



SOLICITUD INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTAS

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

Fecha: Octubre del 2023

Asunto: INSUMOS Y REACTIVOS PARA EL LABORATORIO

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 prestar sus servicios con la E.S.E., a que alleguen propuestas para el **CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA EL LABORATORIO CLÍNICO Y SERVICIO TRANSFUSIONAL DEL HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE CHAPARRAL TOLIMA E.S.E.**

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 soporte en el 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 en la normatividad, y legalizar el mismo en el término, 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.

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 Servicio 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	CANT.	PRESENTACIÓN
HEMATOLOGIA COUNTER 31			
1	WL31 D DILUENT	1	1 X 20 L
2	WL 31 LEO I LYSE	1	4 X 1LT
3	WL 31 LEO II LYSE	1	4 X 500 ML
4	WL 31 LH LYSE	1	4 X 500 ML
5	PROBE CLEANSER	1	50 ML
6	D-CHECK 5 DIFF	1	
7	XS LYSE	1	200 ML
8	XS DILUENT	1	5 LT
9	PROBE CLEANSER	1	50 ML
10	D - CHECK 3 D	1	
COUNTER W 19			
11	WL-19 DILUENT AA	1	20 LT
12	WL-19 LYSE AA	1	500ML
HEMATOLOGIA BC 5380			
13	DILUYENTE M53	1	20 LITROS
14	LEO I M53	1	4X1 LITRO
15	LEO II M53	1	200mLt.x4



Hospital San Juan Bautista E.S.E.

Nit 890.701.459-4
Chaparral - Tolima

16	LISANTE LH M53	1	500mLt.x4
17	LISANTE LEO I M53	1	FRASCO X 1 LITRO
18	LISANTE LEO II M53	1	FRASCO X 200 ML
19	CLEANSER M53	1	4X1 LITRO
20	PROBE CLEANSER M53	1	50 ML
21	CONTROL DE HEMATOLOGIA 5 PARTES	1	3 NIVELES
LINEA DE UROANÁLISIS			
22	TIRAS DE ORINA	1	100
23	TIRAS DE ORINA UROCOLOR	1	10*100
24	CONTROL POSITIVO	1	FRASCO X3
25	CONTROL NEGATIVO	1	FRASCO X3
LINEA COAGULACIÓN ELITE PRO WERFEN			
26	RECOMBIPLASTIN 2G 5+5X8ML PT	1	350
27	PTT HEMOSIL SYNTHASIL	1	720
CONSUMIBLES COSTO CERO			
28	WASH-R	1	1000 ML
29	CLEANING SOLUTION HEMOSIL	1	500 ML
30	CLEANING AGENT CRITICAL CARE	1	80 ML
31	FACTOR DILUENT	1	100 ML
32	ROTORS	1	CAJA X 2000 UND
33	CALIBRATION PLASMA	1	10X1 ML
34	CUPS 0,5 ML	1	BOLSA X 1000 UND
COAGULACION			
35	SOLUPLASTIN (TIEMPO DE PROTROMBINA PT)	1	CAJA 10X2ML
36	SOLUPLASTIN (TIEMPO DE PROTROMBINA PT)	1	CAJA 10X4ML
37	APTest. Ellágico (TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA APTT)	1	CAJA 6X2,5 ML
LINEA INMUNOLOGIA-REACTIVOS VITROS ECI			
38	ANTI-HIV	1	100
39	HBSAG	1	100
40	TSH	1	100
41	VITROS PSA TOTAL II REAGENT PACK	1	100
42	VITROS TOXOPLASMA IGG REAGENT	1	100
43	VITROS TOXOPLASMA IGM REAGENT	1	100
44	VITROS RUBEOLA IG M REAGENT	1	100
45	VITROS RUBEOLA IG G REAGENT	1	100
46	VIROTROL M	1	CAJA
47	VIROTROL TORCH	1	CAJA
48	LYPHOCHEK IMMUNOASSAY PLUS CONTROL TRILEVEL	1	CAJA
49	LYPHOCHEK TUMOR MARKER PLUS CONTROL LEVEL 1	1	CAJA
50	LYPHOCHEK TUMOR MARKER PLUS CONTROL LEVEL 2	1	CAJA
51	LYPHOCHEK TUMOR MARKER PLUS CONTROL LEVEL 3	1	CAJA
CONSUMIBLES COSTO CERO			



Hospital San Juan Bautista E.S.E.

