

ADENDA No. 3

CONVOCATORIA PÚBLICA No. 0021 DE 2019

Página 1

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 (BANCO DE SANGRE, LABORATORIO CLINICO, PATOLOGIA, TERAPIA RESPIRATORIA), MEDIANTE SUBASTA INVERSA PRESENCIAL.

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

- Se modifica el numeral 5.7 “PRESENTACIÓN DE LA OFERTA EN MEDIO FÍSICO” de los términos de condiciones el cual quedará así:

La propuesta deberá ser entregada en la sede del INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA – Empresa Social del Estado, ubicada en la Calle 1 No. 9 – 85 Bogotá D.C. – Oficina Grupo Área Gestión Contractual – Tercer Piso Edificio Administrativo, de acuerdo con el siguiente cronograma:

GRUPO	DESCRIPCION	CIERRE EN EL INSTITUTO	
		FECHA	HORA
1	ELEMENTOS Y SOLUCIONES GRUPO REACTIVOS EN APOYO TECNOLÓGICO	Veintisiete (27) de marzo de 2019	DE LAS 07:00 A.M., HASTA LAS 10:00 A.M.

La propuesta debe presentarse en sobre sellado, en un (1) original y dos (2) copias: una (1) copia en físico y una (1) en magnético (USB, CD, Tarjeta SD, etc.), que deberá contener la totalidad de la oferta, sus anexos y soportes. Toda la oferta debe estar debidamente foliada y legajada o anillada.

Los oferentes podrán presentar propuestas totales o parciales, es decir, se pueden presentar a un ítem o a varios de acuerdo al objeto de la presente convocatoria, en la presentación de la propuesta los oferentes deben dejar claridad respecto a los ítems sobre los cuales presentan su oferta.

- Se modifica el anexo No. 7 – “CRONOGRAMA”, el cual se adjunta al presente documento.
- Se modifica el numeral 9.2 “EVALUACIÓN FINANCIERA” de los términos de condiciones el cual quedará así:

ADENDA No. 3

CONVOCATORIA PÚBLICA No. 0021 DE 2019

Página 2

9.2 EVALUACIÓN FINANCIERA

La presente evaluación, no tiene puntaje. Habilita o Deshabilita y será publicada en la página Web del Instituto.

La información financiera requerida para la evaluación de los indicadores financieros es la consignada en el RUP vigente. En caso que el proponente esté exento legalmente de presentar el RUP, se evaluará con los estados financieros con corte a 31 de diciembre de 2018, para lo cual los debe adjuntar, con las notas a los mismos. En caso de que el proponente esté obligado a contar con Revisor Fiscal, los estados deben estar debidamente dictaminados y refrendados.

NOTA: En caso que no cuenten a la fecha con los estados financieros correspondientes a 2018, se aceptarán los que tienen corte a 31 de diciembre de 2017, debidamente aprobados y dictaminados, conforme a la normatividad vigente.

Si en la Evaluación Financiera no se Habilita al Oferente, no se evaluarán los demás criterios y será causal de Rechazo.

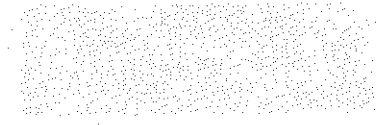
La capacidad financiera se determinará con base en las técnicas evaluativas que la ciencia contable tienen aceptadas en Colombia, para lo cual se medirán los siguientes indicadores financieros.

8. GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA:

El proponente deberá constituir a favor del Instituto Nacional de Cancerología, Empresa Social del Estado una póliza de seriedad de la oferta EN EL FORMATO DE ENTIDADES PÚBLICAS CON RÉGIMEN PRIVADO DE CONTRATACIÓN, a través de una compañía de seguros legalmente constituida en Colombia previamente a la presentación de la oferta, con el fin de afianzar la obligación de formalizar el contrato, en caso que le fuera adjudicado. El valor de la póliza de seriedad de la oferta será equivalente al diez por ciento (10%) del valor de la totalidad de los ítems ofertados por el proponente presupuestado por la entidad (incluido IVA), el cual se encuentra relacionado en el Anexo.No.4, de la propuesta presentada, solo si el valor total de la propuesta es superior a veinte salarios mínimos mensuales legales vigentes (20 SMLLV), con una vigencia de noventa (90) días a partir de la fecha de presentación de la oferta.

LA NO CONSTITUCIÓN DE LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA PREVIO A LA PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA NO SERÁ SUBSANABLE de conformidad con lo previsto en el numeral 17 del Artículo Sexto del Estatuto de Contratación contenido en el Acuerdo No. 007 de 2014, modificado por el Acuerdo No. 007 de 2015.

Se anexan a la presente Adenda los siguientes anexos:



1914

THE UNITED STATES OF AMERICA

1914

THE UNITED STATES OF AMERICA
DO hereby certify that the within and foregoing is a true and correct copy of the original as the same appears on the records of the Department of the Interior.

John H. Smith
Secretary of the Interior

Witness my hand and the seal of the Department of the Interior at Washington, D.C., this 1st day of January, 1914.

John H. Smith
Secretary of the Interior

CONVOCATORIA PÚBLICA No. 0021 DE 2019

Página 1 de 1

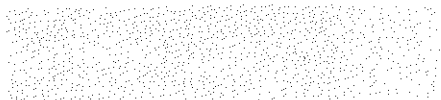
ANEXO No. 9

CRONOGRAMA

DESCRIPCION	FECHA	HORA	LUGAR
Apertura de Convocatoria	22 de febrero de 2019	-	WWW.CANCER.GOV.CO Link CONTRATACIÓN, en la convocatoria correspondiente
Audiencia Publica	27 de febrero de 2019	10:00 a.m.	Auditorio Mario Gaitán Yanguas del Instituto Nacional de Cancerología ESE, Calle Avenida 1ª Nro. 9-85.
Aclaraciones a los términos (Recepción de observaciones)	Del día 22 de febrero 01 de marzo de 2019	1100 a.m.	invitaciones@cancer.gov.co
Entrega de ofertas y cierre de la Convocatoria	27 de marzo de 2019	7:00 a.m. a 10:00 a.m.	Calle 1 No. 9 - 85 Bogotá D.C. Oficina Grupo Gestion Contractual ubicada en el tercer piso edificio administrativo
Evaluación Jurídica Evaluación Financiera	Del 27 de marzo al 4 de abril de 2019	-	WWW.CANCER.GOV.CO Link CONTRATACIÓN, en la convocatoria correspondiente
Evaluación Técnica	A partir del día 4 de abril de 2019	-	WWW.CANCER.GOV.CO Link CONTRATACIÓN, en la convocatoria correspondiente
Adjudicación	A partir del día 10 de abril de 2019		Se publica en la página web (www.cancer.gov.co - link CONTRATACIÓN

NOTA: Las fechas de evaluaciones son estimativas, teniendo en cuenta que las mismas pueden variar de acuerdo con la evaluación obtenida por los oferentes.





THE JOURNAL OF THE AMERICAN MEDICAL ASSOCIATION

CHICAGO, ILL., U.S.A.

PUBLISHED WEEKLY

Subscription prices: Five dollars per annum in advance. Single copies, fifteen cents. Payment in advance. All communications should be addressed to the Editor, The Journal of the American Medical Association, 535 North Dearborn Street, Chicago, Ill., U.S.A.

Entered as second-class matter, May 2, 1912, under post office number 384, at Chicago, Ill., under special agreement of post office and postmaster. Accepted for mailing at special rate of postage provided for in Section 1103, Act of October 3, 1917, authorized on July 1, 1920.

Postmaster: This publication is entered as second-class matter, May 2, 1912, under post office number 384, at Chicago, Ill., under special agreement of post office and postmaster.

Acceptance for mailing at special rate of postage provided for in Section 1103, Act of October 3, 1917, authorized on July 1, 1920. Payment in advance. All communications should be addressed to the Editor, The Journal of the American Medical Association, 535 North Dearborn Street, Chicago, Ill., U.S.A.

Copyright, 1920, by The American Medical Association. Printed at the Chicago Press, Chicago, Ill., U.S.A. All rights reserved. No part of this publication may be reproduced without permission in writing from the American Medical Association.

Published weekly except on Sundays, holidays and days when the office is closed. The Journal is published for the American Medical Association, 535 North Dearborn Street, Chicago, Ill., U.S.A.

Subscription prices: Five dollars per annum in advance. Single copies, fifteen cents. Payment in advance. All communications should be addressed to the Editor, The Journal of the American Medical Association, 535 North Dearborn Street, Chicago, Ill., U.S.A.

Entered as second-class matter, May 2, 1912, under post office number 384, at Chicago, Ill., under special agreement of post office and postmaster. Accepted for mailing at special rate of postage provided for in Section 1103, Act of October 3, 1917, authorized on July 1, 1920.

Postmaster: This publication is entered as second-class matter, May 2, 1912, under post office number 384, at Chicago, Ill., under special agreement of post office and postmaster.

Subscription prices: Five dollars per annum in advance. Single copies, fifteen cents. Payment in advance. All communications should be addressed to the Editor, The Journal of the American Medical Association, 535 North Dearborn Street, Chicago, Ill., U.S.A.

Entered as second-class matter, May 2, 1912, under post office number 384, at Chicago, Ill., under special agreement of post office and postmaster.

Accepted for mailing at special rate of postage provided for in Section 1103, Act of October 3, 1917, authorized on July 1, 1920.

Postmaster: This publication is entered as second-class matter, May 2, 1912, under post office number 384, at Chicago, Ill., under special agreement of post office and postmaster.

Payment in advance. All communications should be addressed to the Editor, The Journal of the American Medical Association, 535 North Dearborn Street, Chicago, Ill., U.S.A.

Entered as second-class matter, May 2, 1912, under post office number 384, at Chicago, Ill., under special agreement of post office and postmaster.

Accepted for mailing at special rate of postage provided for in Section 1103, Act of October 3, 1917, authorized on July 1, 1920.

Postmaster: This publication is entered as second-class matter, May 2, 1912, under post office number 384, at Chicago, Ill., under special agreement of post office and postmaster.

Payment in advance. All communications should be addressed to the Editor, The Journal of the American Medical Association, 535 North Dearborn Street, Chicago, Ill., U.S.A.

Entered as second-class matter, May 2, 1912, under post office number 384, at Chicago, Ill., under special agreement of post office and postmaster.

Accepted for mailing at special rate of postage provided for in Section 1103, Act of October 3, 1917, authorized on July 1, 1920.

Postmaster: This publication is entered as second-class matter, May 2, 1912, under post office number 384, at Chicago, Ill., under special agreement of post office and postmaster.

Payment in advance. All communications should be addressed to the Editor, The Journal of the American Medical Association, 535 North Dearborn Street, Chicago, Ill., U.S.A.

Entered as second-class matter, May 2, 1912, under post office number 384, at Chicago, Ill., under special agreement of post office and postmaster.

Accepted for mailing at special rate of postage provided for in Section 1103, Act of October 3, 1917, authorized on July 1, 1920.

Postmaster: This publication is entered as second-class matter, May 2, 1912, under post office number 384, at Chicago, Ill., under special agreement of post office and postmaster.

Payment in advance. All communications should be addressed to the Editor, The Journal of the American Medical Association, 535 North Dearborn Street, Chicago, Ill., U.S.A.

Entered as second-class matter, May 2, 1912, under post office number 384, at Chicago, Ill., under special agreement of post office and postmaster.

