

FORMATO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTOS CONTRATACIÓN DIRECTA

LUGAR Y FECHA: Barranquilla (Atlántico), Día 27 Mes 02 Año 2026

OBJETO: SUMINISTRO DE REACTIVOS QUIMICOS E INSUMOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS LABORATORIOS CLINICOS DE LA E.S.E. UNIVERSITARIA DE ATLANTICO.

Atendiendo la invitación a presentar propuesta, se presentó dentro del término establecido para la entrega el proponente, **TECHNOMEDICAL S.A.S**, identificada con NIT. No. 900.311.634-9, para lo cual se procede a realizar la siguiente verificación de requisitos habilitantes:

DESCRIPCIÓN GENERAL

TIPO DE PERSONA	JURÍDICA
NOMBRE	TECHNOMEDICAL S.A.S
IDENTIFICACIÓN	NIT. 900.311.634-9
REP. LEGAL	EDGARD JOSÉ HERRERA VERGARA
VALOR DE LA PROPUESTA	\$450.000.000
PLAZO DE LA PROPUESTA	UN (01) MES

VERIFICACIÓN DOCUMENTOS HABILITANTES GENERALES – JURÍDICOS

REQUISITOS	CUMPL E	NO CUMPL E	OBSERVA CIONES
Carta presentación de la propuesta	X		
Certificado de existencia y representación legal expedido por la cámara de comercio no mayor a treinta (30) días expedida y en original con fecha de Registro Mercantil constituida Mayor de un (1) año, cuyo objeto social o actividad económica debe ser directamente relacionado con el objeto a contratar. En caso que el representante legal requiriera autorización debe anexar la respectiva autorización donde previamente faculte para presentar propuesta y suscripción de contrato	X		
Copia Cédula de ciudadanía Representante Legal.	X		
RUT Actualizado.	X		
Copia Antecedentes disciplinarios con una vigencia no mayor a treinta (30) días antes de la suscripción del contrato, si el oferente es Persona Natural; si el oferente es persona jurídica Certificado Antecedentes Disciplinarios del Representante Legal.	X		
Copia Antecedentes fiscales vigentes con una vigencia no mayor a treinta (30) días antes de la suscripción del contrato, si el oferente es Persona Natural; si el oferente es persona jurídica Certificado Antecedentes Disciplinarios del Representante Legal y de la persona jurídica.	X		
Copia certificado judicial persona natural y del Representante Legal de la persona jurídica.	X		
Certificado de Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC.	X		
Certificado de existencia de condenas por delitos sexuales contra menores de 18 años (Ley 1918 de 2018)	X		
Certificado de no estar reportado en el registro de deudores morosos REDAM años (Ley 2097 de 2021)	X		
Certificación del pago de la seguridad social integral de los últimos 6 meses, debidamente firmada por el representante legal y el contador público o revisor fiscal según corresponda", Lo anterior ajustado a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 797 de 2003, el Decreto 510 de 2003 y la Ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes, el proponente deberá acreditar el pago de los aportes	X		

FORMATO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTOS CONTRATACIÓN DIRECTA

de sus empleados a los sistemas de seguridad social integral y parafiscales. En el evento que el Proponente no tenga personal a cargo y, por ende, no esté obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social debe, también, bajo la gravedad de juramento, indicar tal circunstancia respecto a este requisito.			
Libreta Militar para Hombres menores de 50 años.	X		
Declaración juramentada del oferente que no está incurso en causal de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con Empresas del Estado.	X		
Formato y verificación Sarlaft	X		

CONCLUSIÓN VERIFICACIÓN JURÍDICA: Teniendo en cuenta que se revisaron los requisitos jurídicos objeto de verificación y por lo anteriormente expuesto, se determina que la propuesta presentada por la Empresa **TECHNOMEDICAL S.A.S.**, identificada con NIT. No. 900.311.634-9, cumplió los parámetros habilitantes jurídicos exigidos.

VERIFICACIÓN DOCUMENTOS HABILITANTES GENERALES - TÉCNICOS

REQUISITOS	CÚMPLA	NO CÚMPLA	OBSERVACIONES
Fichas técnicas de cada uno de los insumos cotizados. Documentos que deberá adjuntar en medio magnético (CD o USB)	X		
Fichas técnicas de los equipos de apoyo tecnológico relacionados. Esta información debe venir en idioma español o traducido al español.	X		
Para demostrar su experiencia, los proponentes deberán presentar mínimo dos (02) copias de Certificaciones de contratos ejecutados con entidad pública o privada y/o acta de liquidación "no copia del contrato", cuyos objetos sean igual o similar al de la presente contratación y cuyos valores sumados sean igual o superior al valor a contratar	X		

CONCLUSIÓN VERIFICACIÓN TÉCNICA: Teniendo en cuenta que se revisaron los requisitos técnicos objeto de verificación y por lo anteriormente expuesto, se determina que la propuesta presentada por **TECHNOMEDICAL S.A.S.**, identificada con NIT. No. 900.311.634-9, cumplió los parámetros habilitantes técnicos exigidos.

Por todo lo anterior, se reconoce que **TECHNOMEDICAL S.A.S.**, identificada con NIT. No. 900.311.634-9, cumplió con los parámetros habilitantes jurídicos y técnicos generales, en razón a la verificación de los documentos aportados en la propuesta.

**VERIFICACIÓN DOCUMENTOS HABILITANTES GENERALES - PROPUESTA
ECONÓMICA**

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO TECHO DE REFERENCIA	COTIZACION TECHNOMEDICAL			OBSERVACION
					VALOR UNITARIO SIN IVA	IVA	VALOR UNITARIO IVA INCLUIDO	
1	ACEITE DE INMERSION	100 ml	Según necesidad	180.285	151.500	0	180.285	CUMPLE
2	AGAR CLED	Unidad	Según necesidad	7.735	6.500	0	7.735	CUMPLE
3	AGAR PREPARADO SABOURAUD	Unidad	Según necesidad	9.758	8.200	0	9.758	CUMPLE
4	AGAR PREPARADO-SANGRE	Unidad	Según necesidad	7.616	6.400	0	7.616	CUMPLE
5	AGAR PREPARADO CHOCOLATE	Unidad	Según necesidad	7.616	6.400	0	7.616	CUMPLE
6	AGAR PREPARADO MUELLER HINTON	Unidad	Según necesidad	8.330	7.000	0	8.330	CUMPLE
7	AGAR PREPARADO CROMOGENICO	Unidad	Según necesidad	9.758	8.200	0	9.758	CUMPLE

FORMATO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTOS CONTRATACIÓN DIRECTA