Nit 890.701.459-4
Chaparral - Tolima

52	VERSATIPS PUNTAS DE MUESTRA PARA SLIDES	1	1000 PUNTAS
53	VERSATIPS PUNTAS DE MUESTRA PARA MICROTIPS	1	1000 PUNTAS
54	FLUIDO DE INMUNOLAVADO	1	30 VIALES
55	FS MICRO TIP	1	128 PUNTAS
56	COPILLAS	1	BOLSA X 1000 UND
57	DILUYENTE A	1	1 CADA DOS MESES
58	DILUYENTE B	1	PARA TORCH Y HCG
59	HUMEDIFICANTES	1	1 MES
60	DESECANTES	1	1 MES
61	VITROS CARTUCHO DE ABOSCIÓN DE VAPOR	1	1 CADA 2 MESES
62	FILTRO SOLUCIÓN DE LAVADO	1	1 CADA 3 MESES
63	REACTIVO SEÑAL	1	360 PRUEBAS
64	PROBOSCIS	1	1 DE REPUESTO SIEMPRE POR EQUIPO
LINEA QUIMICA – REACTIVOS VITROS 350			
65	CREATININA	1	300
66	NITROGENO -BUN VITROS	1	300
67	GLUCOSA -GLICEMIA	1	300
68	GOT	1	300
69	GPT	1	250
70	BILIRRUBINA DIRECTA	1	90
71	BILIRRUBINA TOTAL	1	300
72	CALCIO 1 KIT X 8 MESES	1	300
73	LDH	1	250
74	PCR	1	250
75	ALP (FOSFATASA ALCALINA)	1	300
76	ALBUMINA	1	90
77	COLESTEROL TOTAL	1	300
78	TRIGLICERIDOS	1	300
79	ACIDO URICO 1 KIT X 4 MESES	1	300
80	PROTEINAS TOTALES	1	250
81	CK	1	90
82	CK-MB	1	90
83	AMILASA	1	90
84	HDL-COLESTEROL	1	300
85	PROTEINAS EN ORINA 1 KIT X 8 MESES	1	90
86	SODIO	1	250
87	COLORO	1	250
88	POTASIO	1	250
CONSUMIBLES COSTO CERO			
89	FLUIDO DE REFERENCIA VITROS 350	1	30 FLUIDOS
90	7% BSA VITROS 250/350	1	12 FRACOS
91	DILUYENTE ESPECIAL VITROS 350	1	CAJA X 9 FRASCOS
92	CALIBRADOR 7 PARA PCR	1	CAJA
93	CALIBRADOR 10 PARA UPRO	1	
94	CALIBRADOR 32 PARA SODIO Y POTASIO	1	CAJA
95	CALIBRADOR 3 FAL, AMILASA, TRANSAS, LDH	1	CAJA



Hospital San Juan Bautista E.S.E.