Accepted for mailing at special rate of postage provided for in Section 1103, Act of October 3, 1917, authorized on July 1, 1920.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GDG-P02-F-01
	GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	02
	BIENES REQUERIDOS		VIGENCIA:	31-10-2016
			Página 1 de 1	

ANEXO No. 4-2019

INSUMOS O ELEMENTOS PARA EQUIPOS DADOS APOYO TECNOLÓGICO (COMODATOS)						
El Instituto adquiere "pruebas efectivas", es decir, que se deben incluir todos los calibradores, controles e insumos necesarios para el procesamiento de las mismas.						
Item	Descripción Gr.interno	Código del Material	Descripción Material	Unidad medida	Cantidad	Valor Total presupuestado
1	GRUPO BANCO DE SANGRE	40040172	PRUEBAS INFECCIOSAS BANCO DE SANGRE CON CONTROL DE TERCERA OPINION 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, TODAS LAS PRUEBAS DEBEN INCLUIR CONTROLES Y CALIBRADORES E INSUMOS NECESARIOS PARA SU PROCESAMIENTO	UN	9.000	471.629.790,00
2	GRUPO BANCO DE SANGRE	40040173	PRUEBAS DE INMUNHEMATOLOGIA PARA SERVICIO TRANSFUSIONAL CON CONTROL INTERNO DIARIO Y DE TERCERA OPINION. 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, PRUEBA PARA LOS ANTIGENOS: k, Kpa, b, Jsa, Jsb, Fya, Fyb, Jka, Jkb, P1, Lea, Leb, Lua, Lub, M, N, S, s. TODAS LAS PRUEBAS DEBEN INCLUIR INSUMOS, CONTROLES Y DEMAS INSUMOS NECESARIOS PARA SU PROCESAMIENTO	UN	45.000	321.298.200,00

3	GRUPO LABORATORIO CLINICO	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	UN	65,000	41116008	100,893,650.00
4	GRUPO LABORATORIO CLINICO	40060480	COLORANTES DE COLORACION AUTOMATIZADA DE WRIGHT, TODAS LAS PRUEBAS DEBEN INCLUIR CONTROLES E INSUMOS NECESARIOS PARA SU PROCESAMIENTO	UN	20,000	12171509	12,215,800.00
5	GRUPO LABORATORIO CLINICO	40060530	COLORANTES DE COLORACION AUTOMATIZADA DE GRAM, TODAS LAS PRUEBAS DEBEN INCLUIR CONTROLES E INSUMOS NECESARIOS PARA SU PROCESAMIENTO	UN	5,400	12171509	14,117,868.00
6	GRUPO LABORATORIO CLINICO	40060654	COLORACION AUTOMATIZADA DE ZIELH NEELSEN UNIDAD DE MEDIDA PRUEBA	KIT	2,600	41116129	28,652,702.00
7	GRUPO LABORATORIO CLINICO	40060620	HEMOGLOBINA GLICOSILADA PRUEBA	UN	1,100	41116207	12,123,100.00
8	GRUPO LABORATORIO CLINICO	40060656	BETA 2 MICROGLOBULINA KIT X 100 PRUEBAS EFECTIVAS INCLUYE CALIBRADORES Y CONTROLES	KIT	7	41116129	7,931,000.00
9	GRUPO LABORATORIO CLINICO	40060127	METOTREXATE/DOOSIFICACION NIVELES KIT X 100 PRUEBAS EFECTIVAS, INCLUYE CALIBRADORES Y CONTROLADORES, EL PROVEEDOR DEBE SUMINISTRAR 2 CAJAS DE CONTROLES AL MES	KIT	12	51111610	59,680,260.00
10	GRUPO LABORATORIO CLINICO	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 DE TERCERA OPINION, NIVEL NORMAL Y ANORMAL, TODAS LAS PRUEBAS DEBEN INCLUIR CONTROLES Y CALIBRADORES E INSUMOS NECESARIOS PARA SU PROCESAMIENTO, DEBEN TENER EQUIPO BACKUP DE LA MISMA TECNOLOGIA	UN	59,000	41116005	122,816,170.00
11	GRUPO LABORATORIO CLINICO	40060640	PRUEBAS INFECCIOSAS, 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, SIFILIS (PRUEBA TREPONEMICA), T, 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	UN	6,000	41116005	44,020,140.00

12	GRUPO LABORATORIO CLINICO	40060487	PRUEBAS DE IDENTIFICACION Y SUSCEPTIBILIDAD DE GERMESES. SE DEBE TENER DISPONIBILIDAD DE TODAS LAS PRUEBAS. INCLUYE: PARA GERMESES GRAM POSITIVOS, GERMESES GRAM NEGATIVOS, GERMESES LEVADURAS, GERMESES ANAEROBIOS, HAEMOPHILUS Y NEISSERIAS.	UN	6.000	41116130	142.263.600,00
13	GRUPO LABORATORIO CLINICO	40060281	HEMOCULTIVOS PARA HONGOS, HEMOCULTIVOS PEDIATRICOS Y HEMOCULTIVOS AEROBIO Y ANAEROBIO ADULTO, TODAS LAS PRUEBAS DEBEN INCLUIR INSUMOS NECESARIOS PARA SU PROCESAMIENTO	UN	7.500	41116163	122.429.025,00
14	GRUPO LABORATORIO CLINICO	40060446	DETECCION AUTOMATICA DE MYCOBACTERIAS EN MEDIO LIQUIDO	UN	650	41116130	33.171.812,50
15	GRUPO LABORATORIO CLINICO	40060284	TIRAS PARA ORINA PRUEBA	UN	12.000	41116137	14.238.720,00
16	GRUPO LABORATORIO CLINICO	40060692	REACTIVO PARA MEDICIONES DE NIVELES DE VITAMINA B-12 KIT POR 100 PRUEBAS	KIT	6	41116105	3.859.008,30
17	GRUPO LABORATORIO CLINICO	40060660	MEDICION DE NIVELES DE VANCOMICINA KIT X 100 PRUEBAS	KIT	2	51101591	4.628.202,00
18	GRUPO LABORATORIO CLINICO	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	UN	2.000	41116008	83.625.700,00
19	GRUPO LABORATORIO CLINICO	40060712	PRUEBA NIVEL PLASMATICO CICLOSP/TRACROLIMUS	UN	1.200	41116008	37.622.804,00
20	GRUPO LABORATORIO CLINICO	40060350	TROPONINA I	UN	1.200	85116004	7.717.584,00
21	GRUPO LABORATORIO CLINICO	40070286	COMPLEMENTOS C3 Y C4 (PRUEBA) EFECTIVA INCLUYE CALIBRADORES Y CONTROLES	UN	400	41116009	2.595.600,00
22	GRUPO LABORATORIO CLINICO	40060696	PRUEBA COLORAMIENTO PARA LA DETECCION CARBAPENEMASAS	UN	200	41116105	4.619.138,00
23	GRUPO LABORATORIO CLINICO	40060695	REACTIVO PARA MEDICIONES DE NIVELES DE ACIDO FOLICO KIT POR 100 PRUEBAS	KIT	5	41116105	3.206.111,90
24	GRUPO LABORATORIO CLINICO	40060540	PRUEBAS ESPECIALES DE HEMATOLOGIA. DETECCION DE CADENAS LIGERAS DE KAPPA Y LAMBDA Y SUS CONTROLES DE 3 NIVELES. SUMINISTRADO POR EL PROVEEDOR. TODAS LAS PRUEBAS DEBEN INCLUIR CONTROLES Y CALIBRADORES E INSUMOS NECESARIOS PARA SU PROCESAMIENTO	UN	1.200	41116008	50.360.736,00

25	GRUPO PATOLOGÍA ONCOLÓGICA	40020486	PRUEBA DE CITOMETRÍA DE FLUJO CON PORTAFOLIO DE ANTICUERTOS INCLUIDOS DENTRO DE LOS PANELES EUROFLOW Y TODOS LOS QUE SE NECESITEN PARA EL DIAGNÓSTICO Y SEGUIMIENTO DE HEMATOPATOLOGÍAS, 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.	UN	10.000	41116015	475.674.800,00
26	GRUPO PATOLOGÍA ONCOLÓGICA	40020487	PRUEBA DE INMUNOHISTOQUÍMICA QUE INCLUYA LÁMINA CARGADA, DESPARAFINIZADOR, RECUPERADOR ANTIGÉNICO, PEROXIDO DE HIDROGENO, ANTICUERPO PRIMARIO LISTO PARA USAR (MÍNIMO DISPONIBILIDAD DE 240 ANTICUERPOS) KIT DE DETECCIÓN POLÍMERO O MULTÍMERO), DAB, SULFATO DE COBRE, HEMATOXILINA, AGUA AMONÍACAL Y TBS, EQUIPO CON TEMPERATURAS INDEPENDIENTES PARA CADA LÁMINA, COBERTURA DE CONTROL POSITIVO EN CADA LÁMINA, CONTROLES DE TERCERA OPINIÓN, EXTERNOS	UN	18.500	41116163	508.768.500,00
27	GRUPO PATOLOGÍA ONCOLÓGICA	40020796	PRUEBA AUTOMATIZADA DE HISTOQUÍMICA ESPECIAL, DEBE INCLUIR LA TOTALIDAD DE LAS COLORACIONES.	UN	250	41000000	5.355.000,00
28	GRUPO REHABILITACIÓN Y TERAPIA	40010132	GASES ARTERIALES PRUEBA INCLUYE PH, PCO2, PO2, CHCO3, BE, ELECTROLITOS NA, K, CL, AG, HCTO, MERTABOLITOS (GLUCOSA Y LACTATO), COOXIMETRÍA (HB, COHB, MET HB), CALCULO DE PARAMETROS (PS0, H+, BE, EFC, SO2, HCT, A/A02, A/A02, PA02, QS/QT, INDICE P/F, RE, CC, CV, CA, DEBE INCLUIR CONTROLES, CALIBRADORES Y DEMAS INSUMOS NECESARIOS PARA SU PROCESAMIENTO	UN	18.000	41116016	71.397.540,00



ANEXO No. 6

REACTIVOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA EQUIPOS DADOS APOYO TECNOLÓGICO (COMODATOS)

ÍTEM	Descripción Gr. interno	CÓDIGO DEL MATERIAL	DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL	Unidad medida base	CANTIDAD	TECNOLOGÍA REQUERIDA	INTERFAZ REQUERIDA
1	GRUPO BANCO DE SANGRE	40040172	PRUEBAS INFECCIOSAS BANCO DE SANGRE CON CONTROL DE TERCERA OPINION 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, TODAS LAS PRUEBAS DEBEN INCLUIR CONTROLES Y CALIBRADORES E INSUMOS NECESARIOS PARA SU PROCESAMIENTO	UN	9.000	QUÍMOLUMINISCENCIA: UN EQUIPO. LA OFERTA DEBE INCLUIR TODOS LOS CONSUMIBLES PARA LA OPERACIÓN DEL EQUIPO: SOLUCIONES DE LAVADO, CALIBRADORES, CONTROLES DE TERCERA OPINION, PUNTAS, CRIOVIALES, 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	COMPATIBLE CON SAP
2	GRUPO BANCO DE SANGRE	40040173	PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA PARA SERVICIO TRANSFUSIONAL CON CONTROL INTERNO DIARIO Y DE TERCERA OPINION. DEBEN TENER LA DISPONIBILIDAD DE TODAS LAS PRUEBAS. INCLUYE PRUEBA PARA DETERMINAR SUBGRUPOS DE A, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA CON RECHQUEO, 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, PRUEBA PARA LOS ANTIGENOS: k, Kpa, b, Jsa, Jsb, Fya, Fyb, Jka, Jkb, P1, Lea, Leb, Lua, Lub, M, N, S, s. TODAS LAS PRUEBAS DEBEN INCLUIR INSUMOS, CONTROLES Y DEMAS INSUMOS NECESARIOS PARA SU PROCESAMIENTO	UN	45.000	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 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 PIPETEADOR. 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 DESINFECTACION, 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	COMPATIBLE CON SAP
3	GRUPO LABORATORIO CLINICO	40050470	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	UN	65.000	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. EL EQUIPO DEBE SER NUEVO O MAXIMO CON 2 AÑOS DE FUNCIONAMIENTO	COMPATIBLE CON SAP

