



Instituto de Previsión Social
Consejo de Administración

Acta N° 011/2025 de fecha 06 de marzo de 2025

RESOLUCIÓN C.A. N° 011-014/2025

POR LA QUE SE APRUEBA LA MODIFICACIÓN PARCIAL AL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL - SBE N° 39/2023 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS CON EQUIPO EN COMODATO PARA LOS LABORATORIOS DEL INTERIOR DEL PAÍS", Y LA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS CARGADOS EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LAS CONTRATACIONES PÚBLICAS (SICP), CON ID N° 432.638.

VISTO: El Expediente Digital identificado como CA/N° 399/2025, recepcionado en la Secretaría del Consejo de Administración, en fecha 05 de marzo de 2025, el cual contiene la Providencia de la Gerencia de Abastecimiento y Logística, que remitió el Memorando DOP/DLI1/N° 0059/2025, de fecha 25 de febrero de 2025, del Departamento de Licitaciones – Sección Gestión de Ofertas de la Dirección Operativa de Contrataciones, por la que se eleva a consideración de la Máxima Autoridad, la solicitud de aprobación para la modificación parcial al Pliego de Bases y Condiciones de la Licitación Pública Nacional - SBE N° 39/2023 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS CON EQUIPO EN COMODATO PARA LOS LABORATORIOS DEL INTERIOR DEL PAÍS", y la modificación de los datos cargados en el Sistema de Información de las Contrataciones Públicas (SICP), con ID N° 432.638; y

CONSIDERANDO: Que, la modificación parcial, representa modificaciones sobre las bases y condiciones del respectivo Pliego, en atención a la Resolución de la DNCP/N° 26/2025, de fecha 06 de enero de 2025, de la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas, recepcionada en ésta Dirección en fecha 11 de febrero de 2025, cabe resaltar que las modificaciones (remitidas a través de correo electrónico institucional) son de exclusiva responsabilidad de la Dirección de Hospitales del Área Interior, con V°B° de la Gerencia de Salud;

Se realizan las siguientes modificaciones:

- En la Sección Requisitos de Calificación y Criterios de Evaluación. Capacidad Técnica y Requisitos documentales para evaluar el criterio de capacidad técnica
- En la Sección Suministros Requeridos - Especificaciones Técnicas. Detalles de los productos y/o servicios con las respectivas especificaciones técnicas.

Que, asimismo, se solicita la aprobación de la modificación de los datos cargados en el Sistema de Información de las Contrataciones Públicas (SICP), acorde a la planilla adjunta, teniendo en cuenta que la planilla de precios ya no es publicada como parte del Pliego de Bases y

FDO.: DR. JORGE MAGNO BRÍTEZ ACOSTA, PRESIDENTE
DR. CARLOS ALBERTO PEREIRA OLMEDO / DR. GUSTAVO ALBERTO GONZÁLEZ MAFFIODO
ECON. JOSÉ EMILIO ARGÑA CONTRERAS / LIC. VÍCTOR EDUARDO INSFRÁN DIETRICH
SR. JOSÉ JARA ROJAS. MIEMBROS DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN
ABG. ANA MARÍA ANGÉLICA CASTRO AQUINO. Secretaria del Consejo de Administración

El presente instrumento es de carácter público, garantizando la transparencia de la gestión pública. Se podrá acceder al mismo de forma libre, conforme a la reglamentación legal vigente que rige la materia, en atención al principio de publicidad de la administración pública, con excepción de aquellos documentos que por su naturaleza, su acceso se encuentre restringido por la Ley.



**Instituto de Previsión Social
Consejo de Administración**

Acta N° 011/2025 de fecha 06 de marzo de 2025

RESOLUCIÓN C.A. N° 011-014/2025

Condiciones (PBC) sino que la misma es descargada del Sistema de Información de las Contrataciones Públicas (SICP), para ser presentada con el formulario correspondiente;

Por tanto, en uso de sus atribuciones;

**EL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN DEL
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL**

R E S U E L V E:

- 1°) Aprobar la modificación parcial al Pliego de Bases y Condiciones de la Licitación Pública Nacional - SBE N° 39/2023 “ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS CON EQUIPO EN COMODATO PARA LOS LABORATORIOS DEL INTERIOR DEL PAÍS”, conforme al Anexo, el cual se encuentra refrendado por la Secretaria del Consejo de Administración y las Áreas Técnicas respectivas, que consta de 90 (noventa) fojas y se adjunta a la presente Resolución.-----
- 2°) Aprobar la modificación de los datos cargados en el Sistema de Información de las Contrataciones Públicas (SICP), en el marco de la Licitación Pública Nacional - SBE N° 39/2023 “ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS CON EQUIPO EN COMODATO PARA LOS LABORATORIOS DEL INTERIOR DEL PAÍS”, conforme al Anexo, el cual se encuentra refrendado por la Secretaria del Consejo de Administración y las Áreas Técnicas respectivas, que consta de 20 (veinte) fojas y se adjunta a la presente Resolución.-----
- 3°) Establecer que la Gerencia de Abastecimiento y Logística y la Dirección Operativa de Contrataciones, son las responsables de la integridad del expediente físico y su coherencia con la versión digital registrada para el tratamiento por parte del Consejo de Administración.-----
- 4°) Comunicar a quienes corresponda y archivar.-----
SC/rr/jo.-

**FDO.: DR. JORCE MAGNO BRÍTEZ ACOSTA, PRESIDENTE
DR. CARLOS ALBERTO PEREIRA OLMEDO / DR. GUSTAVO ALBERTO GONZÁLEZ MAFFIODO
ECON. JOSÉ EMILIO ARGÑA CONTRERAS / LIC. VÍCTOR EDUARDO INSFRÁN DIETRICH
SR. JOSÉ JARA ROJAS. MIEMBROS DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN
ABG. ANA MARÍA ANGÉLICA CASTRO AQUINO. Secretaria del Consejo de Administración**

El presente instrumento es de carácter público, garantizando la transparencia de la gestión pública. Se podrá acceder al mismo de forma libre, conforme a la reglamentación legal vigente que rige la materia, en atención al principio de publicidad de la administración pública, con excepción de aquellos documentos que por su naturaleza, su acceso se encuentre restringido por la Ley.

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SBE N° 39/23 "ADQUISICION DE REACTIVOS E INSUMOS CON EQUIPO EN COMODATO PARA LOS LABORATORIOS DEL INTERIOR DEL PAIS" ID N° 432.638.