Nit 890.701.459-4
Chaparral - Tolima

96	CALIBRADOR 25 PARA HDL	1	CAJA
97	CALIBRADOR 4 PARA ALB, BBT, BUBC, PROTT	1	CAJA
98	CALIBRADOR 6 PARA CK-MB	1	CAJA
99	CONTROL CK MB	1	ESTUCHE
100	HUMIDIFICANTES VITROS 350	1	CAJA
101	DESECANTES VITROS 350	1	CAJA
102	PERFORMANCE VERIFIER UPRO	1	CAJA
103	PERFORMANCE VERIFIER I	1	CAJA
104	PERFORMANCE VERIFIER II	1	CAJA
LINEA QUÍMICA – REACTIVOS 350			
105	CREATININA	1	A 2X100/B 2X25/C 1X30
106	UREA AA	1	ESTUCHE
107	UREA UV CINETICA AA LIQ	1	4X100ML+4X25ML
108	GLICEMIA AA	1	ESTUCHE
109	COLESTEROL TOTAL	1	ESTUCHE
110	TRIGLICERIDOS	1	ESTUCHE
111	COLESTEROL HDL	1	A 1X30 /B 1X10
112	GOT	1	A 4X40 / B 1X40
113	GPT	1	A 4X40 / B 1X40
114	BILIRRUBINA DIRECTA	1	A 4X50/B2X20
115	BILIRRUBINA TOTAL	1	A 4X50/B2X20
116	FOSFATASA ALCALINA	1	ESTUCHE
117	LDH	1	ESTUCHE
118	PROTEINA TOTAL	1	ESTUCHE
119	CK NAC UV AA LIQUIDA	1	5X20 ML+ 1X20 ML
120	CK MB NAC UV AA LIQUIDA	1	(1X50+1X10ML)
121	HDL CHOLESTEROL FAST SIN CALIBRADOR 80ML	1	
122	AMILASA 405 AA LÍQUIDA	1	3X10ML
123	COLESTAT ENZIMATICO AA LIQUIDA	1	4X100ML
124	TG COLOR GPO/PAP AA LIQUIDA	1	4X100ML
125	URICOSTAT ENZIMATICO AA LIQUIDA	1	250ML
126	ALBUMINA	1	6X120
CONSUMIBLES COSTO CERO			
127	CONTROLES CK MB WIENER 3 NIVELES	1	1X1
128	CALIBRADOR HDL WIENER	1	1X1
129	STANDARTROL	1	3X5
130	CALIBRADOR PARA CK – MB	1	2X3
131	CALIBRADOR A PLUS	1	
132	SOLUCION ACIDA	1	
133	SOLUCION BASICA	1	
134	DETERGENTE TW AA	1	
MICROBIOLOGIA TUBOS Y OTROS INSUMOS			
135	BLOOD GAS REAGENT (KIT GASES ARTERIALES)	1	PACK
EL CALIBRADOR VIENE COSTO CERO CUANDO SE PIDEN LOS 4 PACK			
136	CONTROLES GASES ARTERIALES 1, 2 O 3 NIVELES	1	CAJA



Hospital San Juan Bautista E.S.E.

