospital necesita de una persona natural o jurídica que realice el suministro de control externo por programas así:

CODIGO	PROGRAMAS DE EVALUACIÓN EXTERNA	CARACTERISTICAS	EVENTOS AÑOS	MUESTRAS POR EVENTO	CANTIDAD
G001	GLUCOMETRÍA	Estuche de control de calidad Programa Sigma - Frecuencia Bimestral Seis (6) muestras en el año Matriz acuosa. (total 4.0ml) hasta 10 dispositivos pueden ser reportados por muestra. Parámetros: Glucosa	6	1	2
P001	PARASITOLOGÍA	Estuche de control de calidad Programa Sigma - Frecuencia Bimestral Seis (6) muestras en el año Cuatro (4) Suspensiones fecales en formalina y dos (2) Microfotografías. Leer como muestra de rutina, planteamiento de caso.	**BONIFICADO**		
INF4	HIV HEPATITIS –	Estuche de control de calidad Programa ESfEQA - Frecuencia Trimestral Ocho (8) muestras en el año Material: Muestras líquidas (minimo 1mL) de plasma humano desfibrinado.	2	2	1
SYP4	SÍFILIS 4	Estuche de control de calidad Programa ESfEQA - Frecuencia Trimestral Ocho (8) muestras en el año Muestras líquidas (mínimo 1 mL) de plasma humano desfibrinado. Evaluación: Cualitativo y cuantitativo Parámetros: Anticuerpos anti- Treponema pallidum (cualitativo) Anticuerpos anti- Treponema pallidum (semicuantitativo) Anticuerpos IgG e IgM contra Treponema pallidum (cualitativo)* Anticuerpos lipoides no treponémicos (Pruebas RPR/VDRL) (cualitativo) Anticuerpos lipoides no treponémicos (Títulos de pruebas RPR/VDRL) (semicuantitativo)*	2	2	1

E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE FUNZA

CODIGO	PROGRAMAS DE EVALUACIÓN EXTERNA	CARACTERISTICAS	EVENTOS AÑOS	MUESTRAS POR EVENTO	CANTIDAD
INFINITY	SOFTWARE QC INTERNO	Licencia de uso SOFTWARE control calidad interno Uso licencia en red local hasta en 5 equipos de cómputo. Gráficos de visualización (Levey Jennings, Youden Plot, OPSpeecs, Radar Graph, Histograma de frecuencia) Indicadores de competencia técnica. Filtro Dixon Interpretación Reglas de Westgard, Six Sigma, Error sist. Crítico Gráficos de Concordancia y captura de imagen fotográfica para pruebas rápidas y microbiología. Uso Licencia: 12 meses Incluye interfaz a través de archivo txt.	**BONIFICADO**		
COA4	COAGULACIÓN 4	Estuche de control de calidad Programa ESfEQA - Frecuencia Trimestral Ocho (8) muestras en el año Doce (12) muestras en el año Muestras Liofilizadas (1 mL) de plasma humano. Parámetros (7): aPTT (activated Partial Thromboplastin Time), Antithrombina III, Dimero D, Fibrinogeno, PT (prothrombin time), Proteina C, Proteina S.	4	2	1
BG4	GASES ARTERIALES 4	Estuche de control de calidad Programa ESfEQA - Frecuencia Trimestral Ocho (8) muestras en el año Solución acuosa líquida tamponada o muestras a base de suero (mínimo 2 mL). Parámetros (12): Bicarbonato (HCO3-), Calcio, Cloro, Glucosa, Lactato, Magnesio, pCO2, pH, pO2, Potasio, Sodio, Urea.	4	2	1
NQSUR	TIRA ORINA Y SEDIMENTO –	Estuche de control de calidad Programa NQS-Frecuencia Bimestral Seis (6) muestras en el año Parámetros: Ácido ascórbico, bilirrubina, gravedad específica, leucocitos, glucosa,cetona, microalbúmina, nitrito, proteína, pH, urobilinógeno, sangre, HCG, sedimento de la orina	6	1	1
HEM4	HEMATOLOGÍA 4	Estuche de control de calidad Programa ESfEQA - Frecuencia Trimestral Ocho (8) muestras en el año Muestras de fluidos similares al plasma (mínimo 2 ml) que contienen glóbulos rojos humanos estabilizados, glóbulos blancos y plaquetas de análogos humanos y/o no humanos. Este programa es adecuado para analizadores de hematología con y sin diferenciación de leucocitos. Parámetros (11): HCT (hematocrito), HGB (hemoglobina), MCH (hemoglobina corpuscular media), MCHC (concentración de hemoglobina celular media), MCV (volumen corpuscular medio), MPV (volumen plaquetario medio), PCT (plaquetocrito) - PLT (plaquetas) , RBC (Recuento de glóbulos rojos) , RDW (ancho de distribución de RBC) , WBC	4	2	1