MODIFICACION PARCIAL

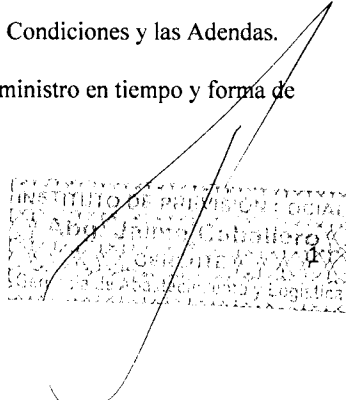
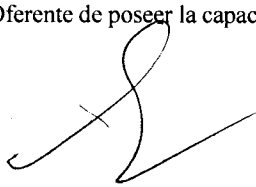
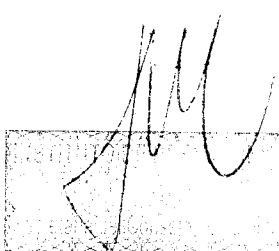
1- En la Sección Requisitos de Calificación y Criterios de Evaluación. Capacidad Técnica y Requisitos documentales para evaluar el criterio de capacidad técnica. Queda de la siguiente manera:

a) Autorización del fabricante:

- a. Si el oferente es fabricante del producto que oferta, deberá presentar el documento que lo acredite como tal.
- b. Si el oferente es Representante o Distribuidor del producto que oferta, deberá presentar la autorización del fabricante
- c. Si el oferente es Distribuidor del Representante Local del Fabricante, deberá presentar un poder o autorización otorgado por este último. No obstante, se deberá acompañar copia de la Autorización del Fabricante otorgada al Representante Local.

Para b) y el Representante Local, la documentación requerida es el formulario incluido en la Sección Formularios. Este formulario podrá ser reemplazado por la documentación que pruebe fehacientemente que el oferente es Representante o Distribuidor autorizado del bien que oferta. Asimismo, la documentación podrá ser presentada en copia simple.

- b) Certificado de venta libre del país de origen de cada determinación ofertada.
- c) Garantía y repuestos por el tiempo estipulado para la utilización de los mismos equipos en comodato, de forma a que no haya interrupción del servicio en ningún caso. El oferente, deberá presentar una Declaración Jurada en la que garantice el cumplimiento de lo requerido.
- d) El formato de informe de resultados y el del pedido medico deberá ser preparado por el oferente con los detalles de los parámetros (Determinaciones) según prospecto de la marca ofertada y siempre con el apoyo del Regente del Laboratorio. El informe del resultado debe estar en idioma español, al igual que el formato del pedido medico según perfiles y cartera de servicio solicitado en cada lote.
- e) Constancia de buena experiencia con el oferente en relación con la prestación del servicio técnico; (Ej. Que siempre cumplen con la entrega de los reactivos, de los controles, que el servicio técnico esta siempre al pendiente y atienden rápido a los que solicitan su apoyo); del responsable del Laboratorio que otorga la Constancia ya sea del sector público o privado.
- f) Copia Autenticada de la Resolución de Habilitación vigente de la firma oferente, para fabricar, importar y distribuir reactivos y/o productos de diagnóstico de uso in vitro e insumos, expedida por la Autoridad Sanitaria (LCSP y/o DINAVISA).
- g) Catálogos y/o Folletos Técnicos e Ilustrativos en idioma español o traducido al español de las Especificaciones Técnicas de los Equipos ofertados en Comodato. Y métodos analíticos utilizados para cada determinación tal como se solicita en el PBC
- h) Documentos que acrediten el año de fabricación del equipo en comodato conforme a las Especificaciones Técnicas, emitidas por el fabricante, que podrá entregar por lo menos a la firma del contrato en el caso de que fuera adjudicado.
- i) Planilla de Precios en planilla Excel en medios magnéticos, versión 2003 o posterior.
- j) Declaración Jurada de conocer y aceptar el Pliego de Bases y Condiciones y las Adendas.
- k) Declaración jurada del Oferente de poseer la capacidad de suministro en tiempo y forma de lo solicitado.



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abdo J. Palma Colaninero
Gerente General
Calle de la Libertad y Logística

- 1) Copia autenticada del Certificado de Registro o Inscripción vigente del producto ofertado o constancia de que se halla en trámite de renovación y/o autorización, expedido por DINAVISA o Autoridad Sanitaria que corresponda.

2- En la Sección Suministros Requeridos - Especificaciones Técnicas. Detalles de los productos y/o servicios con las respectivas especificaciones técnicas. Queda de la siguiente manera:

HOSPITAL REGIONAL CIUDAD DEL ESTE						
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
HEMOGRAMA: EQUIPO TOTALMENTE AUTOMATIZADO 01(UNO) DE 5 PARTES CON CAPACIDAD DE LECTURA DE CITOLOGIA DE OTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS. 01(UNO) DE 5 PARTES PARA LECTURA DE CITOLOGIA EN SANGRE DE BACKUP)						
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1
Coagulograma: 2 (dos) Equipos Automatizado						
2	4069	41116005-004	CACIO TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1
4	4263	41116113-001	REACTIVO DE FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1
5	4514	41116130-195	REACTIVO P/ DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF	Determinaciones	Unidad	1
QUIMICA E INMUNOLOGIA: EQUIPO INTEGRADO AUTOMATIZADO CANTIDAD 01(UNO) Y/O EQUIPO DE QUIMICA 01(UNO) Y EQUIPO DE INMUNOLOGIA 01(UNO) UNIDOS POR UN GESTOR DE MUESTRAS.						
6	4268	41116105-126	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	1
7	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1
8	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	1
9	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	1
10	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO URICO	Determinaciones	Unidad	1
11	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1
12	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1
13	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICERIDOS	Determinaciones	Unidad	1
14	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	1
15	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1
16	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1
17	4562	41116105-127	GOT	Determinaciones	Unidad	1
18	4566	41116105-128	GPT	Determinaciones	Unidad	1
19	4563	41116130-307	GAMMA G-TEST	Determinaciones	Unidad	1
20	3977	41116113-002	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1
21	8853	41116105-313	LIPASA REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
22	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1
23	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	Determinaciones	Unidad	1
24	3969	41116105-403	ALBUMINA	Determinaciones	Unidad	1
25	4071	41113305-001	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1
26	9400	41116105-005	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1
27	4262	41116113-022	FOSFORO	Determinaciones	Unidad	1
28	6378	41116105-109	CK MB	Determinaciones	Unidad	1
29	4099	41113305-002	CK - TOTAL	Determinaciones	Unidad	1
30	4395	41116105-130	LDH	Determinaciones	Unidad	1
31	8850	41116105-9994	HIERRO SERICO	Determinaciones	Unidad	1
32	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	1
33	11524	41116130-130	FACTOR REUMATOIDE	Determinaciones	Unidad	1
34	11525	41116130-131	ASTO	Determinaciones	Unidad	1
35	11526	41116004-003	PROTEINA C REACTIVO (P.C.R.)	Determinaciones	Unidad	1
36	5421	41116002-087	REACTIVO PARA SIFILIS (TREPONEMICO)	Determinaciones	Unidad	1
37	4284	41116105-368	TSH REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
38	4611	41116105-006	FT4 REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
39	4612	41116105-007	T3 REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
40	4569	41116105-305	TPO	Determinaciones	Unidad	1
41	4668	41116113-004	REACTIVO PARA TOXOPLASMOSIS IGG	Determinaciones	Unidad	1
42	4667	41115819-003	TOXO IGM REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
43	4671	41115819-001	RUBEOLA IGG	Determinaciones	Unidad	1
44	4672	41115819-002	RUBEOLA IGM	Determinaciones	Unidad	1
45	4105	41116126-016	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGG	Determinaciones	Unidad	1
46	4106	41116126-017	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGM	Determinaciones	Unidad	1
47	4294	41116105-078	REACTIVO PARA BHCG	Determinaciones	Unidad	1
48	4286	411161010-044	PROLACTINA (PRL)	Determinaciones	Unidad	1
49	4237	41116105-590	ESTRADIOL	Determinaciones	Unidad	1
50	4290	411161010-041	FSH HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	Determinaciones	Unidad	1
51	4615	41116004-028	PROGESTERONA	Determinaciones	Unidad	1
52	4616	411161015-464	TESTOSTERONA REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
53	4289	411161010-042	LH HORMONA LUTEINIZANTE	Determinaciones	Unidad	1
54	3986	41116004-026	CEA	Determinaciones	Unidad	1
55	3988	41113305-005	CA 15 - 3	Determinaciones	Unidad	1
56	3987	41113305-004	CA 125	Determinaciones	Unidad	1
57	3989	41113305-006	CA 19-9	Determinaciones	Unidad	1
58	4293	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	1
59	4291	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	1
60	4307	41116002-074	ANTI HCV - HEPATITIS C	Determinaciones	Unidad	1
61	4306	41115819-009	ANTI HAV-IGM (HEPATITIS A)	Determinaciones	Unidad	1
62	4559	41116002-093	REACTIVO ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	Determinaciones	Unidad	1
63	3979	41115819-008	ANTICORE TOTAL	Determinaciones	Unidad	1
64	4552	41116002-047	REACTIVO PARA HIV	Determinaciones	Unidad	1
65	9695	41116105-166	TROPONINA	Determinaciones	Unidad	1
66	4264	41116105-271	FERRITINA	Determinaciones	Unidad	1
67	11355	41116105-948	PROCALCITONINA	Determinaciones	Unidad	1
68	4346	41116113-032	BETA 2 MICROGLOBULINA	Determinaciones	Unidad	1
69	10738	41116126-009	CCP	Determinaciones	Unidad	1
70	4288	411161010-008	IGE REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
71	4820	41115819-010	VITAMINA B12	Determinaciones	Unidad	1
72	9396	41116105-594	CORTISOL	Determinaciones	Unidad	1

