

SOLICITUD INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTAS

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE CHAPARRAL TOLIMA NIT: 890.701.459-4

Fecha: Marzo del 2024

Asunto: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS DE DIAGNÓSTIVO INVITRO PARA EL LABORATORIO CLÍNICO, SERVICIO DE GESTIÓN PRETRANSFUSIONAL Y TOMA DE MUESTRAS DEL HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA E.S.E. DE CHAPARRAL TOLIMA

SARA MARITZA CAMPOS ANGARITA, actuando en su condición de Gerente del HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE CHAPARRAL – TOLIMA invita a las personas naturales o jurídicas que estén interesados en contratar con la E.S.E., a que alleguen propuestas para CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS DE DIAGNÓSTIVO INVITRO PARA EL LABORATORIO CLÍNICO, SERVICIO DE GESTIÓN PRETRANSFUSIONAL Y TOMA DE MUESTRAS DEL HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA E.S.E. DE CHAPARRAL TOLIMA.

Las obligaciones que se deberán tener en cuenta se describen a continuación:

OBLIGACIONES GENERALES:

- 1). Acreditar, para la suscripción del contrato y para los correspondientes pagos mensuales, el comprobante de pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscalidad, conforme lo dispone el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.
- **2).** Suscribir el contrato en los términos señalados, so pena de ser objeto de imposición de multa por cada día de retraso, equivalente a un día de salario mínimo mensual legal vigente, el cual será descontado directamente por el Hospital, además de la modificación unilateral del plazo del contrato.
- **3).** El Contratista está sometido al deber de confidencialidad y reserva en el manejo de la información que con ocasión del Contrato le sea suministrada por el Hospital o conocida por el por cualquier medio **9)** Las demás que sean solicitadas por el supervisor del contrato.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

1). Suministrar y garantizar la entrega efectiva en las instalaciones de la entidad de los insumos y reactivos requeridos por el Laboratorio Clínico y de gestión pre transfusional, los cuales se solicitarán de acuerdo con el consumo de la entidad que a su vez está sujeto a las características epidemiológicas de los pacientes. Los insumos y reactivos previstos se relacionan a continuación:

ÍTEM	PRODUCTO
1	25-OH-Vitamin D Total (CLIA) 1x50
2	Alpha-fetoprotein (CLIA) 2x50
3	Cancer Antigen 125 (CLIA) 2x50
4	Carcinoembryonic Antigen (CLIA)
5	Estradiol (CLIA) 2x50
6	Ferritin (CLIA) 2x50
7	FSH (CLIA) 2x50
8	Free Thyroxine (CLIA) 2x50
9	Luteinizing Hormone (CLIA) 2x50
10	Parathyroid hormone (CLIA) 2x50
11	Progesterone (CLIA) 2x50



12	Prolactin (CLIA) 2x50
13	Thyroid-Stimulating Hormone 2X50
14	Total Prostate Specific Ag (CLIA)
15	Total Thyroxine (CLIA) 2x50
16	Total Triiodothyronine (CLIA) 2x50
17	Vitamin B12 (CLIA) 2x50
18	HBsAg (CLIA) 2x50
19	Free Triiodothyronine (CLIA) 2x50
20	HIV Ag/Ab (CLIA) 2x50
21	HCV (CLIA) 2x50
22	25-OH-Vitamin D Total Calibrators3x2
23	AFP Calibrators 3x2
24	CA125 Calibrators 3x2
25	CEA Calibrators 3x2
26	Estradiol Calibrators 3x2
27	Ferritin Calibrators 3x2
28	Free T4 Calibrators 3x2
29	FSH Calibrators 3x2
30	LH Calibrators 3x2
31	Progesterone Calibrators 3x2
32	Prolactin Calibrators 3x2
33	PTH Calibrators 3x2
34	Total PSA Calibrators 3x2
35	Total T3 Calibrators 3x2
36	Total T4 Calibrators 3x2
37	TSH Calibrators 3x2
38	VB12 Calibrators 3x2
39	HBsAg Calibrator 3x2ml
40	Free T3 Calibrators 3x2
41	HIV Calibrator 2x2ml
42	HCV Calibrator 2x2ml
43	Substrate Solution 4x115
44	Wash Buffer x10L
45	CD80 x1L
46	CLIA 1000 Cuvettes
47	Sample Diluent 6x8
48	Metabolic Multi Control (H) 3x2
49	Metabolic Multi Control (L) 3x2
50	Reproductive Hormone Multi Ctrl (H) 6x5
51	Reproductive Hormone Multi Ctrl (L) 6x5
52	Thyroid Function Multi Control (H) 3x5





