

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-02
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	ESTUDIOS PREVIOS PARA CONVOCATORIA PÚBLICA E INVITACIÓN A COTIZAR	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 1 de 15			

Fecha:	Enero 22 de 2018	Números de Items _____ Plan anual de adquisiciones
--------	------------------	--

177

Seleccione la modalidad de selección que corresponde al presente proceso: CONVOCATORIA PÚBLICA ☒ INVITACIÓN A COTIZAR ☐	
---	--

Nombre funcionario responsable del área ejecutora	Ana Katina Kingross Rodriguez Elizabeth Rodríguez Gómez Juan Carlos Mejía Henao Miguel Mauricio Moreno Capacho
Cargo del funcionario solicitante:	Coordinadora Grupo Banco de Sangre ✓ Coordinadora Grupo Laboratorio Clínico ✓ Coordinador Grupo Patología Oncológica ✓ Coordinador Grupo Rehabilitación y Terapias

1. Descripción de la necesidad y justificación.

1.1 DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD: Se procede a realizar el presente estudio previo, teniendo en cuenta que el Instituto Nacional de Cancerología ESE, considera necesario y oportuno contratar bajo la modalidad de convocatoria pública por subasta inversa.

Es indispensable y procedente realizar la contratación para la adquisición de materiales, reactivos y químicos, indispensables para garantizar el normal funcionamiento de los servicios de Banco de Sangre, Laboratorio Clínico, Patología Oncológica y Terapias con equipos en apoyo tecnológico para el procesamiento de las pruebas, teniendo en cuenta el volumen de exámenes que a diario se atienden en la institución; el desarrollo de estos procedimientos

1.2 JUSTIFICACIÓN: Se hacen primordiales e ineludibles para el cumplimiento del objeto misional del inc. Incluye la entrega por parte del proveedor de equipo (s) para el procesamiento de las pruebas en calidad de comodato. Las pruebas incluyen calibradores y controles y demás elementos requeridos para su procesamiento.

2. Objeto.

SUMINISTRO DE REACTIVOS, POR PRUEBAS CON EQUIPOS EN APOYO TECNOLÓGICO PARA LOS DIFERENTES LABORATORIOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA (BANCO DE SANGRE, LABORATORIO CLINICO, PATOLOGIA, TERAPIA RESPIRATORIA)

SE ANEXA LISTADO.

3. Obligaciones del contratista para la correcta ejecución del contrato

Dentro de la ejecución del documento contractual, el **CONTRATISTA** se obliga a:

- 1.) Garantizar que el servicio contratado cumpla con las condiciones técnicas especificadas.
- 2.) Garantizar una entrega oportuna del servicio contratado.
- 3.) Dar cumplimiento a las garantías pactadas.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-02
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	ESTUDIOS PREVIOS PARA CONVOCATORIA PÚBLICA E INVITACIÓN A COTIZAR	VIGENCIA:	31-12-2016
		Página 2 de 15	

- 4.) Realizar la capacitación pertinente, caso de requerirse en el uso del bien o servicio contratado.
- 5.) Garantizar que todos y cada uno de los elementos para cada actividad, sea de excelente calidad, se suministre de forma oportuna y en óptimas condiciones.
- 6.) Presentar facturas con los documentos y requisitos exigidos por la DIAN y el INSTITUTO.
- 7.) Dar cumplimiento a sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral, parafiscales (Caja de Compensación, Sena ICBF), por lo cual el incumplimiento de estas obligaciones será causal para la imposición de multas sucesivas hasta tanto, se dé cumplimiento, previa verificación de la misma mediante liquidación efectuada por la Entidad Administradora.
- 8.) Al terminar el contrato contribuir a la liquidación del mismo.
- 9.) Cumplir con los estándares de calidad, en términos de oportunidad, accesibilidad, suficiencia, eficiencia, eficacia y efectividad.
- 10.) Demostrar la implementación de controles de calidad tanto de proceso como de resultado. El proveedor aceptará que la oficina de gestión de la calidad realice en cualquier tiempo el control de calidad y verificación de los estándares de calidad tanto de los servicios ofrecidos.
- 11.) Generar información tanto para reportes obligatorios de calidad como los que requiera el sistema de calidad institucional de manera oportuna y veraz.
- 12.) Entregar los elementos con fechas de vencimiento de mínimo dos años o realizar el cambio con anterioridad por variación en la rotación de los mismos
- 13.) Entregar las fichas técnicas de los reactivos adquiridos de acuerdo con la normatividad del INVIMA
- 14) Acatar las recomendaciones del Supervisor.

Nota: Para el caso de las pruebas que lo requieran, el proveedor que salga favorecido con la adjudicación deberá asumir el costo de la interface y el mantenimiento de la misma.

4. Plazo estimado de ejecución del contrato.

El plazo estimado para que el contratista de cumplimiento al objeto pactado será desde la legalización del contrato hasta el 31 de diciembre de 2018. El Instituto podrá tramitar vigencias futuras.