4	GRUPO LABORATORIO CLINICO	40060480	COLORANTES DE COLORACION AUTOMATIZADA DE WRIGHT. TODAS LAS PRUEBAS DEBEN INCLUIR CONTROLES E INSUMOS NECESARIOS PARA SU PROCESAMIENTO	UN	20.000	EQUIPO AUTOMATIZADO	COMPATIBLE CON SAP
5	GRUPO LABORATORIO CLINICO	40060530	COLORANTES DE COLORACION AUTOMATIZADA DE GRAM. TODAS LAS PRUEBAS DEBEN INCLUIR CONTROLES E INSUMOS NECESARIOS PARA SU PROCESAMIENTO	UN	5.400	EQUIPO AUTOMATIZADO	COMPATIBLE CON SAP
6	GRUPO LABORATORIO CLINICO	40060654	COLORACION AUTOMATIZADA DE ZIELH NIELSEN UNIDAD DE MEDIDA PRUEBA	KIT	2.600	EQUIPO AUTOMATIZADO	COMPATIBLE CON SAP
7	GRUPO LABORATORIO CLINICO	40060620	HEMOGLOBINA GLICOSILADA PRUEBA	UN	1.100	EQUIPO AUTOMATIZADO CON INTERFASE BIDIRECCIONAL	COMPATIBLE CON SAP
8	GRUPO LABORATORIO CLINICO	40060656	BETA 2 MICROGLOBULINA KIT X 100 PRUEBAS EFECTIVAS INCLUYE CALIBRADORES Y CONTROLES	KIT	7	EQUIPO AUTOMATIZADO CON INTERFASE BIDIRECCIONAL	COMPATIBLE CON SAP
9	GRUPO LABORATORIO CLINICO	40060127	METOTREXATE/DOSEIFICACION NIVELES KIT X 100 PRUEBAS EFECTIVAS, INCLUYE CALIBRADORES Y CONTROLADORES. EL PROVEEDOR DEBE SUMINISTRAR 2 CAJAS DE CONTROLES AL MES	KIT	12	EQUIPO AUTOMATIZADO DE QUIMIOLUMINISCENCIA O ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA, EL NUMERO DE DETERMINACIONES SOLICITADAS DEBE CORRESPONDER AL NUMERO DE PRUEBAS EFECTIVAS	COMPATIBLE CON SAP
10	GRUPO LABORATORIO CLINICO	40060486	PRUEBAS DE COAGULACION, DEBEN TENER DISPONIBILIDAD DE TODAS LAS PRUEBAS. INCLUYE DIMERO D, FIBRINOGENO DE CLAUSSE, ANTITROMBINA III, PT, PTT. EL PROVEEDOR DEBE SUMINISTRAR AL MES 2 CAJAS DE CONTROLES DE TERCERA OPINION, NIVEL NORMAL Y ANORMAL. TODAS LAS PRUEBAS DEBEN INCLUIR CONTROLES Y CALIBRADORES E INSUMOS NECESARIOS PARA SU PROCESAMIENTO. DEBEN TENER EQUIPO BACKUP DE LA MISMA TECNOLOGIA	UN	59.000	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 SEGUN 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. EL EQUIPO DEBE PERMITIR LA CARGA CONTINUA DE MUESTRAS, DEBE TENER UN EQUIPO BACK UP QUE RESPALDE EL EQUIPO PRINCIPAL EN CASO DE FALLA TECNOLÓGICA QUE MANEJE LA MISMA TECNOLOGIA Y UTILICE LOS MISMOS INSUMOS Y REACTIVOS QUE EL EQUIPO PRINCIPAL. EL PROVEEDOR AL QUE SE LE ADJUDIQUE EL GRUPO DEBERA ENTREGAR POR ESCRITO UN DOCUMENTO DONDE ESPECIFIQUE EL MANEJO DE LOS DESECHOS QUE DESCARTE EL EQUIPO INDEPENDIENTE DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, PARA GARANTIZAR EL CUIDADO DEL MEDIO AMBIENTE.	COMPATIBLE CON SAP

11	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	40060640	PRUEBAS INFECCIOSAS: 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, SIFILIS (PRUEBA TREPONEMICA)D, T. 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 MÍNIMO 6 MESES SE DEBEN GARANTIZAR LOS CONSUMIBLES NECESARIOS PARA EL MANTENIMIENTOS DIARIO, SEMANAL Y MENSUAL	UN	6.000	EQUIPO AUTOMATIZADO DE TECNOLOGÍA QUIMIOLUMINISCENCIA O ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA CON CAPACIDAD MÍNIMA DE 50 MUESTRAS A BORDO, Y POSICIÓN PARA MUESTRAS DE URGENCIAS, MANEJO DE DIFERENTES TAMAÑOS DE TUBOS, DE MUESTRAS CON CÓDIGO DE BARRAS EN LA MISMA CORRIENDA, DEBE OFRECER ESTACIÓN DE URGENCIAS Y/O PRIORITARIA DEBE TENER UN SISTEMA DE DETECCIÓN DE COÁGULOS Y BURBUJAS, DEBE TENER COMO MÍNIMO 25 POSICIONES DE REACTIVO Y UNIDAD DE REFRIGERACIÓN EL EQUIPO DEBE UTILIZAR TUBO PRIMARIO CON CÓDIGO DE BARRAS, PARA EL PROCESAMIENTO DE LAS MUESTRA EN EL EQUIPO NO DEBE REQUERIR NINGÚN PROCESO MANUAL (PRE DILUCIÓN) O ADICIONAL, DEBE PERMITIR CARGA CONTINUA DE MUESTRAS, EL EQUIPO DEBE PERMITIR PARAMETRIZAR LOS CRITERIOS PARA LAS REPETICIONES Y DILUCIONES DE LAS MUESTRA, EL EQUIPO DEBE TENER DILUCIÓN AUTOMATIZADA DE MUESTRA SEGÚN LINEARIDAD DE LA PRUEBA, EL EQUIPO DEBE PERMITIR TENER COPIA DE SEGURIDAD DE RESULTADOS, CALIBRACIONES Y CONTROLES, EL PROVEEDOR AL QUE SE LE ADJUDIQUE EL GRUPO DEBERA ENTREGAR POR ESCRITO UN DOCUMENTO DONDE ESPECIFIQUE EL MANEJO DE LOS DESECHOS QUE DESCARTE EL EQUIPO PARA GARANTIZAR EL CUIDADO DEL MEDIO AMBIENTE	COMPATIBLE CON SAP
----	---------------------------	----------	---	----	-------	---	--------------------

12	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	40060487	PRUEBAS DE IDENTIFICACION Y SUSCEPTIBILIDAD DE GERMESES. SE DEBE TENER DISPONIBILIDAD DE TODAS LAS PRUEBAS. INCLUYE: PARA GERMESES GRAM POSITIVOS, GERMESES GRAM NEGATIVOS, ANAEROBIOS, HAEMOPHILUS Y NEISSERIAS,	UN	6.000	EQUIPO CON TARJETAS O PANELES PARA IDENTIFICACION AUTOMATIZADA POR CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA DE MICROORGANISMOS GRAM NEGATIVOS, GRAM POSITIVOS, LEVADURAS NEISSERIAS Y HAEMOPHILUS, ANAEROBIOS. 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 BETALACTAMASA (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 (CEFOXITINAJASI 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 ANTILOGRAMA. 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 ANAEROBIOS. 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, YE 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.	COMPATIBLE CON SAP
13	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	40060281	HEMOCULTIVOS PARA HONGOS, HEMOCULTIVOS PEDIATRICOS Y HEMOCULTIVOS AEROBIO Y ANAEROBIO ADULTO, TODAS LAS PRUEBAS DEBEN INCLUIR INSUMOS NECESARIOS PARA SU PROCESAMIENTO	UN	7.500	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	COMPATIBLE CON SAP
14	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	40060446	DETECCION AUTOMATICA DE MYCOBACTERIAS EN MEDIO LIQUIDO	UN	650	SISTEMA AUTOMATIZADO EN MEDIO LIQUIDO	COMPATIBLE CON SAP

15	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	40060284	TIRAS PARA ORINA PRUEBA	UN	12.000	SISTEMA AUTOMATIZADO PARA LA LECTURA DE EXAMEN FÍSICO QUÍMICO DE LOS UROANÁLISIS: SISTEMA AUTOMATIZADO PARA LA DETERMINACIÓN DEL PH, LEUCOCITOS, NITRITOS, PARÁMETROS QUÍMICOS (PROTEÍNAS, GLUCOSA, CUERPOS CÉTICOS, UROBILINOGENO, BILIRUBINA, SANGRE, DENSIDAD Y ASPECTO URINARIO, DEBEN SUMINISTRAR TODOS LOS INSUMOS DESECHABLES Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA EL PROCESAMIENTO DE LA MUESTRA O REACTIVOS QUE SE REQUIERAN HASTA EL REPORTE FINAL DE LA PRUEBA DE ACUERDO AL EQUIPO OFERTADO	COMPATIBLE CON SAP
16	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	40060692	REACTIVO PARA MEDICIONES DE NIVELES DE VITAMINA B-12 KIT POR 100 PRUEBAS	KIT	6	EQUIPO AUTOMATIZADO, EL NÚMERO DE DETERMINACIONES SOLICITADAS DEBE CORRESPONDER A LAS PRUEBAS EFECTIVAS	COMPATIBLE CON SAP
17	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	40060660	MEDICIÓN DE NIVELES DE VANCOMICINA KIT X 100 PRUEBAS	KIT	2	EQUIPO AUTOMATIZADO, EL NÚMERO DE DETERMINACIONES SOLICITADAS DEBE CORRESPONDER A LAS PRUEBAS EFECTIVAS	COMPATIBLE CON SAP
18	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	40060483	PRUEBAS ESPECIALES DE HEMATOLOGÍA, INCLUYE ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS, INMUNOFLUJACIÓN 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	UN	2.000	EQUIPOS AUTOMATIZADOS ELECTROFORESIS E INMUNOFLUJACIÓN EN SUERO, CON COMPUTADOR E IMPRESORA Y REGULADOR DE CORRIENTE DE SER NECESARIO, CON SOFTWARE DE LECTURA Y ANÁLISIS, EL NÚMERO DE DETERMINACIONES SOLICITADAS DEBE CORRESPONDER AL NÚMERO DE PRUEBAS EFECTIVAS	COMPATIBLE CON SAP
19	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	40060712	PRUEBA NIVEL PLASMÁTICO CICLOSPTRACOLIMUS	UN	1.200	EQUIPO AUTOMATIZADO, EL NÚMERO DE DETERMINACIONES SOLICITADAS DEBE CORRESPONDER A LAS PRUEBAS EFECTIVAS	COMPATIBLE CON SAP
20	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	40060350	TROPONINA I	UN	1.200	EQUIPO AUTOMATIZADO CON TECNOLOGÍA DE QUIMIOLUMINISCENCIA O ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA	COMPATIBLE CON SAP
21	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	40070266	COMPLEMENTOS C3 Y C4 (PRUEBA) EFECTIVA INCLUYE CALIBRADORES Y CONTROLES	UN	400	EQUIPO AUTOMATIZADO CON INTERFASE BIDIRECCIONAL	COMPATIBLE CON SAP
22	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	40060696	PRUEBA COLORAMIENTOS PARA LA DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS	UN	200		
23	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	40060695	REACTIVO PARA MEDICIONES DE NIVELES DE ÁCIDO FOLICO KIT POR 100 PRUEBAS	KIT	5	EQUIPO AUTOMATIZADO, EL NÚMERO DE DETERMINACIONES SOLICITADAS DEBE CORRESPONDER A LAS PRUEBAS EFECTIVAS	COMPATIBLE CON SAP
24	GRUPO LABORATORIO CLÍNICO	40060540	PRUEBAS ESPECIALES DE HEMATOLOGÍA, DETECCIÓN DE CADENAS LIGERAS DE KAPPA Y LAMBDA Y SUS CONTROLES DE 3 NIVELES, SUMINISTRADO POR EL PROVEEDOR, TODAS LAS PRUEBAS DEBEN INCLUIR CONTROLES Y CALIBRADORES E INSUMOS NECESARIOS PARA SU PROCESAMIENTO	UN	1.200	EQUIPO AUTOMATIZADO DETECCIÓN DE CADENAS DE KAPPA Y LAMBDA, EL NÚMERO DE DETERMINACIONES SOLICITADAS DEBE CORRESPONDER AL NÚMERO DE PRUEBAS EFECTIVAS	COMPATIBLE CON SAP