53	Thyroid Function Multi Control (L) 3x5
54	Tumor Marker Multi Control (H) 3x5
55	Tumor Marker Multi Control (L) 3x5
56	HBsAg Positive Control 3x2ml
57	HBsAg Negative Control 3x2ml
58	HIV Positive Control 6x2ml
59	HIV Negative Control 3x2ml
60	Anti HCV Positive Control 3x2ml
61	Anti HCV Negative Control 3x2ml
62	CRP HS TURBITEST AA A 1 X 22 ML - B 1 X 22 ML
63	HDL CHOLESTEROL FAST A 3 X 30 ML - B 3 X 10 ML
64	LDL COLESTEROL MONOFASE AA A 2 X 30 ML - B 2 X 10 ML + CAL
65	CREATININA CINÉTICA AA LÍQUIDA A 4 X 36 ML - B 4 X 9 ML
66	UREA UV CINÉTICA AA LÍQUIDA A 4 X 36 ML - B 4 X 9 ML
67	URICOSTAT ENZIMÁTICO AA LÍQUIDA A 4 X 36 ML - B 4 X 9 ML
68	ALP 405 AA LÍQUIDA A 2 X 36 ML - B 2 X 9 ML
69	GOT (AST) UV AA LÍQUIDA A 4 X 36 ML - B 4 X 9 ML
70	GPT (ALT) UV AA LÍQUIDA A 4 X 36 ML - B 4 X 9 ML
71	BILIRRUBINA TOTAL AA LÍQUIDA A 4 X 35 ML - B 4 X 7 ML
72	BILIRRUBINA DIRECTA AA LÍQUIDA A 4 X 35 ML - B 4 X 7 ML
73	CK-MB NAC UV AA LÍQUIDA A 2 X 35 ML - B 2 X 7 ML + CONTROL
74	CK-NAC UV AA LÍQUIDA A 4 X 35 ML - B 4 X 7 ML
75	LDH-L A 2 X 35 ML - B 2 X 7 ML
76	ALBÚMINA AA 3 X 60 ML
77	COLESTAT ENZIMÁTICO AA LÍQUIDA 6 X 60 ML
78	GLICEMIA ENZIMÁTICA AA LÍQUIDA 6 X 60 ML
79	PROTEINAS TOTALES AA 4 X 60 ML
80	PROTI U/LCR 2 X 60 ML
81	TG COLOR GPO/PAP AA LÍQUIDA 6 X 60 ML
82	AMILASA 405 AA LÍQUIDA 37 ML
83	CALIBRADOR A PLUS 2X3 ML
84	MICROALBÚMINA CALIBRADOR TURBITEST AA 1 X 2 ML
85	HBA1C CALIBRATOR TURBITEST AA 1X2ML
86	PCR CALIBRADOR EN SERIE TURBITEST AA 8 X 2 ML
87	HDL CHOLESTEROL CALIRATOR 1X1 ML
88	STANDATROL S-E 2 NIVELES 6 X 5 ML
89	PROTI U/LCR CONTROL 2 NIVELES 2 X 3 ML
90	CKMB CONTROL 3 NIVELES 3 X 3 ML
91	CONTROL INMUNOLÓGICO NIVEL 1 TURBITEST AA 1 X 1 ML
92	MICROALBÚMINA CONTROL TURBITEST AA 2X2 ML
93	HBA1C CONTROL TURBITEST AA 2X1 ML



94	CONTROL INMUNOLÓGICO NIVEL 2 TURBITEST AA 1 X 1 ML
95	CUBETAS DE REACCIÓN (X1200) 6 MM 1200 UNIDADES
96	CMD 80 DETERGENT (6X2L) 6 X 2 ML
97	COPAS AUTONALYZER SAMPLE 1,5 (SC003)
98	SOLUCIÓN DE LIMPIEZA SE (500ML)
99	CMD 600 CLEANING SOLUTION (6 X 12 ML) 6 X 12 ML
100	CMD 600 REAGENT MODULE LT 1 X 400 ML CAL A + 1 X 300 ML CAL B
101	040-000101-00 CL ELECTRODE
102	BA34-10-63640 REFERENCE ELECTRODE
103	BA34-10-63641 K ELECTRODE
104	BA34-10-63642 NA ELECTRODE
105	ELECTROLITOS PRUEBA
106	SOLUPLASTIN 10 X 4ML
107	APTTEST ELLAGICO 6 X 2,5ML
108	FIBRINÓGENO 10 X 1ML
109	COAGULATION CALIBRATOR 5 X 1 ML
110	PLASMA CONTROL NORMAL 6 X 1 ML
111	PLASMA CONTROL PATOLÓGICOS 6 X 1 ML
112	COR CLEANSER 6 X 30 ML
113	CUBETAS BOLSAS X 1000
114	SOLUPLASTIN (TIEMPO DE PROTROMBINA PT) CAJA 10X2ML
115	BLOOD GAS REAGENT (KIT GASES ARTERIALES) PACK
116	CONTROLES GASES ARTERIALES 1, 2 O 3 NIVELES CAJA
117	CALIBRADOR GASES ARTERIALES CAJA
118	ROLLO TERMICO EDAN I15 50MMX20MTS
119	WL-19 DILUENT AA 20 LT
120	WL-19 LYSE AA 500ML
121	DILUYENTE M53 20 LITROS
122	LEO I M53 4X1 LITRO
123	LEO II M53 200MLT.X4
124	LISANTE LH M53 500MLT.X4
125	LISANTE LEO I M53 FRASCO X 1 LITRO
126	LISANTE LEO II M53 FRASCO X 200 ML
127	CLEANSER M53 4X1 LITRO
128	PROBE CLEANSER M53 50 ML
129	CONTROL DE HEMATOLOGIA 5 PARTES
130	WL31 D DILUENT 1 X 20 L
131	WL 31 LEO I LYSE 4 X 1LT
132	WL 31 LEO II LYSE 4 X 500 ML
133	WL 31 LH LYSE 4 X 500 ML
134	PROBE CLEANSER 50 ML