LOTE N° 1 HOSPITAL REGIONAL CIUDAD DEL ESTE						
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
73	4353	41116105-606	REACTIVO ACIDO FOLICO	Determinaciones	Unidad	1
74	4219	41116113-048	FENITOINA	Determinaciones	Unidad	1
75	4200	41116113-030	DIGOXINA	Determinaciones	Unidad	1
76	4112	41116113-024	CICLOSPORINA	Determinaciones	Unidad	1
77	4079	41116113-023	CARBAMACEPINA	Determinaciones	Unidad	1
78	4253	41116113-026	FENOBARBITAL	Determinaciones	Unidad	1
79	4418	41116113-027	METOTREXATE	Determinaciones	Unidad	1
80	4658	41116113-029	VANCOMICINA	Determinaciones	Unidad	1
81	3952	41116113-031	AC. VALPROICO	Determinaciones	Unidad	1
82	4132	41116113-038	C3 COMPLEMENTO	Determinaciones	Unidad	1
83	4133	41116113-9997	C4 COMPLEMENTO	Determinaciones	Unidad	1
SEROLOGIA: EQUIPO AUTOMATIZADO						
84	4104	41116002-003	CHAGAS	Determinaciones	Unidad	1
85	4554	41116105-273	HERPES 1 y 2 IgG Reactivo	Determinaciones	Unidad	1
86	4555	41116105-274	HERPES 1 y 2 IgM Reactivo	Determinaciones	Unidad	1
87	10729	41116126-003	Anti SS-a (Ro)	Determinaciones	Unidad	1
88	10730	41116126-007	Anti SS-B (La)	Determinaciones	Unidad	1
89	10731	41116126-004	Anti sn RNP-C	Determinaciones	Unidad	1
90	10732	41116010-007	Canca	Determinaciones	Unidad	1
91	10733	41116010-013	Panca	Determinaciones	Unidad	1
92	10734	41116127-002	ANTI SM	Determinaciones	Unidad	1
93	10735	41116010-9992	ANTI CENTROMERO	Determinaciones	Unidad	1
94	10736	41116126-008	ANTI SCL-70	Determinaciones	Unidad	1
95	3981	41116010-009	KITS DETECCIÓN DE ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA)	Determinaciones	Unidad	1
96	4150	41116010-010	KITS DETECCIÓN DE ANTICUERPOS ANTI DNA (CRITHIDIALUCILLAE)	Determinaciones	Unidad	1
97	10217	41116127-028	ANTICUERPO ANTIMUSCULO LISO	Determinaciones	Unidad	1
98	10218	41116127-037	ANTICUERPO LKM	Determinaciones	Unidad	1
99	10219	41116127-027	ANTICUERPO ANTIMITOCONDRIAL	Determinaciones	Unidad	1
100	8854	41116105-258	HGH (HORMONA DE CRECIMIENTO) SOMATROPINA -REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
101	10136	41116126-010	ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGA	Determinaciones	Unidad	1
102	10135	41116126-012	ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGG	Determinaciones	Unidad	1
103	10132	41116105-075	ANTIENDOMICIO IGA	Determinaciones	Unidad	1
104	10131	41116105-962	ANTIENDOMICIO IGG	Determinaciones	Unidad	1
105	10134	41116010-058	ANTI GLIADINA IGA	Determinaciones	Unidad	1
106	10133	41116010-061	ANTI GLIADINA IGG	Determinaciones	Unidad	1
GASOMETRIA Y ELECTROLITOS						
107	4241	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASOMETRO	Determinaciones	Unidad	1
TEST RAPIDOS						
108	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	Determinaciones	Unidad	1
109	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Determinaciones	Unidad	1
110	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	Determinaciones	Unidad	1
111	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	Determinaciones	Unidad	1
112	3991	41116105-370	VDRL	Determinaciones	Unidad	1
113	4720	41116002-043	Suero Anti A	Unidad	Frasco	1
114	4718	41116002-016	Suero Anti D	Unidad	Frasco	1
115	4722	41116002-045	Suero Anti B	Unidad	Frasco	1
116	2282	41116002-071	Colorante Wrigh	Unidad	Frasco	1
117	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	Unidad	Frasco	1
118	4440	41116105-369	Test para mononucleosis infecciosa con controles + y -	Determinaciones	Unidad	1
119	4715	41116002-046	Suero de Coomb's	Unidad	Frasco	1

LOTE N° 2 HOSPITAL REGIONAL DE CONCEPCION						
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
HEMOGRAMA: UN (1) EQUIPO DE 5 PARTES CON CAPACIDAD DE LECTURA DE OTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS						
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1
COAGULOGRAMA						
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1
5	4514	41116130-195	REACTIVO P/ DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF	Determinaciones	Unidad	1
QUIMICA E INMUNOLOGIA: 01 (1 NO) EQUIPO INTEGRADO Y/O POR SEPARADO; CANTIDAD 1 (1 NO) EQUIPO DE QUIMICA Y 1 (1 NO) DE INMUNOLOGIA						
6	4268	41116105-126	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	1
7	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1
8	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	1
9	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	1
10	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO URICO	Determinaciones	Unidad	1
11	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1
12	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1
13	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICERIDOS	Determinaciones	Unidad	1
14	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	1
15	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1
16	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1
17	4562	41116105-127	GOT	Determinaciones	Unidad	1
18	4566	41116105-128	GPT	Determinaciones	Unidad	1
19	4563	41116130-307	GAMMA G-TEST	Determinaciones	Unidad	1
20	3977	41116113-002	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1
21	8853	41116105-313	LIPASA REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1