25	GRUPO PATOLOGÍA ONCOLÓGICA	40020486	PRUEBA DE CITOMETRÍA DE FLUJO CON PORTAFOLIO DE ANTICUERPOS INCLUIDOS DENTRO DE LOS PANELES EUROFLOW Y TODOS LOS QUE SE NECESITEN PARA EL DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE HEMATOPATOLOGÍAS. 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.	UN	10.000	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, CENTRIFUGA, PROCESADOR DE TEJIDOS, DOS UNIDADES DE ANÁLISIS CON LOS PROGRAMAS INFINITY Y PAINT A GATE PRO, IMPRESORA. DEBEN INCLUIR TODOS LOS INSUMOS, PROCESADORES Y CONTROLES NECESARIOS	SISTEMA MED
26	GRUPO PATOLOGÍA ONCOLÓGICA	40020487	PRUEBA DE INMUNOHISTOQUÍMICA QUE INCLUYA LÁMINA CARGADA, DESPARAFINIZADOR, RECUPERADOR ANTIGÉNICO, PEROXIDO DE HIDROGENO, ANTICUERPO PRIMARIO LISTO PARA USAR (MÍNIMO DISPONIBILIDAD DE 240 ANTICUERPOS) KIT DE DETECCIÓN POLÍMERO O MULTÍMERO), DAB, SULFATO DE COBRE, HEMATOXILINA, AGUA AMONÍACAL Y TBS. EQUIPO CON TEMPERATURAS INDEPENDIENTES PARA CADA LÁMINA. COBERTURA DE CONTROL POSITIVO EN CADA LÁMINA. CONTROLES DE TERCERA OPINIÓN, EXTERNOS	UN	18.500	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	SISTEMA MED
27	GRUPO PATOLOGÍA ONCOLÓGICA	40020796	PRUEBA AUTOMATIZADA DE HISTOQUÍMICA ESPECIAL, DEBE INCLUIR LA TOTALIDAD DE LAS COLORACIONES.	UN	250	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	COMPATIBLE CON SAP
28	GRUPO REHABILITACIÓN Y TERAPIA	40010132	GASES ARTERIALES PRUEBA INCLUYE PH, PCO2, PO2, CHCO3, BE, ELECTROLITOS NA, K, CL, AG, HCTO, MERTABOLITOS (GLUCOSA Y LACTATO), COOXIMETRÍA (HB, COHB, MET HB), CALCULO DE PARAMETROS (PSO, H+, BE, EFC, SO2, HCT, A/AO2, A/AO2, PAO2, QSI/QT, INDICE P/F, RE, CC, CV, CA. DEBE INCLUIR CONTROLES, CALIBRADORES Y DEMÁS INSUMOS NECESARIOS PARA SU PROCESAMIENTO	UN	18.000	DOS (2) EQUIPOS QUE PROCESEN 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	COMPATIBLE CON SAP

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		
	GRUPO AREA SISTEMAS	VERSIÓN:	01
	ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD, MANEJO DE DATOS PERSONALES Y DEBER SECRETO	VIGENCIA:	05-12-2018
		Página 1 de 6	

Acuerdo de confidencialidad, manejo de datos personales y deber de secreto

Que en virtud de la relación laboral que **EL PROVEEDOR** realiza o realizará a favor del **RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO** del **INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA ESE (INC)**, éste tiene o tendrá acceso a los recursos de información que tratan datos de carácter personal, y a información o documentación confidencial, marcada o no como tal.

Que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 4 literal h) de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, de Protección de Datos Personales (en adelante, LEPD), todas las personas que intervengan en el tratamiento de datos personales que no tengan naturaleza de públicos están obligadas a garantizar la reserva de la información, inclusive después de finalizada su relación con alguna de las labores que comprende el tratamiento, pudiendo solo realizar suministro o comunicación de datos personales cuando ello corresponda al desarrollo de las actividades autorizadas en la referida ley y en los términos que la misma disponga.

Que de conformidad a las disposiciones de la Ley 679 de 2001 y sus decretos reglamentarios, **LA PARTES** están obligadas a tomar medidas de protección preventivas contra la explotación, la pornografía, el turismo sexual y demás formas de abuso sexual con menores de edad.

Que conforme al Decreto 2591 de 2000, que reglamenta los Títulos II, III y V de la Decisión 486 de la Comisión de la Comunidad Andina, toda invención, modelo de utilidad o diseño industrial creado por **LAS PARTES** en cumplimiento del objeto de contratación será de propiedad del **INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE**, así como la titularidad de los derechos a las patentes de invención, de modelo de utilidad, y/o del registro de diseños industriales.

Que debido a lo anteriormente expuesto, **LAS PARTES** convienen en suscribir el presente **Acuerdo**, que está sujeto a las siguientes Clausulas:

PRIMERA: Se entiende por **INFORMACIÓN** en los términos de este **Acuerdo**, toda la información que se revelen las partes, relacionada con los servicios profesionales descritos en la Cláusula Primera del presente **Acuerdo** incluyendo, entre otros: **a)** toda información numérica, alfabética, gráfica, fotográfica, biométrica, biomédica, acústica, de video o de cualquier otro tipo, susceptible de recogida, registro, tratamiento o transmisión concerniente a una persona natural identificada e identificable que permita determinar directa o indirectamente la identidad física, psíquica, económica, cultural o social de la

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE			
	GRUPO AREA SISTEMAS		VERSIÓN:	01
	ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD, MANEJO DE DATOS PERSONALES Y DEBER SECRETO		VIGENCIA:	05-12-2018
			Página 2 de 6	

persona natural titular, con independencia del soporte en el que esta se recoja o trate; **b)** historia clínica de paciente o ciudadano con sus correspondientes soportes; **c)** Información técnica, administrativa y comercial, secretos profesionales, industriales, comerciales o tecnológicos de **LAS PARTES** y de sus clientes; **d)** existencia y contenido de las políticas, procesos y herramientas de **LAS PARTES** para el desarrollo de su misión y ejecución de la labor contractual; **e)** ideas, estrategias, procesos, procedimientos, detalles relacionados con los negocios y sistemas, análisis, estudios, planes de negocios, investigaciones, descubrimientos o información sobre operaciones de clientes internos o externos; **f)** datos y estados de cuentas, software, operaciones, desarrollos de sistemas, bases de datos, información sobre características de sitios de trabajo, comunicaciones electrónicas, habilitación y acceso a redes; **g)** recibo de pago de impuestos, facturas, letras y declaraciones de importación; **h)** aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes; **i)** aquella que no es de fácil acceso, entre otras. No obstante lo anterior, el listado de información precedente se hace de manera enunciativa, y en todo caso, el presente **Acuerdo** cubre toda la Información entregada por **INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE** al **PROVEEDOR**, y toda aquella que sea recopilada por **EL PROVEEDOR** en el desarrollo del objeto del contrato. Dicha información podrá estar contenida en documentos, correspondencia, contratos, comunicaciones electrónicas, modelos, manifestaciones verbales, películas, fotografías, láminas, planos, código fuente y cualquier otro instrumento, sistema informático, documento, dato, elemento o información independientemente del medio en que esté plasmada. Esta información será entendida como únicamente para **USO INTERNO, CONFIDENCIAL O SECRETO INDUSTRIAL**. En adelante, en el contexto de este documento, se denominará **"INFORMACIÓN"**. Toda información que **LAS PARTES** se suministren o recopilen en el desarrollo de la ejecución del contrato, deberá ser tratada como Confidencial a menos que alguna de ellas explícitamente exprese lo contrario.

SEGUNDA: EL PROVEEDOR se compromete a cumplir con las normas y políticas determinadas por el **RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO** que afectan al desarrollo de sus funciones, así como todas aquellas medidas de seguridad, técnicas u organizativas que el responsable del tratamiento establezca para garantizar la confidencialidad, privacidad y el deber de secreto de toda la información que tenga la consideración de información confidencial.

TERCERA: EL PROVEEDOR se obliga a acceder a la información del **RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**, contenida tanto en los sistemas informáticos como en cualquier otro soporte o documento físico, electrónico o telemático, solo si tal acceso fuera necesario para la prestación de los servicios profesionales para lo que ha sido contratado, o si media autorización expresa específica para acceder a los datos que no sean propios de su función

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		
	GRUPO AREA SISTEMAS	VERSIÓN:	01
	ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD, MANEJO DE DATOS PERSONALES Y DEBER SECRETO	VIGENCIA:	05-12-2018
		Página 3 de 6	

profesional. Los datos serán utilizados exclusivamente para los fines y funciones para los que fueron recibidos.

CUARTA: EL PROVEEDOR se reconoce que la propiedad toda invención, desarrollo de software, código fuente, innovación tecnológica, modelo de utilidad, diseño gráfico, medios audiovisuales y diseños industriales creados por **LAS PARTES** en cumplimiento del objeto de contratación será de propiedad del **INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE**, así como la titularidad de los derechos a las patentes de invención, de modelo de utilidad, y/o del registro de diseños industriales.

QUINTA: EL PROVEEDOR, se compromete a mantener en el más estricto secreto profesional toda la información confidencial que pueda llegar a su conocimiento como consecuencia del desempeño de sus funciones dentro del responsable del tratamiento, comprometiéndose **EL PROVEEDOR** a no divulgarla, publicarla, cederla, venderla, ni de otra forma, directa o indirecta, ponerla a disposición de terceros, ni total ni parcialmente, y a cumplir esta obligación incluso con sus propios familiares u otros miembros del **RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO** que no estén autorizados a acceder a dicha información, cualquiera que sea el soporte en el que se encuentre la misma. **EL PROVEEDOR** se compromete a no utilizar la información para el beneficio directo o indirecto de ninguna persona, entidad o compañía

SEXTA: EL PROVEEDOR se obliga a acatar el régimen nacional e internacional sobre protección de terceros y derechos de propiedad intelectual, en especial las disposiciones establecidas en los tratados internaciones que vinculan a Colombia. **EL PROVEEDOR** reconoce la titularidad del **RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO** respecto de todos los datos, conocimientos de cualquier clase puestos a su disposición, materiales de referencia, anotaciones, esquemas, dibujos, memorándums, documentación o grabaciones en cualquier forma y soporte, que incorporen o reflejen cualquier información confidencial. **EL PROVEEDOR** acuerda devolver todas las copias de dichos materiales y cualquier soporte físico que estén bajo su control al **RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO** si éste lo solicita, y destrucción de las copias que tenga bajo su poder. **EL PROVEEDOR** debe asegurarse que una vez cumplida la finalidad para la cual fue entregada la información y los documentos en que esté contenida, el personal del **PROVEEDOR** debe destruirlos o devolverlos al **INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE** de acuerdo con las instrucciones que éste último imparta en ese sentido.