135	D-CHECK 5 DIFF
136	XS LYSE 200 ML
137	XS DILUENT 5 LT
138	PROBE CLEANSER 50 ML
139	D - CHECK 3 D
140	HEMOCLASIFICADOR ANTI A FRASCO X 10 ML
141	HEMOCLASIFICADOR ANTI B FRASCO X 10 ML
142	HEMOCLASIFICADOR ANTI D FRASCO X 10 ML
143	SUERO ANTI CDE FRASCO X 10 ML
144	SUERO ANTI C (MAY) FRASCO X 5 ML
145	SUERO ANTI C (MIN) FRASCO X 5 ML
146	SUERO ANTI E (MAY) FRASCO X 5 ML
147	SUERO ANTI E (MIN) FRASCO X 5 ML
148	SUERO DE COOMBS FRASCO X 10 ML
149	POTENCIADOR LISS FRASCO X 10 ML
150	CELULAS REVERSA ABO FRASCO X 10 ML
151	CELULAS CONTROL COMBS 5 ML
152	CELULAS I Y II KIT x 5ML
153	CONTROL DIARIO DE CALIDAD CDC X5ML KIT
154	PRUEBA INVERSA X 5ML KIT
155	ANTI-HIV 100
156	HBSAG 100
157	TSH 100
158	VITROS PSA TOTAL II REAGENT PACK 100
159	VITROS TOXOPLASMA IGG REAGENT 100
160	VITROS TOXOPLASMA IGM REAGENT 100
161	VITROS RUBEOLA IGM REAGENT 100
162	VITROS RUBEOLA IGG REAGENT 100
163	VIROTROL TORCH M CAJA
164	VIROTROL TORCH CAJA
165	LYPHOCHEK IMMUNOASSAY PLUS CONTROL TRILEVEL CAJA
166	LYPHOCHEK TUMOR MARKER PLUS CONTROL LEVEL 1 CAJA
167	LYPHOCHEK TUMOR MARKER PLUS CONTROL LEVEL 2 CAJA
168	LYPHOCHEK TUMOR MARKER PLUS CONTROL LEVEL 3 CAJA
169	VERSATIPS PUNTAS DE MUESTRA PARA SLIDES 1000 PUNTAS
170	VERSATIPS PUNTAS DE MUESTRA PARA MICROTIPS 1000 PUNTAS
171	FLUIDO DE INMUNOLAVADO 30 VIALES
172	FS MICRO TIP 128 PUNTAS
173	COPILLAS BOLSA X 1000 UND
174	DILUYENTE A 1 CADA DOS MESES
175	DILUYENTE B PARA TORCH Y HCG



176	HUMEDIFICANTES 1 MES
177	DESECANTES 1 MES
178	VITROS CARTUCHO DE ABOSRCIÓN DE VAPOR 1 CADA 2 MESES
179	FILTRO SOLUCIÓN DE LAVADO 1 CADA 3 MESES
180	REACTIVO SEÑAL 360 PRUEBAS
181	PROBOSCIS 1 DE REPUESTO SIEMPRE POR EQUIPO
182	HEMOGLOBINA GLICOSILADA LN500 KIT X 800
183	CONTROL RIQAS 6 MUESTRAS HBGLICO CAJA
184	MEDIOS DE TRANSPORTE BACTERIANO
185	TARJETAS DE IDX GRAM NEGATIVOS GN CAJA
186	TARJETAS DE IDX GRAM POSITIVOS GP CAJA
187	AST-YS08 TEST KIT X 20 CARDS
188	AST-N401 TEST CAJA X 20
189	AST-N402 TEST CAJA X 20
190	AST-N403 TEST CAJA X 20
191	AST-P663 TEST CAJA X 20
192	YST TEST KIT VTK2 20 CARDS
193	TUBOS UNSENSITIZED CAJA X 2000
194	KIT DENSICHEK PLUS STANDARD – CALIBRADOR
195	RAPIDEC CARBA NP (10)
196	SOLUCION SALINA VITEK FRASCO
197	MDM - MEDIOS DE TRANSPORTE VIRAL
198	BIOMERIOUX - SENSIDISCO CEFTAZIDIMA
199	BIOMERIOUX - SENSIDISCO CEFTRIAXONA
200	BIOMERIOUX - SENSIDISCO TRIMETROPIN SULFA
201	BIOMERIOUX - SENSIDISCO AMPICILINA
202	BIOMERIOUX - SENSIDISCO CEFEPIME
203	BIOMERIOUX - SENSIDISCO CIPROFLOXACINA
204	BIOMERIOUX - SENSIDISCO GENTAMICINA
205	BIOMERIOUX - SENSIDISCO VANCOMICINA
206	BIOMERIOUX - SENSIDISCO TETRACICLINA
207	BIOMERIOUX - SENSIDISCO AZITROMICINA
208	BIOMERIOUX - SENSIDISCO OXACILINA
209	BIOMERIOUX - SENSIDISCO LEVOFLOXACINA
210	BIOMERIOUX - SENSIDISCO CEFOTAXIMA
211	BIOMERIOUX - SENSIDISCO CLINDAMICINA
212	BIOMERIOUX - SENSIDISCO ERITROMICINA
213	BIOMERIOUX - SENSIDISCO CEFAZOLINA
214	BIOMERIOUX - SENSIDISCO AMOXICILINA/ACIDO CLAVULONICO
215	BIOMERIOUX - SENSIDISCO NORFLOXACINA
216	BIOMERIOUX - SENSIDISCO AMIKACINA