5. Análisis del Sector.

Con la adquisición de estos insumos de pruebas o reactivos, con el comodato del equipo para procesar los insumos (reactivos o pruebas) el Instituto Nacional de Cancerología ESE, busca el procesamiento de diferentes pruebas para cumplir con el objeto misional, con calidad y garantizando el diagnóstico para los pacientes y los usuarios, es decir garantizando la prestación del servicio en la salud.

Los reactivos o pruebas que se utilizan para cumplir con el objeto de este estudio previo, en su mayoría corresponden a elementos o insumos importados, por lo que es necesario tener claridad que requieren un proceso de importación, así como la posibilidad que los proveedores de la entidad manejen pagos en moneda extranjera como el dólar, euro entre otras monedas; pese a que algunos elementos o insumos de los requeridos puedan encontrarse en stock de las empresas nacionales, lo cual puede generar una entrega más rápida; el Instituto tiene definido que todos los elementos ofertados deberán tener una fecha de vencimiento no inferior a dos (2) años, de acuerdo al histórico, no obstante en casos especiales se deberá adjuntar la justificación correspondiente si la fecha de vencimiento es inferior y relacionada con las características particulares del elemento, siempre garantizando la entrega oportuna y la continuidad de los procesos institucionales, evitando el vencimiento. Respecto a las entregas están serán programadas.

Los equipos en comodato deben garantizar su interfase con los diferentes software con que cuenta la entidad; en caso de requerir adecuaciones físicas para la instalación, estas corren por cuenta del oferente futuro contratista en caso de ser adjudicado.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-02
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	ESTUDIOS PREVIOS PARA CONVOCATORIA PÚBLICA E INVITACIÓN A COTIZAR	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 3 de 15			

El presupuesto estimado se realizó con base en lo anteriormente enunciado y en el histórico de la entidad, el valor estimado del contrato se calcula en dos mil trescientos sesenta y dos millones novecientos noventa y seis mil novecientos treinta y siete pesos (\$2.362.996.937), incluyendo los impuestos y demás gastos inherentes a la ejecución del objeto contractual.

Los posibles interesados en la compra venta de estos elementos o insumos y el comodato del equipo correspondiente son personas naturales o jurídicas siempre y cuando cumplan con los estándares de calidad y la normativa del Ministerio de Salud y demás relacionada.

Este elemento requiere registro INVIMA aprobado y vigente.

6. Valor y Forma de Pago

El valor estimado del contrato es de dos mil trescientos sesenta y dos millones novecientos noventa y seis mil novecientos treinta y siete pesos (\$2.362.996.937).

7. Garantías exigibles en el proceso de contratación

Las garantías exigibles en el proceso de contratación son:

FASE DE LA SELECCIÓN

☒ Póliza de seriedad de la oferta.

FASE DE LA CONTRATACIÓN

☒ Calidad del servicio

☒ Calidad y correcto funcionamiento de los bienes.

☒ Cumplimiento

☐ Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales

☐ Responsabilidad civil extracontractual

☐ Estabilidad y calidad de la obra

☐ Correcta inversión del anticipo

Cuando el INC requiera el amparo de otros riesgos, estos serán establecidos en los términos de condiciones junto con los porcentajes y vigencias de cada riesgo allí descritos.

8. Justificación de los factores de selección que permiten escoger la oferta más favorable. El INC evaluará las propuestas así:

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-02
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	ESTUDIOS PREVIOS PARA CONVOCATORIA PÚBLICA E INVITACIÓN A COTIZAR	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 4 de 15			

REQUISITOS HABILITANTES:

- **JURÍDICOS:** no tiene puntaje. Habilita o Deshabilita, cuyos documentos serán solicitados en los términos de condiciones.
- **FINANCIEROS:** No tiene puntaje. Habilita o Deshabilita. Cuyos indicadores serán establecidos en los términos de condiciones.
- **TÉCNICOS:** Será realizada de acuerdo con los siguientes criterios serán establecidos en los términos de condiciones. Ver anexo 1

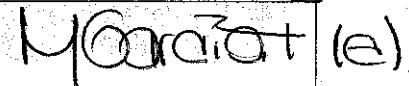
9. Análisis del riesgo y la forma de mitigarlo:

No.	TIPO DE RIESGO	DESCRIPCIÓN	PROBABILIDAD	ASIGNACIÓN
1	Operacional	El proponente y/o contratista no firma el contrato	Posible	Contratista
2	Operacional	El contratista no cumple con las obligaciones contractuales	Posible	Contratista
3	Financiero	Incumplimiento en el pago a las personas vinculadas al contratista a través de una relación laboral y/o contractual	Posible	Contratista
4	Operacional	Errores en los términos, de carácter involuntario	Posible	Contratante
5	Operacional	Errores en la propuesta cometidos por el proponente y/o contratista	Probable	Contratista
6	Operacional	Propuesta del contratista con precios artificialmente bajos	Posible	Contratista
7	Operacional	Errores cometidos por el contratista durante la ejecución del contrato	Posible	Contratista
8	Operacional	Demora o incumplimiento de las obligaciones del contratista.	Posible	Contratista
9	Financiero	Insolvencia del Contratista	Posible	Contratista
10	Operacional	Mala calidad de los bienes o servicios adquiridos.	Posible	Contratista
11	Económico	Efectos provenientes de la variación de las tasas de interés, de cambio, devaluación real y otras variables del mercado frente a las estimaciones iniciales del contratista.	Probable	Contratista

10. Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal que respalda la solicitud

11. Número de la solicitud de pedido.

Firman:

 ANA KATINA KINGROSS RODRIGUEZ COORDINADORA GRUPO BANCO DE SANGRE	 ELIZABETH RODRIGUEZ GÓMEZ COORDINADORA GRUPO LABORATORIO CLINICO
 JUAN CARLOS MEJIA COORDINADOR GRUPO PATOLOGÍA ONCOLOGICA	 MIGUEL MAURICIO MORENO CAPACHO COORDINADOR GRUPO REHABILITACIÓN Y TERAPIAS

8

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-02
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	ESTUDIOS PREVIOS PARA CONVOCATORIA PÚBLICA E INVITACIÓN A COTIZAR	VIGENCIA:	31-12-2016
		Página 5 de 10	

ANEXO. ANEXO TÉCNICO.

A continuación se detallan las especificaciones que debe el proponente tener en cuenta para presentar su oferta, la cual debe estar directamente relacionada con el objeto de esta invitación, la información que se detalla adelante y las consideraciones de todo orden que estime, para ofrecer mejores condiciones al INC.

ANEXO 1. REQUISITOS HABILITANTES TÉCNICOS.

ID	Descripción Gr.interno	Código del Rubro	Material	Desc.Material	Tecnología requerida	Unidad medida base	Interfaz requerida	Cód UNSPSC	Cantidad	Valor Unitario
1	GRUPO REHABILITACIÓN Y TERAPIA	B41006	40010132	GASES ARTERIALES PRUEBA, incluye pH, pCO2, pO2, CHCO3, BE, ELECTROLITOS Na, K, ClAG, HCTO, MERTABOLITOS (GLUCOSA Y LACTATO), COOXIMETRIA (Hb, COHb, Met hB), CALCULO DE PARAMETROS (PSO, H+, BE, etc, SO2, Hct, a/A02, AaD02, Pa02, QS/QT, indice P/F, RE, Cc, Cv, Ca. DEBE INCLUIR CONTROLES, CALIBRADORES Y DEMAS INSUMOS NECESARIOS PARA SU PROCESAMIENTO	DOS (2) EQUIPOS QUE PROCESEN GASES, OXIMETRIA BÁSICA, ELECTROLITOS, METABOLITOS, COOXIMETRIA 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	UN	Compatible con SAP	41116016	9.500	3.959,00
2	GRUPO PATOLOGÍA ONCOLÓGICA	B41006	40020486	PRUEBA DE CITOMETRIA DE FLUJO CON PORTAFOLIO DE ANTICUPERTOS INCLUIDOS DENTRO DE LOS PANELES EUROFLOW Y TODOS LOS QUE SE NECESITEN PARA EL DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE HEMATOPATOLOGIAS, 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	CITOMETRO DE FLUJO DE 3 LASER, 8 COLORES, 10 PARAMETROS CON PROGRAMA DE COMPENSACIÓN Y CALIBRACIÓN AUTOMÁTICO Y PROGRAMA DE INICIALIZACIÓN Y APAGADO AUTOMÁTICO. SEPARADOR DE POBLACIONES CELULARES, VORTEX, CENTRÍFRUGA. PROCESADOR DE TEJIDOS. DOS UNIDADES DE ANÁLISIS CON LOS PROGRAMAS INFINICITY Y PAINT A GATE PRO, IMPRESORA. DEBEN INCLUIR TODOS LOS INSUMOS, PROCESADORES Y CONTROLES NECESARIOS	UN	SISTEMA MED	41116015	12.250	47.473,76
3	GRUPO PATOLOGÍA ONCOLÓGICA	B41006	40020487	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 (POLÍMERO O MULTÍMERO), DAB, SULFATO DE COBRE, HEMATOXILINA, AGUA AMONÍACAL Y TBS.	CUATRO (4) 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. DEBEN SUMINISTRAR INSUMOS, PROCESADORES Y CONTROLES NECESARIOS	UN	SISTEMA MED	41116153	16.000	27.392,00

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GDG-P02-F-02
	GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	01
	ESTUDIOS PREVIOS PARA CONVOCATORIA PÚBLICA E INVITACIÓN A COTIZAR		VIGENCIA:	31-12-2016
			Página 6 de 10	

