



SOLICITUD DE NECESIDAD PARA COTIZAR	Página: 1 de 11
	Código: SA-FO-20
	Versión: 01
SUMINISTROS Y ALMACÉN	Vigente a partir de: 30 Diciembre 2022

FECHA: 09/07/2026

PROCESO O SERVICIO QUE SOLICITA: SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO

DESCRIPCION DE LA SOLICITUD: PARA LAS AREAS DE INMUNOQUIMICA, HEMATOLOGIA, COAGULACION, UROANALISIS, AUTOINMUNIDAD, POCT, TAMIZAJE NEONATAL Y MICROBIOLOGIA DEL LABORATORIO CLINICO.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL ELEMENTO	DATOS DE POSIBLES PROVEEDORES / CUANDO APLIQUE	CODIGO PLAN ANUAL ADQUISICIONES VIGENCIA	OBSERVACIONES
728	PRUEBA	REACTIVO MAGNESIO	CASA DE LA DIABETES	41116004	VALOR DEL CONTRATO: \$700.000.000
200	PRUEBA	REACTIVO TOXO IGM	CASA DE LA DIABETES	41116010	
100	PRUEBA	REACTIVO VITAMINA B12	CASA DE LA DIABETES	41116010	
100	PRUEBA	REACTIVO TOXO IGG	CASA DE LA DIABETES	41116010	
567	PRUEBA	REACTIVO ACIDO URICO	CASA DE LA DIABETES	41116004	
728	PRUEBA	REACTIVO COLESTEROL TOTAL	CASA DE LA DIABETES	41116004	
942	PRUEBA	REACTIVO GOT (TRANSAMINASA OXALOACETICA)	CASA DE LA DIABETES	41116004	
942	PRUEBA	REACTIVO GPT (TRANSAMINASA PIRUVICA)	CASA DE LA DIABETES	41116004	

 F.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO DEL QUINDÍO SAN JUAN DE DIOS	SOLICITUD DE NECESIDAD PARA COTIZAR		Página: 2 de 11	
			Código: SA-FO-20	
	SUMINISTROS Y ALMACÉN		Versión: 01	
			Vigente a partir de: 30 Diciembre 2022	

940	PRUEBA	REACTIVO PCR ULTRASENSIBLE	CASA DE LA DIABETES	41116004	
100	PRUEBA	REACTIVO T 4 LIBRE	CASA DE LA DIABETES	41116010	
	PRUEBA	REACTIVO TSH 3G	CASA DE LA DIABETES	41116010	
300	PRUEBA	REACTIVO PSA	CASA DE LA DIABETES	41116010	
100	PRUEBA	REACTIVO TRIGLICERIDOS	CASA DE LA DIABETES	41116004	
728	PRUEBA	REACTIVO LDL	CASA DE LA DIABETES	41116004	
227	PRUEBA	REACTIVO AFP	CASA DE LA DIABETES	41116010	
100	PRUEBA	REACTIVO CA 125	CASA DE LA DIABETES	41116010	
100	PRUEBA	REACTIVO CA 19-9	CASA DE LA DIABETES	41116010	
100	PRUEBA	REACTIVO CEA	CASA DE LA DIABETES	41116010	
100	PRUEBA	REACTIVO CORTISOL	CASA DE LA DIABETES	41116010	
100	PRUEBA	REACTIVO TRANSFERRINA	CASA DE LA DIABETES	41116004	
150	PRUEBA	REACTIVO VANCOMICINA NIVELES SERICOS	CASA DE LA DIABETES	41116010	
100	PRUEBA				





U.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL
UNIVERSITARIO DEL QUINDÍO

**SAN JUAN
DE DIOS**

SOLICITUD DE NECESIDAD PARA
COTIZAR

SUMINISTROS Y ALMACÉN

Página: 3 de 11

Código: SA-FO-20

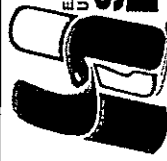
Versión: 01

Vigente a partir de: 30
Diciembre 2022

	PRUEBA	REACTIVO BILIRRUBINA TOTAL	CASA DE LA DIABETES	41116004	
824					
	PRUEBA	REACTIVO FOSFORO	CASA DE LA DIABETES	41116004	
728					
	PRUEBA	REACTIVO HIERRO	CASA DE LA DIABETES	41116004	
708					
	PRUEBA	REACTIVO POTASIO	CASA DE LA DIABETES	41116004	
1576					
1576	PRUEBA	REACTIVO CLORO	CASA DE LA DIABETES	41116004	
1576	PRUEBA	REACTIVO SODIO	CASA DE LA DIABETES	41116004	
728	PRUEBA	REACTIVO PARA ALBUMINA	CASA DE LA DIABETES	41116004	
3000	PRUEBA	REACTIVO UREA BUN	CASA DE LA DIABETES	41116004	
200	PRUEBA	REACTIVO TROPONINA	CASA DE LA DIABETES	41116010	
	PRUEBA	REACTIVO DESIDROGENASA LACTICA	CASA DE LA DIABETES	41116004	
942					
	PRUEBA	REACTIVO FOSFATASA ALCALINA	CASA DE LA DIABETES	41116004	
942					
	PRUEBA	REACTIVO PROTEINAS EN ORINA	CASA DE LA DIABETES	41116004	
378					

 E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO DEL QUINDÍO SAN JUAN DE DIOS		SOLICITUD DE NECESIDAD PARA COTIZAR		Página: 4 de 11	
				Código: SA-FO-20	
				Versión: 01	
		SUMINISTROS Y ALMACÉN		Vigente a partir de: 30 Diciembre 2022	

	PRUEBA	REACTIVO BETA HCG	CASA DE LA DIABETES	41116010	
200	PRUEBA	REACTIVO PROTEINAS TOTALES	CASA DE LA DIABETES	41116004	
1428	PRUEBA	REACTIVO GLUCOSA	CASA DE LA DIABETES	41116004	
822	PRUEBA	REACTIVO HEMOGLOBINA	CASA DE LA DIABETES	41116004	
300	PRUEBA	GLICOSILADA REACTIVO AMILASA	CASA DE LA DIABETES	41116004	
242	PRUEBA	REACTIVO CK	CASA DE LA DIABETES	41116004	
142	PRUEBA	REACTIVO CK MB	CASA DE LA DIABETES	41116004	
135	PRUEBA	REACTIVO HBSAG	CASA DE LA DIABETES	41116010	
300	PRUEBA	REACTIVO C3	CASA DE LA DIABETES	41116004	
142	PRUEBA	REACTIVO C4	CASA DE LA DIABETES	41116004	
142	PRUEBA	REACTIVO PROCALCITONINA	CASA DE LA DIABETES	41116010	
100	PRUEBA	REACTIVO CREATININA	CASA DE LA DIABETES	41116004	
2928	PRUEBA	REACTIVO CREATININA	CASA DE LA DIABETES	41116004	



SAN JUAN DE DIOS

SAN JUAN DE DIOS

Página: 5 de 11
Código: SA-FO-20
Versión: 01
Vigente a partir de
Diciembre 2022

**SOLICITUD DE NECESIDAD PARA
COTIZAR**

SUMINISTROS Y ALMACÉN

50	PRUEBA	REACTIVO ACIDO FOLICO	CASA DE LA DIABETES	41116010			
728	PRUEBA	REACTIVO CALCIO	CASA DE LA DIABETES	41116010			
300	PRUEBA	REACTIVO HIV COMBO AG/AC	CASA DE LA DIABETES	41116010			
100	PRUEBA	REACTIVO ANTI HCV	CASA DE LA DIABETES	41116010			
824	PRUEBA	REACTIVO BILIRRUBINA DIRECTA	CASA DE LA DIABETES	41116004			
100	PRUEBA	REACTIVO ANTICUERPOS CONTRA EL AG DE SUP HB	CASA DE LA DIABETES	41116010			
24	PRUEBA	REACTIVO INTERLEUQUINA 6	CASA DE LA DIABETES	41116010			
267	PRUEBA	REACTIVO DIMERO D	CASA DE LA DIABETES	41116004			
100	PRUEBA	REACTIVO FERRITINA	CASA DE LA DIABETES	41116010			
125	PRUEBA	REACTIVO MICROALBUMINURIA	CASA DE LA DIABETES	41116004			
227	PRUEBA	REACTIVO HDL	CASA DE LA DIABETES	41116004			
189	PRUEBA	REACTIVO ADA	CASA DE LA DIABETES	41116004			



SOLICITUD DE NECESIDAD PARA COTIZAR		Página: 6 de 11
		Código: SA-FO-20
		Versión: 01
SUMINISTROS Y ALMACÉN		Vigente a partir de: 30 Diciembre 2022