217	BIOMERIOUX - SENSIDISCO PIPERACITIN / TAZOBACTA	AM
218	BIOMERIOUX - SENSIDISCO ERTAPENEM	
219	BIOMERIOUX - SENSIDISCO MEROPENEM	
220	BIOMERIOUX - SENSIDISCO IMIPENEM	
221	OXOID - SENSIDISCO AMIKACINA 30MCG	
222	OXOID - SENSIDISCO AMOXACILINA ACIDO CLAVULANI	CO
223	OXOID - SENSIDISCO CEFEPIME 30MCG	
224	OXOID - SENSIDISCO AMPICILINA 10MCG	
225	OXOID - SENSIDISCO AZITHROMICYNA 15MCG	
226	OXOID - SENSIDISCO CEFOTAXIME	
227	OXOID - SENSIDISCO CEFRADINA	
228	OXOID - SENSIDISCO CEFTAZIDIME	
229	OXOID - SENSIDISCO CEFTRIAZONE 30MCG	
230	OXOID - SENSIDISCO CIPROFLOXACINA 5MCG	
231	OXOID - SENSIDISCO CLINDAMICINA 2MCG	
232	OXOID - SENSIDISCO ERTAPENEM 10CMG	
233	OXOID - SENSIDISCO IMIPENEM	
234	OXOID - SENSIDISCO LEVOFLOXACIN 5MCG CRT	
235	OXOID - SENSIDISCO LINEZOLID 30UG	
236	OXOID - SENSIDISCO MEROPENEM X50 BBL	
237	OXOID - SENSIDISCO NORFLOXACINA	
238	OXOID - SENSIDISCO PIPERACILINA TAZOBACTAM	
239	OXOID - SENSIDISCO TETRACICLINA 30MCG	
240	OXOID - SENSIDISCO TRIMETROPIN SULFA	
241	OXOID - SENSIDISCO VANCOMICINA 30 MCG	
242	OXOID - SENSIDISCO EDTA	
243	OXOID - SENSIDISCO ACIDO NALIDIXICO 30MCG	
244	OXOID - SENSIDISCO CEFATOLINA 30M CG	
245	OXOID - SENSIDISCO CEFAZOLINA	
246	OXOID - SENSIDISCO CEFOXITIN	
247	OXOID - SENSIDISCO CEFUROXIMW 30MCG	
248	OXOID - SENSIDISCO ETHYL HYDROCUPEINE TAXO P (OPTOQUINA
249	OXOID - SENSIDISCO OXACILINA 1MCG	
250	OXOID - SENSIDISCO RIFAMPICINA 5MCG	
251	OXOID - SENSIDISCO BACITRACINA 100MCG	
252	CEFTRIAXONE 30 MCG CARTUCHO TUBO X 50	
253	SENSIDISCO ACIDO BORONICO VIAL	TUBO X 50
254	AGAR MAC CONKEY CAJA X 10	
255	AGAR SANGRE CAJA X 10	
256	AGAR MUELLER HINTON CAJA X 10	
257	AGAR NUTRITIVO CAJAX10 GR	



I	1
258	AGAR CHOCOLATE MDM CAJA X 10 GR
259	AGAR SANGRE Y MAC CONKEY BIPLACA CAJA X 10
260	AGAR BIPLACA SANGRE/CHOCOLATE CAJA X 10
261	AGAR CRHOMO STREP B CAJA X 10
262	HEMOCULTIVO ADULTO X FRASCO
263	HEMOCULTIVO PEDIATRICO X FRASCO
264	URIN SYSTEM CHROM CAJAX20
265	PATHOGENIC SYSTEM AST CAJAX20
266	ASAS 10UL PUNTA REDONDA BOLSA ZIP LOCK X 10UND
267	ASAS 10UL PUNTA REDONDA BOLSA ZIP LOCK X 20UND
268	ASA 1UL PUNTA REDONDA BOLSA X 10 UND
269	TUBO TAPA AMARILLA X100
270	TUBOS TAPA LILA X100
271	TUBOS TAPA AZUL X100
272	MINICOLETTE LILA 0.5M X50 UND
273	AGUJA MULTIPLE 21 x ½
274	EQUIPO DE TRANSFUSION
275	FRASCOS DE BACILOSCOPIA X100 ML
276	LUGOL DE GRAM FRASCO X 1000
277	LUGOL DE GRAM FRASCO X 500
278	VIOLETA DE GRAM FRASCO X 1000
279	VIOLETA DE GRAM FRASCO X 500
280	ALCOHOL CETONA FRASCO X 1000
281	ALCOHOL CETONA FRASCO X 500
282	FUCSINA DE GRAM FRASCO X 1000
283	FUCSINA DE GRAM FRASCO X 500
284	AZUL DE METILENO ZN FRASCO X 500
285	AZUL DE METILENO ZN FRASCO X 1000
286	AZUL DE LACTOFENOL FRASCO X 100 ML
287	ALCOHOL ACIDO ZN FRASCO X 500
288	ALCOHOL ACIDO ZN FRASCO X 1000
289	FUCSINA FENICADA ZN FRASCO X 500
290	FUCSINA FENICADA ZN FRASCO X 1000
291	CARGAS DE GLUCOSA X50
292	AGUA DESTILADA 4 LTRS GALON
293	AGUA DESTILADA 20 LTRS GARRAFA
294	BUFFER GIORDANO FRASCO X 1000 ML X 1000 ML
295	COLORANTE WRIGHT FRASCO X 1000 ML X 1000 ML
296	ACEITE INMERSION FRASCO X 500ML X 500 ML
297	LUGOL PARASITOLOGICO X 1000 ML X 1000 ML
298	LUGOL PARASITOLOGICO X 500 ML X 500 ML
	I .



