

ADENDA No 1

INVITACIÓN A COTIZAR No. 369 DE 2019

Página 1 de 7

EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO – INVITA A PRESENTAR PROPUESTAS PARA CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO PARA PACIENTES DEL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA – E.S.E., ACORDE A ESTA INVITACIÓN, SUS ANEXOS Y EL CONTRATO QUE SE CELEBRE PARA EL EFECTO

El Instituto Nacional de Cancerología – Empresa Social del Estado, informa que:

1. Se modifica el numeral 5 de los términos de condiciones, el cual quedará así:

5. LUGAR Y FECHA DE RECEPCIÓN DEL OFRECIMIENTO ECONÓMICO

La propuesta deberá ser entregada en la sede del INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA – Empresa Social del Estado, ubicada en la Calle 1 No. 9–85 Bogotá D.C. – Oficina del Grupo Área Gestión Contractual – Tercer Piso Edificio Administrativo, el veintidos (22) de mayo de 2019, en el horario comprendido entre las siete horas de la mañana (07:00 a.m.), hasta las diez horas de la mañana (10:00 a.m.). Es responsabilidad del oferente, radicar previamente a la hora del cierre la propuesta en la oficina indicada.

La propuesta debe presentarse en sobre sellado, en un (1) original y una (1) copia en medio magnético (USB, CD, ETC.). Toda la oferta debe estar debidamente foliada, legajada o anillada y con su respectivo índice.

NOTA: No se aceptan propuestas enviadas por correo, medios electrónicos o fax; las ofertas presentadas en un lugar distinto a la oficina Grupo Área Gestión Contractual del Instituto, no serán tenidas en cuenta. Los proponentes deberán considerar y prever tiempos de llegada e inconvenientes de todo orden, pues no será excusa ningún factor que incida en la entrega oportuna.

2. Se modifica el numeral 9.1 de los términos de condiciones, el cual quedará así:

9.1. INFORMACIÓN JURÍDICA

Personas Jurídicas o Naturales

- Carta de presentación de la propuesta en original (Anexo No.1): La carta de presentación de la propuesta deberá ser modificada únicamente en los espacios autorizados, llevar el nombre y la firma del representante legal de la persona jurídica en original y mencionar el número total de folios de la oferta. Si no se firma la carta de presentación se entienden no aceptados los términos de condiciones y por tanto, como no presentada la propuesta.
- Formato Único de Información Sarlaft (Anexo No.2): El formato debe ser diligenciado en su totalidad, debe venir firmado y con la respectiva huella en original.

ADENDA No 1

INVITACIÓN A COTIZAR No. 369 DE 2019

Página 2 de 7

- Si el monto de la propuesta y/o contrato por sus características excede las facultades del representante legal para contratar, deberá anexarse autorización vigente de la Junta Directiva o Socios.
- Certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio. (No más de treinta (30) días de expedición), donde se indique el objeto de la firma (el cual debe estar relacionado con el objeto del contrato), facultades del representante legal, plazo de duración de la sociedad y monto por el cual puede comprometer la Empresa.

El plazo de la duración de la sociedad no debe ser inferior a la del plazo del contrato y un año más.

- Original de la póliza de seriedad de la propuesta debidamente firmada por el tomador, clausulado, certificado expedido por la aseguradora en donde se acredite que la prima correspondiente a la póliza se encuentra pagada y recibo original de pago, por el diez por ciento (10%) sobre el total del presupuesto. (En caso de que el Instituto requiera adicionar el tiempo del proceso de selección, la vigencia de la póliza debe ser prorrogada. Dicha solicitud se publicará en la página web de la Entidad).
- Si es persona Jurídica, certificación expedida por el Revisor Fiscal o por su representante legal (en el evento en que no tenga obligación legal de tener revisor fiscal) en la cual conste encontrarse a paz y salvo por concepto de aportes al Sistema General de Seguridad Social en salud, pensión, riesgos profesionales y parafiscales, dentro de los últimos seis (6) meses anteriores a la presentación de la propuesta.

Si es persona natural, debe presentar los tres (3) últimos recibos de pago de EPS y Pensión, incluido el mes que está presentando la invitación.

- Copia del Registro Único Tributario RUT, el cual debe estar actualizado con las nuevas actividades económicas, conforme a lo dispuesto por la DIAN.
- Las personas naturales anexar copia del Registro Mercantil, En caso de tener la calidad de comerciante.
- Certificación bancaria expedida por el banco correspondiente, donde desee se le realicen los pagos.

NOTA: La(s) propuesta(s) que sean deshabilitada(s) no será(n) calificadas técnicamente.