LOTE N° 2 HOSPITAL REGIONAL DE CONCEPCION						
ITEM	CODIGO SH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
22	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1
23	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	Determinaciones	Unidad	1
24	3969	41116105-403	ALBUMINA	Determinaciones	Unidad	1
25	4071	41113305-001	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1
26	9400	41116105-005	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1
27	4262	41116113-022	FOSFORO	Determinaciones	Unidad	1
28	6378	41116105-109	CK MB	Determinaciones	Unidad	1
29	4099	41113305-002	CK TOTAL	Determinaciones	Unidad	1
30	4395	41116105-130	LDH	Determinaciones	Unidad	1
31	8850	41116105-9994	HIERRO SERICO	Determinaciones	Unidad	1
32	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	1
33	11524	41116130-130	FACTOR REUMATOIDE	Determinaciones	Unidad	1
34	11525	41116130-131	ASTO	Determinaciones	Unidad	1
35	11526	41116004-003	PROTEINA C REACTIVO (P.C.R.)	Determinaciones	Unidad	1
36	5421	41116002-087	REACTIVO PARA SIFILIS (TREPONEMICO)	Determinaciones	Unidad	1
37	4284	41116105-368	TSH REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
38	4611	4111605-006	FT4 REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
39	4612	4111605-007	T3 REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
40	4569	41116105-305	TPO	Determinaciones	Unidad	1
41	4668	41116113-004	REACTIVO PARA TOXOMPLASMOSIS IGG	Determinaciones	Unidad	1
42	4667	41115819-003	TOXO IGM REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
43	4671	41115819-001	RUBEOLA IGG	Determinaciones	Unidad	1
44	4672	41115819-002	RUBEOLA IGM	Determinaciones	Unidad	1
45	4105	41116126-016	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGG	Determinaciones	Unidad	1
46	4106	41116126-017	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGM	Determinaciones	Unidad	1
47	4294	41116105-078	REACTIVO PARA BHCg	Determinaciones	Unidad	1
48	4286	41116010-044	PROLACTINA (PRL)	Determinaciones	Unidad	1
49	4237	41116105-590	ESTRADIOL	Determinaciones	Unidad	1
50	4290	41116010-041	FSH HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	Determinaciones	Unidad	1
51	4615	41116004-028	PROGESTERONA	Determinaciones	Unidad	1
52	4616	41116015-464	TESTOSTERONA REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
53	4289	41116010-042	LH HORMONA LUTEINIZANTE	Determinaciones	Unidad	1
54	3986	41116004-026	CEA	Determinaciones	Unidad	1
55	3988	41113305-005	CA 15 - 3	Determinaciones	Unidad	1
56	3987	41113305-004	CA 125	Determinaciones	Unidad	1
57	3989	41113305-006	CA 19-9	Determinaciones	Unidad	1
58	4293	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	1
59	4291	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	1
60	4307	41116002-074	ANTI HCV - HEPATITIS C	Determinaciones	Unidad	1
61	4306	41115819-009	ANTI HAV-IGM (HEPATITIS A)	Determinaciones	Unidad	1
62	4559	41116002-093	REACTIVO ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	Determinaciones	Unidad	1
63	4304	41116002-073	REACTIVO HEPATITIS B	Determinaciones	Unidad	1
64	3979	41115819-008	ANTICORE TOTAL	Determinaciones	Unidad	1
65	4301	41115819-007	ANTICORE IGM	Determinaciones	Unidad	1
66	4552	41116002-047	REACTIVO PARA HIV	Determinaciones	Unidad	1
67	9695	41116105-166	TROPONINA	Determinaciones	Unidad	1
68	4264	41116105-271	FERRITINA	Determinaciones	Unidad	1
69	11355	41116105-948	PROCALCITONINA	Determinaciones	Unidad	1
70	4346	41116113-032	BETA 2 MICROGLOBULINA	Determinaciones	Unidad	1
71	10738	41116126-009	CCP	Determinaciones	Unidad	1
72	4288	41116010-008	IGE REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
73	4820	41115819-010	VITAMINA B12	Determinaciones	Unidad	1
74	9396	41116105-594	CORTISOL	Determinaciones	Unidad	1
75	4353	41116105-606	REACTIVO ACIDO FOLICO	Determinaciones	Unidad	1
76	4219	41116113-048	FENITOINA	Determinaciones	Unidad	1
77	4200	41116113-030	DIGOXINA	Determinaciones	Unidad	1
78	4079	41116113-023	CARBAMACEPINA	Determinaciones	Unidad	1
79	4253	41116113-026	FENOBARBITAL	Determinaciones	Unidad	1
80	4658	41116113-029	VANCOMICINA	Determinaciones	Unidad	1
81	3952	41116113-031	AC VALPROICO	Determinaciones	Unidad	1
82	4132	41116113-038	C3 COMPLEMENTO	Determinaciones	Unidad	1
83	4133	41116113-9997	C4 COMPLEMENTO	Determinaciones	Unidad	1
SEROLOGIA: EQUIPO AUTOMATIZADO						
84	4104	41116002-003	CHAGAS	Determinaciones	Unidad	1
85	4554	41116105-273	HERPES 1 y 2 IgG Reactivo	Determinaciones	Unidad	1
86	4555	41116105-274	HERPES 1 y 2 IgM Reactivo	Determinaciones	Unidad	1
87	10729	41116126-003	Anti SS-a (Ro)	Determinaciones	Unidad	1
88	10730	41116126-007	Anti SS-B (La)	Determinaciones	Unidad	1
89	10731	41116126-004	Anti sn RNP-C	Determinaciones	Unidad	1
90	10732	41116010-007	C anca	Determinaciones	Unidad	1
91	10733	41116010-013	P anca	Determinaciones	Unidad	1
92	10734	41116127-002	ANTI SM	Determinaciones	Unidad	1
93	10735	41116010-9992	ANTI CENTROMERO	Determinaciones	Unidad	1
94	10736	41116126-008	ANTI SCL-70	Determinaciones	Unidad	1
95	3981	41116010- 009	KITS DETECCIÓN DE ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA)	Determinaciones	Unidad	1
96	4150	41116010- 010	KITS DETECCIÓN DE ANTICUERPOS ANTI DNA (CRITHIDIALUCILLAE)	Determinaciones	Unidad	1
97	10217	41116127-028	ANTICUERPO ANTIMUSCULO LISO	Determinaciones	Unidad	1
98	10218	41116127- 037	ANTICUERPO LKM	Determinaciones	Unidad	1
99	10219	41116127- 027	ANTICUERPO ANTIMITOCONDRIAL	Determinaciones	Unidad	1
100	10136	41116126-010	ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGA	Determinaciones	Unidad	1
101	10135	41116126-012	ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGG	Determinaciones	Unidad	1
102	10132	41116105-075	ANTIENDOMICIO IGA	Determinaciones	Unidad	1
103	10131	41116105-962	ANTIENDOMICIO IGG	Determinaciones	Unidad	1
104	10134	41116010-058	ANTI GLIADINA IGA	Determinaciones	Unidad	1
105	10133	41116010-061	ANTI GLIADINA IGG	Determinaciones	Unidad	1
GASOMETRIA Y ELECTROLITOS						
106	4241	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASOMETRO	Determinaciones	Unidad	1