Nit 890.701.459-4
Chaparral - Tolima

137	CALIBRADOR GASES ARTERIALES	1	CAJA
138	HEMOGLOBINA GLICOSILADA LN500 KIT 800	1	PACK
139	HEMOGLOBINA GLICOSILADA LN500 KIT 400	1	PACK
140	CONTROL RIQAS 6 MUESTRAS HBGLICO	1	CAJA
PRUEBAS RAPIDAS			
141	HIV PRUEBA RAPIDA	1	CAJA X30
142	HIV PRUEBA RAPIDA	1	CAJA X25
143	HIV PRUEBA RAPIDA	1	CAJA X30
144	HIV PRUEBA RAPIDA	1	CAJA X25
145	PRUEBA RAPIDA HBSAG	1	CAJA X30
146	HEPATITIS B	1	CAJA X30
147	HEPATITIS B	1	CAJA X30
148	HCV PRUEBA RAPIDA 1 PARA 4 MESES	1	CAJA X25
149	HEPATITIS C	1	CAJA X30
150	HEPATITIS C	1	CAJA X30
151	CHAGAS PRUEBA RAPIDA 1 PARA 4 MESES	1	CAJA X25
152	CHAGAS PRUEBA RAPIDA 1 PARA 4 MESES	1	CAJA X30
153	SIFILIS PRUEBA TREPONEMICA	1	CAJA X25
154	SIFILIS AB PBA. RAPIDA AD BIO	1	CAJA X25
155	STANDARD O SYPHILIS	1	CAJA X25
156	SIFILIS AB CTK PBA. RAPIDA	1	CAJA X30
157	TROPONINA PRUEBA RAPIDA	1	CAJA X30
158	ONE STEP TROPONINA	1	CAJA X25
159	PRUEBA DE EMBARAZO	1	CAJA X25
160	PBA. EMBARAZO ABON	1	CAJA X40
161	PBA. EMBARAZO CASSETTE	1	CAJA X30
162	PBA. EMBARAZO CASSETTE	1	CAJA X25
163	SIFILIS RPR RODELG	1	
164	SIFILIS VDRL SIN CONTROL	1	ESTUCHE 1X10
165	SIFILIS VDRL CON CONTROL	1	
166	RPR SLIDE TEST	1	250 DET
167	FACTOR REUMATOIDEO	1	ESTUCHE 1X10
168	ASTOS	1	ESTUCHE 1X50
169	PCR LATEX	1	ESTUCHE
170	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1	ESTUCHE X25
171	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1	ESTUCHE X25
172	MICROALBUMINURIA	1	ESTUCHE X25
173	MICROALBUMINURIA	1	ESTUCHE X25
174	DIMERO D ICHROMA	1	ESTUCHE
175	DIMERO D	1	ESTUCHE
176	TSH BODITECH		ESTUCHE X25
177	TROPONINA CUANTITATIVA	1	ESTUCHE X25
178	TROPONINA CUANTITATIVA	1	ESTUCHE X25
179	TSH NEONATAL UMELISA	1	ESTUCHE
180	PROLACTINA ICHROMA	1	ESTUCHE X25
181	HORMONA LUTEINIZANTE ICHROMA	1	ESTUCHE X25
182	FSH CUANTITATIVE	1	ESTUCHE X25
183	HCG CUANTITATIVA		ESTUCHE X25
184	HORMONA FSH ICHROMA	1	ESTUCHE



VIGILADO Por la defensa de los derechos de los usuarios

Chaparral Tolima, calle 11 carreras 9 y 10 – Tel 098 2461530 – 2460084 Ext.157

www.hospitalsanjuanbautista.gov.co - Correo: contratacion@hospitalsanjuanbautista.gov.co



Hospital San Juan Bautista E.S.E.

Nit 890.701.459-4
Chaparral - Tolima

185	STANDARD Q COVID 19 PBA ANTIGENO	1	ESTUCHE X25
186	BETAGONADOTRIPA BHGC CHROMA	1	ESTUCHE
MICROBIOLOGÍA			
187	AGAR MAC CONKEY	1	CAJA X 10
188	AGAR MACKONJEY	1	CAJA X 10
189	AGAR MAC CONKEY	1	CAJA X 10
190	AGAR SANGRE	1	CAJA X 10
191	AGAR COLUMBIA + 5% SANGRE DE CORDERO (AGAR SANGRE)	1	CAJA X 20
192	AGAR MULLER HILTON	1	CAJA X 10
193	AGAR NUTRITIVO CAJAX10	1	
194	AGAR NUTRITIVO CAJAX10 GR	1	
195	AGAR CHOCOLATE MDM CAJA X 10 GR	1	
196	AGAR SANGRE Y MAC CONKEY BIPLACA	1	CAJA X 10
197	AGAR SANGRE DE CORDERO	1	CAJA X 10
198	AGAR BIPLACA SANGRE/CHOCOLATE	1	CAJA X 10
199	CRHOMOAGAR ESTREPTO	1	CAJA X 10
200	UROSYSYSTEM	1	CAJA
201	PATOGENO SYSTEM	1	CAJA
202	HEMOCULTIVO ADULTO	1	X FRASCO
203	HEMOCULTIVO PEDIATRICO	1	X FRASCO
204	TARJETAS DE IDX GRAM NEGATIVOS	1	CAJA
205	TARJETAS DE IDX GRAM POSITIVOS	1	CAJA
206	TARJETAS DE IDX GRAM NEGATIVOS GN	1	CAJA
207	TARJETAS AST GRAM POSITIVOS	1	CAJA
208	AST-N401, AST-N402, AST-N403 TEST KIT	1	CAJA
209	AST-P663 TEST KIT		CAJAX20
210	YST TEST KIT VTK2 20 CARDS	1	CAJA
211	AST-P577 TEST KIT 20 CARDS	1	CAJA
212	SOLUCION SALINA VITEK	1	FRASCO
213	TUBOS NN VITEK-UNSENSITIZED	1	PAQUETE
214	CALIBRADOR DENSICHEK	1	FRASCO
215	CRIOPERLAS	1	BOLSA X 12
216	CASSETTES DE CARBAPENEMASAS	1	CAJA x 10
217	ASAS CALIBRADAS	1	BOLSA X 10
218	MEDIOS DE TRANSPORTE VIRAL	1	UND
219	MEDIOS DE TRANSPORTE BACTERIANO	1	CAJA X 12
220	SENSIDISCO CEFTAZIDIMA	1	TUBO X 50
221	SENSIDISCO CEFTRIAXONA	1	TUBO X 50
222	SENSIDISCO TRIMETROPIN SULFA	1	TUBO X 50
223	SENSIDISCO AMPICILINA	1	TUBO X 50
224	SENSIDISCO CEFEPIME	1	TUBO X 50
225	SENSIDISCO CIPROFLOXACINA	1	TUBO X 50
226	SENSIDISCO GENTAMICINA	1	TUBO X 50
227	SENSIDISCO VANCOMICINA	1	TUBO X 50
228	SENSIDISCO TETRACICLINA	1	TUBO X 50
229	SENSIDISCO AZITROMICINA	1	TUBO X 50
230	SENSIDISCO OXACILINA	1	TUBO X 50
231	SENSIDISCO LEVOFLOXACINA	1	TUBO X 50