SEPTIMA: El cumplimiento de las obligaciones contenidas en este **Acuerdo** surgen desde el momento en que **LAS PARTES** legalicen su relación comercial y/o compartan información, son de carácter indefinido y se mantendrán en vigor con posterioridad a la finalización por cualquier causa de la relación entre **EL PROVEEDOR** y el **RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE			
	GRUPO AREA SISTEMAS		VERSIÓN:	01
	ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD, MANEJO DE DATOS PERSONALES Y DEBER SECRETO		VIGENCIA:	05-12-2018
			Página 4 de 6	

Por ello, **EL PROVEEDOR** garantiza que, tras terminar la relación, guardará el mismo secreto profesional respecto a la información confidencial y a los datos de carácter personal a los que haya tenido acceso durante el desempeño de sus funciones.

OCTAVA: EL PROVEEDOR debe instruir a cada uno de sus empleados, funcionarios, representantes, asociados y personal subcontratado, sobre el carácter confidencial de la información a la que están expuestos y las prácticas de protección y debido cuidado que deben tener con la misma, así como el cumplimiento obligatorio de las políticas oficiales de seguridad de la información, manejo de datos personales y la protección de propiedad intelectual del **INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE**. Para lo cual **EL PROVEEDOR** contará con una constancia escrita de conocimiento del presente **Acuerdo** suscrita por cada uno de sus empleados y/ o contratistas que estén expuestos al manejo de la información; mediante la cual estos se obligarán a manejar la información con diligencia y cuidado, obligándose a disponer de medios de conservación seguros y a tomar las debidas precauciones para la custodia e intercambio de la misma en todo momento, tanto en ambiente laboral y no laboral, aplicando medidas seguras para que la información no sea vista, copiada ni modificada por personas que no tienen atribuciones o facultades de acceso a dicha información. Una copia firmada de dicha constancia, deberá reposar en las carpetas contractuales de ambas partes, antes del inicio de las actividades de la (s) persona (s) designada (s) por éste para desarrollar el objeto del **Acuerdo**.

NOVENA: En caso de retiro o cambio de su personal, **EL PROVEEDOR** debe notificar vía correo electrónico al **SUPERVISOR DE CONTRATO** el nombre, cédula, cuentas y privilegios de acceso que la persona tenía asignados máximo un día después de producirse el retiro. **EL PROVEEDOR** debe tomar las medidas de control necesarias para asegurarse posterior al retiro del personal, que este no pueda extraer, copiar, fotografiar, modificar, borrar ni destruir información propiedad del **INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE**.

DECIMA PRIMERA: EL PROVEEDOR se compromete a comunicar al responsable de seguridad designado por el **RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO** y al **SUPERVISOR DE CONTRATO**, todas aquellas incidencias que se produzcan en la organización, entendidas éstas como cualquier anomalía que afecte o pudiera afectar a la seguridad de los datos personales objeto de tratamiento. Dicha comunicación deberá oportuna dentro de los ANS establecidos con el **PROVEEDOR** y deberá contener la identificación clara de la incidencia y una descripción detallada de la misma que contendrá como mínimo: la fecha y hora de su producción, la persona que notifica y la persona a la que se comunica la incidencia, los efectos derivados de su producción y las medidas correctivas adoptadas.

DÉCIMA: EL PROVEEDOR, debe asegurar y tomar medidas complementarias sobre la identificación, recopilación y tratamiento de los datos personales del menores de edad

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE			
	GRUPO AREA SISTEMAS		VERSIÓN:	01
	ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD, MANEJO DE DATOS PERSONALES Y DEBER SECRETO		VIGENCIA:	05-12-2018
			Página 5 de 6	

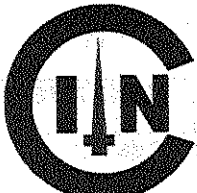
resguardando los consentimientos expresos de tratamiento del tutor del menor; debe velar por el uso adecuado de los mismos de acuerdo a la finalidad para la cual fueron autorizados, y debe conservar la información bajo condiciones de seguridad y confidencialidad suficientes para evitar su adulteración o divulgación. **EL PROVEEDOR** deberá abstenerse de enviar, recibir, distribuir, replicar transportar, almacenar y utilizar o archivar material pornográfico de contenido sexual con utilización de menores de edad, así como de usar las redes globales de información para divulgación de material ilegal con menores de edad.

DÉCIMA SEGUNDA: EL PROVEEDOR podrá revelar información únicamente a las autoridades competentes, cuando ello sea necesario en virtud de una obligación legal o judicial con las mismas, con aviso previo y solicitud de autorización al **RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**, y en la caso de la historia clínica notificando adicionalmente al **TITULAR DE LOS DATOS**, indicándole el nombre de la autoridad correspondiente y la razón legal por la cual **EL PROVEEDOR** debe entregar dicha información.

DECIMA TERCERA: EL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO comunica al **PROVEEDOR** que sus datos personales recogidos en el momento de la contratación, los comunicados a lo largo de la duración del contrato y aquellos que comunique en el futuro al responsable del tratamiento para el cumplimiento de sus obligaciones legales, formarán parte de una base de datos de la que es titular el **INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE**, con la finalidad de gestionar la relación laboral o profesional que les une. **EL PROVEEDOR** declara estar informado de los derechos de consulta y reclamos que podrá consultar dirigiéndose al responsable del tratamiento, bien por correo electrónico a la siguiente dirección, **pqrs@cancer.gov.co**, indicando en el asunto el derecho que se desea ejercitar, o bien por correo ordinario a la Dirección: **CALLE 1 # 9 - 85 Bogotá, Distrito Capital - Colombia**

DÉCIMO CUARTA: EL PROVEEDOR se compromete al cumplimiento de las funciones y obligaciones específicas recogidas en el Manual de Políticas de Seguridad y en el Manual Interno de Manejo de datos personales y privacidad de **INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE**, que se encuentran a disposición del **PROVEEDOR**.

DÉCIMA QUINTA: LAS PARTES acuerdan que **EL PROVEEDOR** permitirá durante el desarrollo del presente **Acuerdo**, y por el término de tres (3) años más contados a partir de su terminación, el acceso de auditores u otros representantes del **INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE** debidamente autorizados, con el propósito de validar el ambiente de control de los sistemas de información y del ambiente físico usado para la generación, modificación, almacenamiento, transferencia y eliminación de la información de **INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE**. Si durante el desarrollo de estas auditorías se identifica oportunidades de fortalecimiento del ambiente de control del **PROVEEDOR**, éste deberá

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE			
	GRUPO AREA SISTEMAS		VERSIÓN:	01
	ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD, MANEJO DE DATOS PERSONALES Y DEBER SECRETO		VIGENCIA:	05-12-2018
			Página 6 de 6	

establecer un plan de acción que permita dar garantía al **RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO** que la información se mantendrá protegida adecuadamente.

DÉCIMA SEXTA: El presente documento podrá ser modificado, en forma escrita y por mutuo acuerdo, por solicitud del **RESPONSABLE DE TRATAMIENTO**.

DÉCIMA SEPTIMA: Este **Acuerdo** no puede ser cedido por **LAS PARTES**, bajo ninguna circunstancia, salvo que tal cesión se convenga por escrito entre ellas.

DÉCIMA OCTAVA: EL **PROVEEDOR** será responsable frente al **RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO** y **TERCEROS** de cualquier daño que pudiera derivarse para unos y otros del incumplimiento de los compromisos del presente **Acuerdo**, pudiendo suponer el inicio de acciones legales, así como la reclamación de las indemnizaciones, sanciones y daños o perjuicios que el **RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO** se vea obligado a atender como consecuencia de dicho incumplimiento.

DÉCIMA NOVENA: Este **Acuerdo** debe ser celebrado, interpretado y ejecutado según las leyes de la República de Colombia.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		
	GESTION DE LA TECNOLOGIA	VERSIÓN:	03
	POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACACION	VIGENCIA:	15-03-2019
		Página 1 de 12	

POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y PRIVACIDAD
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA - ESE

1. RESUMEN DE POLITICA

Los funcionarios y colaboradores deben identificar, clasificar, vigilar y garantizar el tratamiento y la protección de los datos personales e historia clínica de los pacientes, familiares, y demás interesados de acuerdo a la presente política en el desarrollo de todas sus actividades y procesos para el instituto Nacional de Cancerología. Se deben tomar las medidas de protección necesarias para armonizar de manera segura la recolección, el procesamiento, la custodia y la destrucción del dato personal durante todo el ciclo de vida en el instituto. La recolección de datos personales debe contar con la autorización del titular, respondiendo siempre a los componentes jurídicos, técnicos y de procesos en el sector salud. El titular del dato tiene derecho a, conocer, actualizar, rectificar y suprimir su información personal, a revocar los consentimientos otorgados, y a solicitar el cambio de finalidad para sus datos dentro *del instituto*. Los canales de comunicación para el tratamiento de datos personales deben mantenerse disponibles y respaldados, deben comunicarse a los interesados y se deben cumplir los tiempos reglamentarios que establece la SIC ante cualquier solicitud de tratamiento.

2. OBJETIVO

Establecer las responsabilidades, principios, criterios, directrices y conductas dentro de los lineamientos de ética, técnicos, regulatorios y el buen gobierno para el manejo de datos personales e historia clínica de paciente, familiares y demás interesados dentro de INC que minimice el riesgo de pérdida de datos, accesos no autorizados, divulgación no controlada, trasferencias no autorizadas, uso indebido, pérdida de integridad, duplicación e interrupción intencional del dato personal.

3. ALCANCE

Es aplicable a todos los pacientes, familiares, servidores públicos, clientes internos, colaboradores, proveedores, contratistas, visitantes y demás interesados para los cuales el INC haga recolección y/o tratamiento de información que contenga dato personal.

4. APLICABILIDAD

Esta política forma parte del marco de gobierno de TI y de seguridad de la información. Es particularmente relevante para funcionarios y colaboradores que tengan cualquier tipo de acceso a bases de datos físicas y electrónicas que contengan dato personal e historia clínica en el INC. Esta política también se aplica a terceras partes que actúan en una capacidad similar a la de los funcionarios y colaboradores del INC, ya sea que estén explícitamente obligados (por ejemplo, por las normas contractuales, términos y condiciones) o implícitamente vinculantes (por ejemplo, por las normas de ética y comportamiento generalmente aceptadas) para el cumplimiento de la política de manejo de datos personales y privacidad del INC.

5. NORMATIVIDAD

La política de tratamiento de datos personales se enmarca dentro de la estrategia establecida por el Gobierno Nacional que pretende la inclusión social y la competitividad a través de la apropiación y el usos de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC), tanto en la vida cotidiana como productiva de los ciudadanos, empresas, academia y estado. Su desarrollo se ha enmarcado dentro de la Estrategia de Gobierno en Línea que contribuye a la construcción de un Estado eficiente, transparente, participativo y que preste mejores servicios a los ciudadanos.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		
	GESTION DE LA TECNOLOGIA	VERSIÓN:	03
	POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACION	VIGENCIA:	15-03-2019
		Página 2 de 12	

Mediante el presente documento se adoptan las políticas y el procedimiento general en el Instituto Nacional de Cancerología (INC) para garantizar el derecho fundamental que consagra la Constitución Política Colombiana en su artículo 15 relativo a la intimidad y el buen nombre de las personas naturales frente a todos los medios, posibilidades o fuentes de vulneración posibles.