8	AGAR PREPARADO CROMOGENICO (PARA CANDIDA)	Unidad	Según necesidad	16.898	14.200	0	16.898	CUMPLE
9	AGAR PREPARADO HECTOEN	Unidad	Según necesidad	8.925	7.500	0	8.925	CUMPLE
10	AGAR PREPARADO SS	Unidad	Según necesidad	8.330	7.000	0	8.330	CUMPLE
11	AGAR PREPARADO MACCONKEY	Unidad	Según necesidad	7.140	6.000	0	7.140	CUMPLE
12	AGAR PREPARADO XLD	Unidad	Según necesidad	8.925	7.500	0	8.925	CUMPLE
13	AGUA PEPTONADA ALCALINA	fco 500g	Según necesidad	495.992	416.800	0	495.992	CUMPLE
14	CALDO SELENITO	Unidad	Según necesidad	10.234	8.600	0	10.234	CUMPLE
15	CALDO TRIPTISOJA	Unidad x 35 ml	Según necesidad	9.282	7.800	0	9.282	CUMPLE
16	CALDO BHI	unidad	Según necesidad	9.877	8.300	0	9.877	CUMPLE
17	ANTIESTREPTOLISINA LATEX	100 pruebas	Según necesidad	134.700	134.700	-	134.700	CUMPLE
18	FACTOR REMATOIDEO LATEX KIT COMPLETO	100 pruebas	Según necesidad	134.700	134.700	-	134.700	CUMPLE
19	ANTIGENOS FEBRILES	100 pruebas	Según necesidad	407.400	407.400	-	407.400	CUMPLE
20	ASAS CALIBRADAS DESECHABLES (1ul - 10UL)	Unidad X 10 unidades	Según necesidad	4.522	3.800	0	4.522	CUMPLE
21	SENSIDISCOS ACIDO BURONICO	Tubo x 50	Según necesidad	825.200	825.200	-	825.200	CUMPLE
22	SENDISCOS EDTA	Tubo x 50	Según necesidad	825.200	825.200	-	825.200	CUMPLE
23	SENSIDISCOS IMPENEM	Tubo x 50	Según necesidad	51.200	51.200	-	51.200	CUMPLE
24	SENSIDISCOS MEROPENEM	Tubo x 50	Según necesidad	51.200	51.200	-	51.200	CUMPLE
25	SENSIDISCOS CEFTAZIDIMA	Tubo x 50	Según necesidad	51.200	51.200	-	51.200	CUMPLE
26	SENSIDISCO DE TRIMETROPIN	Tubo x 50	Según necesidad	51.200	51.200	-	51.200	CUMPLE
27	SENSIDISCO DE AZTREONAM	Tubo x 50	Según necesidad	51.200	51.200	-	51.200	CUMPLE
28	CLORURO DE SODIO	500 ml	Según necesidad	5.100	5.100	-	5.100	CUMPLE
29	ALCOHOL ACIDO ZN	Volume n 500 ml	Según necesidad	46.900	46.900	-	46.900	CUMPLE
30	ALCOHOL CETONA	Volume n 500 ml	Según necesidad	103.400	103.400	-	103.400	CUMPLE
31	AZUL DE METILENO ZN	Volume n 500 ml	Según necesidad	103.400	103.400	-	103.400	CUMPLE
32	COLORANTE VIOLETA GRAM	500 ml	Según necesidad	63.700	63.700	-	63.700	CUMPLE
33	COLORANTE AZUL CRESIL BRILLANTE	50 ml	Según necesidad	49.100	49.100	-	49.100	CUMPLE
34	COLORANTE LUGOL DE GRAM	500 ml	Según necesidad	40.700	40.700	-	40.700	CUMPLE
35	COLORANTE WRIGHT	1000 ml	Según necesidad	304.521	255.900	0	304.521	CUMPLE
36	FIELD AZUL DE METILENO	200 ml	Según necesidad	36.200	36.200	-	36.200	CUMPLE
37	FIELD SALES FOSFATADAS	500 ml	Según necesidad	19.400	19.400	-	19.400	CUMPLE
38	FIELD SOLUCION A	200 ml	Según necesidad	43.800	43.800	-	43.800	CUMPLE
39	FIELD SOLUCION B	200 ml	Según necesidad	36.500	36.500	-	36.500	CUMPLE
40	FUCSINA FENICADA ZN	500 ml	Según necesidad	62.900	62.900	-	62.900	CUMPLE
41	FUCSINA DE GRAM	500 ml	Según necesidad	31.100	31.100	-	31.100	CUMPLE
42	GIEMSA	100 ml	Según necesidad	157.700	157.700	-	157.700	CUMPLE

FORMATO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTOS CONTRATACIÓN DIRECTA

43	DEXTROSA ANHIDRA CARGA GLUCOSA	50 sobres	Según necesidad	151.500	151.500	-	151.500	CUMPLE
44	HEMOCLASIFICADOR ANTI A	Unidad x 10 ml	Según necesidad	39.700	39.700	-	39.700	CUMPLE
45	HEMOCLASIFICADOR ANTI B	Unidad x 10 ml	Según necesidad	39.700	39.700	-	39.700	CUMPLE
46	HEMOCLASIFICADOR ANTI D	Unidad x 10 ml	Según necesidad	55.900	55.900	-	55.900	CUMPLE
47	LAMINA HEMOCLASIFICADORA EN ACRILICO	Unidad	Según necesidad	105.077	88.300	0	105.077	CUMPLE
48	HIDROXIDO DE POTASIO al 10%	100 ml	Según necesidad	29.512	24.800	0	29.512	CUMPLE
49	CINTA PARA MEDIR PH	Unidad	Según necesidad	92.106	77.400	0	92.106	CUMPLE
50	JERINGA HEPARINIZADA PARA TOMA DE MUESTRAS	unidad	Según necesidad	6.307	5.300	0	6.307	CUMPLE
51	LAMINAS ESCABAS (VDRL)	unidad	Según necesidad	226.695	190.500	0	226.695	CUMPLE
52	LAMINAS PORTAOBJETOS	50 unidades	Según necesidad	7.378	6.200	0	7.378	CUMPLE
53	LAMINILLAS CUBREOBJETOS	100 unidades	Según necesidad	5.474	4.600	0	5.474	CUMPLE
54	LUGOL PARASITOLÓGICO	500 ml	Según necesidad	43.900	43.900	-	43.900	CUMPLE
55	PAPEL FILTRO	Caja por 100	Según necesidad	98.175	82.500	0	98.175	CUMPLE
56	METABISULFITO DE SODIO	Unidad	Según necesidad	16.600	16.600	-	16.600	CUMPLE
57	PEROXIDO DE HIDROGENO	Galón	Según necesidad	98.175	82.500	0	98.175	CUMPLE
58	PRUEBA RAPIDA PARA SIFILIS	unidad	Según necesidad	8.800	8.800	-	8.800	CUMPLE
59	PRUEBA RAPIDA ANTICUERPOS HEPATITIS C	Unidad	Según necesidad	7.400	7.400	-	7.400	CUMPLE
60	PRUEBA RAPIDA ANTIGENO SUPERFICIE HEPATITIS B.	Unidad	Según necesidad	6.000	6.000	-	6.000	CUMPLE
61	PRUEBA RAPIDA DENGUE NS1 E IGG/IGM	Unidad	Según necesidad	42.500	42.500	-	42.500	CUMPLE
62	PRUEBA RAPIDA EMBARAZO	Unidad	Según necesidad	2.000	2.000	-	2.000	CUMPLE
63	PRUEBA RAPIDA HEPATIS A IGM IGG	Unidad	Según necesidad	23.000	23.000	-	23.000	CUMPLE
64	PRUEBA RAPIDA LEPTOSPIROSIS IGM IGG	Unidad	Según necesidad	18.600	18.600	-	18.600	CUMPLE
65	PRUEBA RAPIDA SANGRE OCULTA EN HECES	Unidad	Según necesidad	4.500	4.500	-	4.500	CUMPLE
66	PRUEBA RAPIDA TROPONINA	Unidad	Según necesidad	9.700	9.700	-	9.700	CUMPLE
67	RAPID TEST COVID-19 Ag	Unidad	Según necesidad	17.400	17.400	-	17.400	CUMPLE
68	PRUEBA RAPIDA VIH 3RA GENERACION	Unidad	Según necesidad	6.000	6.000	-	6.000	CUMPLE
69	PRUEBA RAPIDA VIH 4TA GENERACION	Unidad	Según necesidad	15.200	15.200	-	15.200	CUMPLE
70	PUNTAS AMARILLAS	bolsa X 1000	Según necesidad	123.046	103.400	0	123.046	CUMPLE
71	PUNTAS AZULES	Bolsa x 500	Según necesidad	85.799	72.100	0	85.799	CUMPLE
72	REACTIVO DE BENEDICT	200 ml	Según necesidad	82.500	82.500	-	82.500	CUMPLE
73	REACTIVO PARA VDRL (tec x determinaciones)	prueba X 200 pbs	Según necesidad	176.500	176.500	-	176.500	CUMPLE
74	RECIPIENTES PARA RECOLECCION DE MUESTRA DE COPROLOGICO	Bolsa por 100	Según necesidad	59.619	50.100	0	59.619	CUMPLE
75	RECIPIENTES PARA RECOLECCION DE MUESTRA DE ORINA	Bolsa por 100	Según necesidad	59.619	50.100	0	59.619	CUMPLE
76	TINTA CHINA	Unidad 15 ml	Según necesidad	26.180	22.000	0	26.180	CUMPLE

FORMATO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTOS CONTRATACIÓN DIRECTA