	PRUEBA	PRUEBA COMPLETA RETICULOCITOS + CUADRO HEMATICO AUTOMATIZADO	CASA DE LA DIABETES	41116008	
200					
	PRUEBA	PRUEBA COMPLETA HEMOGRAMA Y COLORACION PLACA AUTOMATIZADOS	CASA DE LA DIABETES	41116008	
1000					
	PRUEBA	PRUEBA COMPLETA HEMOGRAMA 2 AUTOMATIZADO + VSG	CASA DE LA DIABETES	41116008	
2500					
	TIRA	TIRA DE ORINA AUTOMATIZADA	CASA DE LA DIABETES	41116138	
2000					
	PRUEBA	TAMIZAJE NEONATAL REACTIVO PARA HIPOTIROIDISMO CONGENITO	CASA DE LA DIABETES	41116004	
960					
	PRUEBA	TAMIZAJE NEONATAL REACTIVO PARA HIPERPLASIA SUPRARRENAL	CASA DE LA DIABETES	41116004	
960					
	PRUEBA	TAMIZAJE NEONATAL REACTIVO PARA DEFICIENCIA DE BIOTINIDASA	CASA DE LA DIABETES	41116004	
960					
	PRUEBA	TAMIZAJE NEONATAL REACTIVO PARA FENILKETONURIA	CASA DE LA DIABETES	41116004	
960					
	PRUEBA	TAMIZAJE NEONATAL REACTIVO PARA GALCTOSEMIA	CASA DE LA DIABETES	41116004	
960					
	PRUEBA	TAMIZAJE NEONATAL REACTIVO PARA FIBROSIS QUISTICA	CASA DE LA DIABETES	41116004	
960					

 SAN JUAN DE DIOS E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO DEL QUINDÍO		SOLICITUD DE NECESIDAD PARA COTIZAR		Página: 7 de 11	
				Código: SA-FO-20	
				Versión: 01	
		SUMINISTROS Y ALMACÉN		Vigente a partir de: 30 Diciembre 2022	

760	PRUEBA	TAMIZAJE NEONATAL PARA DETERMINACION DE HEMOGLOBINOPATIAS	CASA DE LA DIABETES	41116004	
24	PRUEBA	REACTIVO ANA DETECT	CASA DE LA DIABETES	41116010	
24	PRUEBA	REACTIVO Anti-dsDNA IgM	CASA DE LA DIABETES	41116010	
24	PRUEBA	REACTIVO ANTI SSA	CASA DE LA DIABETES	41116010	
24	PRUEBA	REACTIVO ANTI SM	CASA DE LA DIABETES	41116010	
24	PRUEBA	REACTIVO ANTI SSB	CASA DE LA DIABETES	41116010	
24	PRUEBA	REACTIVO ANTI JO	CASA DE LA DIABETES	41116010	
24	PRUEBA	REACTIVO SCL70	CASA DE LA DIABETES	41116010	
24	PRUEBA	REACTIVO RNP SM	CASA DE LA DIABETES	41116010	
24	PRUEBA	REACTIVO MPO	CASA DE LA DIABETES	41116010	
24	PRUEBA	REACTIVO CLAPROTECTINA	CASA DE LA DIABETES	41116010	
24	PRUEBA	REACTIVO ANTI PR3	CASA DE LA DIABETES	41116010	



SOLICITUD DE NECESIDAD PARA
COTIZAR

SUMINISTROS Y ALMACÉN

Página: 8 de 11

Código: SA-FO-20

Versión: 01

Vigente a partir de: 30
Diciembre 2022

400	PRUEBA	PACK PARA GASES ARTERIALES	CASA DE LA DIABETES	41116003	
24	PRUEBA	PRUEBA ANTI CCP	CASA DE LA DIABETES	41116010	
24	PRUEBA	PRUEBA POCT TROPONINA	CASA DE LA DIABETES	41116010	
24	PRUEBA	PRUEBA POCT PROCALCITONINA	CASA DE LA DIABETES	41116010	
24	PRUEBA	PRUEBA POCT PRO BNP	CASA DE LA DIABETES	41116010	
24	PRUEBA	PRUEBA POCT DIMERO D	CASA DE LA DIABETES	41116010	
24	PRUEBA	FIBRINOGENO AUTOMATIZADO	CASA DE LA DIABETES	41116005	
120	PRUEBA	PT AUTOMATIZADO	CASA DE LA DIABETES	41116005	
400	PRUEBA	APTT AUTOMATIZADO	CASA DE LA DIABETES	41116005	
400	TUBO	TUBO PEDIATRICO LILA DE 0,5 ML	CASA DE LA DIABETES	41121707	
1000	TUBO	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL 3.5ML	CASA DE LA DIABETES	41121707	
2000	CAJA	TORNIQUETE PLANO	CASA DE LA DIABETES	41121707	
1	TUBO	TUBO TAPA LILA 4 ML 13 x 75	CASA DE LA DIABETES	41121707	
4000					



ES.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL
UNIVERSITARIO DEL QUINDÍO

**SAN JUAN
DE DIOS**

SOLICITUD DE NECESIDAD PARA
COTIZAR

SUMINISTROS Y ALMACÉN

Página: 9 de 11

Código: SA-FO-20

Versión: 01

Vigente a partir de: 30
Diciembre 2022

	TUBO	TUBO TAPA LILA 3 ML 13 x 75	CASA DE LA DIABETES	41121707			
2000	TUBO	TUBO TAPON AMARILLO 5ML GEL	CASA DE LA DIABETES	41121707			
5900	TUBO	TUBO PEDIATRICO AMARILLO CON GEL DE 0,5 ML	CASA DE LA DIABETES	41121707			
1000	TUBO	TUBO TAPA AZUL 2,7 ML	CASA DE LA DIABETES	41121707			
2000	UNIDAD	EQUIPO ALADO 21 G	CASA DE LA DIABETES	41121707			
100	UNIDAD	LANCETA DE SEGURIDAD ACTIVADA POR PRESIÓN	CASA DE LA DIABETES	41121707			
100	UNIDAD	AGUJA MULTIPLE	CASA DE LA DIABETES	41121707			
100	PRUEBA	REACTIVO ANTIGENURIA PARA HISTOPLASMA POR MICRO ELISA	CASA DE LA DIABETES	41116010			
96	PRUEBA	REACTIVO LEPTOSPIRA IGM POR MICROELISA	CASA DE LA DIABETES	41116010			
96	PRUEBA	REACTIVO DENGUE IGM DE CAPTURA POR MICROELISA	CASA DE LA DIABETES	41116010			
100	BOTELLA	HEMOCULTIVO AEROBIO	CASA DE LA DIABETES	41116011			



SOLICITUD DE NECESIDAD PARA COTIZAR		Página: 10 de 11
		Código: SA-FO-20
		Versión: 01
SUMINISTROS Y ALMACÉN		Vigente a partir de: 30 Diciembre 2022

100	BOTELLA	HEMOCULTIVO ANAEROBIO	CASA DE LA DIABETES	41116011	
100	BOTELLA	HEMOCULTIVO PEDIATRICO	CASA DE LA DIABETES	41116011	
20	TARJETA	IDENTIFICACION GRAM NEGATIVOS (ID GN TEST)	CASA DE LA DIABETES	41116011	
20	TARJETA	GRAM NEGATIVOS ANTIBIOGRAMA AMPLIADO (AST N 403)	CASA DE LA DIABETES	41116011	
20	TARJETA	IDENTIFICACION STREPTOCOCCO(AST ST 03)	CASA DE LA DIABETES	41116011	
	TARJETA	LEVADURAS IDENTIFICACION (YST TEST)	CASA DE LA DIABETES	41116011	
20	TARJETA	ANTIBIOGRAMA #1 GRAM NEGATIVOS (AST N 402)	CASA DE LA DIABETES	41116011	
20	TARJETA	ANTIBIOGRAMA #2 GRAM NEGATIVOS(AST N 470)	CASA DE LA DIABETES	41116011	
20	TARJETA	FUNGIGRAMA AUTOMATIZADO (AST YS08)	CASA DE LA DIABETES	41116011	
20	TARJETA	GRAM POSITIVOS ANTIBIOGRAMA (AST P663)	CASA DE LA DIABETES	41116011	
20	TARJETA	IDENTIFICACION NEISSERIA, HAEMOPHILUS (ID NH TEST)	CASA DE LA DIABETES	41116011	
20	TARJETA	ANTIBIOGRAMA URINARIO (AST N 450)	CASA DE LA DIABETES	41116011	



HOSPITAL DEPARTAMENTAL
UNIVERSITARIO DEL QUINDÍO

**SAN JUAN
DE DIOS**

SOLICITUD DE NECESIDAD PARA
COTIZAR

SUMINISTROS Y ALMACÉN

Página: 11 de 11

Código: SA-FO-20

Versión: 01

Vigente a partir de: 30
Diciembre 2022

	TARJETA	IDENTIFICACIÓN GRAM POSITIVOS (ID GP)	CASA DE LA DIABETES	
20				41116011
1	CAJA X 2000	TUBO NN SENS	CASA DE LA DIABETES	41116011