El marco jurídico que fundamenta la presente Política de Tratamiento es:

- Artículo 15 de la Constitución Política de Colombia, todas las personas tienen derecho a su intimidad personal y familiar y a su buen nombre, y el Estado debe respetarlos y hacerlos respetar.
- Ley estatutaria 1581 de 2012, Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales.
- Decreto Nacional 1377 de 2013 por la cual se reglamenta parcialmente la Ley 1581 de 2012, por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales.
- Circular externa nº 002 de 2015 de Superintendencia de Industria y Comercio, que imparte instrucciones a los responsables del tratamiento de datos personales, personas jurídicas, de naturaleza privada inscritas en la Cámara de Comercio y sociedades de economía mixta, para efectos de realizar la inscripción de bases de datos en el Registro Nacional de Bases de Datos RNBD
- Circular Externa 005 de 2017 de Superintendencia de Industria y Comercio la cual fija los estándares de un nivel adecuado de protección en el país receptor de la información personal y las condiciones para obtener una declaración de conformidad para realizar transferencia internacional de datos personales.
- Circular Externa 008 de 2017 de Superintendencia de Industria y Comercio, que modifica la circular externa 005 de 2017 de la SIC incluyendo a Japon como país autorizado para trasferencia segura de datos personales.
- Circular 015 de 2003 de Ministerio de Protección Social en la cual se establecen algunos estándares para la historia clínica como proceso y procedimientos del sector salud.
- Ley 23 de 1981 donde se dictan las normas de ética médica
- Resolución 1995 de 1999 por la cual se establecen normas para el manejo de historia clínica, y demás normas vigentes en la materia.
- Resolución 839 de 2017 Por la cual se modifica Resolución 1995 de 1999 y se dictan otras disposiciones, Tiene por objeto establecer el manejo, custodia, tiempo de retención, conservación y disposición final de los expedientes de las historias clínicas, y reglamentar el procedimiento en el manejo de estas en caso de liquidación de las entidades del SGSSS.
- Ley 1751 de 2015 donde se establece que se debe garantizar el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la preservación.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		
	GESTION DE LA TECNOLOGIA	VERSIÓN:	03
	POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACACION	VIGENCIA:	15-03-2019
		Página 3 de 12	

6. DEFINICIONES Y TERMINOS SOBRE TRATAMIENTO DE DATOS PESONALES

- **Autorización:** consentimiento previo, expreso e informado del titular para llevar a cabo el tratamiento de datos personales.
- **Base de datos:** conjunto organizado de datos personales que sea objeto de tratamiento.
- **Dato personal:** cualquier información vinculada o que pueda asociarse a una o varias personas naturales determinadas o determinables.
- **Aviso de privacidad:** Comunicación verbal o escrita generada por el Responsable, dirigida al Titular para el Tratamiento de sus datos personales, mediante la cual se le informa acerca de la existencia de las políticas de Tratamiento de información que le serán aplicables, la forma de acceder a las mismas y las finalidades del Tratamiento que se pretende dar a los datos personales
- **Dato público:** Es el dato que no sea semiprivado, privado o sensible. Son considerados datos públicos, entre otros, los datos relativos al estado civil de las personas, a su profesión u oficio y a su calidad de comerciante o de servidor público. Por su naturaleza, los datos públicos pueden estar contenidos, entre otros, en registros públicos, documentos públicos, gacetas y boletines oficiales y sentencias judiciales debidamente ejecutoriadas que no estén sometidas a reserva.
- **Datos sensibles:** se entiende por datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición, así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual, y los datos biométricos.
- **Encargado del tratamiento:** persona natural o jurídica, pública o privada, que por sí misma o en asocio con otros, realice el tratamiento de datos personales por cuenta del responsable del tratamiento.
- **Responsable del tratamiento:** persona natural o jurídica, pública o privada, que por sí misma o en asocio con otros, decida sobre la base de datos y/o el tratamiento de los datos. h) Titular: persona natural cuyos datos personales sean objeto de tratamiento) Tratamiento: cualquier operación o conjunto de operaciones sobre datos personales, tales como la recolección, almacenamiento, uso, circulación o supresión.
- **Reclamo.** Solicitud del titular del dato o las personas autorizadas por éste o por la ley, para corregir, actualizar o suprimir sus datos personales.
- **Taxativo:** Que no admite discusión, sin posibilidad de replica
- **Transferencia:** La transferencia de información tiene lugar cuando el Responsable y/o Encargado del Tratamiento de datos personales, ubicado en Colombia, envía la información o los datos personales a un receptor, que a su vez es Responsable del Tratamiento y se encuentra dentro o fuera del país.
- **Transmisión:** Tratamiento de datos personales que implica la comunicación de los mismos dentro o fuera del territorio de la República de Colombia cuando tenga por objeto la realización de un Tratamiento por el Encargado por cuenta del Responsable.

7. DETALLE DE LA POLÍTICA

7.1 DECLARACIÓN LEGAL DE POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y PRIVACIDAD

El Instituto Nacional de Cancerología ESE, garantizará la protección de los datos personales. Ello, a través de (i) su **responsable**, quien ostenta la calidad de representante legal, y (ii) de los **encargados**, en aquellos eventos en donde el instituto entregue el tratamiento de la base de datos a un tercero. Como consecuencia de lo anterior, tanto **responsable** como **encargados**, acogerán íntegramente esta política, junto con las obligaciones y procedimiento que de aquí se desprendan, velando por la implementación de la misma al interior del Instituto, divulgando su contenido y efectos entre su personal, es decir, entre sus **subordinados o dependientes (operadores)**, y vigilando su cumplimiento. Todo ello, en garantía de la confidencialidad,

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		
	GESTION DE LA TECNOLOGIA	VERSIÓN:	03
	POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACACION	VIGENCIA:	15-03-2019
		Página 4 de 12	

seguridad y protección de la información de acuerdo a las disposiciones legales anteriormente citadas.

7.2 LA INFORMACIÓN O DATOS PERSONALES Y SUS TITULARES.

Por información o datos personales, debe entenderse todo documento, activo de información, archivo, hecho, circunstancia y en general todo aquello que por su carácter sea representativo o declarativo de los asuntos asociados a una persona natural ligada *al Instituto*, en virtud del vínculo obligacional de tipo asistencial y/o prestacional en salud, laboral, comercial, civil o de cualquier otro tipo.

De tal manera, toda persona natural, esto es, pacientes, familiares y acudientes, clientes, prospectos, contratistas, proveedores, trabajadores o cualquier otra persona o entidad que, por algún motivo suministre información *al Instituto*, será sujeto de protección por ser su titular.

7.3 RECOLECCIÓN Y SEGURIDAD DE INFORMACIÓN

El Instituto realizará la recolección de información a través de sus diferentes medios personales y electrónicos, así como a través de otras sociedades subordinadas o que lleguen a formar parte del Instituto, en caso que se genere. Como consecuencia de lo anterior, *el Instituto*, a través de su responsable y Encargados, divulgarán la presente Política de Tratamiento de Datos y Privacidad, y su personal quedará comprometido a otorgar el debido tratamiento a la información que con ocasión de su trabajo llegase a conocer, observando siempre las directrices trazadas en la presente Política de Tratamiento de Datos.

El Instituto deberá garantizar que la información se maneje con las medidas técnicas, humanas y administrativas que sean necesarias para otorgar seguridad a los registros, evitando su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso por personal no autorizado o de manera fraudulenta.

7.4 LA PROTECCIÓN, CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN.

El Instituto estará en todo caso obligado al tratamiento adecuado de la información que le sea suministrada desde su interior y desde el exterior. Como consecuencia deberá recolectar, almacenar, usar, circular, o suprimir, información únicamente dentro del ámbito exclusivamente interno y para los fines propios o del giro ordinario de su actividad objeto, siempre que no desborden los límites establecidos por la ley, reglamentos o contratos que la vinculen al titular de la información. Aun siendo información destinada a un tratamiento interno, no podrá ser expuesta ni divulgada ante nadie, aquella que afecta la intimidad del titular, o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, al revelar el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promuevan intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición, así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos.

Los trabajadores, contratistas (personal) y contratistas (empresas), al tener acceso a información de sus similares o demás personas que hagan parte del instituto, o de aquellos asociados o vinculados al instituto, obrarán en calidad de *operadores* de dicha información y como consecuencia deberán usarla y administrarla, observando los fines antes mencionados. Igual calidad, ostentarán cuando se trate de información asociada a los demás sujetos de protección de que trata el numeral relativo a la Información o Datos Personales y sus titulares. El mismo compromiso lo asumirán directivos, y representantes legales *del Instituto* en sus actuaciones individuales o colectivas.

En mérito de lo anterior, *el Instituto* y quienes la representen a cualquier título, no podrán suministrar información a personas naturales o jurídicas distintas a los titulares de la información, sino para fines lícitos y observando lo establecido en el numeral relativo al *Deber de Información al titular*.

7.5 DEBER DE INFORMACIÓN AL TITULAR, AUTORIZACIÓN Y CUSTODIA DE LA MISMA.

En caso de que la información de un titular de información deba ser suministrada a terceros, será obligatorio

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		
	GESTION DE LA TECNOLOGIA		VERSIÓN: 03
	POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACACION		VIGENCIA: 15-03-2019
			Página 5 de 12

de manera previa informar a su titular y solicitar su autorización, por escrito. Quien pretenda efectuar el suministro de información a terceros, carecerá de facultades para hacerlo cuando no sea *Responsable o Encargado*, es decir, carecerá de facultades, el *operador*. En caso de que el *operador* advierta necesidad o conveniencia en el suministro de datos a terceros, deberá ponerlo en conocimiento del *Encargado o Responsable*, quien, de considerarlo pertinente, necesario y justificado, solicitará por escrito la autorización del titular de la información, u otorgará permiso escrito al *operador* para que proceda a realizar la solicitud de autorización al titular de la información de acuerdo al modo que su superior le haya indicado. Tanto *Responsables* como *encargados* y operadores, en todo caso, estarán obligados a revelar al titular en la solicitud que se le envíe, el propósito y la justificación del suministro, al igual que la persona a quien se suministrará. La autorización con fundamento en la cual se pretenda suministrar los datos a un tercero, deberá ser escrita e inequívoca, suscrita por el titular de la información o por su representante debidamente facultado. El instrumento a través del cual el titular de la información imparta su autorización, será puesto en conocimiento del encargado o el responsable, en ausencia de aquel, y así mismo del líder del grupo área, quien llevará un registro minucioso de ésta y la mantendrá a disposición en caso de requerirse. De tal manera, el tratamiento de la información solo puede ejercerse con el consentimiento previo, expreso e informado del titular. Los datos personales no podrán ser obtenidos o divulgados sin su previa autorización, o en ausencia de mandato legal o judicial que releve el consentimiento del titular. Asumirá la responsabilidad interna quien contrarie esta directriz en el suministro no autorizado de información a terceros.