77	TIRILLAS DE ORINA 10 PARAMETROS	Frasco 100 unidades	Según necesidad	43.900	43.900	-	43.900	CUMPLE
78	TUBO DE WINSTROBE	unidad	Según necesidad	1.547	1.300	0	1.547	CUMPLE
79	TUBOS DE VIDRIOS	Gradilla por 100	Según necesidad	22.491	18.900	0	22.491	CUMPLE
80	TUBOS PARA ORINAS DE FALCON	Gradilla por 500	Según necesidad	137.921	115.900	0	137.921	CUMPLE
81	AGUJAS VACUTAINER	100 unidades	Según necesidad	85.799	72.100	0	85.799	CUMPLE
82	CAMISA VACUTAINER	unidad	Según necesidad	Bonificado	Bonificado	0	Bonificado	CUMPLE
83	TUBOS PARA TOMA DE MUESTRA AMARILLOS ADULTOS	Gradilla por 100	Según necesidad	96.033	80.700	0	96.033	CUMPLE
84	TUBOS PARA TOMA DE MUESTRA AMARILLOS PEDIATRICOS	Gradilla por 100	Según necesidad	95.319	80.100	0	95.319	CUMPLE
85	TUBOS PARA TOMA DE MUESTRAS AZULES ADULTOS	Gradilla por 100	Según necesidad	70.091	58.900	0	70.091	CUMPLE
86	TUBOS TOMA DE MUESTRAS AZULES PEDIATRICOS	Gradilla por 100	Según necesidad	123.284	103.600	0	123.284	CUMPLE
87	TUBOS PARA TOMA DE MUESTRAS LILA ADULTOS 2 ML	Gradilla por 100	Según necesidad	80.444	67.600	0	80.444	CUMPLE
88	TUBOS PARA TOMA DE MUESTRAS LILA ADULTOS 4 ML	Gradilla por 100	Según necesidad	80.444	67.600	0	80.444	CUMPLE
89	TUBOS PARA TOMA DE MUESTRAS LILA PEDIATRICOS	Gradilla por 100	Según necesidad	97.342	81.800	0	97.342	CUMPLE
90	TUBOS PARA TOMA DE MUESTRA TAPA VERDE VIALES	Gradilla por 100	Según necesidad	80.444	67.600	0	80.444	CUMPLE
91		Bolsas por 500	Según necesidad	98.175	82.500	0	98.175	CUMPLE
92	TUBO DE ENSAYO EN VIDRIO FONDO REDONDO CON TAPA ROSCA GRANDE 15 ML	Unidad	Según necesidad	6.664	5.600	0	6.664	CUMPLE
93	TUBO DE ENSAYO EN VIDRIO FONDO REDONDO CON TAPA ROSCA PEQUEÑO 10ML	Unidad	Según necesidad	4.879	4.100	0	4.879	CUMPLE
94	ALCOHOL METILICO	X 1000ML	Según necesidad	72.100	72.100	-	72.100	CUMPLE
95	ALCOHOL METILICO	X 500ML	Según necesidad	40.700	40.700	-	40.700	CUMPLE
96	TUBOS MICROHEMATOCRITO SIN HEPARINA	FCO X 100	Según necesidad	3.927	3.300	0	3.927	CUMPLE
97	TUBOS MICROHEMATOCRITO CON HEPARINA	FCO X 100	Según necesidad	4.641	3.900	0	4.641	CUMPLE
98	MECHA PARA MECHERO	UNIDAD	Según necesidad	2.499	2.100	0	2.499	CUMPLE
99	PRUEBA RÁPIDA CARBATETS 5 PRUEBA CONFIRMATORIA	UNIDAD	Según necesidad	139.300	139.300	-	139.300	CUMPLE
100	PRUEBA RÁPIDA BZO (BENZODIAZEPINAS)	PRUEB A	Según necesidad	8.200	8.200	-	8.200	CUMPLE
101	PRUEBA RÁPIDA COCAINE TEST DEVICE	PRUEB A	Según necesidad	5.500	5.500	-	5.500	CUMPLE
102	PRUEBA RÁPIDA THC MARIJUANA TEST DEVICE	PRUEB A	Según necesidad	6.200	6.200	-	6.200	CUMPLE
103	PRUEBA RÁPIDA ANFETAMINAS ONE STEP	PRUEB A	Según necesidad	8.200	8.200	-	8.200	CUMPLE
104	PRUEBA RÁPIDA (MORFINA)	PRUEB A	Según necesidad	7.300	7.300	-	7.300	CUMPLE
105	PRUEBA RÁPIDA BAR BARBITURICOS	PRUEB A	Según necesidad	8.200	8.200	-	8.200	CUMPLE
106	PRUEBA RÁPIDA MULTI-DRUG PANEL 12	PRUEB A	Según necesidad	38.500	38.500	-	38.500	CUMPLE

FORMATO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTOS CONTRATACIÓN DIRECTA

107	MEDIO DE TRANSPORTE AMIES CON CARBÓN ACTIVADO	UNIDAD	Según necesidad	9.401	7.900	0	9.401	CUMPLE
108	MEDIO DE TRANSPORTE AMIES SIN CARBÓN ACTIVADO	UNIDAD	Según necesidad	9.401	7.900	0	9.401	CUMPLE
109	MEDIO DE TRANSPORTE VIRALES	UNIDAD	Según necesidad	6.188	5.200	0	6.188	CUMPLE
110	CURITAS REDONDOS ADULTOS	UNIDAD	Según necesidad	7.200	7.200	-	7.200	CUMPLE
111	CURITAS REDONDOS PEDIÁTRICAS	UNIDAD	Según necesidad	8.300	8.300	-	8.300	CUMPLE
112	TORNIQUETES	UNIDAD	Según necesidad	2.499	2.100	0	2.499	CUMPLE
113	FRASCOS DE VIDRIO DE PP DE 6 ONZAS	UNIDAD	Según necesidad	36.057	30.300	0	36.057	CUMPLE
114	BOTELLA HEMOCULTIVO AEROBIOS CON INHIBIDOR DE ANTIBIOTICOS PARA ADULTOS	UNIDAD	Según necesidad	70.686	59.400	0	70.686	CUMPLE
115	BOTELLA HEMOCULTIVOS CON INHIBIDOR DE ANTIBIOTICOS AEROBIOS PEDIATRICOS	UNIDAD	Según necesidad	70.686	59.400	0	70.686	CUMPLE
116	BOTELLA HEMOCULTIVO ANAEROBIOS CON INHIBIDOR DE ANTIBIOTICOS PARA ADULTOS	UNIDAD	Según necesidad	75.803	63.700	0	75.803	CUMPLE
117	MECHERO	UNIDAD	Según necesidad	54.621	45.900	0	54.621	CUMPLE
118	PRUEBA RÁPIDA PARA HELICOBACTER PYLORI	UNIDAD	Según necesidad	8.600	8.600	-	8.600	CUMPLE
119	REACTIVO PPD (TUBERCULINA)	TEST	Según necesidad	39.700	39.700	-	39.700	CUMPLE
120	RECOLECTOR ORINA 24 HORAS	UNIDAD	Según necesidad	16.065	13.500	0	16.065	CUMPLE
121	ALCOHOL ETANOL AL 90 %	500 ML	Según necesidad	26.900	26.900	-	26.900	CUMPLE
122	PROBETAS	UNIDAD	Según necesidad	44.744	37.600	0	44.744	CUMPLE
123	ELERMAYER	UNIDAD	Según necesidad	44.744	37.600	0	44.744	CUMPLE
124	FRASCOS DE VIDRIO DE 8 ONZAS	UNIDAD	Según necesidad	40.222	33.800	0	40.222	CUMPLE
125	HIDROXIDO DE SODIO	500 ML	Según necesidad	42.959	36.100	0	42.959	CUMPLE
126	HIDROGENOFTALATO DE POTÁSIO	80 GR	Según necesidad	516.000	516.000	-	516.000	CUMPLE
127	ALGODÓN	500 GR	Según necesidad	30.300	30.300	-	30.300	CUMPLE
128	JERINGAS BLISTER 1 ML 27GX1/2	CAJA X 100 UNI	Según necesidad	66.164	55.600	0	66.164	CUMPLE
129	JERINGAS BLISTER 3 ML AGUJA 23GX1	CAJA X 100 UNI	Según necesidad	45.220	38.000	0	45.220	CUMPLE
130	JERINGAS BLISTER 5 ML AGUJA 21GX1 1/2	CAJA X 100 UNI	Según necesidad	45.220	38.000	0	45.220	CUMPLE
131	JERINGAS BLISTER 10 ML AGUJA 21GX1 1/2	CAJA X 100 UNI	Según necesidad	4.760	4.000	0	4.760	CUMPLE
132	GUANTES TALLA M	CAJA X 100 UNI	Según necesidad	27.965	23.500	0	27.965	CUMPLE
133	GUANTES TALLA S	CAJA X 100 UNI	Según necesidad	27.965	23.500	0	27.965	CUMPLE
134	MASCARILLA KN95	UNIDAD	Según necesidad	7.497	6.300	0	7.497	CUMPLE
135	AGAR THAYER MARTIN	UNIDAD	Según necesidad	9.877	8.300	0	9.877	CUMPLE
136	ALCOHOL ANTISÉPTICO 70%	GALÓN	Según necesidad	46.000	46.000	-	46.000	CUMPLE
137	AMBELISS	10 ML	Según necesidad	72.100	72.100	-	72.100	CUMPLE
138	LECTINA ANTI - H	3 ML	Según necesidad	134.700	134.700	-	134.700	CUMPLE
139	LECTINA ANTI - A1	5 ML	Según necesidad	134.700	134.700	-	134.700	CUMPLE