Vo.Bo SUBGERENTE CORRESPONDIENTE

Vo.Bo RESPONSABLE DEL PROCESO

RECIBO DE LA OFICINA DE SUMINISTROS

 SAN JUAN DE DIOS ASOCIACIÓN DE PROFESIONALES DE LA SALUD MANEJO DEL CENSO	CUADRO COMPARATIVO PROVEEDORES		Página: 1 de 1
			Código: SA-FO-11
			Versión: 01
	SUMINISTROS Y ALMACÉN		Vigente a partir de: Enero 26 de 2017

					CASA DE LA DIABETES CALI			
ITEM	DESCRIPCION	UNIDA DE MEDIDA	CANTIDAD	ONSUMO ME	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO MAS IVA	VALOR CONSUMO MES
1	REACTIVO MAGNESIO	PRUEBA	1	728	\$ 2.200	-	\$ 2.200	\$ 1.601.600
2	REACTIVO TOXO IGM	PRUEBA	1	200	\$ 25.700	-	\$ 25.700	\$ 5.140.000
3	REACTIVO VITAMINA B12	PRUEBA	1	100	\$ 26.800	-	\$ 26.800	\$ 2.680.000
4	REACTIVO TOXO IGG	PRUEBA	1	100	\$ 24.500	-	\$ 24.500	\$ 2.450.000
5	REACTIVO ACIDO URICO	PRUEBA	1	567	\$ 1.800	-	\$ 1.800	\$ 1.020.600
6	REACTIVO COLESTEROL TOTAL	PRUEBA	1	728	\$ 1.800	-	\$ 1.800	\$ 1.310.400
7	REACTIVO GOT (TRANSAMINASA OXALOACETICA)	PRUEBA	1	942	\$ 1.800	-	\$ 1.800	\$ 1.695.600
8	REACTIVO GPT (TRANSAMINASA PIRUVICA)	PRUEBA	1	942	\$ 1.800	-	\$ 1.800	\$ 1.695.600
9	REACTIVO PCR ULTRASENSIBLE	PRUEBA	1	940	\$ 6.300	-	\$ 6.300	\$ 5.922.000
10	REACTIVO T 4 LIBRE	PRUEBA	1	100	\$ 16.100	-	\$ 16.100	\$ 1.610.000
11	REACTIVO TSH 3G	PRUEBA	1	300	\$ 16.100	-	\$ 16.100	\$ 4.830.000
12	REACTIVO PSA	PRUEBA	1	100	\$ 17.900	-	\$ 17.900	\$ 1.790.000
13	REACTIVO TRIGLICERIDOS	PRUEBA	1	728	\$ 1.800	-	\$ 1.800	\$ 1.310.400
14	REACTIVO LDL	PRUEBA	1	227	\$ 3.600	-	\$ 3.600	\$ 817.200
15	REACTIVO AFP	PRUEBA	1	100	\$ 19.700	-	\$ 19.700	\$ 1.970.000
16	REACTIVO CA 125	PRUEBA	1	100	\$ 24.100	-	\$ 24.100	\$ 2.410.000
17	REACTIVO CA 19-9	PRUEBA	1	100	\$ 25.900	-	\$ 25.900	\$ 2.590.000
18	REACTIVO CEA	PRUEBA	1	100	\$ 21.400	-	\$ 21.400	\$ 2.140.000
19	REACTIVO CORTISOL	PRUEBA	1	100	\$ 19.700	-	\$ 19.700	\$ 1.970.000
20	REACTIVO TRANSFERRINA	PRUEBA	1	150	\$ 5.400	-	\$ 5.400	\$ 810.000
21	REACTIVO VANCOMICINA NIVELES SERICOS	PRUEBA	1	100	\$ 73.800	-	\$ 73.800	\$ 7.380.000
22	REACTIVO BILIRRUBINA TOTAL	PRUEBA	1	824	\$ 1.800	-	\$ 1.800	\$ 1.483.200
23	REACTIVO FOSFORO	PRUEBA	1	728	\$ 1.800	-	\$ 1.800	\$ 1.310.400
24	REACTIVO HIERRO	PRUEBA	1	708	\$ 1.800	-	\$ 1.800	\$ 1.274.400
25	REACTIVO POTASIO	PRUEBA	1	1576	\$ 2.450	-	\$ 2.450	\$ 3.861.200
26	REACTIVO CLORO	PRUEBA	1	1576	\$ 2.450	-	\$ 2.450	\$ 3.861.200
27	REACTIVO SODIO	PRUEBA	1	1576	\$ 2.450	-	\$ 2.450	\$ 3.861.200
28	REACTIVO PARA ALBUMINA	PRUEBA	1	728	\$ 1.650	-	\$ 1.650	\$ 1.201.200
29	REACTIVO UREA BUN	PRUEBA	1	3000	\$ 1.800	-	\$ 1.800	\$ 5.400.000
30	REACTIVO TROPONINA	PRUEBA	1	200	\$ 50.450	-	\$ 50.450	\$ 10.090.000
31	REACTIVO DESIDROGENASA LACTICA	PRUEBA	1	942	\$ 1.800	-	\$ 1.800	\$ 1.695.600
32	REACTIVO FOSFATASA ALCALINA	PRUEBA	1	942	\$ 1.800	-	\$ 1.800	\$ 1.695.600
33	REACTIVO PROTEINAS EN ORINA	PRUEBA	1	378	\$ 1.800	-	\$ 1.800	\$ 680.400
34	REACTIVO BETA HCG	PRUEBA	1	200	\$ 17.900	-	\$ 17.900	\$ 3.580.000
35	REACTIVO PROTEINAS TOTALES	PRUEBA	1	1428	\$ 1.800	-	\$ 1.800	\$ 2.570.400

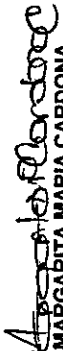
36	REACTIVO ALBUMINA	1	822	\$	1,800	\$	-	\$	1,800	\$	1,479,600
37	REACTIVO HEMOGLOBINA GLICOSILADA		300	\$	16,100	\$	-	\$	16,100	\$	4,830,000
38	REACTIVO AMILASA	1	242	\$	1,800	\$	-	\$	1,800	\$	435,600
39	REACTIVO CK	1	142	\$	3,950	\$	-	\$	3,950	\$	560,900
40	REACTIVO CK MB	1	135	\$	5,700	\$	-	\$	5,700	\$	769,500
41	REACTIVO HBSAG	1	300	\$	17,900	\$	-	\$	17,900	\$	5,370,000
42	REACTIVO C3	1	142	\$	6,300	\$	-	\$	6,300	\$	894,600
43	REACTIVO C4	1	142	\$	6,300	\$	-	\$	6,300	\$	894,600
44	REACTIVO PROCALCITONINA	1	100	\$	89,200	\$	-	\$	89,200	\$	8,920,000
45	REACTIVO CREATININA	1	3000	\$	1,800	\$	-	\$	1,800	\$	5,400,000
46	REACTIVO ACIDO FOLICO	1	50	\$	25,400	\$	-	\$	25,400	\$	1,270,000
47	REACTIVO CALCIO	1	728	\$	1,800	\$	-	\$	1,800	\$	1,310,400
48	REACTIVO HIV COMBO AGIAC	1	300	\$	23,200	\$	-	\$	23,200	\$	6,960,000
49	REACTIVO ANTI HCV	1	100	\$	26,800	\$	-	\$	26,800	\$	2,680,000
50	REACTIVO BILIRRUBINA DIRECTA	1	824	\$	1,800	\$	-	\$	1,800	\$	1,483,200
51	REACTIVO ANTICUERPOS CONTRA EL AG DE SUP HB	1	100	\$	17,900	\$	-	\$	17,900	\$	1,790,000
52	REACTIVO INTERLEUQUINA 6	1	30	\$	92,200	\$	-	\$	92,200	\$	2,766,000
53	REACTIVO DIMERO D	1	267	\$	32,100	\$	-	\$	32,100	\$	8,570,700
54	REACTIVO FERRITINA	1	100	\$	17,900	\$	-	\$	17,900	\$	1,790,000
55	REACTIVO MICROALBUMINURIA	1	125	\$	6,100	\$	-	\$	6,100	\$	762,500
56	REACTIVO HDL	1	227	\$	3,600	\$	-	\$	3,600	\$	817,200
57	REACTIVO ADA	1	189	\$	14,900	\$	-	\$	14,900	\$	2,816,100
58	PRUEBA COMPLETA RETICULOCITOS + CUADRO HEMATICO AUTOMATIZADO	1	200	\$	9,100	\$	-	\$	9,100	\$	1,820,000
59	PRUEBA COMPLETA HEMOGRAMA Y COLORACION PLACA AUTOMATIZADOS	1	1000	\$	14,750	\$	-	\$	14,750	\$	14,750,000
60	PRUEBA COMPLETA HEMOGRAMA 2 AUTOMATIZADO + VSG	1	2500	\$	10,900	\$	-	\$	10,900	\$	27,250,000
61	TIRA DE ORINA AUTOMATIZADA	1	2000	\$	9,100	\$	-	\$	9,100	\$	18,200,000
62	TAMIZAJE NEONATAL REACTIVO PARA HIPOTIROIDISMO	1	960	\$	49,450	\$	-	\$	49,450	\$	47,472,000
63	TAMIZAJE NEONATAL REACTIVO PARA HIPERPLASIA	1	960	\$	49,450	\$	-	\$	49,450	\$	47,472,000
64	TAMIZAJE NEONATAL REACTIVO PARA DEFICIENCIA DE	1	960	\$	49,450	\$	-	\$	49,450	\$	47,472,000
65	TAMIZAJE NEONATAL REACTIVO PARA FENILCETONURIA	1	960	\$	49,450	\$	-	\$	49,450	\$	47,472,000
66	TAMIZAJE NEONATAL REACTIVO PARA GALCTOSEMIA	1	960	\$	49,450	\$	-	\$	49,450	\$	47,472,000
67	TAMIZAJE NEONATAL REACTIVO PARA FIBROSIS QUISTICA	1	960	\$	49,450	\$	-	\$	49,450	\$	47,472,000
68	TAMIZAJE NEONATAL PARA DETERMINACION DE HEMOGLOBINOPATIAS	1	780	\$	98,500	\$	-	\$	98,500	\$	76,830,000
69	REACTIVO ANA DETECT	1	30	\$	67,800	\$	-	\$	67,800	\$	2,034,000
70	REACTIVO Anti-dsDNA IgM	1	30	\$	67,800	\$	-	\$	67,800	\$	2,034,000
71	REACTIVO ANTI SSA	1	30	\$	67,800	\$	-	\$	67,800	\$	2,034,000
72	REACTIVO ANTI SM	1	30	\$	67,800	\$	-	\$	67,800	\$	2,034,000
73	REACTIVO ANTI SSB	1	30	\$	67,800	\$	-	\$	67,800	\$	2,034,000

