

CONVOCATORIA PÚBLICA 005 DE 2016

EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA – EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, INVITA A PRESENTAR PROPUESTAS PARA LA ADQUISICION Y SUMINISTRO DE REACTIVOS, POR PRUEBAS CON EQUIPOS EN APOYO TECNOLÓGICO PARA LOS DIFERENTES LABORATORIOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA (LABORATORIO CLINICO, PATOLOGIA, TERAPIA RESPIRATORIA, SERVICIOS FARMACEUTICOS), MEDIANTE SUBASTA INVERSA PRESENCIAL.

ADENDA Nro. 4

La Dirección General (E) del Instituto Nacional de Cancerología – Empresa Social del Estado, informa que:

- Se incluye una nota al final, en el numeral 10.1 de los términos de condiciones, la cual queda así:

Nota: Los equipos deben cumplir con todas las especificaciones de los términos de condiciones en el caso de equipos nuevos se acepta la certificación del compromiso de entrega de la licencia de importación.

- Se modifica el numeral 12 de los términos de condiciones, el cual queda así:

12. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El Instituto cuenta con los Certificados de Disponibilidad Presupuestal Nros. 1201600012 por valor de seis mil ochocientos cuarenta y siete trescientos cincuenta y tres mil cuatrocientos cincuenta (\$6.847.353.450.00) y 1201600038 mil seiscientos treinta y seis quinientos cuarenta y cinco ochocientos setenta y cuatro (\$1.636.545.874.00) para cursar esta invitación.

Estos certificados respaldan todos los procesos que requiera el Instituto correspondientes a materiales y reactivos y compra de insumos que requiere apoyo tecnológico.

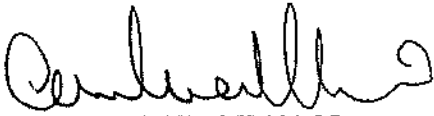
NOTA: Los valores se pueden consultar en la página web en el Plan anual de adquisiciones en los ítem correspondientes.

- Se publica a título informativo, los consumos promedios para los ítems: 4, 6, 7, 9, 10 y 11 son los siguientes:

NOTA: Estos valores pueden variar mes a mes por diferentes causas				
ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD MEDIDA	PROMEDIO MES
4	40060127	METOTREXATE/DOSIFICACION NIVELES KIT X 100 PRUEBAS. EL PROVEEDOR DEBE SUMINISTRAR 2 CAJAS DE CONTROLES AL MES	KIT	2
6	40060350	TROPONINA	UNIDAD	70

7	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 NOTA: RESPECTO A LAS 4 CAJAS MENSUAL DE CONTROL DE 3 NIVELES, SE HACE REFERENCIA A CONTROL DE TERCERA OPINIÓN.	UNIDAD	7.200
9	40060483	PRUEBAS ESPECIALES DE HEMATOLOGIA, INCLUYE ELECTROFORESIS DE PROTEINAS, INMUNOFIJACION 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	UNIDAD	85
10	40060484	PRUEBAS PARA QUIMICA SANGUINEA, DEBEN TENER DISPONIBILIDAD DE TODAS LAS PRUEBAS, INCLUYE DESHIDROGENASA LACTICA (LHD), CREATINFOSFOCINASA (CK) CREATINFOSFOCINASA (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, 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 INDEPENDIENTES NIVEL NORMAL Y 3 CAJAS DE CONTROLES DE QUIMICA INDEPENDIENTES NIVEL ANORMAL. LOS REACTIVOS DEBEN ESTAR LISTOS PARA SU USO Y DEBE SER MONOREACTIVO, SE DEBE GARANTIZAR EL MISMO LOTE DE REACTIVOS, CONTROLES Y CALIBRADORES POR MINIMO 6 MESES,	UNIDAD	50000

11	40060485	PRUEBAS ESPECIALES. DEBEN TENER DISPONIBILIDAD DE TODAS LAS PRUEBAS. INCLUYE ANTI HBs, HEPATITIS C, ANTI Hbe, 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, PARATOHORMONA, ANTITIROGLOBULINA, FERRITINA, HORMONA LUTEINIZANTE (LH), PROLACTINA, CORTISOL , ESTRADIOL, HORMONA FOLICULO LEUTILIZANTE FSH, T3 LIBRE, TESTOSTERONA TOTAL, T4 LIBRE. EL PROVEEDOR DEBE SUMINISTRAR AL MES 3 CAJAS DE NIVEL NORMAL Y ANORMAL(2 NIVELES) INDEPENDIENTES, PARA TODAS LAS PRUEBAS.SE DEBE GARANTIZAR EL MISMO LOTE DE REACTIVOS ,LOS CUALES DEBEN SER MONOREACTIVOS LISTOS PARA SU USO, CONTROLES Y CALIBRADORES POR MINIMO 6 MESES.SE DEBEN GARANTIZAR LOS CONSUMIBLES NECESARIOS PARA EL MANTENIMIENTOS DIARIO, SEMANAL Y MENSUAL.	UNIDAD	5.000
----	----------	--	--------	-------



CAROLINA WIESNER CEBALLOS
Directora General (E)

DG/CWC/SGGAF/JJPA/GAGC/RECB/GC/YACA/Angelica C.