FORMATO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTOS CONTRATACIÓN DIRECTA

140	SUERO DE COOMBS	10 ML	Según necesidad	64.800	64.800	-	64.800	CUMPLE
141	APLICADORES EN MADERA CON ALGODÓN	BOLSA X 100 UNI	Según necesidad	5.593	4.700	0	5.593	CUMPLE
142	HISOPO DE NYLON	UNIDAD	Según necesidad	2.618	2.200	0	2.618	CUMPLE
143	GORRO DESECHABLE ORUGA AZUL	CAJA X 50 UNI	Según necesidad	21.182	17.800	0	21.182	CUMPLE
144	GUANTES DE NITRILO TALLA S	CAJA X 100 UNI	Según necesidad	36.890	31.000	0	36.890	CUMPLE
145	GUANTES DE NITRILO TALLA L	CAJA X 100 UNI	Según necesidad	36.890	31.000	0	36.890	CUMPLE
146	JERINGA HEPARINIZADA 1 CC CIA 25'X16 ADITIVO 30 UI HEPARINA	UNIDAD	Según necesidad	6.069	5.100	0	6.069	CUMPLE
147	TAPABOCAS DESECHABLE ELÁSTICO	CAJA X 50 UNI	Según necesidad	12.257	10.300	0	12.257	CUMPLE
148	CUADRO HEMATICO AUTOMATIZADO	PRUEB A	Según necesidad	5.100	5.100	-	5.100	CUMPLE
149	CUADRO HEMATICO AUTOMATIZADO + VSG	PRUEB A	Según necesidad	5.600	5.600	-	5.600	CUMPLE
150	D-CHECK 5 DIFF PLUS	3*3ML	Según necesidad	Bonificado	Bonificado	-	Bonificado	CUMPLE
151	PROBE CLEANSER	50 ML	Según necesidad	Bonificado	Bonificado	0	Bonificado	CUMPLE
151	ACIDO URICO	PRUEB A	Según necesidad	1.600	1.600	-	1.600	CUMPLE
152	ALANINA AMINOTRANSFERASA (ALT)	PRUEB A	Según necesidad	2.800	2.800	-	2.800	CUMPLE
153	ASPARTATO AMINOTRANSFERASA (AST/GOT)	PRUEB A	Según necesidad	2.900	2.900	-	2.900	CUMPLE
154	ALBUMINA	PRUEB A	Según necesidad	2.800	2.800	-	2.800	CUMPLE
155	AMILASA	PRUEB A	Según necesidad	3.000	3.000	-	3.000	CUMPLE
156	BILIRRUBINA DIRECTA	PRUEB A	Según necesidad	2.500	2.500	-	2.500	CUMPLE
157	BILIRRUBINA TOTAL	PRUEB A	Según necesidad	2.500	2.500	-	2.500	CUMPLE
158	CALCIO	PRUEB A	Según necesidad	2.800	2.800	-	2.800	CUMPLE
159	COLESTEROL TOTAL	PRUEB A	Según necesidad	2.100	2.100	-	2.100	CUMPLE
160	CREATIN KINASA (CK)	PRUEB A	Según necesidad	2.700	2.700	-	2.700	CUMPLE
161	CREATIN KINASA-MB (CK-MB)	PRUEB A	Según necesidad	3.300	3.300	-	3.300	CUMPLE
162	CREATININA (METODO JAFFE) Y/O ENZIMATICA	PRUEB A	Según necesidad	2.700	2.700	-	2.700	CUMPLE
163	FOSFATASA ALCALINA	PRUEB A	Según necesidad	2.800	2.800	-	2.800	CUMPLE
164	FOSFORO EN SUERO Y ORINA	PRUEB A	Según necesidad	1.900	1.900	-	1.900	CUMPLE
165	GLUCOSA	PRUEB A	Según necesidad	2.200	2.200	-	2.200	CUMPLE
166	HDL - COLESTEROL (METODO DIRECTO)	PRUEB A	Según necesidad	2.600	2.600	-	2.600	CUMPLE
167	HEMOGLOBINA A1C	PRUEB A	Según necesidad	16.600	16.600	-	16.600	CUMPLE
168	LACTATO DESHIDROGENASA (LDH)	PRUEB A	Según necesidad	2.800	2.800	-	2.800	CUMPLE
169	LIPASA	PRUEB A	Según necesidad	4.200	4.200	-	4.200	CUMPLE
170	MAGNESIO	PRUEB A	Según necesidad	2.100	2.100	-	2.100	CUMPLE
171	MICROALBUMINA	PRUEB A	Según necesidad	5.900	5.900	-	5.900	CUMPLE
172	PRC ALTA SENSIBILIDAD	PRUEB A	Según necesidad	5.900	5.900	-	5.900	CUMPLE
173	PROTEINAS TOTALES	PRUEB A	Según necesidad	2.800	2.800	-	2.800	CUMPLE

FORMATO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTOS CONTRATACIÓN DIRECTA

