



669320

Instituto Nacional de Cancerología E.S.E
Grupo Archivo General y Correspondencia
No. Radicación: SAL-00785-2014

Bogotá D.C.,

Fecha de Rad.: 2014-02-12 03:24:06 PM

669320

Señora

SANDRA JIMENA RODRIGUEZ V.

Coordinadora Ventas Institucionales

ABBOTT LABORATORIES

Tel. 6285745 Mail: rodriguez.sandra@abbott.com

Bogotá D.C.,

ASUNTO: PETICIÓN - CONVOCATORIA PÚBLICA 001 DE 2014.

Respetada señora:

Dando respuesta a la pregunta efectuada el día 10 de febrero de 2014, en el cual solicitó:

PREGUNTA:

"...Por medio de la presente nos permitimos hacer la siguiente observación al pliego de condiciones referente al Grupo 2 Apoyo Tecnológico comodato.

Entendiendo que el volumen mensual en el Banco de Sangre actualmente es máximo de 1000 donantes/mes, el EQUIPO ARCHITECT i2000sr tiene una capacidad de procesar 200 pruebas / horas, no es necesario instalar un segundo equipo, ya que eso conlleva a sobrecostos a la Institución. Actualmente se encuentra instalado un (1) ARCHITECT i2000sr en el banco de sangre del INC con una utilización del 40% de su capacidad máxima.

Por lo anterior les solicitamos sea reevaluada la solicitud de dos equipos a uno equipo para este grupo..."

RESPUESTA:

Al respecto le manifiesto que el Instituto Nacional de Cancerología surtió la Adenda No.2, la cual se encuentra publicada en la página Web www.cancer.gov.co.

Atentamente,

RAÚL HERNANDO MURILLO MORENO
Director General

Anexo: Copia adenda No.002 de 2014

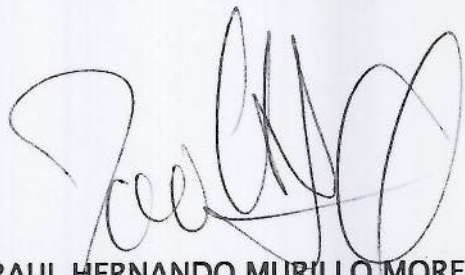
SGAF/JJPA/GCCI/RUBIA C.-

ADENDA No. 2

CONVOCATORIA PÚBLICA No. 001 DE 2014

EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA, EMPRESA DEL ESTADO - INVITA A PRESENTAR PROPUESTAS PARA LA ADQUISICION DE MATERIALES, REACTIVOS, INSUMOS PARA EQUIPOS EN APOYO TECNOLÓGICO, ELEMENTOS DE PAPELERIA, OFICINA Y ELEMENTOS DE ASEO Y DEMÁS INSUMOS REQUERIDOS POR EL INSTITUTO PARA LA VIGENCIA 2014, LOS CUALES SE ENCUENTRAN ESTABLECIDOS EN EL ANEXO No. 7 DE LOS PRESENTES TÉRMINOS DE CONDICIONES.

La Dirección General del Instituto Nacional de Cancerología - Empresa Social del Estado, informa que se modifica el Anexo No. 6 de los términos de condiciones, en los ítems Nos.472, 483 y 485 de la CONVOCATORIA PUBLICA No. 001 DE 2014, en consecuencia se adjunta a la presente adenda el formato correspondiente.