VIGILADO Por la defensa de los derechos de los usuarios

Chaparral Tolima, calle 11 carreras 9 y 10 – Tel 098 2461530 – 2460084 Ext.157

www.hospitalsanjuanbautista.gov.co - Correo: contratacion@hospitalsanjuanbautista.gov.co



Hospital San Juan Bautista E.S.E.

Nit 890.701.459-4
Chaparral - Tolima

232	SENSIDISCO CEFOTAXIMA	1	TUBO X 50
233	SENSIDISCO CLINDAMICINA	1	TUBO X 50
234	SENSIDISCO ERITROMICINA	1	TUBO X 50
235	SENSIDISCO CEFAZOLINA	1	TUBO X 50
236	SENSIDISCO AMOXICILINA/ACIDO CLAVULONICO	1	TUBO X 50
237	SENSIDISCO NORFLOXACINA	1	TUBO X 50
238	SENSIDISCO AMIKACINA	1	TUBO X 50
239	SENSIDISCO PIPERACITIN / TAZOBACTAM	1	TUBO X 50
240	SENSIDISCO ERTAPENEM	1	TUBO X 50
241	SENSIDISCO MEROPENEM	1	TUBO X 50
242	SENSIDISCO IMPENEM	1	TUBO X 50
243	SENSIDISCO AMIKACINA 30MCG	1	TUBO X 50
244	SENSIDISCO AMOXACILINA ACIDO CLAVULANICO	1	TUBO X 50
245	SENSIDISCO CEFEPIME 30MCG	1	TUBO X 50
246	SENSIDISCO AMPICILINA 10MCG	1	TUBO X 50
247	SENSIDISCO AZITHROMICYNA 15MCG	1	TUBO X 50
248	SENSIDISCO CEFOTAXIME	1	TUBO X 50
249	SENSIDISCO CEFRADINA	1	TUBO X 50
250	SENSIDISCO CEFTAZIDIME	1	TUBO X 50
251	SENSIDISCO CEFTRIAZONE 30MCG	1	TUBO X 50
252	SENSIDISCO CIPROFLOXACINA 5MCG	1	TUBO X 50
253	SENSIDISCO CLINDAMICINA 2MCG	1	TUBO X 50
254	SENSIDISCO ERTAPENEM 10CMG	1	TUBO X 50
255	SENSIDISCO IMPENEM	1	TUBO X 50
256	SENSIDISCO LEVOFLOXACIN 5MCG CRT	1	TUBO X 50
257	SENSIDISCO LINEZOLID 30UG	1	TUBO X 50
258	SENSIDISCO MEROPENEM X50 BBL	1	TUBO X 50
259	SENSIDISCO NORFLOXACINA	1	TUBO X 50
260	SENSIDISCO PIPERACILINA TAZOBACTAM	1	TUBO X 50
261	SENSIDISCO TETRACICLINA 30MCG	1	TUBO X 50
262	SENSIDISCO TRIMETROPIN SULFA	1	TUBO X 50
263	SENSIDISCO VANCOMICINA 30 MCG	1	TUBO X 50
264	SENSIDISCO EDTA	1	TUBO X 50
265	SENSIDISCO ACIDO NALIDIXICO 30MCGX50 DISCOS OXOID	1	TUBO X 50
266	SENSIDISCO CEFATOLINA 30M CGX50 DISCOS OXOID	1	TUBO X 50
267	SENSIDISCO CEFAZOLINAX50 DISCO OXOID	1	TUBO X 50
268	SENSIDISCO CEFOXITINX50 DISCOS OXOID	1	TUBO X 50
269	SENSIDISCO CEFUROXIMW 30MCGX50 DISCOS OXOID	1	TUBO X 50
270	SENSIDISCO ETHYL HYDROCUPEINE TAXO P OPTOQUINA X50DISCOS	1	TUBO X 50
271	SENSIDISCO OXACILINA 1MCG X50 DISCOS OXOID	1	TUBO X 50
272	SENSIDISCO RIFAMPICINA 5MCG X50 DISCOS OXOID	1	TUBO X 50
273	SENSIDISCO ACIDO BORONICO VIAL	1	TUBO X 50
274	CEFTRIAZONE 30 MCG CARTUCHO		TUBO X 50
275	SENSIDISCO BACITRACINA 100MCG	1	TUBO X 50