72	REACTIVO ANTI SM	PRUEBA	1	30	\$	67.800	\$	-	\$	67.800	\$	2.034.000
73	REACTIVO ANTI SSB	PRUEBA	1	30	\$	67.800	\$	-	\$	67.800	\$	2.034.000
74	REACTIVO ANTI JO	PRUEBA	1	30	\$	67.800	\$	-	\$	67.800	\$	2.034.000
75	REACTIVO SCL70	PRUEBA	1	30	\$	67.800	\$	-	\$	67.800	\$	2.034.000
76	REACTIVO RNP SM	PRUEBA	1	30	\$	67.800	\$	-	\$	67.800	\$	2.034.000
77	REACTIVO MPO	PRUEBA	1	30	\$	67.800	\$	-	\$	67.800	\$	2.034.000
78	REACTIVO CLAPROTECTINA	PRUEBA	1	30	\$	115.000	\$	-	\$	115.000	\$	3.450.000
79	REACTIVO ANTI PR3	PRUEBA	1	30	\$	67.800	\$	-	\$	67.800	\$	2.034.000
80	PACK PARA GASES ARTERIALES	PRUEBA	1	400	\$	17.800	\$	-	\$	17.800	\$	7.120.000
81	PRUEBA ANTI CCP	PRUEBA	1	30	\$	67.800	\$	-	\$	67.800	\$	2.034.000
82	PRUEBA POCT TROPONINA	PRUEBA	1	30	\$	46.600	\$	-	\$	46.600	\$	1.398.000
83	PRUEBA POCT PROCALCITONINA	PRUEBA	1	30	\$	41.000	\$	-	\$	41.000	\$	1.230.000
84	PRUEBA POCT PRO BNP	PRUEBA	1	30	\$	64.700	\$	-	\$	64.700	\$	1.941.000
85	PRUEBA POCT DIMERO D	PRUEBA	1	30	\$	46.600	\$	-	\$	46.600	\$	1.398.000
86	FIBRINOGENO AUTOMATIZADO	PRUEBA	1	120	\$	12.800	\$	-	\$	12.800	\$	1.536.000
87	PT AUTOMATIZADO	PRUEBA	1	400	\$	6.300	\$	-	\$	6.300	\$	2.520.000
88	APT AUTOMATIZADO	PRUEBA	1	400	\$	6.300	\$	-	\$	6.300	\$	2.520.000
89	TUBO PEDIATRICO LILA DE 0,5 ML	TUBO	1	1000	\$	880	\$	167	\$	1.047	\$	1.047.200
90	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL 3.5ML	TUBO	1	2000	\$	700	\$	133	\$	833	\$	1.666.000
91	TORNQUETE PLANO	CAJA	1	2	\$	1.430	\$	272	\$	1.702	\$	3.403
92	TUBO TAPA LILA 4 ML 13 x 75	TUBO	1	4000	\$	700	\$	133	\$	833	\$	3.332.000
93	TUBO TAPA LILA 3 ML 13 x 75	TUBO	1	2000	\$	700	\$	133	\$	833	\$	1.666.000
94	TUBO TAPON AMARILLO 5ML GEL	TUBO	1	5900	\$	750	\$	143	\$	893	\$	5.265.750
95	TUBO PEDIATRICO AMARILLO CON GEL DE 0,5 ML	TUBO	1	1000	\$	1.100	\$	209	\$	1.309	\$	1.309.000
96	TUBO TAPA AZUL 2,7 ML	TUBO	1	2000	\$	630	\$	120	\$	750	\$	1.499.400
97	EQUIPO ALADO 21 G	UNIDAD	1	100	\$	990	\$	188	\$	1.178	\$	117.810
98	LANCETA DE SEGURIDAD ACTIVADA POR PRESION	UNIDAD	1	100	\$	990	\$	188	\$	1.178	\$	117.810
99	AGUJA MULTIPLE	UNIDAD	1	100	\$	400	\$	76	\$	476	\$	47.600
100	REACTIVO ANTIGENURIA PARA HISTOPLASMA POR MICRO ELISA	PRUEBA	1	120	\$	166.550	\$	-	\$	166.550	\$	19.986.000
101	REACTIVO LEPTOSPIRA IGM POR MICROELISA	PRUEBA	1	100	\$	52.600	\$	-	\$	52.600	\$	5.260.000
102	REACTIVO DENGUE IGM DE CAPTURA POR MICROELISA	PRUEBA	1	100	\$	26.100	\$	-	\$	26.100	\$	2.610.000
103	HEMOCULTIVO AEROBIO	BOTELLA	1	100	\$	40.800	\$	7.752	\$	48.552	\$	4.855.200
104	HEMOCULTIVO ANAEROBIO	BOTELLA	1	100	\$	40.800	\$	7.752	\$	48.552	\$	4.855.200
105	HEMOCULTIVO PEDIATRICO	BOTELLA	1	100	\$	40.800	\$	7.752	\$	48.552	\$	4.855.200
106	IDENTIFICACION GRAM NEGATIVOS (ID GN TEST)	TARJETA	1	30	\$	40.700	\$	-	\$	40.700	\$	1.221.000
107	GRAM NEGATIVOS ANTIBIOGRAMA AMPLIADO (AST N 403)	TARJETA	1	30	\$	40.700	\$	-	\$	40.700	\$	1.221.000
108	IDENTIFICACION STREPTOCOCCO(AST ST.03)	TARJETA	1	30	\$	40.700	\$	-	\$	40.700	\$	1.221.000
109	LEVADURAS IDENTIFICACION (YST TEST)	TARJETA	1	30	\$	40.700	\$	-	\$	40.700	\$	1.221.000
110	ANTIBIOGRAMA #1 GRAM NEGATIVOS (AST N 402)	TARJETA	1	30	\$	40.700	\$	-	\$	40.700	\$	1.221.000

111	ANTIBIOGRAMA #2 GRAM NEGATIVOS(AST N 470)	TARJETA	1	30	\$	40.700	\$	-	\$	40.700	\$	1.221.000
112	FUNGIGRAMA AUTOMATIZADO (AST YS08)	TARJETA	1	30	\$	40.700	\$	-	\$	40.700	\$	1.221.000
113	GRAM POSITIVOS ANTIBIOGRAMA (AST P683)	TARJETA	1	30	\$	40.700	\$	-	\$	40.700	\$	1.221.000
114	IDENTIFICACION NEISSERIA, HAEMOPHILUS (ID NH TEST)	TARJETA	1	30	\$	40.700	\$	-	\$	40.700	\$	1.221.000
115	ANTIBIOGRAMA URINARIO (AST N 450)	TARJETA	1	23	\$	40.700	\$	-	\$	40.700	\$	936.100
116	IDENTIFICACION GRAM POSITIVOS (ID GP)	TARJETA	1	22	\$	40.700	\$	-	\$	40.700	\$	895.400
117	TUBO NN SENS	CAJA X 2000	1	1	\$	1.040.000	\$	197.600	\$	1.237.600	\$	1.237.600
											\$	699.999.773