7.6 FINALIDADES EN EL MANEJO DE LA INFORMACIÓN.

Sin perjuicio de las demás bases de datos existentes en *el Instituto* y de que este pueda crearlas siempre y cuando se sustenten en propósitos lícitos y bien definidos, las bases de datos tendrán de manera especial las siguientes finalidades:

- Pacientes:** La finalidad de la recolección de datos, consiste en la organización de la información para asegurar la prestación de servicios de salud, facturar y cobrar ante las Entidades Responsables del Pago, diligenciamiento de RIPS, fines administrativos tales como auditorias, facturación, contabilidad y con el consentimiento del titular de la información podrá adelantar procesos de investigación, estadísticas, educación, campañas de prevención y promoción, publicidad , mercadeo y eventos del *instituto* y, en general para utilizarla en políticas de salud pública.
 - Familiares y Acudientes:** La finalidad de la recolección de datos consiste en la organización de la información para asegurar una adecuado seguimiento y acompañamiento del tratamiento del paciente, solicitar autorizaciones de procedimientos en caso de que el paciente por su condición o edad no lo pueda consentir, y realizar campañas de prevención y atención sobre cáncer en el núcleo familiar. También se usaran en los procesos administrativos, comerciales, de facturación y cartera, educativos, eventos, mercadeo, y de promoción y prevención en salud.
 - Funcionarios, Contratistas y Colaboradores:** La finalidad de la recolección de datos, consiste en la organización de la información de los trabajadores necesaria para liquidar salarios, nomina, prestaciones sociales, vacaciones, afiliaciones al sistema de seguridad social integral, cálculo de las retenciones en la fuente de acuerdo a la Ley, y demás gestiones de talento humano, capacitación y evaluación, gestión administrativa y financiera, de calidad, jurídicas, disciplinarias, y demás procesos de acuerdo a la relación laboral establecida con *el instituto*.
 También pueden ser utilizados en comunicaciones institucionales, promoción y prevención integral del cáncer y demás jornadas de salud, eventos, publicidad y mercadeo *del Instituto*.
- Así mismo se puede incluir información personal de trabajadores retirados, con el objetivo de conservar la información durante eventuales reclamaciones por derechos derivados de la relación laboral.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE			
	GESTION DE LA TECNOLOGIA		VERSIÓN:	03
	POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACACION		VIGENCIA:	15-03-2019
			Página 6 de 12	

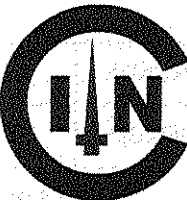
- Proveedores y Terceros:** La finalidad de la recolección de datos, consiste en la organización de la información personal y jurídica de los proveedores, empresas de terceros y personas naturales necesaria para la ubicación, identificación, aplicación de retenciones en la fuente y garantizar la capacidad técnica y administrativa, el soporte, cumplimiento de contratos, y la garantía de servicio de acuerdo a las necesidades *del Instituto*. También para ser utilizados en comunicaciones institucionales, promoción y prevención integral del cáncer y demás jornadas de salud, eventos, publicidad y mercadeo *del Instituto*.
- Investigaciones :** La finalidad de la recolección de datos, consiste en la organización de la información para la resolución de problemas objetivos estudio de la investigación en el trabajo integral del cáncer incluyendo operaciones de importación y trasferencia de datos, manipulación, análisis, estatificación , correlacionamiento, toma de muestras, experimentación científica, conocimiento de fenómenos, formulación de hipótesis y teorías, y la elaboración y publicación de reportes, artículos, publicaciones, y gestión de patentes. También para ser utilizados en comunicaciones institucionales, promoción y prevención integral del cáncer y demás jornadas de salud, eventos, publicidad y mercadeo *del Instituto*.
- Docencia:** La finalidad de la recolección de datos, consiste en la organización de la información para la ejecución del proceso sistemático de enseñanza, lo cual incluye la planificación, la coordinación la ejecución, la evaluación, administración y programación relacionadas directamente con el proceso educativo. También incluye el control de acceso y horarios, la programación de actividades curriculares no educacionales, el servicio de orientación educativo, la atención a la comunidad, las actividades de actualización y perfeccionamiento pedagógico; las actividades de planeación y evaluación institucional y para otras actividades formativas, culturales y deportivas, contempladas en el proyecto educativo, y para ser utilizados en comunicaciones institucionales, promoción y prevención integral del cáncer y demás jornadas de salud, eventos, publicidad y mercadeo *del Instituto*.
- Visitantes y demás interesados:** La finalidad de la recolección de datos consiste en la organización de la información para asegurar un adecuado control de accesos y monitoreo de ingreso y salida del personal, y el control de activos fiscos y de información en las instalaciones, y permite también el monitoreo, aplicación y uso de controles de CCTV y seguridad física y lógica por parte del personal de seguridad e infraestructura del instituto. La información recolectada también se utilizara para estatificación y mejora de los servicios hoteleros, almacén, infraestructura, tecnología y demás servicios de apoyo clínicos y hospitalarios. También se utilizan para permitir el uso gratuito de servicio WIFI abierto dentro de las instalaciones, y para ser utilizados en comunicaciones institucionales, promoción y prevención integral del cáncer y demás jornadas de salud, eventos, publicidad y mercadeo *del Instituto*.

En caso de variación en el propósito con que se trate determinada información, habrá que tener en cuenta que el tratamiento debe obedecer a una finalidad legítima de acuerdo con la Constitución y la Ley, la cual debe ser informada a su titular observando la directriz del numeral relativo al *Deber de Información al Titular*.

7.7 TIPOS DE INFORMACIÓN RECOPIADA (NO TAXATIVA):

Los datos generales, pero no únicos, que el *Instituto* obtiene de sus usuarios en ejercicio de la prestación de sus servicios son:

- Número de Identificación Personal (Cédula, NIT, Pasaporte.), fecha de expedición
- Datos personales: Dirección, teléfono, correo electrónico, nacionalidad, lugar y fecha de nacimiento.
- Género y pertenencia étnica

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE			
	GESTION DE LA TECNOLOGIA		VERSIÓN:	03
	POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACACION		VIGENCIA:	15-03-2019
			Página 7 de 12	

- Situación laboral, ocupación, empresa donde labora y actividad económica
- Estado Civil, culto religioso, idioma, pertenencia a grupo social vulnerable
- Información de acudiente y de grupo familiar, parentesco, contactos: familiares, amigos, responsables, curadores, codeudores, etc.
- Entidad responsable o aseguradora de los servicios de salud.
- Registro biométricos y/o firmas.
- Datos clínicos del paciente. Incluye, pero no se limita a: antecedentes patológicos, condiciones de salud, tratamientos previos, valoraciones médica, signos vitales, abordaje terapéutico, evolución médica, exámenes físicos, exámenes especializados, exámenes de diagnóstico, interpretación de exámenes, resultados quirúrgicos, consultas y ordenes médicas, prescripciones, conciliaciones medicamentosas, historial de atención hospitalaria, notas de enfermería, psicología clínica, nutrición, procedimientos médicos complementarios, interconsultas, etc.
- Registro filmico o fotográfico.
- Registros de radiología, imágenes diagnósticas y medicina nuclear.
- Registro de exámenes complementarios de laboratorio y diagnósticos de apoyo
- Registros de genética médica, muestras biológicas y material genético
- Registro de pruebas Inmune-hematológicas
- Registros de pruebas especiales: VIH, Sífilis, Chagas, Hepatitis C, Hepatitis B, HTLV I-II, etc.
- Registros de medicación farmacéutica
- Registros de tratamientos de radioterapia.
- Registro de exámenes de prevención y diagnóstico temprano de cáncer
- Registros de vacunación
- Registros de consultas psicológicas y de manejo del duelo
- Registros de Wwearables y tecnologías IOT de apoyo médico y diagnóstico.
- Registros de equipos biomédicos.
- Información recopilada a través de transmisión voluntaria del paciente o usuario, en los procesos de atención asistencial, en los procesos de facturación, en las investigaciones autorizadas por el paciente, en encuestas, en el ingreso a la Institución y otras fuentes de alimentación de información.
- Consentimientos y/o restricciones informados por el paciente o sus familiares.
- Registros recopilados a través de campañas de salud pública
- Información sociodemográfica.
- Información personal recolectada a través de encuestas.
- Registro de controles de acceso y bitácoras de acceso de áreas públicas y restringidas
- Grabaciones de cámaras y circuito cerrado de TV
- Grabaciones de llamadas

7.8 INTEGRIDAD Y CALIDAD DE LA INFORMACIÓN

La información sujeta a tratamiento debe ser veraz, completa, exacta, actualizada, comprobable y comprensible, en especial si se trata de información materia de pacientes. Se prohíbe la divulgación de datos parciales, incompletos, fraccionados o que induzcan a error.

7.9 DERECHO DEL TITULAR A OBTENER RESPUESTA DEL INSTITUTO.

El Instituto a través de quienes la representen a cualquier título, deberá atender con diligencia y oportunidad los requerimientos que versen sobre la información del titular cuando éste los solicite, redireccionándola al *responsable de tratamiento* para que éste sea quien atienda y dé respuesta al requerimiento presentado, asistiéndole el mismo deber de diligencia en el trámite que se desprenda.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		
	GESTION DE LA TECNOLOGIA	VERSIÓN:	03
	POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACACION	VIGENCIA:	15-03-2019
		Página 8 de 12	

Del mismo modo, el titular tiene el derecho a conocer sus datos y obtener respuesta a sus solicitudes y a que *el instituto* cree, corrija, modifique o suprima información en sus bases de datos cuando haya lugar a ello. Dicha respuesta deberá darse al titular dentro de los términos establecidos por la ley estatutaria de derecho de petición o por la que la derogue o modifique.

En virtud de lo anterior, el titular de la información tiene derecho a:

- Conocer, actualizar y rectificar su información frente a los datos inexactos, incompletos o fraccionados, como aquellos que induzcan a error.
- Recibir información respecto del uso que se da a sus datos personales previa solicitud.
- Revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos personales de las bases de datos que dieron origen a dicha autorización.
- Presentar quejas ante la entidad administrativa encargada de la protección de los datos personales.

Lo anterior, sin que con su ejercicio se haga imposible la prestación de los servicios de atención, servicios contratados, o a los que se encuentra afiliado o vinculado. En caso del **registro obligatorio de la historia clínica**, no será sujetos de modificación los diagnósticos y opiniones acertados dados por el personal asistencial, clínico y hospitalario, los resultados diagnósticos, los antecedentes patológicos y, en general todas las condiciones clínicas del paciente, de acuerdo con la obligatoriedad dispuesta por la ley 23 de 1981, y los decretos 1995 de 1999 y la resolución 2546 de julio 2 de 1998. En caso de que el interesado persista en su intención de eliminación deberá asumir las consecuencias de la terminación anticipada de la atención y/o de los servicios a los que esté vinculado, por razones atribuibles a su culpa.

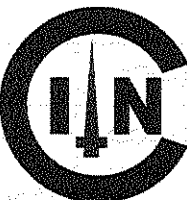
Para casos de atención valorados como de **urgencia médica o sanitaria** la ley 1581 de 2012 señala que la autorización para el manejo de dato personal no es necesaria en primera instancia, pero esto no significa que no tenga que cumplirse con los principios rectores de la presente política de forma posterior a la atención de urgencia y/o estabilización del paciente.