174	PROTEINAS TOTALES (ORINA)	PRUEB A	Según necesidad	2.100	2.100	-	2.100	CUMPLE
175	TRIGLICERIDOS	PRUEB A	Según necesidad	2.500	2.500	-	2.500	CUMPLE
176	UREA	PRUEB A	Según necesidad	2.700	2.700	-	2.700	CUMPLE
177	COMPLEMENTO C 3	PRUEB A	Según necesidad	5.400	5.400	-	5.400	CUMPLE
178	COMPLEMENTO C 4	PRUEB A	Según necesidad	5.400	5.400	-	5.400	CUMPLE
179	GGT	PRUEB A	Según necesidad	2.800	2.800	-	2.800	CUMPLE
180	INMUNOGLOBULINA IGG	PRUEB A	Según necesidad	5.400	5.400	-	5.400	CUMPLE
181	INMUNOGLOBULINA IGM	PRUEB A	Según necesidad	5.400	5.400	-	5.400	CUMPLE
182	INMUNOGLOBULINA IGA	PRUEB A	Según necesidad	5.400	5.400	-	5.400	CUMPLE
183	CUBETAS EQUIPO QUIMICA SEDE ALTA COMPLEJIDAD	UNIDAD	Según necesidad	N/A	N/A	0	N/A	CUMPLE
184	PUNTAS EQUIPO EQUIPO QUIMICA SEDE ALTA COMPLEJIDAD	CAJA X 3360	Según necesidad	2.237.319	1.880.100	0	2.237.319	CUMPLE
185	SODIO EQUIPO QUIMICA ALTA COMPLEJIDAD	PRUEB A	Según necesidad	11.400	11.400	-	11.400	CUMPLE
186	CLORO EQUIPO QUIMICA ALTA COMPLEJIDAD	PRUEB A	Según necesidad	11.400	11.400	-	11.400	CUMPLE
187	POTASIO EQUIPO QUIMICA ALTA COMPLEJIDAD	PRUEB A	Según necesidad	11.400	11.400	-	11.400	CUMPLE
188	HI SAM DIL B (ON) 100WLS	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
189	HI SAM DIL A (ON) 100WLS	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
190	SIGNAL REAGENT box/2packs	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
191	WASH REAGENT box/2bottles	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
192	IMMUNO-WASH FLUID BX/30 BTLS	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
193	DILUENT PACK 3 box/3 packs	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
194	Reference Fluid 800 BX/30	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
195	VITROS VERSATIP BOX/1000	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	0	BONIFICADO	CUMPLE
196	B12/FOLATE RGT PK3/200test	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
197	URINE ELEC DILUENT/BOX 12 BTLS	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
198	MICRO SAMPLE CUPS BOX/4000	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	0	BONIFICADO	CUMPLE
199	DESICCANT PACKS BX/2 SETS	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
200	LIQ PERF VERIFIER II BX/6 BTLS	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
201	250 MIXING-CUP ARRAY	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
202	TDM PERF VERIFIER II BX/6BTLS	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
203	MAINTENANCE PK box/2 packs	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
204	VAPOR ADSORPTION CARTRIDGE	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
205	UPRO PERF VERIFIER I BX/6 BTLS	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
206	UPRO PERF VERIFIER II BX/6BTLS	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
207	FS Cuvettes Box/6000	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	0	BONIFICADO	CUMPLE
208	FS MICROTIPS box/4096	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	0	BONIFICADO	CUMPLE
209	PROTEIN PERF VER I box/6 btls	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE

FORMATO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTOS CONTRATACIÓN DIRECTA

210	PROTEIN PERF VER II box/6btl	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
211	mALB PERF VER I box/6 btl	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
212	mALB PERF VER II box/6 btl	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
213	%A1c PERF VER I box/3 btl	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
214	%A1c PERF VER II box/3 btl	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
215	DILUENT PACK 1 box/3 packs	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
216	DILUENT PACK 2 box/3 packs	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
217	MICROSNS CK FLS I&II bx/2sets	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
218	PROTEIN PERF VER III box/6btl	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
219	RECONSTITUTION DIL box/12 btl	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
220	FS Humidification Packs box/6	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
221	ASO/RF PERF VER I box/5 btl	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
222	ASO/RF PERF VER II box/5 btl	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
223	PERFORM VERIFIER I BX/12 SETS	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
224	PERFORM VERIFIER II BX/12SETS	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
225	SOLUTION (7% BSA) BOX/12 BTLS	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
226	LIQ PERF VERIFIER I BX/6 BTLS	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
227	SPECIALTY DILUENT BX/6 BTLS	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
228	CRP PERF VERIFIER II BX/6 SETS	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
229	ISO PERF VERIFIER I BX/6 SETS	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
230	ISO PERF VERIFIER II BX/6 SETS	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
231	CRP PERF VERIFIER I BX/6 SETS	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
232	TDM PERF VERIFIER I BX/6BTLS	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
233	TCA Storage Cap	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
234	LH CALIBRATOR box/1 set	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
235	FREE T3 CAL box/3 sets	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
236	PROLACTIN CAL box/3 sets	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
237	ECl TOXOPLASMA IGM CALIBRATOR	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
238	CALIBRATOR KIT 5 BX/4 SETS	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
239	FERRITIN CAL box/3 sets	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
240	CALIBRATOR KIT 6 BX/4 SETS	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
241	CALIBRATOR KIT 4 BX/4 SETS	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
242	ECl A-HBC CAL (non US)	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
243	CALIBRATOR KIT 3 BX/4 SETS	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
244	FOLATE CAL box/1 set	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
245	CALIBRATOR KIT 7 BX/2 SETS	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
246	TOT T4 CAL box/1 set	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE

FORMATO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTOS CONTRATACIÓN DIRECTA

247	ECI HBSAG CALIBRATOR (non US)	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
248	ECI A-HBS CALIBRATOR (nonUS)	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
249	B12 CALIBRATOR bx/1 set	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
250	TOT T3 CAL box/1 set	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
251	ECI HIV 1+2 CALIBRATOR	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
252	FREE T4 CAL box/3 sets	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
253	ECI CLEANING SOL bx/2-1L btl	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
254	CALIBRATOR KIT 1 BX/4 SETS	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
255	ECI TOXOPLASMA IGG CALIBRATOR	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
256	FSH CALIBRATOR box/1 set	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
257	CALIBRATOR KIT 10 BX/2 SETS	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
258	ECI A-HBS CONTROL (non US)	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
259	ECI A-HIV 1+2 CONTROL	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
260	ECI HBSAG CNTRL (non US)	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
261	VITROS ANTI-HBC CONTROLS	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
262	CAL KIT 16 box/1 set/5 btl	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
263	CAL KIT 20 box/1 set/5 btl	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
264	CAL KIT 23 box/1 set/5 btl	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
265	CAL KIT 24 box/1 set/6 btl	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
266	ECI CMV IGG CALIBRATOR BX/1ST	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
267	ECI CMV IGM CALIBRATOR BX/1ST	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
268	FS CALIBRATOR 1-box/12 btl	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
269	CALIBRATOR KIT 25 bx/2 sets	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
270	TOT B-hCG CAL II bx/3st	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
271	TROPONIN I ES CAL bx/1set	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
272	CAL KIT 29 set of 2	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
273	IPTH CAL box/3 sets	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
274	VITR HIV CMBO CALIB (NONUS)	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
275	VITROS FREE PSA CALIBRATOR PK	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
276	VITROS TOTAL PSA II CALIB PK	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
277	25 OH VITAMIN D TOTAL CAL	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
278	TSH3 Calibrator box/1 set	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
279	Calibrator Kit 32 Bx/3 Sets	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
280	Procalcitonin CAL box/3 sets xUS	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
281	Procalcitonin Controls Box/3 sets	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
282	HIVc CTRL p24 Bx/x Sets	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
283	ECI RUBELLA IGM CALIBRATOR	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE

FORMATO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTOS CONTRATACIÓN DIRECTA

