

SOLICITUD DE MUESTRAS 2020–2021

ESPECIFICACIONES PARA LA RECEPCIÓN DE MUESTRAS REQUERIDAS PARA CONOCIMIENTO,
EVALUACIÓN Y EMISIÓN DE CONCEPTO TÉCNICO

RESPUESTA A OBSERVACIONES REALIZADAS

El Instituto Nacional de Cancerología, Empresa Social del Estado, procede a dar respuesta a las observaciones realizadas en tiempo a la solicitud de muestras 2020–2021 así:

Observaciones presentadas por el proponente PROCLIN PHARMA S.A., recibidas a través del correo electrónico enviado a Muestras 2021 <muestras2021@cancer.gov.co>, el día lunes, 19 de octubre de 2020 04:00 p.m.

PREGUNTA

En la convocatoria de muestras del año pasado (noviembre 2019), presentamos dos productos y en el concepto técnico publicado el 27 de enero de 2020, aparecían con concepto favorable; sin embargo hemos revisado el anexo No.06 Conceptos técnicos servicio Farmacéutico de la convocatoria 2021-2021 publicado el 16 de octubre de 2020, y no aparece concepto favorable con nuestra razón social. Por tal motivo solicitamos revisar dicha información, con el fin de aclarar el concepto técnico de estos productos, y no presentarlos nuevamente: Los productos son: 1. CLINTRANEX - ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML- SOLUCIÓN INYECTABLE. 2. CLEMAXCLIN (CLEMASTINA FUMARATO) 2mg/2mL SOLUCIÓN INYECTABLE

RESPUESTA

Los productos cuentan con concepto técnico. Lastimosamente en el documento publicado no salió completa la línea, presentamos excusas si genero confusión.

Observaciones presentadas por el proponente BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA, recibidas a través del correo electrónico enviado a Muestras 2021 <muestras2021@cancer.gov.co>, el día miércoles, 21 de octubre de 2020 11:51 a.m.

PREGUNTA

Verificando el cuadro de productos con concepto técnico evidenciamos que los siguientes dispositivos en el proceso del año pasado por favor aclara si esas muestras sirven para la evaluación del presente proceso.

No se consideraría enviar nuevas muestras si tienen aun las del año pasado sin usar ni evaluar:

MEDICOQUIRURGICOS	1. MINIMA PARA DAR CONCEPTO		
-------------------	-----------------------------	--	--

SOLICITUD DE MUESTRAS 2020-2021

	2. EN CASO DE SER DE ALTO COSTO Y/O MEDICAMENTO DE CONTROL SOLO SE SOLICITA FICHA TECNICA; DE REQUERIRSE MUESTRA SERA A SOLICITUD DEL SERVICIO EVALUANTE	Grupo Servicios Farmacéuticos	1. Confirmar resultado del concepto de la muestra enviada en el 2019 de cateter implantable Power Port ISP y si estas muestras físicas en su institución sirven para evaluación del presente proceso. 2. Ampliar el rango del French desde 6 FR
MEDICOQUIRURGICOS	1. MINIMA PARA DAR CONCEPTO	Grupo Servicios Farmacéuticos	1. Confirmar resultado del concepto de la muestra enviada en el 2019 de cateter implantable Power Port ISP MRI 8 FR y si estas muestras físicas en su institución sirven para evaluación del presente proceso. 2. Ampliar el rango del French desde 8 FR
	2. EN CASO DE SER DE ALTO COSTO Y/O MEDICAMENTO DE CONTROL SOLO SE SOLICITA FICHA TECNICA; DE REQUERIRSE MUESTRA SERA A SOLICITUD DEL SERVICIO EVALUANTE		
MEDICOQUIRURGICOS	1. MINIMA PARA DAR CONCEPTO	Grupo Servicios Farmacéuticos	1. Confirmar resultado del concepto de la muestra enviada en el 2019 de cateter implantable Power Port ISP 6 FR Y 8 FR y si estas muestras físicas en su institución sirven para evaluación del presente proceso. 2. Ampliar el rango del French desde 6 FR y 8 FR
	2. EN CASO DE SER DE ALTO COSTO Y/O MEDICAMENTO DE CONTROL SOLO SE SOLICITA FICHA TECNICA; DE REQUERIRSE MUESTRA SERA A SOLICITUD DEL SERVICIO EVALUANTE		
MEDICOQUIRURGICOS	1. MINIMA PARA DAR CONCEPTO	Grupo Servicios Farmacéuticos	1. Confirmar resultado del concepto de la muestra enviada en el 2019 de cateter implantable Slim Port 6 Fr y si estas muestras físicas en su institución sirven para evaluación del presente proceso. 2. Ampliar el rango a 6 FR
	2. EN CASO DE SER DE ALTO COSTO Y/O MEDICAMENTO DE CONTROL SOLO SE SOLICITA FICHA TECNICA; DE REQUERIRSE MUESTRA SERA A SOLICITUD DEL SERVICIO EVALUANTE		