E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE FUNZA

CODIGO	PROGRAMAS DE EVALUACIÓN EXTERNA	CARACTERISTICAS	EVENTOS AÑOS	MUESTRAS POR EVENTO	CANTIDAD
		(recuento de glóbulos blancos). Control para equipos de cinco (5) partes.			
CC4	QUÍMICA CLÍNICA 4	Estuche de control de calidad Programa ESfEQA - Frecuencia Trimestral Ocho (8) muestras en el año Muestras Liofilizadas (5 mL) de suero humano con enzimas y proteinas adicionadas de origen humano. Parámetros (36): Albumina, ALP Fosfatasa Alcalina, ALT/GPT, Amilasa, Amilasa pancreatica, AST/GOT, Bilirubina directa, Bilirubin, total, Calcio, Calcio ionizado, Cloro, Colesterol, Colinesterasa, CK Creatinkinasa, Creatinine, Cobre, Gamma GT, Glucosa, HDL Colesterol, hierro, Lactato, LDH Lactato Deshidrogenasa, LDL Colesterol, Lipasa, Litio, Magnesio, fósforo, Potasio, Sodio, TIBC (Total Iron Binding Capacity), Proteina Total, Trigliceridos, UIBC (Unsaturated Iron Binding Capacity), Urea, Acido Urico, Zinc.	4	2	1
COL1	COLORACIONES BASICAS	Estuche de control de calidad Programa Sigma - FrecuenciaTrimestral Láminas coloreadas de: Ziehl-Neelsen - Gram - Field(chagas)	4	1	1
COL1	TROPONINAS	Estuche de control de calidad Programa Sigma - Frecuencia Bimestral Seis (6) muestras en el año Viales de 3 ml, con analitos incorporados en una matriz humana Suero liofilizado de origen humano Parámetros(7): CKMB, NT-proBNP, BNP, Troponin I, Troponin T, Homocisteína,Mioglobina	6	1	1
COL1	ABO	Estuche de control de calidad Programa ESfEQA - Frecuencia Trimestral Ocho (8) muestras en el año Muestras líquidas (mínimo 4 ml) de glóbulos rojos humanos estabilizados suspendidos en un líquido tamponado y conservante. Las suspensiones de eritrocitos contienen una concentración de glóbulos rojos del 8% como mínimo. Parámetros: ABO Tipificación - Rhesus (D) Detección.	4	2	1

2. Realizar junto con el supervisor del contrato un cronograma en el cual se especifique el lugar y fecha para el desarrollo de las actividades de evaluación y control de calidad de las muestras de laboratorio de la E.S.E.
3. Certificar y garantizar la calidad de los insumos, elementos entre otros a utilizar en el suministro, evaluación y certificación de los controles realizados en el laboratorio clínico del Hospital.
4. Garantizar que el suministro y transporte de las muestras, se realicen con las medidas de bioseguridad requeridas y establecidas en la normatividad vigente.

5. Garantizar que los controles de calidad se encuentren debidamente acreditados en normas internacionales.
6. Será por cuenta del contratista el reemplazo sin costo alguno para el Hospital de todas las muestras ciegas suministradas para el control de calidad externo que resulten de mala calidad o con defectos de fábrica.
7. Realizar las pruebas requeridas por el supervisor que garanticen el óptimo funcionamiento de las muestras ciegas suministradas para el control de calidad externo
8. Realizar y remitir el reporte de la lectura y estadística comparativa de las muestras ciegas suministradas.
9. Brindar asesoría técnica referente al reporte estadística, generando planes de acción que permitan realizar acciones de mejora en el laboratorio clínico de la E.S.E.
10. Brindar capacitación al personal del laboratorio clínico en temas inherentes de calidad
11. Suministrar dentro de los plazos estipulados los controles de calidad para cada sección.
12. Mantener reserva y estricta confidencialidad de la documentación e información entregada por parte del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes de Funza.
13. Las demás obligaciones relacionadas con el objeto contractual.

Tipo de Contrato: Contrato de Prestación de servicios

Plazo de ejecución: Hasta 31 de diciembre de 2026

Valor: El valor del contrato CATORCE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($14.350.000.00).

Cordialmente

JULIA ISABEL MUELLE PLAZAS
GERENTE

Elaboro: Diana Mireya Alarcón Alarcón – Profesional de Contratación
Reviso: Freddy Armando Garzón Sanabria - Abogado Contratación