RAUL HERNANDO MURILLO MORENO
Director General

SGAF/JJPA/GCCI/RECB/Elsy



República de Colombia
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 899.999.092-7



ANEXO No. 6

GRUPO DE DETERMINACIONES O PRUEBAS CON EQUIPOS DE APOYO TECNOLÓGICO (COMODATOS),
- TECNOLOGÍA E INTERFASE REQUERIDA -

GRUPO	ÍTEM	DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA REQUERIDA	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDADES A COMPRAR	TECNOLOGÍA REQUERIDA	INTERFASE REQUERIDA
GRUPO 2 APOYO TECNOLÓGICO (COMODATOS)	469	ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y LACTATO CON COOXIMETRÍA BÁSICA DE ÚLTIMA TECNOLOGÍA	40010132	GASES ARTERIALES (pH, pCO ₂ , Po ₂ , SO ₂ , CHCO ₃ , BE)	PRUEBA	13.000	Equipo que procese Gases, Oximetría básica, electrolitos, metabolitos, Cooximetría y realice cálculos, sistema de ayuda con aspiración automatizada de muestras, calibraciones y controles de calidad automáticos, mínimo 3, uno de cada nivel, normal, alto y bajo para seguimiento diario y con electrodos libre de mantenimiento, con almacenamiento y disposición en gráficos de Levey-Jenning. Mantenimiento con reactivos e insumos necesarios para el procesamiento de las muestras determinadas. Capacitación y soporte técnico permanente. Con posibilidad de conectividad a Equipo del Instituto para Consulta de Datos / OBSERVACIONES: SE REQUIEREN 2 ANALIZADORES DE GASES ARTERIALES EN COMODATO PARA SER INSTALADOS EN LAS 2 UCIS del INC.	REQUIERE INTERFASE CON equipos del inc
				ELECTROLITOS Na, K, Cl, AG, HCTO				
				METABOLITOS (GLUCOSA Y LACTATO)				
				COOXIMETRÍA (Hb, COHb, Met Hb)				
				CALCULO DE PARAMETROS (P50,H+, BE etc, SO ₂ , Hct, a/A02, AaDO ₂ , PA02, QS/QT, indice P/F, RE, Cc,Cv,Ca)				
GRUPO 2 APOYO TECNOLÓGICO (COMODATOS)	470	HEMATOLOGIA	40060470	PRUEBAS DE HEMATOLOGIA, INCLUYE CUADRO HEMATICO AUTOMATIZADO, CUADRO HEMATICO DE URGENCIA, . ADICIONAL 4 CAJAS MENSUALES DE CONTROL DE HEMATOLOGIA DE TERCERA OPINION DE 3 NIVELES, SUMINISTRADO POR EL PROVEEDOR.	PRUEBA	84.000	CUARTA GENERACION, DOS EQUIPOS	WINLAB O CUALQUIERA QUE SE PUEDA AJUSTAR A SAP
GRUPO 2 APOYO TECNOLÓGICO (COMODATOS)	471	COLORACION AUTOMATIZADA DE WRIGHT	40060480	COLORANTES DE COLORACION AUTOMATIZADA DE WRIGHT	PRUEBA	70.000	AUTOMATIZADO	WINLAB O CUALQUIERA QUE SE PUEDA AJUSTAR A SAP
GRUPO 2 APOYO TECNOLÓGICO (COMODATOS)	472	ESPECIALES DE HEMATOLOGIA	40060483	PRUEBAS ESPECIALES DE HEMATOLOGIA. INCLUYE ELECTROFORESIS DE PROTEINAS, DETECCION DE CADENAS KAPPA Y LAMBDA, INMUNOFIJACION EN SUERO. DEBEN INCLUIR CONTROLES DE TERCERA OPINION DE 3 NIVELES	PRUEBA	400	AUTOMATIZADO	WINLAB O CUALQUIERA QUE SE PUEDA AJUSTAR A SAP
GRUPO 2 APOYO TECNOLÓGICO (COMODATOS)	473	COLORACION AUTOMATIZADA DE GRAM	40060530	COLORANTES DE COLORACION AUTOMATIZADA DE GRAM	PRUEBA	6.000	AUTOMATIZADO	WINLAB O CUALQUIERA QUE SE PUEDA AJUSTAR A SAP
GRUPO 2 APOYO TECNOLÓGICO (COMODATOS)	474	NIVELES DE TROPONINA	40060350	TROPONINA I	PRUEBA	1.200	AUTOMATIZADO	WINLAB O CUALQUIERA QUE SE PUEDA AJUSTAR A SAP