NOTA: Se solicitó una única cotización, debido a que la institución cuenta con el Contrato de Comodato de Equipos Tecnológicos No. 0001 de 2026, el cual se encuentra vigente

ELABORO


MARGARITA MARIA CARDONA
P.E BACTERIOLOGA - CONTRATISTA

REVISO

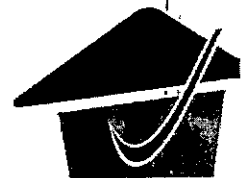

LINA FERNANDA CARDONA MORALES
P.E AREA DE LA SALUD APOYO DX

REVISO


GLORIA ELCY RODAS JARAMILLO
JEFE DE OFICINA FINANCIERA

REVISO


LORENA GUTIERREZ CANO
PROFESIONAL DE APOYO - COSTO



CASA DE LA DIAB
CALLE 100

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD	VALORES			
				VALOR UNIT.	VALOR IVA	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR CONSUMO MES
1	REACTIVO MAGNESIO	PRUEBA	728	\$ 2.200	\$ -	\$ 2.200	\$ 1.601.600
2	REACTIVO TOXO IGM	PRUEBA	200	\$ 25.700	\$ -	\$ 25.700	\$ 5.140.000
3	REACTIVO VITAMINA B12	PRUEBA	100	\$ 26.800	\$ -	\$ 26.800	\$ 2.680.000
4	REACTIVO TOXO IGG	PRUEBA	100	\$ 24.500	\$ -	\$ 24.500	\$ 2.450.000
5	REACTIVO ACIDO URICO	PRUEBA	567	\$ 1.800	\$ -	\$ 1.800	\$ 1.020.600
6	REACTIVO COLESTEROL TOTAL	PRUEBA	728	\$ 1.800	\$ -	\$ 1.800	\$ 1.310.400
7	REACTIVO GOT (TRANSAMINASA OXALOACETICA)	PRUEBA	942	\$ 1.800	\$ -	\$ 1.800	\$ 1.695.600
8	REACTIVO GPT (TRANSAMINASA PIRUVICA)	PRUEBA	942	\$ 1.800	\$ -	\$ 1.800	\$ 1.695.600
9	REACTIVO PCR ULTRASENSIBLE	PRUEBA	940	\$ 6.300	\$ -	\$ 6.300	\$ 5.922.000
10	REACTIVO T4 LIBRE	PRUEBA	100	\$ 16.100	\$ -	\$ 16.100	\$ 1.610.000
11	REACTIVO TSH 3G	PRUEBA	300	\$ 16.100	\$ -	\$ 16.100	\$ 4.830.000
12	REACTIVO PSA	PRUEBA	100	\$ 17.900	\$ -	\$ 17.900	\$ 1.790.000
13	REACTIVO TRIGLICERIDOS	PRUEBA	728	\$ 1.800	\$ -	\$ 1.800	\$ 1.310.400
14	REACTIVO LDL	PRUEBA	227	\$ 3.600	\$ -	\$ 3.600	\$ 817.200
15	REACTIVO AFP	PRUEBA	100	\$ 19.700	\$ -	\$ 19.700	\$ 1.970.000
16	REACTIVO CA 125	PRUEBA	100	\$ 24.100	\$ -	\$ 24.100	\$ 2.410.000
17	REACTIVO CA 19-9	PRUEBA	100	\$ 25.900	\$ -	\$ 25.900	\$ 2.590.000
18	REACTIVO CEA	PRUEBA	100	\$ 21.400	\$ -	\$ 21.400	\$ 2.140.000
19	REACTIVO CORTISOL	PRUEBA	100	\$ 19.700	\$ -	\$ 19.700	\$ 1.970.000
20	REACTIVO TRANSFERRINA	PRUEBA	150	\$ 5.400	\$ -	\$ 5.400	\$ 810.000
21	REACTIVO VANCOMICINA NIVELES SERICOS	PRUEBA	100	\$ 73.800	\$ -	\$ 73.800	\$ 7.380.000
22	REACTIVO BILIRRUBINA TOTAL	PRUEBA	824	\$ 1.800	\$ -	\$ 1.800	\$ 1.483.200
23	REACTIVO FOSFORO	PRUEBA	728	\$ 1.800	\$ -	\$ 1.800	\$ 1.310.400
24	REACTIVO HIERRO	PRUEBA	708	\$ 1.800	\$ -	\$ 1.800	\$ 1.274.400
25	REACTIVO POTASIO	PRUEBA	1576	\$ 2.450	\$ -	\$ 2.450	\$ 3.861.200
26	REACTIVO CLORO	PRUEBA	1576	\$ 2.450	\$ -	\$ 2.450	\$ 3.861.200
27	REACTIVO SODIO	PRUEBA	1576	\$ 2.450	\$ -	\$ 2.450	\$ 3.861.200
28	REACTIVO PARA ALBUMINA	PRUEBA	728	\$ 1.650	\$ -	\$ 1.650	\$ 1.201.200
29	REACTIVO UREA BUN	PRUEBA	3000	\$ 1.800	\$ -	\$ 1.800	\$ 5.400.000
30	REACTIVO TROPONINA	PRUEBA	200	\$ 50.450	\$ -	\$ 50.450	\$ 10.090.000
31	REACTIVO DESIDROGENASA LACTICA	PRUEBA	942	\$ 1.800	\$ -	\$ 1.800	\$ 1.695.600
32	REACTIVO FOSFATASA ALCALINA	PRUEBA	942	\$ 1.800	\$ -	\$ 1.800	\$ 1.695.600
33	REACTIVO PROTEINAS EN ORINA	PRUEBA	378	\$ 1.800	\$ -	\$ 1.800	\$ 680.400
34	REACTIVO BETA HCG	PRUEBA	200	\$ 17.900	\$ -	\$ 17.900	\$ 3.580.000
35	REACTIVO PROTEINAS TOTALES	PRUEBA	1428	\$ 1.800	\$ -	\$ 1.800	\$ 2.570.400
36	REACTIVO GLUCOSA	PRUEBA	822	\$ 1.800	\$ -	\$ 1.800	\$ 1.479.600
37	REACTIVO HEMOGLOBINA GLICOSILADA	PRUEBA	300	\$ 16.100	\$ -	\$ 16.100	\$ 4.830.000
38	REACTIVO AMILASA	PRUEBA	242	\$ 1.800	\$ -	\$ 1.800	\$ 435.600
39	REACTIVO CK	PRUEBA	142	\$ 3.950	\$ -	\$ 3.950	\$ 560.900
40	REACTIVO CK MB	PRUEBA	135	\$ 5.700	\$ -	\$ 5.700	\$ 769.500
41	REACTIVO HBSAG	PRUEBA	300	\$ 17.900	\$ -	\$ 17.900	\$ 5.370.000
42	REACTIVO C3	PRUEBA	142	\$ 6.300	\$ -	\$ 6.300	\$ 894.600
43	REACTIVO C4	PRUEBA	142	\$ 6.300	\$ -	\$ 6.300	\$ 894.600
44	REACTIVO PROCALCITONINA	PRUEBA	100	\$ 89.200	\$ -	\$ 89.200	\$ 8.920.000
45	REACTIVO CREATININA	PRUEBA	3000	\$ 1.800	\$ -	\$ 1.800	\$ 5.400.000
46	REACTIVO ACIDO FOLICO	PRUEBA	50	\$ 25.400	\$ -	\$ 25.400	\$ 1.270.000
47	REACTIVO CALCIO	PRUEBA	728	\$ 1.800	\$ -	\$ 1.800	\$ 1.310.400
48	REACTIVO HIV COMBO AG/AC	PRUEBA	300	\$ 23.200	\$ -	\$ 23.200	\$ 6.960.000
49	REACTIVO ANTI HCV	PRUEBA	100	\$ 26.800	\$ -	\$ 26.800	\$ 2.680.000
50	REACTIVO BILIRRUBINA DIRECTA	PRUEBA	824	\$ 1.800	\$ -	\$ 1.800	\$ 1.483.200
51	REACTIVO ANTICUERPOS CONTRA EL AG DE SUP HB	PRUEBA	100	\$ 17.900	\$ -	\$ 17.900	\$ 1.790.000
52	REACTIVO INTERLEUQUINA 6	PRUEBA	30	\$ 92.200	\$ -	\$ 92.200	\$ 2.766.000
53	REACTIVO DIMERO D	PRUEBA	267	\$ 32.100	\$ -	\$ 32.100	\$ 8.570.700
54	REACTIVO FERRITINA	PRUEBA	100	\$ 17.900	\$ -	\$ 17.900	\$ 1.790.000
55	REACTIVO MICROALBUMINURIA	PRUEBA	125	\$ 6.100	\$ -	\$ 6.100	\$ 762.500
56	REACTIVO HDL	PRUEBA	227	\$ 3.600	\$ -	\$ 3.600	\$ 817.200
57	REACTIVO ADA	PRUEBA	189	\$ 14.900	\$ -	\$ 14.900	\$ 2.816.100
58	PRUEBA COMPLETA RETICULOCITOS + CUADRO HEMATICO AUTOMATIZADO	PRUEBA	200	\$ 9.100	\$ -	\$ 9.100	\$ 1.820.000