ID	Descripción Gr.Interno	Código del Rubro	Material	Desc.Material	Tecnología requerida	Unidad medida base	Interfaz requerida	Cód UNSPSC	Cantidad	Valor Unitario
4	GRUPO BANCO DE SANGRE	B41006	40040172	PRUEBAS INFECCIOSAS BANCO DE SANGRE CON CONTROL DE TERCERA PINION 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 TRIPANOSOMA PARA SIFILIS, ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B, TODAS LAS PRUEBAS DEBEN INCLUIR CONTROLES Y CALIBRADORES E INSUMOS NECESARIOS PARA SU PROCESAMIENTO	QUIMIOLUMINISCENCIA: UN EQUIPO. LA OFERTA DEBE INCLUIR TODOS LOS CONSUMIBLES PARA LA OPERACIÓN DEL EQUIPO: SOLUCIONES DE LAVADO, CALIBRADORES, CONTROLES DE TERCERA OPINION, PUNTAS, ETC. CUATRO (4) EQUIPOS DE COMPUTO PARA APOYO CON BUENA CAPACIDAD Y SERVIDOR PARA EL SISTEMA DE INFORMACION, DOS (2) LECTORES DE CODIGO DE BARRAS, TRES (3) IMPRESORA LASER, TRES (3) IMPRESORAS ZEBRA, UNA (1) TABLETA DE CONSULTA PARA USO EXTRAMURAL	UN	Compatible con SAP	41116126	7.000	51.935,66
5	GRUPO BANCO DE SANGRE	B41006	40040173	PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA PARA SERVICIO TRANSFUSIONAL CON CONTROL DE TERCERA OPINION 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, HEMOCLASIFICACION ABO DIRECTA E INVERSA A1, B PARA PACIENTES Y PARA DONANTES, PRUEBA PARA DETERMINAR COOMBS DIRECTO FRACCIONADO, COOMBS DIRECTO CUALITATIVO, PRUEBA PARA IDENTIFICACION FENOTIPO RH-KELL, PRUEBA PARA CONFIRMACION DEL D DEBIL. TODAS LAS PRUEBAS DEBEN INCLUIR INSUMOS, CONTROLES Y CALIBRADORES E DEMAS NECESARIOS PARA SU PROCESAMIENTO	AGLUTINACION EN COLUMNA. EQUIPO SEMIAUTOMATIZADO PARA REALIZAR PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA EN SERVICIO TRANSFUSIONAL, INCUBADOR A 37°C. CENTRIFUGA DE TARJETAS, LECTOR DE TARJETAS CON INTERFASE AL SOFTWARE, PIPETAS AUTOMATIZADAS, DIPENSADORES DE REACTIVOS, TUBOS DE DILUCION Y INTERFASE AL SOFTWARE, PIPETAS AUTOMATIZADAS, DIPENSADORES DE REACTIVOS, TUBOS DE DILUCION Y PUNTAS DESECHABLES PARA LAS PIPETAS, CONTROLES DE CALIDAD, EQUIPO AUTOMATIZADO PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA EN BANCO DE SANGRE CON LECTOR DE CODIGO DE BARRAS, INCUBADOR, CENTRIFUGA Y PIPETADOR. LECTURA E INTERPRETACION WALK AWAY, INTERFASE AL SOFTWARE DEL SERVICIO. LA OFERTA DEBE INCLUIR TODO LO NECESARIO PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS Y DE LA PRUEBA OFERTADA: SOLUCIONES DE LAVADO Y DESINFECCION, SOLUCIONES DE SUSPENSION CELULAR, CELULAS PARA DETERMINACION DE RASTREO DE AC Y HEMOCLASIFICACIONES, TUBOS TAPA LILA PARA TOMA DE MUESTRA DE ACUERDO AL PROMEDIO DE CONSUMO DE LA INSTITUCION	UN	Compatible con SAP	41116102	30.000	7.126,20
6	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	B41006	40060127	METOTREXATE/DOSIFICACION NIVELES KIT	EQUIPO AUTOMATIZADO DE QUIMIOLUMINISCENCIA O ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA, EL NUMERO DE DETERMINACIONES SOLICITADAS DEBE CORRESPONDER AL NUMERO DE PRUEBAS EFECTIVAS	KIT	Compatible con SAP	5111610	9	4.413.215,00
7	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	B41006	40060281	HEMOCULTIVOS PARA HONGOS , HEMOCULTIVOS PEDIATRICOS Y HEMOCULTIVOS AEROBIO Y ANAEROBIO ADULTO, TODAS LAS PRUEBAS DEBEN INCLUIR INSUMOS NECESARIOS PARA SU PROCESAMIENTO	EL EQUIPO DE HEMOCULTIVOS. PARA LA DETECCION MICROBIANA AUTOMATIZADA SE DEBE BASAR EN LA DETECCION DE PRODUCTOS DEL METABOLISMO BACTERIANO CO2 MEDIANTE TECNICAS RADIOMETRICA FLUOROMETRICA Y/O COLORIMETRICAS QUE CUMPLAN CON LOS REQUERIMIENTOS PARA EL CRECIMIENTO DE GERMESES GRAM POSITIVOS, GRAM NEGATIVOS, AEROBIOS, ANAEROBIOS FACULTATIVOS LEVADURAS Y MYCOBACTERIAS. EL EQUIPO DEBE GARANTIZAR LA INTERFAZ BIDIRECCIONAL (INGRESO, REPORTE Y TRANSFERENCIA) DE LOS RESULTADOS AL SISTEMA DE INFORMACION DEL LABORATORIO QUE SE ESTE UTILIZANDO EN EL MOMENTO DE LA ADJUDICACION	UN	Compatible con SAP	41116113	4.500	21.000,00