República de Colombia
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 899.999.092-7



ANEXO No. 6

GRUPO DE DETERMINACIONES O PRUEBAS CON EQUIPOS DE APOYO TECNOLÓGICO (COMODATOS),
- TECNOLOGÍA E INTERFASE REQUERIDA -

GRUPO	ÍTEM	DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA REQUERIDA	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDADES A COMPRAR	TECNOLOGÍA REQUERIDA	INTERFASE REQUERIDA
GRUPO 2 APOYO TECNOLOGICO (COMODATOS)	475	QUIMICA SANGUINEA	40060484	PRUEBAS PARA QUIMICA SANGUINEA, DEBEN TENER DISPONIBILIDAD DE TODAS LAS PRUEBAS, INCLUYE DESHIDROGENASA LACTICA (LHD), CREATINOSFUCINASA (CK) CREATINOSFUCINASA (CK) FRACCION MB, CREATININA, COLESTEROL, TRIGLICERIDOS, ASPARTATO AMINOTRANSFERASA (AST), ALANIN AMINOTRANSFERASA (ALT), BILIRRUBINA DIRECTA (BUBC), CALCIO, FOSFORO, ALBUMINA, PROTEINAS EN ORINA (UPRO), ACIDO URICO, AMILASA PRUEBA QUIMICA, GLUCOSA, FOSFATASA ALCALINA, PROTEINA TOTAL, BILIRRUBINA TOTAL, MAGNESIO, NITROGENO UREICO, PROTEINAS LIQUIDO CEFALORAQUIDEO, ELECTROLITOS SODIO, POTASIO Y CLORO, HEMOGLOBINA GLICOSILADA, PROTEINA C REACTIVA (PCR), INMUNOGLOBULINA A, INMUNOGLOBULINA M, INMUNOGLOBULINA G, COMPLEMENTO C3 Y COMPLEMENTO C4. EL PROVEEDOR DEBE SUMINISTRAR AL MES 2 CAJAS DE CONTROL DE QUIMICA DE TERCERA OPINION NIVEL NORMAL Y 2 CAJAS DE CONTROL DE QUIMICA DE TERCERA OPINION NIVEL ANORMAL.	PRUEBA	415.000	AUTOMATIZADO	WINLAB O CUALQUIERA QUE SE PUEDA AJUSTAR A SAP
GRUPO 2 APOYO TECNOLOGICO (COMODATOS)	476	PRUEBAS ESPECIALES	40060485	PRUEBAS ESPECIALES. DEBEN TENER DISPONIBILIDAD DE TODAS LAS PRUEBAS. INCLUYE ANTI HBs, HEPATITIS C, ANTI Hbe, TROPONINA, ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B, ANTIGENO E, HEPATITIS B, HIV-1/HIV, CORE ANTI HBC, ALFAFETO PROTEINA (AFP), ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA), CA 125, CA 19.9, PROCALCITONINA CUANTITATIVA, TIROGLOBULINA, TSH DE TERCERA GENERACION, ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA TOTAL), CALCITONINA, HORMONA DE CRECIMIENTO, HORMONA DE GONADOTROPINA HCG SUBUNIDAD B, PARATHORMONA, ANTITIROGLOBULINA, FERRITINA, HORMONA LUTEINIZANTE (LH), PROLACTINA, CORTISOL, ESTRADIOL, HORMONA FOLICULO LEUTILIZANTE FSH, T3 LIBRE, TESTOSTERONA TOTAL, T4 LIBRE. EL PROVEEDOR DEBE SUMINISTRAR AL MES 2 CAJAS DE NIVEL NORMAL Y ANORMAL TERCERA OPINION, PARA TODAS LAS PRUEBAS.	PRUEBA	45.000	QUIMIOLUMINISCENCIA	WINLAB O CUALQUIERA QUE SE PUEDA AJUSTAR A SAP
GRUPO 2 APOYO TECNOLOGICO (COMODATOS)	477	NIVELES DE METOTREXATE	40060127	METOTREXATE/DOSIFICACION NIVELES KIT	KIT	18	N/A	WINLAB O CUALQUIERA QUE SE PUEDA AJUSTAR A SAP
GRUPO 2 APOYO TECNOLOGICO (COMODATOS)	478	COAGULACION	40060486	PRUEBAS DE COAGULACION, DEBEN TENER DISPONIBILIDAD DE TODAS LAS PRUEBAS. INCLUYE DIMERO D, FIBRINOGENO DE CLAUSS, ANTITROMBINA III, PT, PTT. EL PROVEEDOR DEBE SUMINISTRAR AL MES 2 CAJAS DE CONTROLES DE TERCERA OPINION, NIVEL NORMAL Y ANORMAL.	UNIDAD	50.000	NEFELOMETRIA	WINLAB O CUALQUIERA QUE SE PUEDA AJUSTAR A SAP
GRUPO 2 APOYO TECNOLOGICO (COMODATOS)	479	IDENTIFICACION DE GERMESES	40060487	PRUEBAS DE IDENTIFICACION DE GERMESES. SE DEBE TENER DISPONIBILIDAD DE TODAS LAS PRUEBAS. INCLUYE: PARA GERMESES GRAM POSITIVOS, GERMESES GRAM NEGATIVOS, GERMESES LEVADURAS, GERMESES ANAEROBIOS, IDENTIFICACION AUTOMATICA DE MYCOBACTERIAS EN MEDIO LIQUIDO, GERMESES DE CRECIMIENTO LENTO, HEMOCULTIVOS PARA HONGOS, HEMOCULTIVOS PEDIATRICOS Y HEMOCULTIVOS AEROBIO Y ANAEROBIO ADULTO.	UNIDAD	15.000	COLORIMETRIA Y TURBIDIMETRIA, FLUOROMETRIA	WINLAB O CUALQUIERA QUE SE PUEDA AJUSTAR A SAP