Santiago de Cali, Julio 10 de 2026

Señores
E.S.E. HOSPITAL DEPTAL UNIVERSITARIO DEL QUINIDO SAN JUAN DE DIOS
Atn: Dra. Carolina Castaño
Gerente General
Armenia - Quindio

Cordial saludo,

De acuerdo a su amable solicitud, **CASA DE LA DIABETES CALI LTDA**, presenta la cotización de los Reactivos para los Equipos en Apoyo Tecnológico del Laboratorio Clínico (Comodato):

Validez de la oferta:
Tiempo de entrega
Forma de pago:

31 de Diciembre de 2026
3 a 5 días hábiles (sujeto a inventario)
30 días

Atentamente,

Marcia Medina Hormaza
Gerente General
CASA DE LA DIABETES CALI LTDA
NIT. 900.164.981-9

Carlos Alberto Reyes Ramos
Gerente Comercial y Ventas

59	PRUEBA COMPLETA HEMOGRAMA Y COLORACION PLACA AUTOMATIZADOS	PRUEBA	1000	\$	14.750	\$	-	\$	14.750	\$	14.750.000	
60	PRUEBA COMPLETA HEMOGRAMA 2 AUTOMATIZADO + VSG	PRUEBA	2500	\$	10.900	\$	-	\$	10.900	\$	27.250.000	
61	TIRA DE ORINA AUTOMATIZADA	TIRA	2000	\$	9.100	\$	-	\$	9.100	\$	18.200.000	
62	TAMIZAJE NEONATAL REACTIVO PARA HIPOTIROIDISMO CONGENITO	PRUEBA	960	\$	49.450	\$	-	\$	49.450	\$	47.472.000	
63	TAMIZAJE NEONATAL REACTIVO PARA HIPERPLASIA SUPRARRENAL	PRUEBA	960	\$	49.450	\$	-	\$	49.450	\$	47.472.000	
64	TAMIZAJE NEONATAL REACTIVO PARA DEFICIENCIA DE BIOTINIDASA	PRUEBA	960	\$	49.450	\$	-	\$	49.450	\$	47.472.000	
65	TAMIZAJE NEONATAL REACTIVO PARA FENILKETONURIA	PRUEBA	960	\$	49.450	\$	-	\$	49.450	\$	47.472.000	
66	TAMIZAJE NEONATAL REACTIVO PARA GALCTOSEMIA	PRUEBA	960	\$	49.450	\$	-	\$	49.450	\$	47.472.000	
67	TAMIZAJE NEONATAL REACTIVO PARA FIBROSIS QUISTICA	PRUEBA	960	\$	49.450	\$	-	\$	49.450	\$	47.472.000	
68	TAMIZAJE NEONATAL PARA DETERMINACION DE HEMOGLOBINOPATIAS	PRUEBA	780	\$	98.500	\$	-	\$	98.500	\$	76.830.000	
69	REACTIVO ANA DETECT	PRUEBA	30	\$	67.800	\$	-	\$	67.800	\$	2.034.000	
70	REACTIVO Anti-dsDNA IgM	PRUEBA	30	\$	67.800	\$	-	\$	67.800	\$	2.034.000	
71	REACTIVO ANTI SSA	PRUEBA	30	\$	67.800	\$	-	\$	67.800	\$	2.034.000	
72	REACTIVO ANTI SM	PRUEBA	30	\$	67.800	\$	-	\$	67.800	\$	2.034.000	
73	REACTIVO ANTISSB	PRUEBA	30	\$	67.800	\$	-	\$	67.800	\$	2.034.000	
74	REACTIVO ANTI JO	PRUEBA	30	\$	67.800	\$	-	\$	67.800	\$	2.034.000	
75	REACTIVO SCL70	PRUEBA	30	\$	67.800	\$	-	\$	67.800	\$	2.034.000	
76	REACTIVO RNP SM	PRUEBA	30	\$	67.800	\$	-	\$	67.800	\$	2.034.000	
77	REACTIVO MPO	PRUEBA	30	\$	67.800	\$	-	\$	67.800	\$	2.034.000	
78	REACTIVO CALPROTECTINA	PRUEBA	30	\$	115.000	\$	-	\$	115.000	\$	3.450.000	
79	REACTIVO ANTI PR3	PRUEBA	30	\$	67.800	\$	-	\$	67.800	\$	2.034.000	
80	PACK PARA GASES ARTERIALES	PRUEBA	400	\$	17.800	\$	-	\$	17.800	\$	7.120.000	
81	REACTIVO ANTI CCP	PRUEBA	30	\$	67.800	\$	-	\$	67.800	\$	2.034.000	
82	PRUEBA POCT TROPONINA	PRUEBA	30	\$	46.600	\$	-	\$	46.600	\$	1.398.000	
83	PRUEBA POCT PROCALCITONINA	PRUEBA	30	\$	41.000	\$	-	\$	41.000	\$	1.230.000	
84	PRUEBA POCT PRO BNP	PRUEBA	30	\$	64.700	\$	-	\$	64.700	\$	1.941.000	
85	PRUEBA POCT DIMERO D	PRUEBA	30	\$	46.600	\$	-	\$	46.600	\$	1.398.000	
86	FIBRINOGENO AUTOMATIZADO	PRUEBA	120	\$	12.800	\$	-	\$	12.800	\$	1.536.000	
87	PT AUTOMATIZADO	PRUEBA	400	\$	6.300	\$	-	\$	6.300	\$	2.520.000	
88	APTT AUTOMATIZADO	PRUEBA	400	\$	6.300	\$	-	\$	6.300	\$	2.520.000	
89	TUBO PEDIATRICO LILA DE 0,5 ML	TUBO	1000	\$	880	\$	167	\$	1.047	\$	1.047.200	
90	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL 3.5ML	TUBO	2000	\$	700	\$	133	\$	833	\$	1.666.000	
91	TORNIQUETE PLANO	CAJA	2	\$	1.430	\$	272	\$	1.702	\$	3.403	
92	TUBO TAPA LILA 4 ML 13 x 75	TUBO	4000	\$	700	\$	133	\$	833	\$	3.332.000	
93	TUBO TAPA LILA 3 ML 13 x 75	TUBO	2000	\$	700	\$	133	\$	833	\$	1.666.000	
94	TUBO TAPON AMARILLO 5ML GEL	TUBO	5900	\$	750	\$	143	\$	893	\$	5.265.750	
95	TUBO PEDIATRICO AMARILLO CON GEL DE 0,5 ML	TUBO	1000	\$	1.100	\$	209	\$	1.309	\$	1.309.000	
96	TUBO TAPA AZUL 2,7 ML	TUBO	2000	\$	630	\$	120	\$	750	\$	1.499.400	
97	EQUIPO ALADO 21 G	UNIDAD	100	\$	990	\$	188	\$	1.178	\$	117.810	
98	LANCETA DE SEGURIDAD ACTIVADA POR PRESION	UNIDAD	100	\$	990	\$	188	\$	1.178	\$	117.810	
99	AGUJA MULTIPLE	UNIDAD	100	\$	400	\$	76	\$	476	\$	47.600	
100	REACTIVO ANTIGENURIA PARA HISTOPLASMA POR MICRO ELISA	PRUEBA	120	\$	166.550	\$	-	\$	166.550	\$	19.986.000	
101	REACTIVO LEPTOSPIRA IGM POR MICROELISA	PRUEBA	100	\$	52.600	\$	-	\$	52.600	\$	5.260.000	
102	REACTIVO DENGUE IGM DE CAPTURA POR MICROELISA	PRUEBA	100	\$	26.100	\$	-	\$	26.100	\$	2.610.000	
103	HEMOCULTIVO AEROBIO	BOTELLA	100	\$	40.800	\$	7.752	\$	48.552	\$	4.855.200	
104	HEMOCULTIVO ANAEROBIO	BOTELLA	100	\$	40.800	\$	7.752	\$	48.552	\$	4.855.200	
105	HEMOCULTIVO PEDIATRICO	BOTELLA	100	\$	40.800	\$	7.752	\$	48.552	\$	4.855.200	
106	IDENTIFICACION GRAM NEGATIVOS (ID GN TEST)	TARJETA	30	\$	40.700	\$	-	\$	40.700	\$	1.221.000	
107	GRAM NEGATIVOS ANTIBIOGRAMA AMPLIADO (AST N 403)	TARJETA	30	\$	40.700	\$	-	\$	40.700	\$	1.221.000	
108	IDENTIFICACION STREPTOCOCCO(AST ST 03)	TARJETA	30	\$	40.700	\$	-	\$	40.700	\$	1.221.000	
109	LEVADURAS IDENTIFICACION (YST TEST)	TARJETA	30	\$	40.700	\$	-	\$	40.700	\$	1.221.000	
110	ANTIBIOGRAMA #1 GRAM NEGATIVOS (AST N 402)	TARJETA	30	\$	40.700	\$	-	\$	40.700	\$	1.221.000	
111	ANTIBIOGRAMA #2 GRAM NEGATIVOS(AST N 470)	TARJETA	30	\$	40.700	\$	-	\$	40.700	\$	1.221.000	
112	FUNGIGRAMA AUTOMATIZADO (AST Y508)	TARJETA	30	\$	40.700	\$	-	\$	40.700	\$	1.221.000	
113	GRAM POSITIVOS ANTIBIOGRAMA (AST P663)	TARJETA	30	\$	40.700	\$	-	\$	40.700	\$	1.221.000	
114	IDENTIFICACION NEISSERIA, HAEMOPHILUS (ID NH TEST)	TARJETA	30	\$	40.700	\$	-	\$	40.700	\$	1.221.000	
115	ANTIBIOGRAMA URINARIO (AST N 450)	TARJETA	23	\$	40.700	\$	-	\$	40.700	\$	936.100	
116	IDENTIFICACION GRAM POSITIVOS (ID GP)	TARJETA	22	\$	40.700	\$	-	\$	40.700	\$	895.400	
117	TUBO NN SENS	CAJA X 2000	1	\$	1.040.000	\$	197.600	\$	1.237.600	\$	1.237.600	
										VALOR TOTAL OFERTA		\$ 699.999.773