284	RUBELLA IGG CAL box/1 set	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
285	CALIBRATOR KIT 8 BX/2 SETS	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
286	AIR FILTER	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
287	PROBOSCIS ASSY	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
288	ACIDO URICO	PRUEB A	Según necesidad	1.100	1.100	-	1.100	CUMPLE
289	ALANINA AMINOTRANSFERASA (ALT)	PRUEB A	Según necesidad	1.900	1.900	-	1.900	CUMPLE
290	ASPARTATO AMINOTRANSFERASA (AST/GOT)	PRUEB A	Según necesidad	1.900	1.900	-	1.900	CUMPLE
291	ALBUMINA	PRUEB A	Según necesidad	1.700	1.700	-	1.700	CUMPLE
292	AMILASA	PRUEB A	Según necesidad	1.900	1.900	-	1.900	CUMPLE
293	BILIRRUBINA DIRECTA	PRUEB A	Según necesidad	3.200	3.200	-	3.200	CUMPLE
294	BILIRRUBINA TOTAL	PRUEB A	Según necesidad	3.200	3.200	-	3.200	CUMPLE
295	CALCIO	PRUEB A	Según necesidad	2.600	2.600	-	2.600	CUMPLE
296	COLESTEROL TOTAL	PRUEB A	Según necesidad	1.600	1.600	-	1.600	CUMPLE
297	CREATIN KINASA (CK)	PRUEB A	Según necesidad	1.800	1.800	-	1.800	CUMPLE
298	CREATIN KINASA-MB (CK-MB)	PRUEB A	Según necesidad	2.600	2.600	-	2.600	CUMPLE
299	CREATININA (METODO JAFFE) Y/O ENZIMATICA	PRUEB A	Según necesidad	2.400	2.400	-	2.400	CUMPLE
300	FOSFATASA ALCALINA	PRUEB A	Según necesidad	1.700	1.700	-	1.700	CUMPLE
301	FOSFORO EN SUERO Y ORINA	PRUEB A	Según necesidad	1.500	1.500	-	1.500	CUMPLE
302	GLUCOSA	PRUEB A	Según necesidad	1.600	1.600	-	1.600	CUMPLE
303	HDL - COLESTEROL (METODO DIRECTO)	PRUEB A	Según necesidad	2.600	2.600	-	2.600	CUMPLE
304	HEMOGLOBINA A1C	PRUEB A	Según necesidad	17.300	17.300	-	17.300	CUMPLE
305	LACTATO DESHIDROGENASA (LDH)	PRUEB A	Según necesidad	2.300	2.300	-	2.300	CUMPLE
306	LIPASA	PRUEB A	Según necesidad	3.200	3.200	-	3.200	CUMPLE
307	MAGNESIO	PRUEB A	Según necesidad	2.100	2.100	-	2.100	CUMPLE
308	MICROALBUMINA	PRUEB A	Según necesidad	7.500	7.500	-	7.500	CUMPLE
309	PRC ALTA SENSIBILIDAD	PRUEB A	Según necesidad	6.400	6.400	-	6.400	CUMPLE
310	PROTEINAS TOTALES	PRUEB A	Según necesidad	1.200	1.200	-	1.200	CUMPLE
311	PROTEINAS TOTALES (ORINA)	PRUEB A	Según necesidad	900	900	-	900	CUMPLE
312	TRIGLICERIDOS	PRUEB A	Según necesidad	1.800	1.800	-	1.800	CUMPLE
313	UREA	PRUEB A	Según necesidad	2.100	2.100	-	2.100	CUMPLE
314	COMPLEMENTO C 3	PRUEB A	Según necesidad	4.300	4.300	-	4.300	CUMPLE
315	COMPLEMENTO C 4	PRUEB A	Según necesidad	4.300	4.300	-	4.300	CUMPLE
316	GGT	PRUEB A	Según necesidad	2.000	2.000	-	2.000	CUMPLE
317	INMUNOGLOBULINA IGG	PRUEB A	Según necesidad	3.500	3.500	-	3.500	CUMPLE
318	INMUNOGLOBULINA IGM	PRUEB A	Según necesidad	3.500	3.500	-	3.500	CUMPLE
319	INMUNOGLOBULINA IGA	PRUEB A	Según necesidad	3.500	3.500	-	3.500	CUMPLE

FORMATO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTOS CONTRATACIÓN DIRECTA

320	CUBETAS EQUIPO QUIMICA OTRAS SEDES	SEGMENTO	Según necesidad	348.908	293.200	0	348.908	CUMPLE
321	PUNTAS EQUIPO EQUIPO QUIMICA OTRAS SEDES	UNIDAD	Según necesidad	N/A	N/A	0	N/A	CUMPLE
322	#####	6x5xml	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
323	#####	6x5xml	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
324	ASO/CRP/RF Triple Control	L3x1xH 3x1xml	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
325	Control ADA	3x1xml	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
326	Control Normal HbA1C	4x1xml	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
327	Control Patologico HbA1C	4x1xml	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
328	Control Microalbuminuria	1nivx1x ml	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
329	Control TRF	1x2xml	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
330	Lipoproteina A Control	L2*1xH2 *1xml	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
331	Multisera Calibrador (ALB; ALP; ALT; AMY; AST; DB; TB; Ca; TC; CK; Crea-S; GLU; GGT; LDH-L; Mg; P; TP; TG; Urea; UA; LIP)	1x3xml	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
332	Calibrador ADA	1x1xml	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
333	Calibrador de Proteinas Especificas (PCR)	5x1xml	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
334	Calibrador de Lipidos ((APOA1; APOB; HDLC; LDLC)	5x1xml	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
335	Calibrador CK-MB	3x1xml	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
336	Calibrador Microalbuminuria	5nivx1x ml	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
337	Calibrador Transferrina	5nivx1x ml	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
338	Calibrador HbA1C	2nivx1x ml	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
339	Solucion de Limpieza CD80	1x1xLts	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	0	BONIFICADO	CUMPLE
340	ELECTROLITOS (Na, K, Cl, Ca++,pH)	PRUEBA	Según necesidad	11.900	11.900	-	11.900	CUMPLE
341	E1 papel para impresora	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	0	BONIFICADO	CUMPLE
342	GASES ARTERIALES	PRUEBA	Según necesidad	15.000	15.000	-	15.000	CUMPLE
343	Cartucho de Lavado	3x250x ml.	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	0	BONIFICADO	CUMPLE
344	Cartucho AQC	1x750xt est	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
345	Luer Capillary	1x1xunl.	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	0	BONIFICADO	CUMPLE
346	Papel Termico	1x1xunl.	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	0	BONIFICADO	CUMPLE
347	ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO - CEA	PRUEBA	Según necesidad	18.300	18.300	-	18.300	CUMPLE
348	ANTIGENO DEL CANCER DE OVARIO - CA 125	PRUEBA	Según necesidad	22.500	22.500	-	22.500	CUMPLE
349	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA	PRUEBA	Según necesidad	18.300	18.300	-	18.300	CUMPLE
350	AFP	PRUEBA	Según necesidad	15.600	15.600	-	15.600	CUMPLE
351	CA 15-3	PRUEBA	Según necesidad	20.900	20.900	-	20.900	CUMPLE
352	CA 19-9	PRUEBA	Según necesidad	18.300	18.300	-	18.300	CUMPLE
353	CORTISOL	PRUEBA	Según necesidad	17.200	17.200	-	17.200	CUMPLE
354	FERRITINA	PRUEBA	Según necesidad	17.200	17.200	-	17.200	CUMPLE

FORMATO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTOS CONTRATACIÓN DIRECTA

355	PROLACTINA (PRL)	PRUEB A	Según necesidad	17.700	17.700	-	17.700	CUMPLE
356	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA (BHCG)	PRUEB A	Según necesidad	20.300	20.300	-	20.300	CUMPLE
357	HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSH)	PRUEB A	Según necesidad	12.700	12.700	-	12.700	CUMPLE
358	TIROXINA TOTAL (T4T)	PRUEB A	Según necesidad	13.100	13.100	-	13.100	CUMPLE
359	TIROXINA LIBRE (T4L)	PRUEB A	Según necesidad	12.500	12.500	-	12.500	CUMPLE
360	T3 TOTAL	PRUEB A	Según necesidad	13.100	13.100	-	13.100	CUMPLE
361	T3 LIBRE	PRUEB A	Según necesidad	15.600	15.600	-	15.600	CUMPLE
362	RUBEOLA IGG	PRUEB A	Según necesidad	20.400	20.400	-	20.400	CUMPLE
363	RUBEOLA IGM	PRUEB A	Según necesidad	20.400	20.400	-	20.400	CUMPLE
364	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IGG (CMV-G)	PRUEB A	Según necesidad	17.800	17.800	-	17.800	CUMPLE
365	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IGG (CMV-M)	PRUEB A	Según necesidad	18.300	18.300	-	18.300	CUMPLE
366	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IGG	PRUEB A	Según necesidad	19.800	19.800	-	19.800	CUMPLE
367	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IGM	PRUEB A	Según necesidad	21.900	21.900	-	21.900	CUMPLE
368	TROPONINA I CUANTITATIVA 3RD GEN	PRUEB A	Según necesidad	20.900	20.900	-	20.900	CUMPLE
369	TRIPANOSOMA CRUZY (CHAGAS) ANTICUERPOS	PRUEB A	Según necesidad	10.300	10.300	-	10.300	CUMPLE
370	PROBNP	PRUEB A	Según necesidad	33.400	33.400	-	33.400	CUMPLE
371	VITAMINA B12	PRUEB A	Según necesidad	17.800	17.800	-	17.800	CUMPLE
372	ESTRADIOL	PRUEB A	Según necesidad	17.200	17.200	-	17.200	CUMPLE
373	LH	PRUEB A	Según necesidad	17.700	17.700	-	17.700	CUMPLE
374	PROLACTINA	PRUEB A	Según necesidad	17.700	17.700	-	17.700	CUMPLE
375	TESTOSTERONA	PRUEB A	Según necesidad	16.200	16.200	-	16.200	CUMPLE
376	FSH	PRUEB A	Según necesidad	15.600	15.600	-	15.600	CUMPLE
377	PROGESTERONA	PRUEB A	Según necesidad	17.200	17.200	-	17.200	CUMPLE
378	PTH	PRUEB A	Según necesidad	23.900	23.900	-	23.900	CUMPLE
379	DHEA	PRUEB A	Según necesidad	18.300	18.300	-	18.300	CUMPLE
380	ACTH	PRUEB A	Según necesidad	17.700	17.700	-	17.700	CUMPLE
381	INSULINA	PRUEB A	Según necesidad	19.300	19.300	-	19.300	CUMPLE
382	PROCALCITONINA	PRUEB A	Según necesidad	50.100	50.100	-	50.100	CUMPLE
383	CUBETAS EQUIPO INMUNOLOGIA SEDE ALTA COMPLEJIDAD	UNIDAD	Según necesidad	Bonificado	Bonificado	0	Bonificado	CUMPLE
384	PUNTAS EQUIPO INMUNOLOGIA SEDE ALTA COMPLEJIDAD	UNIDAD	Según necesidad	Bonificado	Bonificado	0	Bonificado	CUMPLE
385	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HB A1C)	PRUEB A	Según necesidad	13.500	13.500	-	13.500	CUMPLE
386	DIMERO D	PRUEB A	Según necesidad	23.900	23.900	-	23.900	CUMPLE
387	MICROALBUMINURIA	PRUEB A	Según necesidad	14.400	14.400	-	14.400	CUMPLE
388	PROBNP	PRUEB A	Según necesidad	31.900	31.900	-	31.900	CUMPLE
389	CK-MB	PRUEB A	Según necesidad	19.700	19.700	-	19.700	CUMPLE