FOTE N° 2 HOSPITAL REGIONAL DE CONCEPCION						
ITEM	CODIGO SIH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
TEST RAPIDOS						
107	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	Determinaciones	Unidad	1
108	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Determinaciones	Unidad	1
109	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	Determinaciones	Unidad	1
110	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	Determinaciones	Unidad	1
111	3991	41116105-370	VDRL	Determinaciones	Unidad	1
112	4720	41116002-043	Suero Anti A	Unidad	Frasco	1
113	4718	41116002-016	Suero Anti D	Unidad	Frasco	1
114	4722	41116002-045	Suero Anti B	Unidad	Frasco	1
115	2282	41116002-071	Colorante Wrigh	Unidad	Frasco	1
116	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	Unidad	Frasco	1
117	4440	41116105-369	Test para mononucleosis infecciosa con controles + y -	Determinaciones	Unidad	1
118	4715	41116002-046	Suero de coombs	Determinaciones	Unidad	1
UNIDAD SANITARIA DE PUERTO CASADO						
ITEM	CODIGO SIH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
HEMOGRAMA: 1 (UNO) EQUIPO TOTALMENTE AUTOMATIZADO DE 5 (CINCO) PARTES						
119	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1
COAGULOGRAMA:						
120	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1
121	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1
122	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1
QUIMICA: EQUIPO TOTALMENTE AUTOMATIZADO						
123	4268	41116105-126	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	1
124	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1
125	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	1
126	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	1
127	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	Determinaciones	Unidad	1
128	4071	41113305-001	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1
129	9400	41116105-005	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1
130	4262	41116113-022	FOSFORO	Determinaciones	Unidad	1
131	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	1
132	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1
133	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO URICO	Determinaciones	Unidad	1
134	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1
135	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1
136	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICERIDOS	Determinaciones	Unidad	1
137	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	1
138	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1
139	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1
140	4562	41116105-127	GOT	Determinaciones	Unidad	1
141	4566	41116105-128	GPT	Determinaciones	Unidad	1
142	4563	41116130-307	GAMMA G-TEST	Determinaciones	Unidad	1
143	3977	41116113-002	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1
144	3969	41116105-403	ALBUMINA	Determinaciones	Unidad	1
145	6378	41116105-109	CK MB	Determinaciones	Unidad	1
146	4099	41113305-002	CK - TOTAL	Determinaciones	Unidad	1
147	4395	41116105-130	LDH	Determinaciones	Unidad	1
TEST RAPIDOS						
148	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	Determinaciones	Unidad	1
149	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Determinaciones	Unidad	1
150	4110	41113303-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	UNIDAD	CAJA	1
151	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	Determinaciones	Unidad	1
152	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	Determinaciones	Unidad	1
153	3991	41116105-370	VDRL	Determinaciones	Unidad	1
154	4720	41116002-043	Suero Anti A	Unidad	Frasco	1
155	4718	41116002-016	Suero Anti D	Unidad	Frasco	1
156	4531	41116004-003	PROTEINA C REACTIVA (PCR)	Determinaciones	Unidad	1
157	4035	41116130-431	ASTO	Determinaciones	Unidad	1
158	4013	41116190-130	Factor reumatoideo	Determinaciones	Unidad	1
159	2282	41116002-071	Colorante Wrigh	Unidad	frasco	1
160	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	Unidad	frasco	1
161	4440	41116105-369	Test para mononucleosis infecciosa con controles + y -	Determinaciones	Unidad	1
162	4715	41116002-046	Suero de Coomb's	Unidad	Frasco	1

FOTE 3 HOSPITAL REGIONAL DE PEDRO JUAN CABALLERO						
ITEM	CODIGO SIH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
HEMOGRAMA: EQUIPO TOTALMENTE AUTOMATIZADO: 1 (UNO) DE 5 PARTES CON CAPACIDAD DE LECTURA DE CITOLOGIA DE OTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS Y 01 (UNO) EQUIPO DE 5 PARTES PARA LECTURA DE CITOLOGIA EN SANGRE DE BACKUP						
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1
Coagulograma:						
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1

LOTE 3 HOSPITAL REGIONAL DE PEDRO JUAN CABALLERO						
ITEM	CODIGO SHH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
5	4514	41116130-195	REACTIVO P/ DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF	Determinaciones	Unidad	1
QUIMICA FISIOLÓGICA: 01 (UNO) EQUIPO INTEGRADO Y 02 POR SEPARADO : CANTIDAD 1 (UNO) EQUIPO DE QUIMICA 1 (UNO) DE INMUNOLOGIA						
6	4268	41116105-126	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	1
7	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1
8	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	1
9	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	1
10	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Determinaciones	Unidad	1
11	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1
12	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1
13	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Determinaciones	Unidad	1
14	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	1
15	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1
16	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1
17	4562	41116105-127	GOT	Determinaciones	Unidad	1
18	4566	41116105-128	GPT	Determinaciones	Unidad	1
19	4563	41116130-307	GAMMA G - TEST	Determinaciones	Unidad	1
20	3977	41116113-002	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1
21	8853	41116105-313	LIPASA REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
22	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1
23	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	Determinaciones	Unidad	1
24	3969	41116105-403	ALBUMINA	Determinaciones	Unidad	1
25	4071	41113305-001	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1
26	9400	41116105-005	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1
27	4262	41116113-022	FÓSFORO	Determinaciones	Unidad	1
28	6378	41116105-109	CK MB	Determinaciones	Unidad	1
29	4099	41113305-002	CK - TOTAL	Determinaciones	Unidad	1
30	4395	41116105-130	LDH	Determinaciones	Unidad	1
31	8850	41116105-9994	HIERRO SERICO	Determinaciones	Unidad	1
32	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	1
33	11524	41116130-130	FACTOR REUMATOIDE	Determinaciones	Unidad	1
34	11525	41116130-131	ASTO	Determinaciones	Unidad	1
35	11526	41116004-003	PROTEINA C REACTIVO (P.C.R.)	Determinaciones	Unidad	1
36	5421	41116002-087	REACTIVO PARA SIFILIS (TREPONEMICO)	Determinaciones	Unidad	1
37	4284	41116105-368	TSH REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
38	4611	41116005-006	FT4 REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
39	4612	41116005-007	T3 REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
40	4668	41116113-004	REACTIVO PARA TOXOPLASMOSIS IGG	Determinaciones	Unidad	1
41	4667	41115819-003	TOXO IGM REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
42	4671	41115819-001	RUBEOLA IGG	Determinaciones	Unidad	1
43	4672	41115819-002	RUBEOLA IGM	Determinaciones	Unidad	1
44	4105	41116126-016	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGG	Determinaciones	Unidad	1
45	4106	41116126-017	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGM	Determinaciones	Unidad	1
46	4104	41116002-003	CHAGAS	Determinaciones	Unidad	1
47	4294	41116105-078	REACTIVO PARA BHCG	Determinaciones	Unidad	1
48	4286	41116010-044	PROLACTINA (PRL)	Determinaciones	Unidad	1
49	4237	41116105-590	ESTRADIOL	Determinaciones	Unidad	1
50	4290	41116010-041	FSH HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	Determinaciones	Unidad	1
51	4615	41116004-028	PROGESTERONA	Determinaciones	Unidad	1
52	4616	41116015-464	TESTOSTERONA REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
53	4289	41116010-042	LH HORMONA LUTEINIZANTE	Determinaciones	Unidad	1
54	4288	41116010-008	IGE REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
55	3986	41116004-026	CEA	Determinaciones	Unidad	1
56	3988	41113305-005	CA 15 - 3	Determinaciones	Unidad	1
57	3987	41113305-004	CA 125	Determinaciones	Unidad	1
58	3989	41113305-006	CA 19-9	Determinaciones	Unidad	1
59	4293	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	1
60	4291	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	1
61	4307	41116002-074	ANTI HCV - HEPATITIS C	Determinaciones	Unidad	1
62	4306	41115819-009	ANTI HAV-IGM (HEPATITIS A)	Determinaciones	Unidad	1
63	4559	41116002-093	REACTIVO ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	Determinaciones	Unidad	1
64	3979	41115819-008	ANTICORE TOTAL	Determinaciones	Unidad	1
65	4552	41116002-047	REACTIVO PARA HIV	Determinaciones	Unidad	1
66	9695	41116105-166	TROPONINA	Determinaciones	Unidad	1
67	4264	41116105-271	FERRITINA	Determinaciones	Unidad	1
68	11355	41116105-948	PROCALCITONINA	Determinaciones	Unidad	1
GASOMETRIA Y ELECTROLITOS						
69	4241	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASOMETRO	Determinaciones	Unidad	1
TEST RAPIDOS						