CUADRO COMPARATIVO PROVEEDORES

SUMINISTROS Y ALMACÉN

Página: 1 de 1

Código: SA-FO-11

Versión: 01

Vigente a partir de: Enero 26 de 2017

ITEM	DESCRIPCION	UNIDA DE MEDIDA	CANTIDAD	CONSUMO MES	CASA DE LA DIABETES CALI			
					VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO MAS IVA	VALOR CONSUMO MES
1	REACTIVO MAGNESIO	PRUEBA	1	728	\$ 2.200	\$ -	\$ 2.200	\$ 1.601.600
2	REACTIVO TOXO IGM	PRUEBA	1	200	\$ 25.700	\$ -	\$ 25.700	\$ 5.140.000
3	REACTIVO VITAMINA B12	PRUEBA	1	100	\$ 26.800	\$ -	\$ 26.800	\$ 2.680.000
4	REACTIVO TOXO IGG	PRUEBA	1	100	\$ 24.500	\$ -	\$ 24.500	\$ 2.450.000
5	REACTIVO ACIDO URICO	PRUEBA	1	567	\$ 1.800	\$ -	\$ 1.800	\$ 1.020.600
6	REACTIVO COLESTEROL TOTAL	PRUEBA	1	728	\$ 1.800	\$ -	\$ 1.800	\$ 1.310.400
7	REACTIVO GOT (TRANSAMINASA OXALOACETICA)	PRUEBA	1	942	\$ 1.800	\$ -	\$ 1.800	\$ 1.695.600
8	REACTIVO GPT (TRANSAMINASA PIRUVICA)	PRUEBA	1	942	\$ 6.300	\$ -	\$ 6.300	\$ 5.922.000
9	REACTIVO PCR ULTRASENSIBLE	PRUEBA	1	100	\$ 16.100	\$ -	\$ 16.100	\$ 1.610.000
10	REACTIVO T 4 LIBRE	PRUEBA	1	300	\$ 16.100	\$ -	\$ 16.100	\$ 4.830.000
11	REACTIVO TSH 3G	PRUEBA	1	100	\$ 17.900	\$ -	\$ 17.900	\$ 1.790.000
12	REACTIVO PSA	PRUEBA	1	728	\$ 1.800	\$ -	\$ 1.800	\$ 1.310.400
13	REACTIVO TRIGLICERIDOS	PRUEBA	1	227	\$ 3.600	\$ -	\$ 3.600	\$ 817.200
14	REACTIVO LDL	PRUEBA	1	100	\$ 19.700	\$ -	\$ 19.700	\$ 1.970.000
15	REACTIVO AFP	PRUEBA	1	100	\$ 24.100	\$ -	\$ 24.100	\$ 2.410.000
16	REACTIVO CA 125	PRUEBA	1	100	\$ 25.900	\$ -	\$ 25.900	\$ 2.590.000
17	REACTIVO CA 19-9	PRUEBA	1	100	\$ 21.400	\$ -	\$ 21.400	\$ 2.140.000
18	REACTIVO CEA	PRUEBA	1	100	\$ 19.700	\$ -	\$ 19.700	\$ 1.970.000
19	REACTIVO CORTISOL	PRUEBA	1	150	\$ 5.400	\$ -	\$ 5.400	\$ 810.000
20	REACTIVO TRANSFERRINA	PRUEBA	1	100	\$ 73.800	\$ -	\$ 73.800	\$ 7.380.000
21	REACTIVO VANCOMICINA NIVELES SERICOS	PRUEBA	1	824	\$ 1.800	\$ -	\$ 1.800	\$ 1.483.200
22	REACTIVO BILIRRUBINA TOTAL	PRUEBA	1	728	\$ 1.800	\$ -	\$ 1.800	\$ 1.310.400
23	REACTIVO FOSFORO	PRUEBA	1	708	\$ 1.800	\$ -	\$ 1.800	\$ 1.274.400
24	REACTIVO HIERRO	PRUEBA	1	1576	\$ 2.450	\$ -	\$ 2.450	\$ 3.861.200
25	REACTIVO POTASIO	PRUEBA	1	1576	\$ 2.450	\$ -	\$ 2.450	\$ 3.861.200
26	REACTIVO CLORO	PRUEBA	1	1576	\$ 2.450	\$ -	\$ 2.450	\$ 3.861.200
27	REACTIVO SODIO	PRUEBA	1	728	\$ 1.650	\$ -	\$ 1.650	\$ 1.201.200
28	REACTIVO PARA ALBUMINA	PRUEBA	1	3000	\$ 1.800	\$ -	\$ 1.800	\$ 5.400.000
29	REACTIVO UREA BUN	PRUEBA	1	200	\$ 50.450	\$ -	\$ 50.450	\$ 10.090.000
30	REACTIVO TROPONINA	PRUEBA	1	942	\$ 1.800	\$ -	\$ 1.800	\$ 1.695.600
31	REACTIVO DESIDROGENASA LACTICA	PRUEBA	1	942	\$ 1.800	\$ -	\$ 1.800	\$ 1.695.600
32	REACTIVO FOSFATASA ALCALINA	PRUEBA	1	378	\$ 1.800	\$ -	\$ 1.800	\$ 680.400
33	REACTIVO PROTEINAS EN ORINA	PRUEBA	1	200	\$ 17.900	\$ -	\$ 17.900	\$ 3.580.000
34	REACTIVO BETA HCG	PRUEBA	1	1428	\$ 1.800	\$ -	\$ 1.800	\$ 2.570.400
35	REACTIVO PROTEINAS TOTALES	PRUEBA	1	822	\$ 1.800	\$ -	\$ 1.800	\$ 1.479.600
36	REACTIVO GLUCOSA	PRUEBA	1	300	\$ 16.100	\$ -	\$ 16.100	\$ 4.830.000
37	REACTIVO HEMOGLOBINA GLICOSILADA	PRUEBA	1	242	\$ 1.800	\$ -	\$ 1.800	\$ 435.600
38	REACTIVO AMILASA	PRUEBA	1	142	\$ 3.950	\$ -	\$ 3.950	\$ 560.900
39	REACTIVO CK	PRUEBA	1	135	\$ 5.700	\$ -	\$ 5.700	\$ 769.500
40	REACTIVO CK MB	PRUEBA	1	300	\$ 17.900	\$ -	\$ 17.900	\$ 5.370.000
41	REACTIVO HBSAG	PRUEBA	1	142	\$ 6.300	\$ -	\$ 6.300	\$ 894.600
42	REACTIVO C3	PRUEBA	1	142	\$ 6.300	\$ -	\$ 6.300	\$ 894.600
43	REACTIVO C4	PRUEBA	1	100	\$ 89.200	\$ -	\$ 89.200	\$ 8.920.000
44	REACTIVO PROCALCITONINA	PRUEBA	1	2928	\$ 1.800	\$ -	\$ 1.800	\$ 5.270.400
45	REACTIVO CREATININA	PRUEBA	1	50	\$ 25.400	\$ -	\$ 25.400	\$ 1.270.000
46	REACTIVO ACIDO FOLICO	PRUEBA	1		\$	\$ -	\$	\$