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GDG-P02-F-02
	GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	01
	ESTUDIOS PREVIOS PARA CONVOCATORIA PÚBLICA E INVITACIÓN A COTIZAR		VIGENCIA:	31-12-2016
			Página 7 de 10	

ID	Descripción Gr.interno	Código del Rubro	Material	Desc.Material	Tecnología requerida	Unidad medida base	Interfaz requerida	Cód UNSPSC	Cantidad	Valor Unitario
8	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	B41006	40060284	TIRAS PARA ORINA PRUEBA	SISTEMA AUTOMATIZADO PARA LA DETERMINACION DEL PH, LEUCOCITOS, NITRITOS PARAMETROS QUIMICOS (PROTEINAS GLUCOSA CUERPOS CETONICOS UROBILINOGENO BILIRRUBINA SANGRE DENSIDAD	UN	Compatible con SAP	41116137	6.128	1.184,49
9	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	B41006	40060350	TROPONINA I	EQUIPO AUTOMATIZADO CON TECNOLOGIA DE QUIMIOLUMINISCENCIA O ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA	UN	Compatible con SAP	85111604	550	6.418,93
10	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	B41006	40060446	DETECCION AUTOMATICA DE MYCOBACTERIA	EQUIPO PARA DETECCION RAPIDA DE MYCOBACTERIAS TUBERCULOSAS Y NO TUBERCULOSAS Y PRUEBA DE SUSCEPTIBILIDAD	UN	Compatible con SAP	41116130	550	50.932,00
11	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	B41006	40060470	PRUEBAS DE HEMATOLOGIA, INCLUYE CUADRO HEMATICO AUTOMATIZADO, CUADRO HEMATICO DE URGENCIA, ADICIONAL 4 CAJAS MENSUALES DE CONTROL DE 3 NIVELES, SUMINISTRADO POR EL PROVEEDOR. CON LOTE MINIMO DE 3 MESES. TODAS LAS PRUEBAS DEBEN INCLUIR CONTROLES Y CALIBRADORES E INSUMOS NECESARIOS PARA SU PROCESAMIENTO	EQUIPO AUTOMATIZADO (2) CON TECNOLOGIA DE CITOMETRIA DE FLUJO, CON OPCION DE MODO ABIERTO Y CERRADO, CON OPCION DE MICROMUESTRAS, DEBE TENER REGISTRO DE LOTES DE REACTIVOS UTILIZADOS EN EL SISTEMA, CON ALMACENAMIENTO DE MINIMO 12000 PACIENTES, 26 PARAMETROS COMO MINIMO.	UN	Compatible con SAP	41116008	49.584	1.594,30
12	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	B41006	40060480	COLORANTES DE COLORACION AUTOMATIZADA DE WRIGHT. TODAS LAS PRUEBAS DEBEN INCLUIR CONTROLES E INSUMOS NECESARIOS PARA SU PROCESAMIENTO	EQUIPO AUTOMATIZADO	UN	Compatible con SAP	12171509	14.000	642,00
13	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	B41006	40060483	PRUEBAS ESPECIALES DE HEMATOLOGIA, INCLUYE ELECTROFORESIS DE PROTEINAS, INMUNOFIACION EN SUERO. Y SUS CONTROLES DE 3 NIVELES, SUMINISTRADO POR EL PROVEEDOR. TODAS LAS PRUEBAS DEBEN INCLUIR CONTROLES Y CALIBRADORES E INSUMOS NECESARIOS PARA SU PROCESAMIENTO POR EL PROVEEDOR	EQUIPOS AUTOMATIZADO ELECTROFORESIS E INMUNOFIACION EN SUERO, CON COMPUTADOR E IMPRESORA Y REGULADOR DE CORRIENTE DE SER NECESARIO, CON SOFTWARE DE LECTURA Y ANALISIS, EL NUMERO DE DETERMINACIONES SOLICITADAS DEBE CORRESPONDER AL NUMERO DE PRUEBAS EFECTIVAS	UN	Compatible con SAP	41116008	1.880	41.730,00
14	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	B41006	40060486	PRUEBAS DE COAGULACION, DEBEN TENER DISPONIBILIDAD DE TODAS LAS PRUEBAS. INCLUYE DIMERO D, FIBRINOGENO DE CLAUS, ANTITROMBINA III, PT, PTT. EL PROVEEDOR DEBE SUMINISTRAR AL MES 2 CAJAS DE CONTROLES INDEPENDIENTES, NIVEL NORMAL Y ANORMAL, SE DEBE GARANTIZAR EL MISMO LOTE DE REACTIVOS Y CONTROLES MINIMO POR 6 MESES	EQUIPO AUTOMATIZADO DE TECNICA COAGULOMETRICA O NEFELOMETRICA CON BANDEJA DE REACTIVOS REFRIGERADA PARA GARANTIZAR LA ESTABILIDAD DE LOS REACTIVOS, DEBE PERMITIR LA CARGA CONTINUA DE MUESTRAS, DILUCIONES AUTOMATICAS SEGÚN LINEARIDAD DE LAS PRUEBAS. EL NUMERO DE PRUEBAS OFERTADAS POR REACTIVO SERAN LAS EFECTIVAS SIN CONTAR CON LAS CALIBRACIONES Y CONTROLES DE CALIDAD NECESARIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO, EL PROVEEDOR ASUMIRA LAS REPOSICIONES PERTINENTES	UN	Compatible con SAP	41116005	39.000	2.139,00

