

	ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATÁ		FECHA: 26/11/2025
	GESTIÓN Y CALIDAD		VERSIÓN: 01
			Página 1 de 5
	Macro proceso	ESTRATEGICOS	
	Proceso	GESTION LEGAL A	
	Subproceso	ASESORIA EN LA CONTRATACIÓN	
	FORMATO	FORMATO INVITACION A OFERTAR	

Soatá, 16 de abril de 2026

Señores:

SIGMA CONTROL DE CALIDAD SAS

Correo: comercial@sigmaqc.co

TENJOLAB SAS

Correo: gerencia@tenjolab.com

REF: INVITACIÓN A OFERTAR

Atendiendo la necesidad de la ESE Hospital San Antonio de Soatá de contratar el suministro de control de calidad externo de, microbiología, química clínica, coloraciones básicas, hematología, hematología 4, hormonas tumorales y cardiacos, frotis de sangre (imagen + caso clínico), serología plus, tiras de orina y sedimento y parasitología con destino a sede centro y UBAS de ESE, comedidamente me permito invitarlo hacer parte de este proceso precontractual, en consecuencia, solicito sea cotizado el servicio con base en las siguientes especificaciones:

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL BIEN, OBRA O SERVICIO A CONTRATAR

CO DIG O	PROGRA MAS DE EVALUAC IÓN EXTERNA	CARACTERÍSTICAS	EVENT OS AÑOS	MUESTR AS POR EVENTO	CANTI DAD
BAC	MICROBIO LOGÍA	Estuche de control de calidad Programa ESfEQA - Frecuencia Trimestral Dieciséis (16) muestras en el año Muestras liofilizadas (cepa pura o mezcla de bacterias): 2 para identificación y 2 para pruebas de sensibilidad a antibióticos (AST). AST según las directrices EUCAST o CLSI. En este programa, simulamos diferentes tipos de muestras: sangre, orina, hisopos (p. ej., de heridas quirúrgicas), muestra de esputo/broncoscopia, muestras de paracentesis (p. ej., ascitis), líquido articular/sinovial, líquido sonificado de prótesis articulares explantadas y LCR. Se proporciona información clínica (simulada) sobre el tipo de muestra. Parámetros: Identificación (género y especie). Prueba de susceptibilidad a los antibióticos (según las guías CLSI o EUCAST).	4	4	1

Elaborado por: Dr. PEDRO JEREZ / ASESOR JURIDICO INTERNO	Validado por : COMITÉ DE CONTRATACION	Validado por: Jerson Rodríguez. Asesor de Calidad; Mario Espitia, Asesor de Planeación	Aprobado por: Dra. Luisa Aranguren B./ Gerente
Fecha de elaboración: 26/11/2025.	Fecha próxima Actualización: DOS AÑOS POSTERIORES A SU APROBACIÓN		
Este documento y su contenido es de la E.S.E Hospital San Antonio de Soata, se prohíbe su reproducción parcial o total, sin autorización escrita			

	ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA		FECHA: 26/11/2025
	GESTIÓN Y CALIDAD		VERSIÓN: 01
			Página 2 de 5
	Macro proceso	ESTRATEGICOS	
	Proceso	GESTION LEGAL A	
	Subproceso	ASESORIA EN LA CONTRATACIÓN	
FORMATO	FORMATO INVITACION A OFERTAR		

CCO 01	QUÍMICAC LÍNICA	Estuche de control de calidad Programa Sigma - Frecuencia Bimestral Seis (6) muestras en el año Suero liofilizado Parámetros (32): Parámetros: Albumina, ALP Fosfatasa Alcalina, ALT/GPT, Amilasa, Amilasa pancreática, AST/GOT, Bilirrubina directa, Bilirrubina, total, bicarbonato, Calcio, Calcio ionizado, Cloro, Colesterol, colinesterasa, CK Creatinkinasa, Creatinine, Gamma GT, Glucosa, HDL Colesterol, hierro, Lactato, LDH Lactato Deshidrogenasa, Lipasa, LDL colesterol, Magnesio, fósforo, Potasio, Sodio, TIBC Total Iron Binding Capacity, Proteína Total, Triglicéridos, Urea(BUN), Acido Úrico, Zinc	6	1	4
COL 1	COLORACI ONESBASI CAS	Estuche de control de calidad Programa Sigma - Frecuencia Trimestral Láminas coloreadas de: Ziehl- Neelsen - Gram - Field (Chagas) - Field/wright (Malaria).	4	1	4
H00 1	HEMATOL OGÍA	Estuche de control de calidad Programa Sigma - Frecuencia Bimestral Seis (6) muestras en el año Viales de 2,5 ml de tubos primarios con eritrocitos humanos, leucocitos simulados y plaquetas simuladas, suspendidos en plasma con conservantes. Parámetros (10): HCT, HGB, MCH, MCHC, MPV, MCV, PLT, RBC, RDW, WBC. Control para equipos de tres (3) partes.	6	1	3
HEM 4	HEMATOL OGÍA 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 (h e m o g l o b i n a 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 (recuento de glóbulos blancos). Control para equipos de cinco (5) partes	4	2	1