47	REACTIVO CALICIA	PRUEBA	1	728	\$	1,800	\$	1,800	\$	1,800	\$	1,310,400
48	REACTIVO HIV COMBO AG/AC	PRUEBA	1	300	\$	23,200	\$	23,200	\$	23,200	\$	6,960,000
49	REACTIVO ANTI HCV	PRUEBA	1	100	\$	26,800	\$	26,800	\$	26,800	\$	2,680,000
50	REACTIVO BILIRUBINA DIRECTA	PRUEBA	1	824	\$	1,800	\$	1,800	\$	1,800	\$	1,483,200
51	REACTIVO ANTICUERPOS CONTRA EL AG DE SUP HB	PRUEBA	1	100	\$	17,900	\$	17,900	\$	17,900	\$	1,790,000
52	REACTIVO INTERLEUQUINA 6	PRUEBA	1	24	\$	92,200	\$	92,200	\$	92,200	\$	2,212,800
53	REACTIVO DIMERO D	PRUEBA	1	267	\$	32,100	\$	32,100	\$	32,100	\$	8,570,700
54	REACTIVO FERRITINA	PRUEBA	1	100	\$	17,900	\$	17,900	\$	17,900	\$	1,790,000
55	REACTIVO MICROALBUMINURIA	PRUEBA	1	125	\$	6,100	\$	6,100	\$	6,100	\$	782,500
56	REACTIVO HDL	PRUEBA	1	227	\$	3,600	\$	3,600	\$	3,600	\$	817,200
57	REACTIVO ADA	PRUEBA	1	189	\$	14,900	\$	14,900	\$	14,900	\$	2,816,100
58	PRUEBA COMPLETA RETICULOCITOS + CUADRO HEMATICO AUTOMATIZADO	PRUEBA	1	200	\$	9,100	\$	9,100	\$	9,100	\$	1,820,000
59	PRUEBA COMPLETA HEMOGRAMA Y COLORACION PLACA AUTOMATIZADOS	PRUEBA	1	1000	\$	14,750	\$	14,750	\$	14,750	\$	14,750,000
60	VSG	PRUEBA	1	2500	\$	10,900	\$	10,900	\$	10,900	\$	27,250,000
61	TIRA DE ORINA AUTOMATIZADA	TIRA	1	2000	\$	9,100	\$	9,100	\$	9,100	\$	18,200,000
62	TAMIZAJE NEONATAL REACTIVO PARA HIPOTIROIDISMO CONGENITO	PRUEBA	1	960	\$	49,450	\$	49,450	\$	49,450	\$	47,472,000
63	TAMIZAJE NEONATAL REACTIVO PARA HIPERPLASIA SUPRARRENAL	PRUEBA	1	960	\$	49,450	\$	49,450	\$	49,450	\$	47,472,000
64	TAMIZAJE NEONATAL REACTIVO PARA DEFICIENCIA DE BIOTINIDASA	PRUEBA	1	960	\$	49,450	\$	49,450	\$	49,450	\$	47,472,000
65	TAMIZAJE NEONATAL REACTIVO PARA FENILCETONURIA	PRUEBA	1	960	\$	49,450	\$	49,450	\$	49,450	\$	47,472,000
66	TAMIZAJE NEONATAL REACTIVO PARA GALCTOSEMIA	PRUEBA	1	960	\$	49,450	\$	49,450	\$	49,450	\$	47,472,000
67	TAMIZAJE NEONATAL REACTIVO PARA FIBROSIS QUISTICA	PRUEBA	1	960	\$	49,450	\$	49,450	\$	49,450	\$	47,472,000
68	TAMIZAJE NEONATAL PARA DETERMINACION DE HEMOGLOBINOPATIAS	PRUEBA	1	760	\$	98,500	\$	98,500	\$	98,500	\$	74,860,000
69	REACTIVO ANA DETECT	PRUEBA	1	24	\$	67,800	\$	67,800	\$	67,800	\$	1,627,200
70	REACTIVO Anti-dsDNA IgM	PRUEBA	1	24	\$	67,800	\$	67,800	\$	67,800	\$	1,627,200
71	REACTIVO ANTI SSA	PRUEBA	1	24	\$	67,800	\$	67,800	\$	67,800	\$	1,627,200
72	REACTIVO ANTI SM	PRUEBA	1	24	\$	67,800	\$	67,800	\$	67,800	\$	1,627,200
73	REACTIVO ANTI SSB	PRUEBA	1	24	\$	67,800	\$	67,800	\$	67,800	\$	1,627,200
74	REACTIVO ANTI JO	PRUEBA	1	24	\$	67,800	\$	67,800	\$	67,800	\$	1,627,200
75	REACTIVO SCL70	PRUEBA	1	24	\$	67,800	\$	67,800	\$	67,800	\$	1,627,200
76	REACTIVO RNP SM	PRUEBA	1	24	\$	67,800	\$	67,800	\$	67,800	\$	1,627,200
77	REACTIVO MPO	PRUEBA	1	24	\$	67,800	\$	67,800	\$	67,800	\$	1,627,200
78	REACTIVO CLAPROTECTINA	PRUEBA	1	24	\$	115,000	\$	115,000	\$	115,000	\$	2,760,000
79	REACTIVO ANTI PR3	PRUEBA	1	24	\$	67,800	\$	67,800	\$	67,800	\$	1,627,200
80	PACK PARA GASES ARTERIALES	PRUEBA	1	400	\$	17,800	\$	17,800	\$	17,800	\$	7,120,000
81	PRUEBA ANTI CCP	PRUEBA	1	24	\$	67,800	\$	67,800	\$	67,800	\$	1,627,200
82	PRUEBA POCT TROPONINA	PRUEBA	1	24	\$	46,600	\$	46,600	\$	46,600	\$	1,118,400
83	PRUEBA POCT PROCALCITONINA	PRUEBA	1	24	\$	41,000	\$	41,000	\$	41,000	\$	984,000
84	PRUEBA POCT PRO BNP	PRUEBA	1	24	\$	64,700	\$	64,700	\$	64,700	\$	1,552,800
85	PRUEBA POCT DIMERO D	PRUEBA	1	24	\$	46,600	\$	46,600	\$	46,600	\$	1,118,400
86	FIBRINOGENO AUTOMATIZADO	PRUEBA	1	120	\$	12,800	\$	12,800	\$	12,800	\$	1,536,000
87	PT AUTOMATIZADO	PRUEBA	1	400	\$	6,300	\$	6,300	\$	6,300	\$	2,520,000
88	APT AUTOMATIZADO	PRUEBA	1	400	\$	6,300	\$	6,300	\$	6,300	\$	2,520,000
89	TUBO PEDIATRICO LILA DE 0.5 ML	TUBO	1	1000	\$	880	\$	880	\$	880	\$	1,047,200
90	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL 3.5ML	TUBO	1	2000	\$	700	\$	700	\$	700	\$	1,666,000
91	TORNQUETE PLANO	CAJA	1	1	\$	1,430	\$	1,430	\$	1,430	\$	1,702
92	TUBO TAPA LILA 4 ML 13 x 75	TUBO	1	4000	\$	700	\$	700	\$	700	\$	3,332,000
93	TUBO TAPA LILA 3 ML 13 x 75	TUBO	1	2000	\$	700	\$	700	\$	700	\$	1,666,000
94	TUBO TAPON AMARILLO 5ML GEL	TUBO	1	5900	\$	750	\$	750	\$	750	\$	5,265,750
95	TUBO PEDIATRICO AMARILLO CON GEL DE 0.5 ML	TUBO	1	1000	\$	1,100	\$	1,100	\$	1,100	\$	1,309,000
96	TUBO TAPA AZUL 2.7 ML	TUBO	1	2000	\$	630	\$	630	\$	630	\$	1,499,400
97	EQUIPO ALADO 21 G	UNIDAD	1	100	\$	990	\$	990	\$	990	\$	117,810
98	LANCETA DE SEGURIDAD ACTIVADA POR PRESION	UNIDAD	1	100	\$	990	\$	990	\$	990	\$	117,810
99	AGUA MULTIPLE	UNIDAD	1	100	\$	400	\$	400	\$	400	\$	47,800

[illegible]