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-02
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	ESTUDIOS PREVIOS PARA CONVOCATORIA PÚBLICA E INVITACIÓN A COTIZAR	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 8 de 10			

ID	Descripción Gr.interno	Código del Rubro	Material	Desc.Material	Tecnología requerida	Unidad medida base	Interfaz requerida	Cód UNSPSC	Cantidad	Valor Unitario
15	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	B41005	40080487	PRUEBAS DE IDENTIFICACION DE GERME- NES. SE DEBE TENER DISPONIBILIDAD DE TODAS LAS PRUEBAS. INCLUYE: PARA GERME- NES GRAM POSITIVOS, GERME- NES GRAM NEGATIVOS, GERME- NES LEVADURAS, GERME- NES ANAEROBIO, HAEMOPHILUS Y NEISSERIA, IDENTIFICACION AUTOMATICA DE MYCOBACTERIAS EN MEDIO LIQUIDO, HEMOCULTIVOS PARA HONGOS, HEMOCULTIVOS PEDIATRICOS Y HEMOCULTIVOS AEROBIO Y ANAEROBIO ADULTO.	EQUIPO CON TARJETAS O PANELES PARA IDENTIFICACION AUTOMATIZADA POR CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA DE MICROORGANISMOS GRAM NEGATIVOS, GRAM POSITIVOS, LEVADURAS NEISSERIAS Y HAEMOPHILUS, ANAEROBIO. LAS TARJETAS O PANELES DEBEN CONTENER LAS DILUCIONES Y LOS PUNTOS DE CORTE. SEGUN LA NORMA CLSI VIGENTE Y EXIGIDA POR LA SECRETARIA DE SALUD DE BOGOTA. EL ENSAYO DE SUSCEPTIBILIDAD PARA MICROORGANISMOS GRAM NEGATIVOS DEBE CONTENER LA PRUEBA PARA LA DETECCION DE BETA-LACTAMASA (BLEE) Y PRUEBAS CONFIRMATORIAS EXIGIDAS POR LA SECRETARIA DE SALUD Y ADICIONALES (SENSIDISCOS Y/O TIRAS IMPREGNADAS CON DILUCIONES DE ANTIBIOTICO PARA CONFIRMACION DE CARBAPENEMASAS, Y TODOS LOS ANTIBIOTICOS Y PUNTOS DE CORTE SEGUN NORMA CLSI. EL ENSAYO DE SUSCEPTIBILIDAD PARA MICROORGANISMOS GRAM POSITIVOS DEBE CONTENER: PRUEBA PARA LA CONFIRMACION DE RESISTENCIA A LA OXACILINA (CEFOXITINA) ASI COMO LOS ANTIBIOTICOS Y PUNTOS DE CORTE SEGUN NORMAS CLSI. LA DILUCION PARA EL MICROORGANISMO PARA LA PRUEBA DE SUSCEPTIBILIDAD DEBE SER AUTOMATIZADA PARA SEGURIDAD EN LA EXACTITUD EN EL INOCULO. DEBE TENER UN SOFTWARE QUE PERMITA DETERMINAR EL FENOTIPO DE RESISTENCIA NATURAL Y ADQUIRIDA PARA LA ADECUADA LECTURA INTERPRETADA DEL ANTIBIOGRAMA, TAMBIEN DEBE PERMITIR LA ACTIVACION Y CREACION POR PARTE DEL USUARIO DE REGLAS DE SUPRESION Y ALARMAS EN CASO DE PERFILES DE RESISTENCIA CRITICOS, TAMBIEN DEBE CONTAR CON UN SISTEMA DE ESTADISTICA Y ANALISIS EPIDEMIOLOGICO QUE SEA COMPATIBLE CON EL SISTEMA WHONET O SISTEMA ORDENADO POR LA SDS PARA REPORTE EPIDEMIOLOGICO LA BASE DE DATOS DEBE SER AMPLIA Y ACTUALIZADA DE TODOS LOS MICROORGANISMOS INCLUYENDO LEVADURAS Y ANAEROBIO, EL OFERENTE DEBE GARANTIZAR QUE LAS PRUEBAS EN LAS CUALES NO SE OBTENGA UN RESULTADO CONCLUYENTE O FINAL CON EL EQUIPO INSTALADO SERA SU RESPONSABILIDAD EL ENVIO Y PROCESAMIENTO DE DICHA MUESTRA EN UN LABORATORIO RECONOCIDO Y DE IGUAL NIVEL DE LA INSTITUCION QUE CUENTE CON LOS RESULTADOS DE CC EXIGIDOS PARA EMITIR UN RESULTADO CONFIABLE, Y ESTOS RESULTADOS DEBEN SER ENTREGADOS A LA MAYOR BREVEDAD POSIBLE PARA NO AFECTAR EL CORRECTO TRATAMIENTO DEL PACIENTE. EL OFERENTE SE COMPROMETE A ENTREGAR TODOS LOS INSUMOS REQUERIDOS PARA EL PROCESAMIENTO DE LA PRUEBA COMPLETA HASTA EL REPORTE FINAL DE LOS RESULTADOS ASI: PANELES Y/O TARJETAS TUBOS DE INOCULACION, ESCOBILLONES SOLUCIONES QUE SE REQUIERAN PARA EL PROCESAMIENTO DE LA PRUEBA COMPLETA SIN QUE SE GENERE COSTO ALGUNO PARA LA INSTITUCION. EL EQUIPO DE HEMOCULTIVOS PARA LA DETECCION MICROBIANA AUTOMATIZADA SE DEBE BASAR EN LA DETECCION DE PRODUCTOS DEL METABOLISMO BACTERIANO CO2 MEDIANTE TECNICAS RADIOMETRICA FLUOROMETRICA Y/O COLORIMETRICAS QUE COMPLAN CON LOS REQUERIMIENTOS PARA EL CRECIMIENTO DE GERME- NES GRAM POSITIVOS, GRAM NEGATIVOS, AEROBIO, ANAEROBIO FACULTATIVOS LEVADURAS Y MYCOBACTERIAS. LOS DOS EQUIPOS DEBEN GARANTIZAR LA INTERFAZ BIDIRECCIONAL (INGRESO, REPORTE Y TRANSFERENCIA) DE LOS RESULTADOS AL SISTEMA DE INFORMACION DEL LABORATORIO QUE SE ESTE UTILIZANDO EN EL MOMENTO DE LA ADJUDICACION. EQUIPO PARA IDENTIFICACION RAPIDA DE MYCOBACTERIAS TUBERCULOSAS Y NO TUBERCULOSAS Y PRUEBA DE SUSCEPTIBILIDAD.	UN	Compatible con SAP	41116130	4.350	24.342,50