Libertad y Orden

República de Colombia
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 899.999.092-7



Por el control del cáncer

ANEXO No. 6

GRUPO DE DETERMINACIONES O PRUEBAS CON EQUIPOS DE APOYO TECNOLÓGICO (COMODATOS),
- TECNOLOGÍA E INTERFASE REQUERIDA -

GRUPO	ÍTEM	DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA REQUERIDA	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDADES A COMPRAR	TECNOLOGÍA REQUERIDA	INTERFASE REQUERIDA
GRUPO 2 APOYO TECNOLOGICO (COMODATOS)	480	PARCIAL DE ORINA	40060284	TIRAS PARA ORINA PRUEBA	UNIDAD	12.000	CON LECTOR PARA SEDIMENTO	WINLAB O CUALQUIERA QUE SE PUEDA AJUSTAR A SAP
GRUPO 2 APOYO TECNOLOGICO (COMODATOS)	481	INMUNOHISTOQUÍMICA	40020487	PRUEBA DE INMUNOHISTOQUÍMICA QUE INCLUYA LOS REACTIVOS RELACIONADOS A CONTINUACIÓN: PRUEBA DE INMUNOHISTOQUÍMICA QUE INCLUYA LÁMINA CARGADA, DESPARAFINIZADOR, RECUPERADOR ANTIGÉNICO, PEROXIDO DE HIDROGENO, ANTICUERPO PRIMARIO LISTO PARA USAR (MÍNIMO DISPONIBILIDAD DE 220 ANTICUERPOS) KIT DE DETECCIÓN (POLIMERO O MULTIMERO), DAB, SULFATO DE COBRE, HEMATOXILINA, AGUA AMONIAVAL Y TBS.	PRUEBA	20.400	2 EQUIPOS DE COLORACIÓN AUTOMÁTICA (AUTOSTAINER), CON CAPACIDAD MÍNIMA PARA 30 POSICIONES QUE INCLUYA MÓDULO DE DESPARAFINIZACIÓN Y DE RECUPERACIÓN ANTIGÉNICA, PC, MONITOR, IMPRESORA DE DOCUMENTOS Y RÓTULOS, CÓDIGO DE BARRAS, UPC Y UNIDAD DE DESECHOS, CONECTIVIDAD ENTRE LOS EQUIPOS Y AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MED DEL LABORATORIO DE PATOLOGÍA.	SISTEMA MED
GRUPO 2 APOYO TECNOLOGICO (COMODATOS)	482	ANÁLISIS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	40020486	PRUEBA DE CITOMETRÍA DE FLUJO QUE INCLUYA LOS REACTIVOS RELACIONADOS A CONTINUACIÓN: CADA PRUEBA DE CITOMETRÍA DE FLUJO INCLUYE *ANTICUERPO MONOCLONAL MARCADO CON FLUOROCROMO, FACS FLOW SHEAT FLUID, FACS SHUTDOWN SOLUTION, FACS CLEAN, TUBOS DE 12 x 75, FILCONS, MEDICONS, PERLAS DE CALIBRACIÓN PARA CONTROL DE CALIDAD DEL EQUIPO Y PERLAS DE COMPENSACIÓN PARA TODAS LAS APLICACIONES - *IgM FITC X 100 PRUEBAS, HLA-DR FITC 800 X PRUEBAS, ANTI KAPPA X 500 PRUEBAS, ANTI-LAMBDA FITC X 500 PRUEBAS, CD 13 PE X 100 PRUEBAS, CD 138 PE X 100 PRUEBAS, CD 2 PE X 200 PRUEBAS, CD16 FITC X 200 PRUEBAS, CD 20 PE X 100 PRUEBAS, CD38 