299	FIELD SOLUCION A X 200 ML X 200 ML
300	FIELD SOLUCION B X 200 ML X 200 ML
301	HIDROXIDO DE POSAIO AL 10%
302	DETERPLUS NEUTRO GALON X 4 LTS X 4 LT
303	FIELD SALES FOSFATADAS FRASCO X 500 ML X 500 ML
304	LAMINAS PORTA OBJETO CAJA X 50
305	LAMINAS PORTA OBJETO BANDA MATE CAJA X 50
306	LAMINILLAS CAJA X 200
307	LAMINILLAS CAJA X 100
308	CERA PARA HEMATOCRITOS
309	TUBO FALCON UND
310	TUBO VIDRIO 13X100
311	TUBO 12X75
312	TUBOS EPPENDORFT 1,5 BOLSA X 1000
313	PUNTAS AMARILLAS BOLSA X 1000
314	PUNTAS AZULES BOLSA X 1000
315	LANCETAS PARA MUESTRAS DE SANGRE CAJA X 200 UD
316	HIV PRUEBA RAPIDA CAJA X25 AD BIO
317	HEPATITIS B CAJA X30 AD BIO
318	HEPATITIS C CAJA X30 AD BIO
319	CHAGAS PRUEBA RAPIDA CAJA X25 SD
320	SIFILIS AB PBA. RAPIDA AD BIO CAJA X25 AD BIO
321	TROPONINA PRUEBA RAPIDA CAJA X30 AD BIO
322	PRUEBA DE EMBARAZO CAJA X25 ADBIO
323	STANDARD Q COVID 19 PBA ANTIGENO ESTUCHE X25
324	SANGRE OCULTA FOB CAJA X 25 ADBIO
325	HIV PRUEBA RAPIDA CAJA X25 WONDFO
326	STANDARD O SYPHILIS CAJA X25 WONDFO
327	ONE STEP TROPONINA CAJA X25 WONDFO
328	PBA. EMBARAZO CASSETTE CAJA X25 WONDFO
329	ASTOS ESTUCHE 1X50 RODELG – BIOSYSTEM
330	PCR LATEX ESTUCHE RODELG – BIOSYSTEM
331	HEMOGLOBINA GLICOSILADA ESTUCHE X25 FINECARE
332	MICROALBUMINURIA ESTUCHE X25 FINECARE
333	DIMERO D ESTUCHE FINECARE
334	HCG CUANTITATIVA ESTUCHE X25
335	TROPONINA CUANTITATIVA ESTUCHE X25 FINECARE
336	FSH CUANTITATIVE ESTUCHE X25 FINECARE
337	BHCG CHROMA ESTUCHE
338	HEMOGLOBINA GLICOSILADA ESTUCHE X25 ICRHOMA
339	MICROALBUMINURIA ESTUCHE X25 ICRHOMA



340	DIMERO D ESTUCHE ICHROMA
341	TSH BODITECH ESTUCHE X25 ICRHOMA
342	TROPONINA CUANTITATIVA ESTUCHE X25 ICRHOMA
343	PROLACTINA ICHROMA ESTUCHE X25 ICRHOMA
344	HORMONA LUTEINIZANTE ICHROMA ESTUCHE X25
345	HORMONA FSH ESTUCHE X25 ICRHOMA
346	HIV PRUEBA RAPIDA CAJA X30 SD
347	PRUEBA RAPIDA HBSAG CAJA X30 SD
348	HCV PRUEBA RAPIDA CAJA X25 SD
349	SIFILIS PRUEBA TREPONEMICA CAJA X25 SD
350	SANGRE OCULTA FOB ABON
351	TSH NEONATAL UMELISA ESTUCHE THECNOSUMA
352	SIFILIS VDRL SIN CONTROL ESTUCHE 1X10 WIENER
353	SIFILIS VDRL CON CONTROL WIENER
354	RPR SLIDE TEST 250 DET WIENER
355	CREATININA A 2X100/B 2X25/C 1X30
356	UREA UV AA CINETICA 10X20ML
357	UREA UV CINETICA AA LIQ 4X100ML+4X25ML
358	GLICEMIA ENZIMATICA LIQUIDA AA 4X250ML
359	TG COLOR GPO/PAP AA LIQUIDA 4X100ML
360	HDL COLESTEROL FAST SIN CALIBRADOR 40ML
361	GOT AST UV AA LIQUIDA 4X40 / 1X40
362	GPT AST UV AA LIQUIDA 4X40 / 1X40
363	AMILASA 405 AA LÍQUIDA 3X10ML
364	COLESTAT ENZIMATICO AA LIQUIDA 4X100ML
365	BILIRRUBINA DIRECTA AA LIQUIDA 4X50/2X20
366	BILIRRUBINA TOTAL AA LIQUIDA 4X50/2X20
367	(FOSFATASA ALCALINA) ALP 405 AA LIQUIDA 4X20 ML + 1X20ML
368	LDH-P UVAA LIQUIDA 4X20 + 1X20 ML
369	URICOSTAT ENZIMATICO AA LIQUIDA 250ML
370	PROTEINA TOTAL ESTUCHE
371	CK NAC UV AA 3X20 ML
372	CK MB NAC UV AA LIQUIDA (1X50+1X10ML)
373	HDL CHOLESTEROL FAST SIN CALIBRADOR 80ML
374	ALBUMINA 6X120
375	CURE 2400 CUBETAS DE RELACION 6MM (X1200)
376	COPAS AUTOANALYZER SAMPLE 1. SC003 UND
377	SOLUCION DE LIMPIEZA SE
378	FR LATEX TURBITEST AA (1X10 ML + 1X30ML)
379	CA COLOR ARSENAZO III AA (4X50ML)
380	FOSFATEMIA UV AA 100 ML