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-02
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	ESTUDIOS PREVIOS PARA CONVOCATORIA PÚBLICA E INVITACIÓN A COTIZAR	VIGENCIA:	31-12-2016
		Página 9 de 10	

ID	Descripción Gr. interno	Código del Rubro	Material	Desc. Material	Tecnología requerida	Unidad medida base	Interfaz requerida	Cód UNSPSC	Cantidad	Valor Unitario
16	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	B41006	40060530	COLORANTES DE COLORACION AUTOMATIZADA DE GRAM. TODAS LAS PRUEBAS DEBEN INCLUIR CONTROLES E INSUMOS NECESARIOS PARA SU PROCESAMIENTO	AUTOMATIZADO	UN	Compatible con SAP	12171509	4.600	2.538,96
17	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	B41006	40060620	HEMOGLOBINA GLICOSILADA PRUEBA	AUTOMATIZADO	UN	Compatible con SAP	41116207	1.050	10.700,00
18	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	B41006	40060656	BETA 2 MICROGLOBULINA KIT X 100 PRUEBAS EFFECTIVAS INCLUYE CALIBRADORES Y CONTROLES	EQUIPO AUTOMATIZADO	KIT	Compatible con SAP	41116129	5	1.157.722,88
19	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	B41006	40060680	KIT FREELITE KAPPA LATEX SPAPLUS X 100 EFFECTIVAS INCLUYE CALIBRADORES Y CONTROLES	EQUIPO AUTOMATIZADO DETECCIÓN DE CADENAS DE KAPPA Y LAMBDA , EL NUMERO DE DETERMINACIONES SOLICITADAS DEBE CORRESPONDER AL NUMERO DE PRUEBAS EFFECTIVAS	KIT	Compatible con SAP	41116008	5	4.170.218,00
20	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	B41006	40060681	KIT FREELITE LAMBDA KIT X 100 PRUEBAS EFFECTIVAS INCLUYE CALIBRADORES Y CONTROLES	EQUIPO AUTOMATIZADO DETECCIÓN DE CADENAS DE KAPPA Y LAMBDA , EL NUMERO DE DETERMINACIONES SOLICITADAS DEBE CORRESPONDER AL NUMERO DE PRUEBAS EFFECTIVAS	KIT	Compatible con SAP	41116008	5	4.170.218,00
21	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	B41006	40070266	COMPLEMENTOS C3 Y C4 (PRUEBA) EFECTIVA INCLUYE CALIBRADORES Y CONTRALES	AUTOMATIZADO	UN	Compatible con SAP	41116009	375	6.043,60
22	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	B41006	40060696	PRUEBA COLORIMETRICA PARA LA DETECCION CARBAPENEMASAS		UN		41116105	200	22.737,50
23	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	B41006	40060654	COLORACION AUTOMATIZADA DE ZIELH NEELSEN	EQUIPO AUTOMATIZADO	KIT	Compatible con SAP	41116129	2.400	10.700,00
24	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	B41006	40060692	REACTIVO PARA MEDICIONES DE NIVELES DE VITAMINA B-12 KIT POR 100 PRUEBAS	EQUIPO AUTOMATIZADO , EL NUMERO DE DETERMINACIONES SOLICITADAS DEBE CORRESPONDER A LAS PRUEBAS EFFECTIVAS	KIT	Compatible con SAP	41116105	6	641.893,00
25	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	B41006	40060695	REACTIVO PARA MEDICIONES DE NIVELES DE ACIDO FOLICO KIT POR 100 PRUEBAS	EQUIPO AUTOMATIZADO , EL NUMERO DE DETERMINACIONES SOLICITADAS DEBE CORRESPONDER A LAS PRUEBAS EFFECTIVAS	KIT	Compatible con SAP	41116105	6	641.893,00