LOTE 3 HOSPITAL REGIONAL DE PEDRO JUAN CABALLERO						
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
70	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	Unidad	Caja	1
71	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	Determinaciones	Unidad	1
72	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Determinaciones	Unidad	1
73	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	Determinaciones	Unidad	1
74	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	Determinaciones	Unidad	1
75	3991	41116105-370	VDRL	Determinaciones	Unidad	1
76	4720	41116002-043	Suero Anti A	Unidad	Frasco	1
77	4718	41116002-016	Suero Anti D	Unidad	Frasco	1
78	4722	41116002-045	Suero Anti B	Unidad	Frasco	1
79	2282	41116002-071	Colorante Wrigh	Unidad	Frasco	1
80	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	Unidad	Frasco	1
81	4440	41116105-369	Test para mononucleosis infecciosa con controles + y -	Determinaciones	Unidad	1
82	4715	41116002-046	Suero de coombs	Determinaciones	Unidad	1

LOTE N° 4 - HOSPITAL REGIONAL VILLARRICA						
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
HEMOGRAMA: EQUIPO TOTALMENTE AUTOMATIZADO: 01(UNO) DE 5 PARTES CON CAPACIDAD DE LECTURA DE CITOLOGIA DE OTROS LIQUIDOS						
BIOLOGICOS Y 01(UNO) EQUIPO DE 5 PARTES PARA LECTURA DE CITOLOGIA EN SANGRE DE BACKUP						
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1
COAGULOGRAFIA						
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1
5	4514	41116130-195	REACTIVO P/ DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF	Determinaciones	Unidad	1
QUIMICA E INMUNOLOGIA: EQUIPO INTEGRADO AUTOMATIZADO CANTIDAD 01(UNO) Y/O EQUIPO DE QUIMICA 01(UNO) Y EQUIPO DE INMUNOLOGIA 01(UNO) UNIDOS POR UN GESTOR DE MUESTRAS.						
6	4268	41116105-126	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	1
7	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1
8	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	1
9	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	1
10	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO URICO	Determinaciones	Unidad	1
11	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1
12	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1
13	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICERIDOS	Determinaciones	Unidad	1
14	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	1
15	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1
16	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1
17	4562	41116105-127	GOT	Determinaciones	Unidad	1
18	4566	41116105-128	GPT	Determinaciones	Unidad	1
19	4563	41116130-307	GAMMA G - TEST	Determinaciones	Unidad	1
20	3977	41116113-002	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1
21	8853	41116105-313	LIPASA REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
22	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1
23	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	Determinaciones	Unidad	1
24	3969	41116105-403	ALBUMINA	Determinaciones	Unidad	1
25	4071	41113305-001	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1
26	9400	41116105-005	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1
27	4262	41116113-022	FOSFORO	Determinaciones	Unidad	1
28	6378	41116105-109	CK MB	Determinaciones	Unidad	1
29	4099	41113305-002	CK - TOTAL	Determinaciones	Unidad	1
30	4395	41116105-130	LDH	Determinaciones	Unidad	1
31	8850	41116105-9994	HIERRO SERICO	Determinaciones	Unidad	1
32	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	1
33	11524	41116130-130	FACTOR REUMATOIDE	Determinaciones	Unidad	1
34	11525	41116130-131	ASTO	Determinaciones	Unidad	1
35	11526	41116004-003	PROTEINA C REACTIVO (P.C.R.)	Determinaciones	Unidad	1
36	5421	41116002-087	REACTIVO PARA SIFILIS	Determinaciones	Unidad	1
37	4284	41116105-368	TSH REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
38	4611	4111605-006	FT4 REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
39	4612	4111605-007	T3 REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
40	4569	41116105-305	TPO	Determinaciones	Unidad	1
41	4668	41116113-004	REACTIVO PARA TOXOMPLASMOSIS IGG	Determinaciones	Unidad	1
42	4667	41115819-003	TOXO IGM REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
43	4671	41115819-001	RUBEOLA IGG	Determinaciones	Unidad	1
44	4672	41115819-002	RUBEOLA IGM	Determinaciones	Unidad	1
45	4105	41116126-016	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGG	Determinaciones	Unidad	1
46	4106	41116126-017	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGM	Determinaciones	Unidad	1
47	4294	41116105-078	REACTIVO PARA BHCG	Determinaciones	Unidad	1
48	4286	41116010-044	PROLACTINA (PRL)	Determinaciones	Unidad	1
49	4237	41116105-590	ESTRADIOL	Determinaciones	Unidad	1
50	4290	41116010-041	FSH HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	Determinaciones	Unidad	1
51	4615	41116004-028	PROGESTERONA	Determinaciones	Unidad	1
52	4616	41116015-464	TESTOSTERONA REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
53	4289	41116010-042	LH HORMONA LUTEINIZANTE	Determinaciones	Unidad	1