FORMATO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTOS CONTRATACIÓN DIRECTA

390	TROPONINA I CUANTITATIVA	PRUEB A	Según necesidad	18.400	18.400	-	18.400	CUMPLE
391	AFP	PRUEB A	Según necesidad	14.500	14.500	-	14.500	CUMPLE
392	CEA	PRUEB A	Según necesidad	19.700	19.700	-	19.700	CUMPLE
393	TSH	PRUEB A	Según necesidad	15.600	15.600	-	15.600	CUMPLE
394	T3	PRUEB A	Según necesidad	12.400	12.400	-	12.400	CUMPLE
395	T4	PRUEB A	Según necesidad	16.600	16.600	-	16.600	CUMPLE
396	FSH	PRUEB A	Según necesidad	14.500	14.500	-	14.500	CUMPLE
397	LH	PRUEB A	Según necesidad	14.500	14.500	-	14.500	CUMPLE
398	VITAMINA D	PRUEB A	Según necesidad	14.500	14.500	-	14.500	CUMPLE
399	PROLACTINA	PRUEB A	Según necesidad	14.500	14.500	-	14.500	CUMPLE
400	ESTRADIOL	PRUEB A	Según necesidad	14.500	14.500	-	14.500	CUMPLE
401	TESTOSTERONA TOTAL	PRUEB A	Según necesidad	14.500	14.500	-	14.500	CUMPLE
402	PROGESTERONA	PRUEB A	Según necesidad	26.300	26.300	-	26.300	CUMPLE
403	PÉPTIDO NATRIURÉTICO CEREBRAL (BNP)	PRUEB A	Según necesidad	33.200	33.200	-	33.200	CUMPLE
404	BHCG	PRUEB A	Según necesidad	17.300	17.300	-	17.300	CUMPLE
405	PSA	PRUEB A	Según necesidad	19.700	19.700	-	19.700	CUMPLE
406	TSH NEONATAL	PRUEB A	Según necesidad	18.700	18.700	-	18.700	CUMPLE
407	DENGUE IGM	PRUEB A	Según necesidad	16.600	16.600	-	16.600	CUMPLE
408	HERPES VIRUS TIPO I IGG	PRUEB A	Según necesidad	16.600	16.600	-	16.600	CUMPLE
409	HERPES VIRUS TIPO I IGM	PRUEB A	Según necesidad	16.600	16.600	-	16.600	CUMPLE
410	HERPES VIRUS TIPO II IGG	PRUEB A	Según necesidad	16.600	16.600	-	16.600	CUMPLE
411	HERPES VIRUS TIPO II IGM	PRUEB A	Según necesidad	16.600	16.600	-	16.600	CUMPLE
412	TOXOPLASMA IGA	PRUEB A	Según necesidad	19.700	19.700	-	19.700	CUMPLE
413	FIBRINOGENO	PRUEB A	Según necesidad	12.200	12.200	-	12.200	CUMPLE
414	PT	PRUEB A	Según necesidad	5.600	5.600	-	5.600	CUMPLE
415	PTT	PRUEB A	Según necesidad	5.600	5.600	-	5.600	CUMPLE
416	DIMERO D	PRUEB A	Según necesidad	23.900	23.900	-	23.900	CUMPLE
417	Proteína C	PRUEB A	Según necesidad	36.600	36.600	-	36.600	CUMPLE
418	Anticoagulante Lupico Screening	PRUEB A	Según necesidad	14.500	14.500	-	14.500	CUMPLE
419	CUBETAS ANALIZADOR COAGULACIÓN	CAJA X 2000	Según necesidad	1.976.352	1.660.800	0	1.976.352	CUMPLE
420	Control 1	10x1xml	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
421	Control 2	10x1xml	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
422	Plasma Control Normal	10x1xml	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
423	Plasma Control Patológico	10x1xml	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
424	Cloruro de Calcio	10x15x ml.	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
425	Control Dímero D Innovance	5x1xml.	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
426	Owrens Veronal Buffer	10x15x ml.	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE

FORMATO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTOS CONTRATACIÓN DIRECTA

427	Standar Human Plasma	10x1xml	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
428	Papel Termico CA 1000	1x4xRIL	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	0	BONIFICADO	CUMPLE
429	Sample Cup Conical	1x100xu nl.	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	0	BONIFICADO	CUMPLE
430	Hipoclorito Sodico al 1%	1x50xml	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	0	BONIFICADO	CUMPLE
431	CA Clean II	1x500x ml.	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	0	BONIFICADO	CUMPLE
432	TIRA DE QUIMICA AUTOMATIZADA 13 PARAMETROS	PRUEB A	Según necesidad	3.000	3.000	-	3.000	CUMPLE
433	PRUEBA DE ORINA AUTOMATIZADA 11 PARAMETROS(Tira y Sedimento)	PRUEB A	Según necesidad	6.200	6.200	-	6.200	CUMPLE
434	Control de Orina Normal	8 ML	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
435	Control de Orina Patologico	8 ML	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
436	PRUEBA DE CARBAPENEMASAS - RAPIDEC- CARBA NP	PRUEB A	Según necesidad	53.400	53.400	-	53.400	CUMPLE
437	Identificación y susceptibilidad de Gram Negativos sistémicos	PANEL ES	Según necesidad	84.500	84.500	-	84.500	CUMPLE
438	Identificación y susceptibilidad de Gram Negativos Urinarios	PANEL ES	Según necesidad	84.500	84.500	-	84.500	CUMPLE
439	Identificación y susceptibilidad de Gram Positivos	PANEL ES	Según necesidad	84.500	84.500	-	84.500	CUMPLE
440	Identificación y susceptibilidad de Estreptococos	PANEL ES	Según necesidad	84.500	84.500	-	84.500	CUMPLE
441	Identificación y susceptibilidad de levaduras	PANEL ES	Según necesidad	84.500	84.500	-	84.500	CUMPLE
442	Botella de Inoculación PROMPT	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
443	Bandeja de inoculación	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	0	BONIFICADO	CUMPLE
444	Cover Trays	UNIDAD	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	0	BONIFICADO	CUMPLE
445	VP 1 Hidróxido de Potasio	30ML	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	0	BONIFICADO	CUMPLE
446	VP 2 A-Naphthol	30ML	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	0	BONIFICADO	CUMPLE
447	NIT 1 Acido Sulfanilico	30ML	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
448	NIT 2 N-N dimethyl	30ML	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
449	TDA Cloruro ferrico	30ML	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	0	BONIFICADO	CUMPLE
450	MINERAL OIL	60ML	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	0	BONIFICADO	CUMPLE
451	Kovac's (Indol)	30ML	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
452	PEP Peptidasa	30ML	Según necesidad	BONIFICADO	BONIFICADO	-	BONIFICADO	CUMPLE
453	Klebsiella oxytoca ATCC® 700324™	STKx2	Según necesidad	566.800	566.800	-	566.800	CUMPLE
454	Proteus vulgaris ATCC® 6380™	STKx2	Según necesidad	566.800	566.800	-	566.800	CUMPLE
455	Pseudomonas aeruginosa ATCC® 9721™	STKx2	Según necesidad	566.800	566.800	-	566.800	CUMPLE
456	Streptococcus pneumoniae ATCC® 49619™	STKx2	Según necesidad	566.800	566.800	-	566.800	CUMPLE
457	Candida albicans ATCC 10231	STKx2	Según necesidad	566.800	566.800	-	566.800	CUMPLE
458	Candida albicans ATCC 14053	STKx2	Según necesidad	566.800	566.800	-	566.800	CUMPLE
459	Staphylococcus Epidermis ATCC 12228	STKx2	Según necesidad	566.800	566.800	-	566.800	CUMPLE
460	E. coli ATCC® 25922™	STKx2	Según necesidad	566.800	566.800	-	566.800	CUMPLE
461	P. aeruginosa ATCC® 27853™	STKx2	Según necesidad	566.800	566.800	-	566.800	CUMPLE