FITC X 200 PRUEBAS, CD 5 FITC X 100 PRUEBAS, CD8 FITC X 400 PRUEBAS, CD1A PE X 50 PRUEBAS, CD10 PE X 700 PRUEBAS, CD11 C PE X 100 PRUEBAS, CD14 PE X 400 PRUEBAS, CD15 FITC X 100 PRUEBAS, CD19 FITC X 800 PRUEBAS, CD22 PE X 100 PRUEBAS, CD23 PE X 200 PRUEBAS, CD3 APC X 700 PRUEBAS, CD3 FITC X 400 PRUEBAS, CD33 PE X 300 PRUEBAS, CD34 APC X 1200 PRUEBAS, CD45 PERCP X 1500 PRUEBAS, CD56 PE X 400 PRUEBAS, CD61 FITC X 100 PRUEBAS, CD64 FITC X 200 PRUEBAS, CD79 BPE X 100 PRUEBAS, FMC7 FITC X 100 PRUEBAS, FACS LYSING X 5000 PRUEBAS, CD36 FITC X 400 PRUEBAS, CD117 PE X 1200 PRUEBAS, CD19 APC X 800 PRUEBAS, CD55 PE X 100 PRUEBAS, CD200 PE X 200 PRUEBAS, CD25 PE X 50 PRUEBAS, CD 7 PE X 200 PRUEBAS, CD45 V 500 X 1000 PRUEBAS, CD5 PerCP 5.5 X 1000 PRUEBAS, CD 19 PECy 7 X 1000 PRUEBAS, CD20 V450 X 1000 PRUEBAS, CD4 V450 X 1000 PRUEBAS, CD138 PE 100 PRUEBAS	PRUEBA	16.800	CITOMETRO DE FLUJO DE 3 LASER, 8 COLORES, 10 PARAMETROS CON PROGRAMA DE COMPENSACIÓN Y CALIBRACIÓN AUTOMÁTICO Y PROGRAMA DE INICIALIZACIÓN Y APAGADO AUTOMÁTICO. PROCESADOR AUTOMÁTICO DE MUESTRAS, LAVADOR AUTOMÁTICO DE MUESTRAS, VORTEX, CENTRÍFUGA. PROCESADOR DE TEJIDOS. DOS UNIDADES DE ANÁLISIS CON LOS PROGRAMAS INFINICITY Y PAINT A GATE PRO, IMPRESORA.	
GRUPO 2 APOYO TECNOLÓGICO (COMODATOS)	483	PRUEBA INFECCIOSAS PARA DONANTES Y PACIENTES	40040172	PRUEBAS INFECCIOSAS PARA Y PACIENTES DONANTES CON CONTROL DE TERCERA OPINIÓN DIARIO, DEBEN TENER DISPONIBILIDAD DE LA TOTALIDAD DE LAS PRUEBAS. INCLUYE ANTI CORE HEPATITIS, ANTI HCV, ANTI HTLV1/2, ANTI TRIPANOSOMA CRUZZI, HIV AG-AC, PRUEBA TREPONÉMICA PARA SIFILIS, ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B, INCLUYE CONTROL DE TERCERA OPINIÓN INMUNOSEROLOGÍA SUMINISTRADO POR EL PROVEEDOR TODAS LAS PRUEBAS DEBEN INCLUIR CONTROLES Y CALIBRADORES E INSUMOS NECESARIOS PARA SU PROCESAMIENTO	PRUEBA	13.500	QUIMIOLUMINISCENCIA: UN EQUIPO. LA OFERTA DEBE INCLUIR TODOS LOS CONSUMIBLES PARA LA OPERACIÓN DEL EQUIPO: SOLUCIONES DE LAVADO, CALIBRADORES, CONTROLES DE TERCERA OPINIÓN, PUNTAS, ETC. CUATRO (4) EQUIPOS DE COMPUTO PARA APOYO CON BUENA CAPACIDAD Y SERVIDOR PARA EL SISTEMA DE INFORMACIÓN, UNA (1) IMPRESORA LASER Y TRES (3) IMPRESORAS ZEBRA	CUALQUIERA QUE SE PUEDA INTERFASAR CON SAP