7.10 PROCEDIMIENTO PARA LA REVOCATORIA DE LA AUTORIZACIÓN Y/O SOLICITUD DE SUPRESIÓN DE DATOS.

El Titular de la información o sus causahabientes que, determinen revocar la autorización otorgada para el tratamiento de la información contenida en nuestras bases de datos, pueden hacerlo mediante la presentación de un reclamo, por medio del envío de un correo electrónico a la siguiente dirección: pgrs@cancer.gov.co, o si esto no fuera posible mediante una comunicación escrita que debe ser radicada personalmente en la oficina de correspondencia del instituto ubicada en la **calle 1 # 9 – 85** en la ciudad de Bogotá. A partir de la recepción de la solicitud, *el instituto* tiene 10 días hábiles para dar respuesta a la solicitud realizada, prorrogable por un término máximo de (5) días hábiles. Si vencido el término, *el Instituto* no elimina los datos, el Titular podrá solicitar a la Superintendencia de Industria y Comercio que ordene la revocatoria de la autorización y/o la supresión de los datos personales.

Aquella información cuyo tratamiento no haya sido autorizada por el titular, deberá ser destruida. Sin embargo, previamente y por escrito, la noticia de no autorización debe ser comunicada por quien la recibió al jefe del grupo área y al oficial de seguridad de la información, y en ausencia de éstos, al representante legal *del instituto*, quienes quedarán vinculados a destruirla. Igual procedimiento se seguirá en caso de revocatoria de la autorización.

El responsable de tratamiento o en ausencia de éste, quien el representante legal delegue para el efecto, llevará el registro y el control de las personas que no han autorizado o que han revocado su autorización, y prevendrá al personal a través de medios idóneos con el fin impedir cualquier acto vulneratorio posterior.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		
	GESTION DE LA TECNOLOGIA	VERSIÓN:	03
	POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACACION	VIGENCIA:	15-03-2019
		Página 9 de 12	

En cualquier caso, de acuerdo al artículo 9 del Decreto 1377 de 2013, la solicitud de supresión de la información y la revocatoria de la autorización no procederán cuando el titular tenga un deber legal o contractual de permanecer en la base de datos.

7.11 PROCEDIMIENTO PARA TRAMITAR RECLAMACIÓN DE QUIEN DENUNCIE IRREGULARIDAD EN EL TRATAMIENTO DE DATOS.

- a) El peticionario enviará una comunicación escrita dirigida al representante legal *del Instituto*, especificando su nombre completo, identificación, correo electrónico y un relato preciso de los hechos que generaron la reclamación o inconformidad.
- b) De estar incompleta la solicitud, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la recepción que haga *el Instituto* de dicha comunicación, esta solicitará al peticionario por medio de una comunicación electrónica o a través de cualquier medio idóneo, que reúna los documentos o evidencias que le sean indicadas.
- c) Dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a que el peticionario se notifique, deberá reunir y entregar toda la información que solicite *el Instituto*.
- d) Si dentro de los dos (2) meses siguientes a la solicitud que realice *el Instituto* no se recogieran los documentos solicitados para corregir las inconsistencias presentadas en su petición, se entenderá que el peticionario desistió de la solicitud.
- e) Dentro de los quince (15) días siguientes a la radicación de la petición o de la recepción de los documentos o aclaraciones exigidos por *el Instituto*, esta dará respuesta a la petición. En caso de no ser posible dar solución en el término anterior, se especificará la fecha en la cual se resolverá la petición, sin que transcurran ocho días, posteriores al vencimiento del primer término.

7.12 PROHIBICIÓN ESPECIAL DE DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN Y DATOS SENSIBLES

La información de personas naturales, no podrá estar disponible en Internet u otros medios de divulgación o comunicación masiva, salvo que la información sea pública y que el acceso sea técnicamente controlable por el Instituto para brindar un conocimiento restringido solo a los titulares o terceros autorizados.

El Instituto prohíbe a sus servidores y colaboradores directos o indirectos divulgar datos considerados como sensibles en la constitución y la ley, tales como origen racial o étnico, preferencia política, afiliación sindical, afiliación a organizaciones sociales gubernamentales o no, organismos de derechos humanos, convicciones religiosas, orientación sexual, datos biométricos o de salud, etc., los cuales están sometidos a reserva y confidencialidad, en especial cuando se trata de NIÑOS MENORES DE EDAD Y ADOLESCENTES.

7.13 DEBER DE CONFIDENCIALIDAD DEL INSTITUTO

Todas las personas que intervengan en el tratamiento de información que no tenga la naturaleza de pública están obligadas a garantizar la reserva de la información, inclusive después de finalizada su relación con alguna de las labores que comprende el tratamiento, pudiendo solo realizar suministro o comunicación de datos personales ajenos cuando ello corresponda al desarrollo de las actividades autorizadas en ésta Política de Tratamiento de Datos y en la ley.

7.14 SUMINISTRO DE INFORMACIÓN A TERCEROS CON PROPÓSITOS COMERCIALES.

En *el Instituto* está prohibido el tratamiento de datos personales para fines comerciales o distintos al uso interno. Solo estará permitido cuando medie autorización escrita proveniente de quien estatutariamente

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE			
	GESTION DE LA TECNOLOGIA		VERSIÓN:	03
	POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACACION		VIGENCIA:	15-03-2019
			Página 10 de 12	

o legalmente esté facultado para la toma de ésta decisión, quien a su vez deberá ostentar autorización escrita del titular de la información.

7.15 OBLIGACIONES DE LOS ENCARGADOS DE TRATAMIENTO.

- a) Solicitar y conservar, en las condiciones previstas por la ley, copia de la respectiva autorización otorgada por el Titular de los datos personales.
- b) En caso de ser requerido, informar debidamente al titular de la información sobre la finalidad de la recolección y los derechos que le asisten por virtud de la autorización otorgada y publicada en la presente política para garantizar la protección de datos personales.
- c) Exigir a los operadores y a terceros, en todo momento, el respeto a las condiciones de seguridad y privacidad de la información del titular.
- d) Reportar inmediatamente a los responsables o encargados de tratamiento de datos personales, cuando se observe tratamiento indebido o no autorizado de datos personales, o se presente una fuga o pérdida de información.
- e) Comunicar a los operadores del tratamiento a su cargo o bajo su responsabilidad, cuando determinada información se encuentra en discusión o controversia, o se presente una reclamación.
- f) Informar a la autoridad de protección de datos cuando se presenten violaciones a los códigos de seguridad y existan riesgos en la administración de la información de los Titulares.
- g) Cumplir con los demás deberes, instrucciones y requerimientos que impartan las autoridades competentes.
- h) Informar al líder de Contabilidad, los datos sobre los cuales exista una reclamación, proceso administrativo y/o judicial, para efectos de reportes.
- i) Tramitar directamente o a través de quien delegue pero bajo su responsabilidad, la contestación de las reclamaciones que presenten los titulares de la información.
- j) Garantizar efectivamente los derechos de los titulares de la información.
- k) Permitir el acceso a la información únicamente a las personas que pueden tener acceso a ella, y tomar por iniciativa propia las acciones o medidas necesarias para garantizarlo.
- l) Solicitar a los responsables de base de datos dentro de los grupos área registrar en la base de datos la leyenda "reclamo en trámite".
- m) Solicitar a los responsables de base de datos insertar en la base de datos la leyenda "información en discusión judicial"; una vez notificado por parte de la autoridad competente sobre procesos judiciales;
- n) Abstenerse de circular información que esté siendo controvertida por el Titular y cuyo bloqueo haya sido ordenado por autoridad competente y prevenir oportunamente sobre el particular a los operadores de la información;
- o) Cuando las bases de datos o archivos vayan a ser suministrados a terceros deberá, de manera previa, informar al titular y solicitar su autorización conforme lo establece ésta política;
- p) Cumplir con los demás deberes, instrucciones y requerimientos que impartan las autoridades competentes.

8. CARÁCTER VINCULANTE DE LA POLÍTICA PARA EL PERSONAL DEL INSTITUTO

La presente política forma parte íntegra de los contratos laborales, comerciales o de servicios, que rigen las relaciones entre *el Instituto* y los operadores, encargados, responsables y directivas. El cumplimiento de la presente política por parte de éstos, se constituye en una obligación contractual que los vincula tanto como cualquier otra obligación del contrato.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		
	GESTION DE LA TECNOLOGIA	VERSIÓN:	03
	POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACACION	VIGENCIA:	15-03-2019
Página 11 de 12			

9. OBLIGACIÓN ESPECIAL DE LOS OPERADORES, ENGARGADOS, RESPONSABLE Y DIRECTIVAS.

Las personas que en *el Instituto* ostenten la calidad de operadores, encargados, responsables y socios, tienen la obligación especial de conocer y aplicar ésta política por iniciativa propia y por mandamiento de los contratos u actos que los vinculan *al Instituto*. En igual sentido, tendrán la obligación de poner en conocimiento del encargado o de quien tenga facultades de representación en *el Instituto* cualquier vulneración de que tenga conocimiento a ésta política.

10. OBLIGACIONES ESPECIALES DEL INSTITUTO PARA CON SU PERSONAL Y TERCEROS EN CORREOS ELECTRÓNICOS, GRABACIONES, PÁGINAS WEB Y SIMILARES.

El Instituto garantizará que los mensajes de datos que su personal envíe desde los correos electrónicos corporativos, cuenten con anuncios o instrumentos que propendan por garantizar la confidencialidad de la información, para que quien resulte destinatario en la conversación le otorgue el uso debido y autorizado en aras de proteger la información personal allí incluida tanto del personal remitente, como de terceros.

El Instituto así mismo garantizará que a la información institucionalmente recolectada a través de grabaciones en su CallCenter, se le otorgará un tratamiento lícito y en todo caso previamente informado a sus titulares a través de los medios que resulten apropiados.

Adicionalmente, la empresa, previamente, informará y solicitará la autorización de terceros en el caso de capturar su información a través de sus portales web, o a través de medios similares o recolectados sin que el titular de los datos haya buscado o propiciado su suministro, o tenido contacto directo con *el Instituto* mediante sus representantes o personal.

11. DIVULGACIÓN DE LA POLÍTICA A LOS TITULARES.

El Instituto Nacional de Cancerología ESE pondrá en conocimiento de cada titular sobre la existencia de la presente Política de Tratamiento de Datos Personales, informando por cualquier medio idóneo el lugar donde podrá encontrarla, y en su página web oficial www.cancer.gov.co

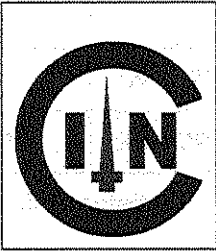
12. MODIFICACIÓN DE LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS.

El Instituto se reserva el derecho a modificar la presente política de tratamiento de datos, para adecuarla a las disposiciones legales, jurisprudenciales o la demás normatividad que le sea aplicable.

IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL REGISTRO Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

El INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA es UNA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, entidad pública descentralizada de orden nacional, dedicada a la prestación de servicios de salud, la docencia y la investigación en cáncer, adscrita al Ministerio de Salud y Protección Social, reestructurada mediante decreto 5017 del 2009, por tanto una entidad de derecho público. Su dirección principal es la Calle 1 # 9 - 85 en la ciudad de Bogotá, PBX. 4320160 en Bogotá D. C. y 018000414414 en el resto del país, y página de internet www.cancer.gov.co

VIGENCIA. La presente política entra en vigencia a partir del treinta (15) de marzo de dos mil diecinueve (2019).

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		
	GESTION DE LA TECNOLOGIA	VERSIÓN:	03
	POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACION	VIGENCIA:	15-03-2019
Página 12 de 12			

— Original firmado —

Directora

VIGENCIA. La presente política entra en vigencia a partir del treinta (15) de marzo de dos mil diecinueve (2019).

**INSTITUTO NACIONAL DE
CANCER
INSTITUTO NACIONAL DE
CANCEROLOGIA -ESE.**