Elaborado por: Dr. PEDRO JEREZ / ASESOR JURIDICO INTERNO	Validado por : COMITÉ DE CONTRATACION	Validado por: Jerson Rodríguez. Asesor de Calidad; Mario Espitia, Asesor de Planeación	Aprobado por: Dra. Luisa Aranguren B./ Gerente
Fecha de elaboración: 26/11/2025.	Fecha próxima Actualización: DOS AÑOS POSTERIORES A SU APROBACIÓN		
Este documento y su contenido es de la E.S.E Hospital San Antonio de Soata, se prohíbe su reproducción parcial o total, sin autorización escrita			

**ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA**

FECHA: 26/11/2025

VERSIÓN: 01

Página 3 de 5

GESTIÓN Y CALIDAD

Macro proceso	ESTRATEGICOS
Proceso	GESTION LEGAL A
Subproceso	ASESORIA EN LA CONTRATACIÓN
FORMATO	FORMATO INVITACION A OFERTAR

HTC 001	HORMONA STUMORA LES YCARDIAC OS	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 (52):17-OH-Progesterona, AFP, Aldosterona, Antimuleriana (AMH), Androstenediona, Anti Tiroglobulina, Anti-Tiroperoxidasa, Beta 2 – microglobulina, Beta- hCG total, CA 125, CA 15-3, CA 19- 9, CEA, CK-MB, Cortisol, C- Péptido, DHEA- SULFATO, Digoxina, Estradiol, Ferritina, Folato, FSH, hCG total, Hormona de Crecimiento, Homocisteína, IgE, IGF-1, Insulina, LH, Mioglobina, NT-proBNP, BNP, Progesterona, Prolactina, Prostatic acid phosphatase, PSA Libre, PSA Total , PTH, SHBG, T3-Libre, T3 - Total, T4-Libre, T4 - Total, TBG, Testosterona, Tiroglobulina, Troponin I, Troponin T, TSH, Vitamina B12, 25-OH-Vitamin D total, 25-OH-Vitamin D3	6	1	1
FSP1	FROTIS DESANGR E(IMAGEN +CASOCLÍ NICO)	Estuche de control de calidad Programa Sigma – Frecuencia Trimestral Microfotografías de frotis sanguíneo por evento, planteamiento de caso y cuestionario.	4	Imágen es	2
NQS SEP- POC T	SEROLOGÍ APLUS	Estuche de control de calidad Programa NQS- Frecuencia Semestral Dos (2) muestras en el año Parámetros: HAV IgG, HAV IgM, HBsAg, HCV, VIH, Sífilis (VDRL, RPR, TPHA)	2	1	3
NQS UR	TIRA ORINA YSEDIMEN TO – Muestra líquida, informe cualitativo	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	4
FSP1	FROTIS DESANGR E (IMAGEN+ CASOCLÍN ICO)	Estuche de control de calidad Programa Sigma – Frecuencia Trimestral Microfotografías de frotis sanguíneo por evento, planteamiento de caso y cuestionario.	4	Imágen es	2

Elaborado por:
**Dr. PEDRO JEREZ / ASESOR
JURIDICO INTERNO**Validado por : COMITÉ DE
CONTRATACIONValidado por: Jerson
Rodríguez. Asesor de
Calidad; Mario Espitia,
Asesor de PlaneaciónAprobado por: Dra. Luisa Aranguren B./
GerenteFecha de elaboración:
26/11/2025.