VIGILADO

Chaparral Tolima, calle 11 carreras 9 y 10 – Tel 098 2461530 – 2460084 Ext.157

www.hospitalsanjuanbautista.gov.co - Correo: contratacion@hospitalsanjuanbautista.gov.co



OTROS INSUMOS Y COLORANTES			
276	SANGRE OCULTA FOB	1	CAJA X 25
277	SANGRE OCULTA FOB	1	CAJA X 25
278	SANGRE OCULTA FOB	1	
279	INDICADOR DE PH		TIRAS
280	LAMINAS PORTA OBJETO	1	CAJA X 50
281	LAMINAS PORTA OBJETO BANDA MATE	1	CAJA X 50
282	LAMINILLAS (x200)	1	CAJA X 200
283	LAMINILLAS x 100	1	CAJA X 100
284	ASA 10UL PUNTA REDONDA	1	BOLSA ZIP LOCK X 20UND
285	ASA 1UL PUNTA REDONDA	1	BOLSA X 10 UND
286	CERA PARA MICROHEMATOCRITOS	1	PLACA
287	LUGOL DE GRAM	1	FRASCO X 1000
288	LUGOL DE GRAM	1	FRASCO X 500
289	VIOLETA DE GRAM	1	FRASCO X 1000
290	VIOLETA DE GRAM	1	FRASCO X 500
291	ALCOHOL CETONA	1	FRASCO X 1000
292	ALCOHOL CETONA	1	FRASCO X 500
293	FUCSINA DE GRAM	1	FRASCO X 1000
294	FUCSINA DE GRAM	1	FRASCO X 500
295	AZUL DE METILENO ZN	1	FRASCO X 500
296	AZUL DE METILENO ZN	1	FRASCO X 1000
297	AZUL DE LACTOFENOL	1	FRASCO X 100 ML
298	ALCOHOL ACIDO ZN	1	FRASCO X 500
299	ALCOHOL ACIDO ZN	1	FRASCO X 1000
300	FUCSINA ZN	1	FRASCO X 500
301	FUCSINA ZN	1	FRASCO X 1000
302	EQUIPO DE TRANSFUSION	1	UNIDAD
303	HISOPO FLEXIBLE UND	1	UNIDAD
304	TUBO TAPA AMARILLA	1	X 50
305	TUBO TAPA AMARILLA	1	X100
306	MINICOLETTE LILA 0.5M	1	X50 UND
307	TUBOS TAPA LILA	1	X 50
308	TUBOS TAPA LILA	1	X100
309	TUBOS TAPA AZUL	1	X 50
310	TUBOS TAPA AZUL	1	X100
311	TUBO FALCON UND	1	
312	TUBO VIDRIO 13X100	1	
313	TUBO 12X75	1	
314	MICROHEMATOCRITOS TUBO X100 HEPARINA	1	
315	AGUJA VENOJECT	1	UNIDAD
316	PUNTAS AMARILLAS	1	BOLSA X 1000
317	PUNTAS AZULES	1	BOLSA X 1000
318	FRASCOS DE RECOLECCIÓN ESPUTO = FRASCOS DE BACILOSCOPIA	1	X100 ML UND
319	ROLLO TERMICO EDAN I15	1	50MMX20MTS
320	CURE 2400 CUBETAS DE RELACION 6MM	1	(X1200)
321	PAPEL INDICADOR PH 1-14 UNIVERSAL	1	