LOTE N° 4 - HOSPITAL REGIONAL VILLARRICA						
ITEM	CODIGO SIH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
54	3986	41116004-026	CEA	Determinaciones	Unidad	1
55	3988	41113305-005	CA 15 - 3	Determinaciones	Unidad	1
56	3987	41113305-004	CA 125	Determinaciones	Unidad	1
57	3989	41113305-006	CA 19-9	Determinaciones	Unidad	1
58	4293	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	1
59	4291	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	1
60	4307	41116002-074	ANTI HCV - HEPATITIS C	Determinaciones	Unidad	1
61	4306	41115819-009	ANTI HAV-IGM (HEPATITIS A)	Determinaciones	Unidad	1
62	4559	41116002-093	REACTIVO ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B.	Determinaciones	Unidad	1
63	3979	41115819-008	ANTICORE TOTAL	Determinaciones	Unidad	1
64	4301	41115819-007	ANTICORE IGM	Determinaciones	Unidad	1
65	4552	41116002-047	REACTIVO PARA HIV	Determinaciones	Unidad	1
66	9695	41116105-166	TROPONINA	Determinaciones	Unidad	1
67	4264	41116105-271	FERRITINA	Determinaciones	Unidad	1
68	11355	41116105-948	PROCALCITONINA	Determinaciones	Unidad	1
69	4346	41116113-032	BETA 2 MICROGLOBULINA	Determinaciones	Unidad	1
70	10738	41116126-009	CCP	Determinaciones	Unidad	1
71	4288	41116010-008	IGE REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
72	4820	41115819-010	VITAMINA B12	Determinaciones	Unidad	1
73	4132	41116113-038	C3 COMPLEMENTO	Determinaciones	Unidad	1
74	4133	41116113-9997	C4 COMPLEMENTO	Determinaciones	Unidad	1
SEROLOGIA - EQUIPO AUTOMATIZADO						
75	4554	41116105-273	HERPES 1 y 2 IgG Reactivo	Determinaciones	Unidad	1
76	4555	41116105-274	HERPES 1 y 2 IgM Reactivo	Determinaciones	Unidad	1
77	4104	41116002-003	CHAGAS	Determinaciones	Unidad	1
78	10729	41116126-003	Anti SS-a (Ro)	Determinaciones	Unidad	1
79	10730	41116126-007	Anti SS-B (La)	Determinaciones	Unidad	1
80	10731	41116126-004	Anti sn RNP-C	Determinaciones	Unidad	1
81	10732	41116010-007	C anca	Determinaciones	Unidad	1
82	10733	41116010-013	P anca	Determinaciones	Unidad	1
83	10734	41116127-002	ANTI SM	Determinaciones	Unidad	1
84	10735	41116010-9992	ANTI CENTROMERO	Determinaciones	Unidad	1
85	10736	41116126-008	ANTI SCL-70	Determinaciones	Unidad	1
86	3981	41116010-009	KITS DETECCIÓN DE ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA)/(ANTICUERPOS ANTINUCLEARES A.N.A.	Determinaciones	Unidad	1
87	4150	41116010-010	KITS DETECCIÓN DE ANTICUERPOS ANTI DNA (CRITHIDIALUCILLAE)	Determinaciones	Unidad	1
88	10217	41116127-028	ANTICUERPO ANTIMUSCULO LISO	Determinaciones	Unidad	1
89	10218	41116127-037	ANTICUERPO LKM	Determinaciones	Unidad	1
90	10219	41116127-027	ANTICUERPO ANTIMITOCONDRIAL	Determinaciones	Unidad	1
91	10136	41116126-010	ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGA	Determinaciones	Unidad	1
92	10135	41116126-012	ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGG	Determinaciones	Unidad	1
93	10132	41116105-075	ANTIENDOMICIO IGA	Determinaciones	Unidad	1
94	10131	41116105-962	ANTIENDOMICIO IGG	Determinaciones	Unidad	1
95	10134	41116010-058	ANTI GLIADINA IGA	Determinaciones	Unidad	1
96	10133	41116010-061	ANTI GLIADINA IGG	Determinaciones	Unidad	1
GASOMETRIA Y ELECTROLITOS						
97	4241	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASOMETRO	Determinaciones	Unidad	1
TEST RAPIDOS						
98	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	Determinaciones	Unidad	1
99	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS(RESPIRATORIOS)	Determinaciones	Unidad	1
100	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	Determinaciones	Unidad	1
101	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	Determinaciones	Unidad	1
102	3991	41116105-370	VDRL	Determinaciones	Unidad	1
103	4720	41116002-043	Suero Anti A	Unidad	Frasco	1
104	4718	41116002-016	Suero Anti D	Unidad	Frasco	1
105	4722	41116002-045	Suero Anti B	Unidad	Frasco	1
106	2282	41116002-071	Colorante Wrigth	Unidad	Frasco	1
107	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	Unidad	Frasco	1
108	4440	41116105-369	Test para mononucleosis infecciosa con controles + y -	Determinaciones	Unidad	1
109	4715	41116002-046	Suero de coombs.	Unidad	Frasco	1

LOTE N° 5 - UNIDAD SANITARIA DE PARAGUARI						
ITEM	CODIGO SIH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
HEMOGRAMA: 1 (UNO) EQUIPO AUTOMATIZADO DE 5 (CINCO) PARTES						
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1
COAGULOGRAMA:						
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1
5	4514	41116130-195	REACTIVO P/ DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF	Determinaciones	Unidad	1

QUIMICA E INMUNOLOGIA: 1 (UNO) EQUIPO INTEGRADO O POR SEPARADO : 1 (UNO) EQUIPO DE QUIMICA

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
AL SEÑOR GOBIERNO
PARAGUAY
Ministerio de Educación y Logística