ANEXO No. 6

GRUPO DE DETERMINACIONES O PRUEBAS CON EQUIPOS DE APOYO TECNOLÓGICO (COMODATOS),
- TECNOLOGÍA E INTERFASE REQUERIDA -

GRUPO	ÍTEM	DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA REQUERIDA	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDADES A COMPRAR	TECNOLOGÍA REQUERIDA	INTERFASE REQUERIDA
GRUPO 2 APOYO TECNOLÓGICO (COMODATOS)	484	PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGÍA PARA SERVICIO TRANSFUSIONAL CON CONTROL DE TERCERA OPINIÓN DIARIO	40040173	PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGÍA PARA SERVICIO TRANSFUSIONAL CON CONTROL DE TERCERA OPINIÓN DIARIO. DEBEN TENER LA DISPONIBILIDAD DE TODAS LAS PRUEBAS. INCLUYE PRUEBA PARA DETERMINAR SUBGRUPOS DE A, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA CON RECHEQUEO, RASTREO DE ANTICUERPOS PARA PACIENTES CON CELULAS I, II, III, HEMOCLASIFICACIÓN ABO DIRECTA E INVERSA A1, B PARA PACIENTES Y PARA DONANTES, PRUEBA PARA DETERMINAR COOMBS DIRECTO FRACCIONADO, COOMBS DIRECTO CUALITATIVO, PRUEBA PARA IDENTIFICACIÓN FENOTIPO RH-KELL, PRUEBA PARA CONFIRMACIÓN DEL D DÉBIL. INCLUYE CONTROL INTERNO DE INMUNOHEMATOLOGÍA DE TERCERA OPINIÓN SUMINISTRADO POR EL PROVEEDOR TODAS LAS PRUEBAS DEBEN INCLUIR CONTROLES Y CALIBRADORES E INSUMOS NECESARIOS PARA SU PROCESAMIENTO	PRUEBA	34.000	AGLUTINACIÓN EN COLUMNA. EQUIPO SEMIAUTOMATIZADO PARA REALIZAR PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGÍA EN SERVICIO TRANSFUSIONAL. DEBE CONTAR CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS: 1. EQUIPO INCUBADOR A 37°C. 2. CENTRÍFUGA DE TARJETAS. 3. LECTOR DE TARJETAS CON INTERFASE A HEXABANK. 4. PIPETAS AUTOMATIZADAS. 5. DISPENSADORES DE REACTIVOS. LA OFERTA DEBE INCLUIR TODO LO NECESARIO PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS Y DE LA PRUEBA OFERTADA: SOLUCIONES DE SUSPENSIÓN CELULAR, CELULAS PARA DETERMINACIÓN DE RASTREO DE AC Y HEMOCLASIFICACIONES, TUBOS DE DILUCIÓN, PUNTAS PARA PIPETA, TUBOS TAPA LILA	CUALQUIERA QUE SE PUEDA INTERFASAR CON SAP
GRUPO 2 APOYO TECNOLÓGICO (COMODATOS)	485	PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGÍA PARA BANCO DE SANGRE CON CONTROL DE TERCERA OPINIÓN DIARIO	40040174	PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGÍA PARA BANCO DE SANGRE CON CONTROL DE TERCERA OPINIÓN DIARIO. SE DEBE TENER DISPONIBILIDAD DE TODAS LAS PRUEBAS. INCLUYE RASTREO