Hospital San Juan Bautista E.S.E.

Nit 890.701.459-4
Chaparral - Tolima

322	LANCETAS PARA MUESTRAS DE SANGRE	1	CAJA X 200 UD
323	CARGAS DE GLUCOSA	1	x50
324	CARGAS DE GLUCOSA	1	x50
325	TUBOS EPPENDORFT	1	BOLSA X 1000
326	AGUA DESTILADA 4 LTRS	1	GALON
327	AGUA DESTILADA 20 LTRS	1	GARRAFA
328	COPAS AUTOANALYZER SAMPLE 1. SC003 UND	1	
329	BUFFER GIORDANO FRASCO X 1000 ML	1	X 1000 ML
330	BUFFER GIORDANO FRASCO X 500 ML	1	X 500 ML
331	BUFFER GIORDANO FRASCO X 200 ML	1	X 200 ML
332	COLORANTE WRIGHT FRASCO X 1000 ML	1	X 1000 ML
333	COLORANTE WRIGHT FRASCO X 500 ML	1	X 500 ML
334	COLORANTE WRIGHT FRASCO X 200 ML	1	X 200 ML
335	ACEITE INMERSION FRASCO X 100ML	1	X 100 ML
336	ACEITE INMERSION FRASCO X 500ML	1	X 500 ML
337	LUGOL PARASITOLÓGICO X 1000 ML	1	X 1000 ML
338	LUGOL PARASITOLÓGICO X 500 ML	1	X 500 ML
339	FIELD SOLUCION A X 200 ML	1	X 200 ML
340	FIELD SOLUCION B X 200 ML	1	X 200 ML
341	HIDROXIDO DE POSAIO AL 10%	1	
342	DETERPLUS NEUTRO GALON X 4 LTS	1	X 4 LT
343	FIELD SALES FOSFATADAS FRASCO X 500 ML	1	X 500 ML
344	SOLUCION DE LIMPIEZA SE		
LINEA DE INMUNOHEMATOLOGÍA			
345	HEMOCLASIFICADOR ANTI A	1	FRASCO X 10 ML
346	HEMOCLASIFICADOR ANTI-B	1	FRASCO X 10 ML
347	HEMOCLASIFICADOR ANTI-D	1	FRASCO X 10 ML
348	SUERO ANTI CDE	1	FRASCO X 10 ML
349	SUERO ANTI-C	1	FRASCO X 5 ML
350	SUERO ANTI c	1	FRASCO X 5 ML
351	SUERO ANTI-E	1	FRASCO X 5 ML
352	SUERO ANTI e	1	FRASCO X 5 ML
353	SUERO DE COOMBS	1	FRASCO X 10 ML
354	POTENCIADOR LISS	1	FRASCO X 10 ML
355	CELULAS CONTROL DE COOMBS	1	FRASCO X 10 ML
356	RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES – RAI	1	FRASCO X 10 ML
357	CELULAS REVERSA ABO	1	FRASCO X 10 ML
358	CELULAS FUERTES	1	FRASCO X 10 ML
359	CELULAS I Y II	1	KIT
360	CONTROL DIARIO DE CALIDAD CDC X5ML	1	KIT
361	PRUEBA INVERSA X 5ML	1	KIT