381	G-G TEST CINETICA AA LIQUIDA 100 ML
382	HBA1C V2 TURBITEST AA (50ML+10ML+50ML)
383	C3 TURBITEST AA (1X5ML + 1X60ML)
384	C3 TURBITEST AA (1X5ML + 1X60ML)
385	MICROALBUMINA TURBITEST AA 60ML
386	MG COLOR AA (2X50 ML)
387	CRP HS TURBITEST AA MULTI 30ML+30ML
388	PROTI ULCR 100 ML
389	PROTEINAS TOTALES AA (6X120ML)
390	CONTROLES CK MB WIENER 3 NIVELES 1X1
391	CALIBRADOR HDL WIENER 1X1
392	STANDATROL 3X5
393	CALIBRADOR PARA CK – MB 2X3
394	CALIBRADOR A PLUS
395	SOLUCION ACIDA
396	SOLUCION BASICA
397	DETERGENTE TW AA
398	CREATININA 300
399	NITROGENO -BUN VITROS 300
400	GLUCOSA -GLICEMIA 300
401	VITROS TRANSAMINASA AST/GOT CAJA X 300 PBAS
402	VITROS TRANSAMINASA ALT/GPT CAJA X 300 PBAS
403	BILIRRUBINA DIRECTA KIT X 90
404	BILIRRUBINA TOTAL CAJA X 300
405	VITROS CALCIO KIT X 300 DET
406	VITROS LDH CAJA X 250
407	CLORO 250
408	VITROS PROTEINA C REACTIVA - PCR - CAJA X 250
409	ALP (FOSFATASA ALCALINA) CAJA X 300
410	ALBUMINA 90
411	COLESTEROL TOTAL 300
412	TRIGLICERIDOS 300
413	ACIDO URICO KIT X 300 DET
414	PROTEINAS TOTALES 250
415	CK 90
416	CK-MB 90
417	AMILASA 90
418	HDL-COLESTEROL 300
419	PROTEINAS EN ORINA CAJA X 90 PBAS
420	SODIO 250
421	POTASIO 250



422	FLUIDO DE REFERENCIA VITROS 350 30 FLUIDOS
423	7% BSA VITROS 250/350 12 FRACOS
424	DILUYENTE ESPECIAL VITROS 350 CAJA X 9 FRASCOS
425	CALIBRADOR 7 PARA PCR CAJA
426	CALIBRADOR 10 PARA UPRO
427	CALIBRADOR 32 PARA SODIO Y POTASIO CAJA
428	CALIBRADOR 3 FAL, AMILASA, TRANSAS, LDH CAJA
429	CALIBRADOR 25 PARA HDL CAJA
430	CALIBRADOR 4 PARA ALB, BBT, BUBC, PROTT CAJA
431	CALIBRADOR 6 PARA CK-MB CAJA
432	CONTROL CK MB ESTUCHE
433	HUMIDIFICANTES VITROS 350 CAJA
434	DESECANTES VITROS 350 CAJA
435	PERFORMANCE VERIFIER UPRO CAJA
436	PERFORMANCE VERIFIER I CAJA
437	PERFORMANCE VERIFIER II CAJA
438	ANTI A1 LECTIN FRASCO X 5 ML
439	ANTI H LECTIN FRASCO X 2 ML
440	BIOVUE CESMCSMEKCTL (FENOTIPO) CAJAX20 CASETTES
441	CONFIDENCE SYSTEM (CONTROL DE CALIDAD DIARIO - INTERNO)
442	BIOVUE AHG100- POLYCASSETTE DE COOMBS CAJAX20
443	AFFIRMAGEN 0.8% (CÉLULAS DE PRUEBAS INVERSA) UNIDAD
444	SELECTOGEN (CÉLULAS DE RASTREO I Y II) UNIDAD
445	BIOVUE SYS ABODD GRP CASS CONFIRMACION D - KIT X 20 CASSETTES
446	SARTORIUS OP TIFIT - EASY BULK - 480 PUNTAS
447	RED CELL DILUENT CELULAS ROJAS - FRASCO X 50ML
448	BIOVUE ABDCTLREV DIL - DIRECTA INVERSA CAJAX20 CASETES
449	BIOVUE DILUYENTE REVERSO CAJA X 100
450	TIRAS DE ORINA UROCOLOR 10*100
451	PAPEL INDICADOR PH 1-14 UNIVERSAL
452	DIRUI H11-500 - 100 STRIPS FRASCO
453	CONTROL POSITIVO FRASCO X3
454	CONTROL NEGATIVO FRASCO X3
455	RECOMBIPLASTIN 2G 5+5X8ML PT 350
456	PTT HEMOSIL SYNTHASIL 720
457	WASH-R 1000 ML
458	CLEANING SOLUTION HEMOSIL 500 ML
459	CLEANING AGENT CRITICAL CARE 80 ML
460	FACTOR DILUENT 100 ML
461	ROTORS CAJA X 2000 UND
462	CALIBRATION PLASMA 10X1 ML





463	CUPS 0,5 ML BOLSA X 1000 UND
464	DENGUE IGG/IGM COMBO (S/P/WB) - 30 TEST - AD BIO
465	DUO DENGUE AG + IGG/IGM (S/P) – 30 TEST - AD BIO
466	PRUEBA RAPIDA PARA DENGUE IGG/ IGM CAJA X 25 CASETES SD
467	DENGUE DUO NS1 AG& IgG/ IgM CASSETT CAJA X 10 CASETES SD
468	DENGUE DUO NS1 AG& IgG/ IgM CASSETT CAJA X 25 CASETES SD