3. Se modifica el numeral 3 del Anexo Técnico No. 3, el cual quedará así:

ADENDA No 1

INVITACIÓN A COTIZAR No. 369 DE 2019

4. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO O BIEN REQUERIDO

PRESTACION DE SERVICIOS DE EXAMANES DE LABORATRIO CLINICO ESPECIALIZADOS

CODIGO CUPS	DESCRIPCION EXAMEN
904509 17	HIDROXIPROGESTERONA
903103	ACIDO 5 HIDROXIDOLACETICO ORINA 24 H
903110	ACIDO LACTICO
903106	ACIDO HOMOVALINICO
905201	ACIDO VALPROICO
903113	ACIDO VANILMADELICO EN ORINA DE 24 HORAS
903402	ALDOLASA
904801	ALDOSTERONA
904501	ANDROTENEIDONA
903602	AMONIO
903401	ADENOSIN DEAMINASA
	ANTIFACTOR X ACTIVADO
	ANTIGENO BACTERIANOS
906604	ANTIGENO DE CANCER CA15-3
903417	CERULOPLASMINA
903009	CATECOLMINAS TOTALES
905207	CARBAMACEPINA NIVELES
903812	CAPACIDAD DE COMBIBACION
906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G
	CITOPLASMA DE NEUTROFILAS
906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M

ADENDA No 1

INVITACIÓN A COTIZAR No. 369 DE 2019

Página 4 de 7

CODIGO CUPS	DESCRIPCION EXAMEN
906309	CITOMEGALOVIRUS, CARGA VIRAL
908805	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL, DNA CUANTITATIVO SANGRE TOTAL
906314	CRIPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTIGENO EN LCR
906309	CITOMEGALOVIRUS, ANTIGENO POR PCR EN LCR
906314	CRIPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTIGENO EN SUERO
906309	CITOMEGALOVIRUS, ANTIGENO POR PCR EN PLASMA
-	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINA A
-	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, TOXINA EVALUACION
904807	CORTISOL EN ORINA
904808	DEHIDROEPIANDROSTERONA
903005-0167	DETECCION ANTG. DE MANANO DE CANDIDA
906417	DNA ANTICUERPOS
906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA CAPILAR
906622	ENOLASA
906215	EPSTEIN IGM CAPSULAR
906213	EPSTEIN BAAR ANTICUERPOS IgG EBNA - G
906216	EPSTEIN BARR IGM NUCELARES
906212	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS IGG
906214	EPSTEIN IGG TEMPRANOS
902017	FACTOR VII
902014	FACTOR IX
906910	FACTOR REUMATOIDEO CUANTITATIVO
902018	FACTOR VIII

ADENDA No 1

INVITACIÓN A COTIZAR No. 369 DE 2019

CODIGO CUPS	DESCRIPCION EXAMEN
902020	FACTOR X
902021	FACTOR XI DE LA COAGULACION
902022	FACTOR XII
905213	FENITOINA LIBRE
905213	FENITOINA TOTAL
905216	FERNOBARBITAL
906422	FOSFOLIPIDOS
904001	FACTOR I DE CRECIMIENTO
902019	FACTOR VON WILLWBRNAD
396	GLUCAGON
	GASTRINA
902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHODROGENASA CUATITATIVA
903021	HAPTOGLOBINA
906218	HEPATITIS A, ANTICUERPOS IG M
906815	HEPATITIS B CARGA VIRAL
906817	HEPATITIS C CARGA VIRAL
906229	HERPES I ANTICUERPOS IGG
906228	HERPES I ANTICUERPOS IGM
906231	HERPES II ANTICUERPOS IGM
906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G
903846	HIERRO
906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM
906232	HILV I Y II ANTICUERPOS

ADENDA No 1

INVITACIÓN A COTIZAR No. 369 DE 2019

CODIGO CUPS	DESCRIPCION EXAMEN
	HIN GENOTIPO
904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA
902026	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACION (ANTIFACTOR XA)
706824	INMUNOFIJACION EN ORINA
L35	INHIBRIDOR FACTOR V III
904704	INSULINA
906430	LA/SSB ANTICUERPOS
-	METANEFrina LIBRES EN PLASMA
-	METANEFrinas FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS
906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS
906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS
901314	MYCOBACTERIUM DETECCION POR PCR
906035	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M
906442	NUCLEARES ANTICUERPOS POR RIA (ANA)
906441	NUCLEARES ANTICUERPOS POR IFI
903033	OSMOLARIDAD EN ORINA
923	PARVOVIRUS B19 ANTICUERPOS IG G E IG M
904706	PEPTIDO C
927	PRO BNPEPTIDO NATRIURETICO
626	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO
904747	PROINSULINA
	PROTEINA BENCE JONES
906454	RO/SSA ANTICUERPOS IGG

ADENDA No 1

INVITACIÓN A COTIZAR No. 369 DE 2019

Página 7 de 7

CODIGO CUPS	DESCRIPCION EXAMEN
904003	RENINA
906453	RNp ANTICUERPOS
903044	SATURACION DE TRANSFERRINA
906456	SM ANTICUERPOS IG G
904101	SOMATOMEDINA C
906127	TOXOPLASMA GONDI ANTICUERPOS IGG
906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M
903046	TRANSFERRINA
906840	VIH CARGA VIRAL
906250	VIH PRUEBA CONFIRMATORIA
90370	VITAMINA D 1.25 DIHIDROXI
903706	VITAMINA D 25 HIDROXI

CAROLINA WIESNER CEBALLOS
Directora General

Vo.Bo: Juan José Pérez Acevedo – Subdirector General de la Gestión Administrativa y Financiera.
Vo.Bo: Wilson Ibarquén Lozano – Coordinador Grupo Área Gestión Contractual. (E)
Revisó: Lizbeth Yurani Herrera Guerrero – Profesional Especializado I Grupo Área Gestión Contractual. (En misión Gold RH)
Elaboro: Carolina León – Auxiliar Administrativo Grupo Área Gestión Contractual.