UNIDAD TRANSFUSIONAL	
DESCRIPCIÓN	PRESENTACION

VIGILADO  **Supersalud**
Por la defensa de los derechos de los usuarios

Chaparral Tolima, calle 11 carreras 9 y 10 – Tel 098 2461530 – 2460084 Ext.157

www.hospitalsanjuanbautista.gov.co - Correo: contratacion@hospitalsanjuanbautista.gov.co



Rh/BIOVUE CESMCSMEKCTL (FENOTIPO)	CAJAX20 CASSETES
Confidence System (control de calidad diario - interno)	UNIDAD
BioVue AHG POLYSPECIFIC (Coombs) (Tarjeta de Coombs, rastreos, autocontrol y pruebas cruzadas)	CAJAX20 CASSETES
ABD CONFIRMATION	CAJAX20 CASSETES
AFFIRMAGEN 0.8% (Células de Pruebas Inversa)	UNIDAD
Selectogen (Células de rastreo I y II)	UNIDAD
ABO-Rh/Reverse ABD Directo Inversa (Hemoclasificación Directa-Inversa)	CAJAX20 CASSETES
D Confirmation (Confirmacion del D)	CAJAX20 CASSETES
ANTI A1 LECTIN	FRASCO X 5 ML
ANTI H LECTIN	FRASCO X 2 ML
BIOVUE TIPS 1200 ML 1000 Puntas Biovue	CAJAX480 PUNTAS
RED CELL DILUENT CELULAS ROJAS, FRASCO X 50ML, OCD	FRASCO X 50 ML
BIOVUE ABDCTLREV DIL - DIRECTA INVERSA	CAJAX20 CASSETES
BIOVUE DILUYENTE REVERSO	CAJA X 100

- 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 frío 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 salvaguardar 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.

PLAZO DE EJECUCIÓN:

Cincuenta y nueve (59) días calendario y/o hasta agotar recurso presupuestal.

LUGAR DE EJECUCIÓN

El lugar donde deberá prestarse el servicio a contratar será el Hospital San Juan Bautista E.S.E de Chaparral Tolima.

VALOR Y FORMA DE PAGO

El valor del contrato es por la suma de **DOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES DE PESOS (\$257.000.000)**, pagaderos teniendo en los insumos y reactivos suministrados, previa presentación del del informe de supervisión, del informe de actividades realizadas con la certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor, la cuenta de cobro y/o factura legalmente emitida, la acreditación de pagos de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) dentro de la oportunidad legal dispuesta y parafiscales, si a ello hubiere lugar. En todo caso estos pagos se harán de 90 a 120 días y de conformidad con el flujo de efectivo de recursos de la E.S.E.

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 HDPUV 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, en razón de la ejecución y liquidación



Hospital San Juan Bautista E.S.E.

Nit 890.701.459-4
Chaparral - Tolima

del contrato. En caso de que haya necesidad de adicionar, prorrogar o suspender la ejecución del contrato resultante, o en cualquier otro evento, el contratista se obliga a modificar la garantía única de acuerdo con las normas legales vigentes. COBERTURA EXIGIBLE: Así las cosas, el contratista se obliga a constituir, suscribir y presentar, dentro de los Tres (03) días hábiles siguientes a la fecha de perfeccionamiento del contrato, las garantías que a continuación se especifican:

1. Cumplimiento del contrato	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 correcto funcionamiento de los bienes	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 cotizantes podrán solicitar ampliación de especificaciones técnicas al correo contratacion@hospitalsanjuanbautista.gov.co.


SARA MARITZA CAMPOS ANGARITA
Gerente