- **2).** El tiempo máximo para la entrega de los insumos solicitados es de cinco (5) días siguientes a la solicitud del pedido por parte del funcionario del Hospital y de 24 horas para pedidos de urgencia, con el fin de garantizar la continua y adecuada prestación del servicio a los usuarios.
- 3). Informar oportunamente la demora o no remisión oportuna de algún elemento o cantidad que haga parte del pedido realizado.
- **4).** El proveedor debe demostrar la capacidad de almacenamiento y acondicionamiento para los insumos y reactivos de diagnóstico In Vitro para garantizar la cadena de frío cuando esta es necesaria. Las cadenas de frio deberán ser bien empacadas y rotuladas según las BPM (Buenas Prácticas de Manufactura).
- 5). Remitir los insumos en las cantidades requeridas hasta agotar el monto del contrato.
- **6).** No se recibirán fracciones de productos, los productos deberán ser suministrados en su empaque o envase, con todas las normas de embalaje e identificación.
- 7). Dar cabal cumplimiento a los requerimientos establecidos en la respectiva contratación, teniendo en cuenta que estas condiciones y la oferta presentada, hacen parte integral del contrato.
- **8).** En caso de variar la necesidad de la E.S.E. en cuanto a cantidades de insumos de laboratorio cotizados, se mantendrá el precio relacionado en la cotización, el cual hace parte del contrato.
- **9).** En caso de variar la necesidad de la E.S.E. en cuanto al tipo de insumo de laboratorio, se expedirá cotización y previo acuerdo de precio, se remitirá lo solicitado hasta agotar el monto del contrato.
- **10).** En caso de que la E.S.E. no requiera el suministro de la totalidad de los insumos de laboratorio contratados, podrá liquidar el presente contrato en el momento que la entidad lo considere pertinente y el contratista no podrá presentar oposición alguna.
- **11).** Los insumos y reactivos entregados para las pruebas deberán corresponder en marca, precio y calidad a los inicialmente ofertados y aprobados por la E.S.E., estos deberán ser de buena calidad y ajustarse a los requisitos mínimos necesarios previstos en las normas técnicas nacionales.
- **12).** El proveedor garantizará el reemplazo de la totalidad de los insumos o reactivos que por defecto de fabricación o de mano de obra o por mala calidad no puedan ser utilizados.
- **13).** El proveedor deberá entregar los productos en los envases y estuches respectivos donde se describe el nombre técnico del producto, descripción y componentes, marca fabricante, número de registro sanitario, material de elaboración, clasificación del riesgo, forma de manejo, presentación, contenido, indicaciones de usos recomendadas, especificaciones y disposición final.
- **14).** Garantizar la asesoría técnica respecto al desempeño de las pruebas que lo requieran, de acuerdo con la solicitud hecha por el laboratorio clínico de la E.S.E.
- **15).** Los insumos y reactivos podrán ser solicitados de manera parcial o total de acuerdo con las necesidades de la institución, durante el plazo de ejecución del contrato, para lo cual el proveedor deberá garantizar los precios y disponibilidad inmediata de los insumos y dispositivos ofrecidos en la oferta.





- **16).** El contratista deberá presentar la factura por los despachos, detallando el tipo de elemento suministrado, cantidad y precio.
- **17).** Por la adquisición de los reactivos e insumos, el proveedor debe garantizar un servicio de mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos cuando se requiera, de forma que se asegure su correcto funcionamiento para emitir resultados confiables y evitar traumatismos en la prestación del servicio, por daño o mal funcionamiento de los equipos.
- **18).** El contratista no podrá por ningún motivo suspender los despachos de productos objeto de este contrato toda vez que son bienes de interés público para salvaguardad la vida y el bienestar de los pacientes objeto de este.

DEVOLUCIONES POR AVERIAS: En caso de que los insumos presenten averías en su presentación y empaque en el momento de recepcionarlos, el proveedor se compromete a reemplazarlos.

DEVOLUCIONES POR VENCIMIENTOS: En caso de vencimiento por baja rotación y proximidad a la fecha de vencimiento del insumo; el proveedor se comprometerá a efectuar la recepción y/o cambio de éste, en su totalidad, siempre y cuando el insumo tenga una fecha superior a seis (6) meses.

CONFIDENCIALIDAD. EL CONTRATISTA se obliga a no divulgar bajo ninguna circunstancia a cualquier persona, bien que labore en el centro asistencial o no, a no ser que medie autorización escrita del Gerente del Hospital o que los mismos constituyan delitos (caso en el cual acudirá a la instancia legal competente) los hechos o acontecimientos que sucedan en cualquier área de éste y de los cuales tenga conocimiento por su quehacer diario, o por comunicación de terceros, y en especial sobre los procedimientos asistenciales o administrativos que se siguen en la institución, o en relación con la atención de los pacientes, y de hacerlo, ello constituirá causal de incumplimiento del contrato.

Supervisor: La supervisión consistirá en el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico que, sobre el cumplimiento del objeto del contrato, es ejercida por un funcionario de la E.S.E., cuando no requieran conocimientos especializados. Se podrá establecer uno o varios supervisores, o apoyo a la supervisión en caso de necesidad, por la naturaleza del objeto del contrato y/o ausencia de personal idóneo que realice labor.

La supervisión es ejercida por parte del Hospital a través de la designación de un servidor público, quien podrá apoyarse en otros servidores para aspectos que no correspondan al área de su experticia, con el fin de procurar por la correcta ejecución del objeto contractual. Siempre es ejercida por un servidor público del Hospital San Juan Bautista.

PLAZO DE EJECUCIÓN:

El plazo para la ejecución del contrato es de CIENTO CINCUENTA Y TRES DÍAS (153) CALENDARIO.