DE ANTICUERPOS PARA DONANTES CON CELULAS POOL DE CELULAS O CELULAS I Y II, PRUEBA PARA IDENTIFICACIÓN FENOTIPO RH-KELL, PRUEBA PARA CONFIRMACIÓN DEL D DÉBIL, PANEL DE IDENTIFICACIÓN DE ANTICUERPOS, PRUEBA PARA DETERMINAR SUBGRUPOS DE A, HEMOCLASIFICACIÓN ABO DIRECTA E INVERSA A1, B PARA PACIENTES Y PARA DONANTES. CONTROL INTERNO DE INMUNOHEMATOLOGÍA DE TERCERA OPINIÓN SUMINISTRADO POR EL PROVEEDOR TODAS LAS PRUEBAS DEBEN INCLUIR CONTROLES Y CALIBRADORES E INSUMOS NECESARIOS PARA SU PROCESAMIENTO	PRUEBA	1.200	MICROPLACA (EL EQUIPO DEBE INTERPRETAR LOS RESULTADOS EN CRUCES), AGLUTINACIÓN EN COLUMNA AUTOMATIZADA, EQUIPO TOTALMENTE AUTOMATIZADO PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGÍA EN BANCO DE SANGRE. DEBE TENER LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS: 1. LECTOR DE CÓDIGO DE BARRAS DE REACTIVOS, MUESTRAS Y CONTROLES. 2. REALIZAR SUSPENSIÓNES CELULARES. 3. PIPETEO DE MUESTRAS Y REACTIVOS. 3. INCUBACIÓN. 4. CENTRÍFUGACIÓN, LECTURA E INTERPRETACIÓN. 5. WALK AWAY. 6. INTERFASE A HEXABANK. LA OFERTA DEBE INCLUIR TODO LO NECESARIO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO Y DE LA PRUEBA OFERTADA: SOLUCIONES DE LAVADO Y DESINFECCIÓN, SOLUCIONES DE SUSPENSIÓN CELULAR, CELULAS PARA DETERMINACIÓN DE RASTREO DE AC Y HEMOCLASIFICACIONES, TUBOS DE DILUCIÓN, TUBOS TAPA LILA PARA TOMA DE MUESTRA DE ACUERDO AL PROMEDIO DE CONSUMO DE LA INSTITUCIÓN	CUALQUIERA QUE SE PUEDA INTERFASAR CON SAP
Banco de Sangre	486	El apoyo tecnológico requerido por el Grupo Banco de Sangre para el manejo de recolección y procesamiento de componentes sanguíneos en el Instituto Nacional de Cancerología.	40040042	Bolsa cuadruple	BOL	4.100	1 Sistema de aféresis para recolección automatizada de hemocomponentes. 3 Separadores automáticos de componentes sanguíneos. 3 sistemas de balanza con agitación continua 1 Balanza digital	
	487		40040051	Bolsa quintuple filtro globulos rojos	UN	4.530	1 Centrifuga refrigerada 2 Sellador dieléctrico 1 Conector estéril	
	488		40040022	Estuche aferesis cerrado	UN	134	1 Balanza automatizada de componentes 1 Agitador de plaquetas 1 Sistema de tratamiento completo de sangre de acuerdo a la tecnología de cada proveedor.	
	489		40040023	Estuche aferesis colecta celulas progenitoras	UN	53	Y todos los dispositivos que se requieran para el correcto funcionamiento de los equipos.	