RESPUESTA

En el listado se encuentran los insumos cuya evaluación posterior a la convocatoria del año 2019 obtuvieron concepto favorable. De no encontrarse allí podrá presentarse para evaluación técnica. Se deberá adherir a la descripción allí consignada únicamente. No se realizan ampliaciones de calibres a solicitud del proveedor. Las necesidades allí consignadas son las necesidades presentadas por los servicios de la institución.

Observaciones presentadas por el proponente DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S, recibidas a través del correo electrónico enviado a Muestras 2021 <muestras2021@cancer.gov.co>, el día miércoles, 21 de octubre de 2020 20:57

PREGUNTA

1. Grupo Almacen (Banco de Sangre) – Ítem 8: 8 41121700 40010008 TUBO PLASTICO AL VACIO TAPA LILA 4ML/5ML UN LA MINIMA REQUERIDA PARA EVALUAR LAB CLINICO Solicitud: Se solicita respetuosamente a la entidad aclarar si el tubo plástico al vacío tapa de Lila de 4 ml solicitado es 2KE o 3KE y cuál es la cantidad requerida de muestra ya que en el requerimiento solicitan: LA MINIMA REQUERIDA PARA EVALUAR.

RESPUESTA

SOLICITUD DE MUESTRAS 2020-2021

Página 3 de 4

La cantidad requerida es una gradilla por 100 tubos y debe ser tubo plástico al vacío tapa lila de 4ml, lo solicitado es de 2KE.

PREGUNTA

2. Grupo Almacén (Laboratorio Clínico) - Ítem 46: 46 41121701 40060498 TUBO PLASTICO AL VACIO TAPA AZUL CA LA MINIMA REQUERIDA PARA EVALUAR LAB CLINICO Solicitud: Se solicita respetuosamente a la entidad aclarar cuál es volumen el tubo plástico al vacío tapa azul solicitado y cuál es la cantidad requerida de muestra ya que en el requerimiento solicitan: LA MINIMA REQUERIDA PARA EVALUAR.

RESPUESTA

El volumen de los tubos es de 2 ml, la cantidad mínima es una gradilla de tubos.

PREGUNTA

3. Grupo Almacén (Patología) - Ítem 192: 192 41121800 40010013 TUBOS AL VACIO 5 ML TAPON VERDE CA LA MINIMA REQUERIDA PARA EVALUAR PATOLOGIA Solicitud: Se solicita respetuosamente a la entidad aclarar si el tubo plástico al vacío tapa verde solicitado es de heparina de litio o heparina de sodio y cuál es la cantidad requerida de muestra ya que en el requerimiento solicitan: LA MINIMA REQUERIDA PARA EVALUAR.

RESPUESTA

La muestra solicitada de los son de heparina de sodio, la cantidad mínima es una gradilla de tubos.

PREGUNTA

4. Grupo Almacén (Patología) - Ítem 195 195 41121708 40010019 TUBOS AL VACIO TAPA ROJA CA LA MINIMA REQUERIDA PARA EVALUAR PATOLOGIA Solicitud: Se solicita respetuosamente a la entidad cuál es el volumen requerido del tubo al vacío tapa roja y cuál es la cantidad requerida de muestra ya que en el requerimiento solicitan: LA MINIMA REQUERIDA PARA EVALUAR

RESPUESTA

El volumen de lo tubos es de 6 ml, la cantidad mínima es una gradilla de tubos.