FORMATO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTOS CONTRATACIÓN DIRECTA

462	E. coli ATCC® 35218™	STKx2	Según necesidad	566.800	566.800	-	566.800	CUMPLE
463	K. pneumoniae ssp pneumoniae ATCC® 700603™	STKx2	Según necesidad	566.800	566.800	-	566.800	CUMPLE
464	K. pneumoniae ATCC® BAA 1705™	STKx2	Según necesidad	566.800	566.800	-	566.800	CUMPLE
465	E. faecalis ATCC® 29212	STKx2	Según necesidad	566.800	566.800	-	566.800	CUMPLE
466	S. aureus ATCC® 29213	STKx2	Según necesidad	566.800	566.800	-	566.800	CUMPLE
467	E. faecalis ATCC® 51299	STKx2	Según necesidad	566.800	566.800	-	566.800	CUMPLE
468	S. aureus ATCC® BAA 1026	STKx2	Según necesidad	566.800	566.800	-	566.800	CUMPLE
469	S. aureus ATCC® BAA 976	STKx2	Según necesidad	566.800	566.800	-	566.800	CUMPLE
470	S. aureus ATCC® BAA 977	STKx2	Según necesidad	566.800	566.800	-	566.800	CUMPLE
471	PRUEBA MOLECULAR PARA DETECCIÓN DE VIRUS RESPIRATORIOS Y BACTERIA ATÍPICAS	PRUEBA	Según necesidad	970.100	970.100	-	970.100	CUMPLE
472	PRUEBA MOLECULAR PARA DETECCIÓN DE PATÓGENOS PARA MENINGOENCEFALITIS	PRUEBA	Según necesidad	970.100	970.100	-	970.100	CUMPLE
473	PRUEBA MOLECULAR PARA DETECCIÓN DE VIRUS Y BACTERIAS CAUSANTE DE ENFERMEDAD GASTROINTESTINAL	PRUEBA	Según necesidad	970.100	970.100	-	970.100	CUMPLE
474	PRUEBA MOLECULAR PARA DETECCIÓN DE VIRUS, BACTERIAS Y GENES DE RESISTENCIA CAUSANTE DE NEUMONIA	PRUEBA	Según necesidad	970.100	970.100	-	970.100	CUMPLE
475	PRUEBA MOLECULAR PARA DETECCIÓN DE BACTERIAS Y GERMENES DE RESISTENCIA CAUSANTE DE SEPSIS	PRUEBA	Según necesidad	970.100	970.100	-	970.100	CUMPLE
476	CULTIVO LÍQUIDO PARA MYCOBACTERIAS	PRUEBA	Según necesidad	76.517	64.300	0	76.517	CUMPLE
477	PRUEBA DE IDENTIFICACIÓN BIOLÓGICA MOLECULAR PARA MYCOBACTERIAS	PRUEBA	Según necesidad	207.100	207.100	-	207.100	CUMPLE
478	PROGRAMA DE EVALUACIÓN DE CALIDAD EXTERNA HEMATOLOGÍA	MENSUAL	Según necesidad	686.700	686.700	-	686.700	CUMPLE
479	PROGRAMA DE EVALUACIÓN DE CALIDAD EXTERNA QUÍMICA	MENSUAL	Según necesidad	462.400	462.400	-	462.400	CUMPLE
480	PROGRAMA DE EVALUACIÓN DE CALIDAD EXTERNA INMUNOLOGÍA	MENSUAL	Según necesidad	717.500	717.500	-	717.500	CUMPLE
481	PROGRAMA DE EVALUACIÓN DE CALIDAD EXTERNA COAGULACIÓN	MENSUAL	Según necesidad	448.600	448.600	-	448.600	CUMPLE
482	PROGRAMA DE EVALUACIÓN DE CALIDAD EXTERNA GASES ARTERIALES	MENSUAL	Según necesidad	536.700	536.700	-	536.700	CUMPLE
483	PROGRAMA DE EVALUACIÓN DE CALIDAD EXTERNA URINÁLISIS	MENSUAL	Según necesidad	579.100	579.100	-	579.100	CUMPLE
484	PROGRAMA DE EVALUACIÓN DE CALIDAD EXTERNA MICROBIOLOGÍA	MENSUAL	Según necesidad	584.900	584.900	-	584.900	CUMPLE
485	PROGRAMA DE EVALUACIÓN DE CALIDAD EXTERNA PARASITOLOGÍA	MENSUAL	Según necesidad	526.500	526.500	-	526.500	CUMPLE
486	TUBOS PLÁSTICOS DE POLIPROPILENO (PARA REMISIÓN)	500 UNI	Según necesidad	72.352	60.800	0	72.352	CUMPLE
487	TAPAS PARA TUBOS DE POLIPROPILENO	1000 UNI	Según necesidad	95.081	79.900	0	95.081	CUMPLE


FORMATO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTOS CONTRATACIÓN DIRECTA

488	ENCENDEDOR	UNIDAD	Según necesidad	4.641	3.900	0	4.641	CUMPLE
489	HIPOCLORITO	4000 ML	Según necesidad	39.151	32.900	0	39.151	CUMPLE
490	PAPEL ABSORBENTE	UNIDAD	Según necesidad	4.641	3.900	0	4.641	CUMPLE
491	JABÓN LAVAMANOS	20 LITROS	Según necesidad	155.771	130.900	0	155.771	CUMPLE
492	DETERGENTE CD 80	1 LITRO	Según necesidad	Bonificado	Bonificado	0	Bonificado	CUMPLE

CONCLUSIÓN VERIFICACIÓN ECONÓMICA: Teniendo en cuenta que se revisaron los requisitos económicos objeto de verificación y por lo anteriormente expuesto, se determina que la propuesta presentada por la **TECHNOMEDICAL S.A.S.**, identificada con NIT. No. **900.311.634-9**, cumplió los parámetros habilitantes económicos exigidos.

Dado en Barranquilla (Atlántico), al veintisiete (27) días del mes de febrero de 2026.

Atentamente,


KATERINE ARZUZA JIMENEZ
Subgerente técnico científica


JEFFERSON CASTRO ROMERO
Dirección Contratación


INDIRA MARGARITA TATIS MARENCO
Contratista referente Laboratorio