Fecha próxima Actualización: DOS AÑOS POSTERIORES A SU APROBACIÓN

Este documento y su contenido es de la E.S.E Hospital San Antonio de Soata, se prohíbe su reproducción parcial o total, sin autorización escrita

	ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA		FECHA: 26/11/2025
	GESTIÓN Y CALIDAD		VERSIÓN: 01
	Macro proceso	ESTRATEGICOS	
	Proceso	GESTION LEGAL A	
	Subproceso	ASESORIA EN LA CONTRATACIÓN	
FORMATO	FORMATO INVITACION A OFERTAR		

P00 1	PARASITO LOGÍA	Estuche de control de calidad Programa Sigma - Frecuencia Bimestral Seis (6) muestras en el año Tres (3) Suspensiones fecales en formalina y tres (3) Microfotografías. Leer como muestra de rutina, planteamiento de caso.	6	1	4
----------	-------------------	--	---	---	---

CAUSALES DE RECHAZO

- Además de las establecidas en la constitución política, ley 80 de 1993 y demás complementarias, así como las establecidas en el manual de contratación de la entidad, serán causales de rechazo las siguientes:
- Cuando sea extemporánea
- Cuando se modifique o altere las especificaciones técnicas
- Cuando existan varias propuestas presentadas por el mismo proponente, bajo el mismo nombre o con nombres diferentes, para la misma invitación.
- No presentar oferta económica
- Cuando se exceda el valor propuesto por la entidad.

PLAZO DE EJECUCIÓN: A PARTIR DE LA FECHA DE PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO Y/O FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL DÍA 30 DE DICIEMBRE DE 2026

VALOR DEL CONTRATO: El valor del futuro contrato será de máximo hasta de TREINTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE (\$35.313.552)

FORMA DE PAGO: La Empresa Social del Estado Hospital San Antonio de Soatá, reconocerá y cancelará al contratista en actas parciales el valor que corresponda de la suma de los elementos y reactivos solicitados y efectivamente recibidos, multiplicados por el valor unitario de cada uno de estos conforme los valores mencionados dentro del contrato.

GARANTÍAS EXIGIDAS:

- La póliza de cumplimiento
- Póliza de calidad

Las cotizaciones y/o propuestas deben ser radicadas en físico en la oficina de correspondencia del hospital San Antonio de Soatá y/o enviarlas a los correos electrónicos cotizaciones@hospisoata.gov.co y subgerenciadientifica@hospisoata.gov.co en un plazo no mayor a 3 días hábiles, contados a partir de la notificación del presente documento.

Una vez recibidos las cotizaciones se procederá a su revisión y se adjudicará el contrato al oferente que cumpla con las condiciones de calidad, precio y experiencia.

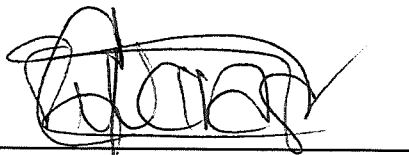
Elaborado por: Dr. PEDRO JEREZ / ASESOR JURIDICO INTERNO	Validado por : COMITÉ DE CONTRATACION	Validado por: Jerson Rodríguez. Asesor de Calidad; Mario Espitia, Asesor de Planeación	Aprobado por: Dra. Luisa Aranguren B./ Gerente
Fecha de elaboración: 26/11/2025.	Fecha próxima Actualización: DOS AÑOS POSTERIORES A SU APROBACIÓN		
Este documento y su contenido es de la E.S.E Hospital San Antonio de Soata, se prohíbe su reproducción parcial o total, sin autorización escrita			

	ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA		FECHA: 26/11/2025
	GESTIÓN Y CALIDAD		VERSIÓN: 01
			Página 5 de 5
	Macro proceso	ESTRATEGICOS	
	Proceso	GESTIÓN LEGAL A	
Subproceso	ASESORIA EN LA CONTRATACIÓN		
FORMATO	FORMATO INVITACION A OFERTAR		

Si su propuesta fue seleccionada deberá presentar los documentos indicados en la lista de chequeo adjunta (según apliquen) al correo electrónico cotizaciones@hospisoata.gov.co y radicarlos en físico en la oficina jurídica.

Agradecemos su participación.

Cordialmente,



OSCAR MAURICIO CUEVAS V
Subgerencia Científica

Elaborado por: Dr. PEDRO JEREZ / ASESOR JURIDICO INTERNO	Validado por : COMITÉ DE CONTRATACION	Validado por: Jerson Rodríguez. Asesor de Calidad; Mario Espitia, Asesor de Planeación	Aprobado por: Dra. Luisa Aranguren B./ Gerente
Fecha de elaboración: 26/11/2025.	Fecha próxima Actualización: DOS AÑOS POSTERIORES A SU APROBACIÓN		
Este documento y su contenido es de la E.S.E Hospital San Antonio de Soata, se prohíbe su reproducción parcial o total, sin autorización escrita			