PREGUNTA

5. Grupo Apoyo Tecnológico (Laboratorio Clínico) - Ítem 12: 12 COLORACION AUTOMATIZADA DE GRAM 40060530 COLORANTES DE COLORACION AUTOMATIZADA DE GRAM. TODAS LAS PRUEBAS DEBEN INCLUIR CONTROLES E INSUMOS NECESARIOS PARA SU PROCESAMIENTO PRUEBA LABORATORIO CLINICO AUTOMATIZADO LA MINIMA REQUERIDA PARA EVALUAR Y EMITIR CONCEPTO COMPATIBLE CON SAP 121 715 09 Solicitud: Se solicita respetuosamente a la entidad informar cual es la cantidad requerida de muestra a entregar.

SOLICITUD DE MUESTRAS 2020-2021

Página 4 de 4

RESPUESTA

Se necesita 1 frasco de cada uno de los colorantes que hacen parte de la coloración, para poder hacer el mptaje y de esta manera poder evaluar el desempeño de la misma.

PREGUNTA

6. Grupo Apoyo Tecnológico (Laboratorio Clinico) - Item 16: 16 PARCIAL DE ORINA 40060284 TIRAS PARA ORINA PRUEBA KIT LABORA TORIO CLINICO Equipo totalmente automatizado, todas las muestras y pruebas deben ser procesadas en un solo equipo, capacidad mínima de 50 tiras por hora, debe tener estación de muestras para urgencias y/o prioritaria, el equipo debe utilizar código de barras para lectura de los tubos cónicos de muestra. Manejo de diferentes tamaños de tubos de muestras o adaptadores para cantidades pequeñas de muestra, estabilidad de la calibración mínimo de catorce días (14), Automuestrador (mínimo 5 muestras por rack) de carga continua, sistema automatizado para la determinación del pH, leucocitos, nitritos, parámetros químicos (proteínas, glucosa, cuerpos cetónicos, urobilinógeno, bilirrubina, sangre, densidad y aspecto urinario). El equipo debe garantizar la copia de seguridad de resultados, calibraciones y controles, el equipo debe mostrar fecha de reactivos, informando de manera visual su vencimiento. El equipo debe mostrar graficas de Levey Jennings Debe contar con su respectivo monitor, teclado, cpu e impresora. Equipo nuevo o máximo 2 años de uso. LA MINIMA REQUERIDA PARA EVALUAR Y EMITIR CONCEPTO COMPATIB LE CON SAP 4111 6137 Solicitud: Se solicita respetuosamente a la entidad se permita la referenciación para un equipo automatizado lector de tira de orinas de 13 parámetros teniendo en cuenta que es un valor agregado y de apoyo diagnóstico para la detección de falsos negativos en glóbulos rojos, glucosa, bilirrubinas y nitritos al hacer una detección de vitamina c o ácido ascórbico, de igual manera al generar un índice de creatinuria – microalbuminuria clave en pacientes con diabetes mellitus hipertensión progresiva, enfermedades cardiovasculares y enfermedades crónicas del riñón, volumen de muestra de 2ml, con velocidad de 240 tiras/h y capacidad de cargador para 50 muestras.

RESPUESTA

De acuerdo a respuesta de la parte técnica, se acepta lo solicitado.

CAROLINA WIESNER CEBALLOS

Directora General

Revisó:

Vo.Bo: Juan José Pérez Acevedo – Subdirector General de la Gestión Administrativa y Financiera. *JJP*

Vo Bo: María Yaneth Gil Parra- Coordinadora Grupo Área Gestión Financiera *MG*

Vo.Bo: Yolanda Ramírez Gómez – Coordinadora Grupo Gestión Compras y Contratación *YRG*

Reviso: Michael Alejandro Alba Martinez – Profesional Especializado Grupo Gestión Compras y Contratación (en misión GOLD RH). *malba*

Elaboró: Elsy Ramírez – Auxiliar Administrativo Grupo Área Gestión Contractual