26	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	B41006	40060680	MEDICION DE NIVELES DE VANCOMICINA KIT X 100 PRUEBAS	EQUIPO AUTOMATIZADO , EL NUMERO DE DETERMINACIONES SOLICITADAS DEBE CORRESPONDER A LAS PRUEBAS EFFECTIVAS	KIT	Compatible con SAP	51101591	4	748.893,00
27	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	B41006	40060712	PRUEBA NIVEL PLASMATICO CICLOSPORINA/TRACROLIMUS	EQUIPO AUTOMATIZADO , EL NUMERO DE DETERMINACIONES SOLICITADAS DEBE CORRESPONDER A LAS PRUEBAS EFFECTIVAS	UN	Compatible con SAP	41116105	200	40.125,00

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-02
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	ESTUDIOS PREVIOS PARA CONVOCATORIA PÚBLICA E INVITACIÓN A COTIZAR	VIGENCIA:	31-12-2016
Página 10 de 10			

ID	Descripción Gr.interno	Código del Rubro	Material	Desc.Material	Tecnología requerida	Unidad medida base	Interfaz requerida	Cód UNSPSC	Cantidad	Valor Unitario
28	GRUPO PATOLOGÍA ONCOLOGICA	B41006	40020796	PRUEBA AUTOMATIZADA DE HISTOQUÍMICA ESPECIAL	Equipo automatizado para tinciones especiales de histoquímica con: 1-Lector código de barras para reactivos y muestras. 2-Software del sistema con registro y control para manejo de lotes y fechas de vencimiento. 3-Horneado y desparafinización automatizada hasta el montaje de la lámina. 4-Reactivos con dispensación única y directa para cada muestra. 5-Portas individuales (20) e independientes en tiempo y temperatura. 6-Opción de protocolos ajustables según la prioridad de la muestra. 7-Sensor y alarma para control de residuos. 8-Equipo libre de mantenimiento diario, con protocolos de limpieza automática. las pruebas son efectivas, deben incluir todos los consumibles, calibraciones y demás insumos necesarios para el procesamiento	UN	Compatible con SAP	41102900	1.200	21.400,00
29	GRUPO PATOLOGÍA ONCOLOGICA	B41006	40020646	REACTIVO PARA PRUEBAS DE CITOLOGIA LIQUIDA COMPUESTO POR 480 MM REACTIVO DE DENSIDAD, CON JERINGAS BD PREPMATE, CITOCEPILLOS, PRESERVATIVO BD SUREPATH, COLORACION, BUFFERED TRIS, RINSE, DEBE INCLUIR LOS ELEMENTOS, CALIBRADORES Y CONTROLES Y DEMAS NECESARIOS PARA SU PROCESAMIENTO	EQUIPO AUTOMATICO QUE INCLUYA PLATAFORMA DE SUREPATH, VORTEX, CENTRIFUGA, BOMBA DE VACIO Y EQUIPO PREPMATE PARA TODO EL PROCESO SEMIAUTOMATIZADO	UN	Compatible con SAP	41116102	480	32.100,00
30	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	B41006	40060640	PRUEBAS INFECCIOSAS LABORATORIO	EQUIPO AUTOMATIZADO DE QUIMIOLUMINISCENCIA, QUIMIOLUMINISCENCIA AMPLIADA O ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA, EL NUMERO DE DETERMINACIONES SOLICITADAS DEBE CORRESPONDER AL NUMERO DE PRUEBAS EFECTIVAS	UN	Compatible con SAP	41116102	6.000	7.507,11