LUGAR DE EJECUCIÓN:

El lugar donde deberá prestarse el servicio a contratar será el Hospital San Juan Bautista E.S.E de Chaparral Tolima y/o donde se requiera dada la naturaleza del servicio.

DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA:

Para garantizar la propuesta más favorable a la entidad, se tendrá en cuenta la idoneidad, y experiencia relacionada.

Propuesta: La propuesta podrá ser presentada por persona Natural o Jurídica, la cual deberá contener:

- Carta de presentación de la propuesta debidamente firmada por el proponente:
 - a. Nombre completo
 - b. Objeto
 - c. Plazo en el que se va a realizar el suministro
 - d. Dirección del proponente





- e. Número telefónico
- f. Número celular
- q. Correo electrónico

Requisitos formales para la presentación de la propuesta.

- a. No encontrarse inhabilitado, ni tener incompatibilidad para contratar con El Hospital, afirmación que se entenderá hecha por el PROPONENTE con la presentación de la propuesta, entendiéndose que el Hospital bajo los criterios y vocación del principio de buena fe, confía en la información y responsabilidad del contratista.
- b. La propuesta deberá presentarse en la moneda oficial de la República de Colombia.
- c. Presentar certificados de estudios.
- **d.** No se aceptará propuesta, cuyos documentos presenten tachaduras, borrones, enmendaduras o textos ilegibles que puedan dar lugar a diferentes interpretaciones o inducir a error.

El proponente por la sola presentación de su propuesta autoriza al Hospital, para constatar y verificar toda la información en ella suministrada.

FORMA DE PAGO:

El pago se causará mensualmente que podrán ser pagados previa presentación del informe de supervisión, del informe de actividades realizadas con la certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor, la cuenta de cobro mensual y/o factura legalmente emitida y la acreditación de pagos de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) y parafiscales, demostrando el pago con la planilla, y certificación por parte del profesional con los soportes legales respectivos (copia cédula, copia tarjeta profesional, copia antecedentes de la junta central de contadores con fecha de expedición no mayor a tres meses calendario). Deberán respetarse los precios unitarios relacionados en la cotización o portafolio de medicamentos, de lo contrario serán causal de incumplimiento del contrato y acarreará las sanciones de ley a que haya lugar.

El CONTRATISTA se obliga a afiliarse al Régimen de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos profesionales) donde este pago debe hacerse como mínimo sobre el 40% del valor del contrato so pena de hacerse acreedor de las sanciones establecidas en las normas que las regulan, de acuerdo con lo establecido por el artículo 50 de la Ley, 789 de 2002, artículos 3 y 4 de la Ley 797 de 2003, Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, manual de contratación de la ESE y demás normas concordantes vigentes en la materia, el cual es requisito indispensable para hacer cada pago derivado del presente contrato.

GARANTÍAS:

COBERTURA DEL RIESGO:

Para garantizar las obligaciones surgidas con ocasión del proceso de selección y del contrato a celebrar los amparos que deben solicitarse al proveedor o contratista, de acuerdo con el objeto del contrato a ejecutar son los siguientes.

El CONTRATISTA deberá mantener vigentes las garantías, amparos y pólizas a que se refiere esta cláusula y serán de su cargo el pago de todas las primas y demás erogaciones de constitución, mantenimiento y restablecimiento inmediato de su monto, cada vez que se disminuya o agote.

Si el CONTRATISTA se demora en modificar las garantías, éstas podrán variarse por la aseguradora a petición del HOSPITAL y a cuenta del CONTRATISTA quien por la firma del contrato que se le adjudique autoriza expresamente a la E.S.E HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE CHAPARRAL para retener y descontar los valores respectivos de los saldos que hubiere a su favor.

Por lo anterior, de conformidad con lo establecido en el artículo 7 de la Ley 1150 de 2007, y en los términos establecidos en el Artículo 2.2.1.2.3.1.2. del Decreto 1082 de 2015, el contratista constituirá una garantía que tendrá, por objeto respaldar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones que surjan a cargo del contratista, debido a la ejecución y liquidación del contrato.

Por otra parte, y conforme a la Resolución 1841 del primero de diciembre del 2021 capitulo V – GARANTÍAS, en el caso que nos ocupa deberá el contratista otorgar las que a continuación se describen, así como en caso de que haya necesidad de adicionar, prorrogar o suspender la ejecución del contrato, o en cualquier otro evento,





el contratista se obliga a modificar la garantía de acuerdo con lo establecido en el manual de contratación y demás normas legales vigentes, y serán de su cargo el pago de todas las primas y demás erogaciones de constitución, mantenimiento y restablecimiento inmediato de su monto, cada vez que se disminuya o agote.

COBERTURA EXIGIBLE: Así las cosas, el contratista se obliga a constituir, suscribir y presentar, las garantías que a continuación se especifican:

1.	Cumplimiento contrato	del	Garantizar el cumplimiento de las obligaciones contractuales por un valor equivalente al Diez por ciento (10%) del valor del contrato, vigente por el término de duración del contrato y seis (6) meses más.
2.	Calidad y of funcionamiento bienes	correcto de los	Deberá constituirse por mínimo el (10%) del valor del contrato, que cubra el término de este y un año más. La fijación se hará teniendo en cuenta el bien o elemento suministrado.

ANÁLISIS DE LA SOLICITUD:

La presente solicitud de propuesta no obliga al Hospital a la suscripción del Contrato, no obstante, se informará si la misma es aceptada y se dará continuidad al proceso contractual. Los proponentes podrán solicitar ampliación de especificaciones técnicas al correo contratación@hospitalsanjuanbautista.gov.co.



Proyectó: Edwin Andrés Valderrama Bonilla