ANEXO No. 6

GRUPO DE DETERMINACIONES O PRUEBAS CON EQUIPOS DE APOYO TECNOLÓGICO (COMODATOS),
- TECNOLOGÍA E INTERFASE REQUERIDA -

GRUPO	ÍTEM	DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA REQUERIDA	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDADES A COMPRAR	TECNOLOGÍA REQUERIDA	INTERFASE REQUERIDA
Imageniología	490	El apoyo tecnológico requerido por el Grupo de Imágenes Diagnósticas del Instituto Nacional de Cancerología, para el manejo de los medios de contraste en tomografía axial computarizada (TAC) y Resonancia Magnética	20040141	Gadolineo 28.4mg 0.5 mmol/ml frasco 15ml	UN	5.578	Se requiere un (1) inyector de medio de contraste para Resonancia Magnética, inalámbrico de doble cabezal controlado por microprocesador. Con velocidad de flujo constante de solución salina y jeringas de carga de 150 - 200mL. Se requiere que los consumibles del inyector (Jeringas, líneas de transferencia y los que se requieran) sean entregados en su totalidad para el funcionamiento de este equipo, sin ningún cobro adicional.	
	491	El apoyo tecnológico requerido por el Grupo de Imágenes Diagnósticas del Instituto Nacional de Cancerología, para el manejo de los medios de contraste en tomografía axial computarizada (TAC) y Resonancia Magnética	20040003	Medio contraste no ionico 300mg 50ml	FCO	19.959	Se requiere dos (2) inyectores de medio de contraste para Tomografía axial computarizada (TAC), preferiblemente inalámbrico de doble cabezal controlado por microprocesador. Con velocidad de flujo constante de solución salina y jeringas de carga de 150 - 200mL y preferiblemente con sistema en cascada. Se requiere que los consumibles del inyector (Jeringas, líneas de transferencia y los que se requieran) sean entregados en su totalidad para el funcionamiento de este equipo, sin ningún cobro adicional. Se requiere un (1) inyector de medio de contraste para Angiografía, preferiblemente inalámbrico de doble cabezal controlado por microprocesador. Con velocidad de flujo constante de solución salina y jeringas de carga de 150 - 200mL y preferiblemente con sistema en cascada. Se requiere que los consumibles del inyector (Jeringas, líneas de transferencia y los que se requieran) sean entregados en su totalidad para	
	492		20040004	Meglumina diatrizoato 50ml	FCO	3.364		
	493		20040577	PANTALLA DE CRISTAL DE FÓSFORO	CAJA	2		
INFECCIONES	494		40060460	Hisopos pruebas Luminometria	UN	672	Luminometro	