LOTE N° 5 - UNIDAD SANITARIA DE PARAGUARI						
ITEM	CODIGO SH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION Y TIPO DE INMUNOLOGIA	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
6	4268	41116105-126	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	1
7	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1
8	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	1
9	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	1
10	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO URICO	Determinaciones	Unidad	1
11	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1
12	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1
13	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICERIDOS	Determinaciones	Unidad	1
14	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	1
15	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1
16	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1
17	4562	41116105-127	GOT	Determinaciones	Unidad	1
18	4566	41116105-128	GPT	Determinaciones	Unidad	1
19	4563	41116130-307	GAMMA G-TEST	Determinaciones	Unidad	1
20	3977	41116113-002	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1
21	8853	41116105-313	LIPASA REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
22	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1
23	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	Determinaciones	Unidad	1
24	3969	41116105-403	ALBUMINA	Determinaciones	Unidad	1
25	4071	41113305-001	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1
26	9400	41116105-005	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1
27	4262	41116113-022	FOSFORO	Determinaciones	Unidad	1
28	6378	41116105-109	CK MB	Determinaciones	Unidad	1
29	4099	41113305-002	CK TOTAL	Determinaciones	Unidad	1
30	4395	41116105-130	LDH	Determinaciones	Unidad	1
31	8850	41116105-9994	HIERRO SERICO	Determinaciones	Unidad	1
32	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	1
33	11524	41116130-130	FACTOR REUMATOIDE	Determinaciones	Unidad	1
34	11525	41116130-131	ASTO	Determinaciones	Unidad	1
35	11526	41116004-003	PROTEINA C REACTIVO (P.C.R.)	Determinaciones	Unidad	1
36	5421	41116002-087	REACTIVO PARA SIFILIS	Determinaciones	Unidad	1
37	4284	41116105-368	TSH REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
38	4611	41111605-006	FT4 REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
39	4612	41111605-007	T3 REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
40	4668	41116113-004	REACTIVO PARA TOXOMPLASMOSIS IGG	Determinaciones	Unidad	1
41	4667	41115819-003	TOXO IGM REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
42	4671	41115819-001	RUBEOLA IGG	Determinaciones	Unidad	1
43	4672	41115819-002	RUBEOLA IGM	Determinaciones	Unidad	1
44	4105	41116126-016	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGG	Determinaciones	Unidad	1
45	4106	41116126-017	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGM	Determinaciones	Unidad	1
46	4104	41116002-003	CHAGAS	Determinaciones	Unidad	1
47	4294	41116105-078	REACTIVO PARA BHCG	Determinaciones	Unidad	1
48	4286	41116010-044	PROLACTINA (PRL)	Determinaciones	Unidad	1
49	4237	41116105-590	ESTRADIOL	Determinaciones	Unidad	1
50	4290	41116010-041	FSH HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	Determinaciones	Unidad	1
51	4615	41116004-028	PROGESTERONA	Determinaciones	Unidad	1
52	4616	41116015-464	TESTOSTERONA REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
53	4289	41116010-042	LH HORMONA LUTEINIZANTE	Determinaciones	Unidad	1
54	3986	41116004-026	CEA	Determinaciones	Unidad	1
55	3988	41113305-005	CA 15 -3	Determinaciones	Unidad	1
56	3987	41113305-004	CA 125	Determinaciones	Unidad	1
57	3989	41113305-006	CA 19-9	Determinaciones	Unidad	1
58	4293	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	1
59	4291	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	1
60	4307	41116002-074	ANTI HCV - HEPATITIS C	Determinaciones	Unidad	1
61	4306	41115819-009	ANTI HAV-IGM (HEPATITIS A)	Determinaciones	Unidad	1
62	4559	41116002-093	REACTIVO ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B.	Determinaciones	Unidad	1
63	3979	41115819-008	ANTICORE TOTAL	Determinaciones	Unidad	1
64	4552	41116002-047	REACTIVO PARA HIV	Determinaciones	Unidad	1
65	8695	41116105-166	TROPONINA	Determinaciones	Unidad	1
66	4264	41116105-271	FERRITINA	Determinaciones	Unidad	1
GASOMETRIA Y ELECTROLITOS						
67	4241	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASOMETRO	Determinaciones	Unidad	1
TEST RAPIDOS						
68	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	Unidad	Caja	1
69	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	Determinaciones	Unidad	1
70	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Determinaciones	Unidad	1
71	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	Determinaciones	Unidad	1
72	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	Determinaciones	Unidad	1
73	3991	41116105-370	VDRL	Determinaciones	Unidad	1
74	4720	41116002-043	Suero Anti A	Unidad	Frasco	1
75	4718	41116002-016	Suero Anti D	Unidad	Frasco	1
76	4722	41116002-045	Suero Anti B	Unidad	Frasco	1
77	2282	41116002-071	Colorante Wright	Unidad	Frasco	1
78	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	Unidad	Frasco	1

Abg. Jaime Castellano
Gobernador de Alastecimiento y Logística

LISTA N° 6 - UNIDAD SANITARIA DE CAACUPE						
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
HEMOGRAMA: 1 (UNO) EQUIPO AUTOMATIZADO DE 5 (CINCO) PARTES						
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1
COAGULOGRAFIA						
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1
QUIMICA EQUIPO TOTALMENTE AUTOMATIZADO						
5	4268	41116105-126	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	1
6	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1
7	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	1
8	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	1
9	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	Determinaciones	Unidad	1
10	4071	41113305-001	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1
11	9400	41116105-005	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1
12	4262	41116113-022	FÓSFORO	Determinaciones	Unidad	1
13	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	1
14	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1
15	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Determinaciones	Unidad	1
16	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1
17	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1
18	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Determinaciones	Unidad	1
19	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	1
20	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1
21	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1
22	4562	41116105-127	GOT	Determinaciones	Unidad	1
23	4566	41116105-128	GPT	Determinaciones	Unidad	1
24	4563	41116130-307	GAMMA G - TEST	Determinaciones	Unidad	1
25	3977	41116113-002	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1
26	3969	41116105-403	ALBUMINA	Determinaciones	Unidad	1
27	6378	41116105-109	CK MB	Determinaciones	Unidad	1
28	4099	41113305-002	CK - TOTAL	Determinaciones	Unidad	1
29	4395	41116105-130	LDH	Determinaciones	Unidad	1
TEST RAPIDOS						
30	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	Unidad	Cajas	1
31	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	Determinaciones	Unidad	1
32	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Determinaciones	Unidad	1
33	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	Determinaciones	Unidad	1
34	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	Determinaciones	Unidad	1
35	4531	41116004-003	PROTEINA C REACTIVA (PCR)	Determinaciones	Unidad	1
36	4035	41116130-131	ASTO	Determinaciones	Unidad	1
37	4013	41116130-130	Factor reumatoideo	Determinaciones	Unidad	1
38	3991	41116105-370	VDRL	Determinaciones	Unidad	1
39	4720	41116002-043	Suero Anti A	Unidad	Frasco	1
40	4718	41116002-016	Suero Anti D	Unidad	Frasco	1
41	4722	41116002-045	Suero Anti B	Unidad	Frasco	1
42	2282	41116002-071	Colorante Wrigh	Unidad	Frasco	1
43	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	Unidad	Frasco	1

LISTA N° 7 - UNIDAD SANITARIA SAN ESTANISLAO						
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
HEMOGRAMA: UN (UNO) EQUIPO AUTOMATIZADO DE 5 PARTES CON CAPACIDAD DE LECTURA DE OTROS FLUIDOS						
1	6552	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1
COAGULOGRAFIA						
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1
5	4514	41116130-195	REACTIVO P/ DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF	Determinaciones	Unidad	1
QUIMICA E INMUNOLOGIA: 301 (UNO) EQUIPO INTEGRADO O POR SEPARADO 1 (UNO) EQUIPO DE QUIMICA Y 1 (UNO) DE INMUNOLOGIA						
6	4268	41116105-126	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	1
7	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1
8	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	1
9	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	1
10	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Determinaciones	Unidad	1
11	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1
12	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1
13	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Determinaciones	Unidad	1
14	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	1
15	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1
16	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1
17	4562	41116105-127	GOT	Determinaciones	Unidad	1
18	4566	41116105-128	GPT	Determinaciones	Unidad	1
19	4563	41116130-307	GAMMA G-TEST	Determinaciones	Unidad	1
20	3977	41116113-002	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1
21	8853	41116105-313	LIPASA REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
22	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1
23	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	Determinaciones	Unidad	1
24	3969	41116105-403	ALBUMINA	Determinaciones	Unidad	1
25	4071	41113305-001	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1

LOTE N 7 - UNIDAD SANITARIA SAN ESTANISLAO						
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
26	9400	41116105-005	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1
27	4262	41116113-022	FOSFORO	Determinaciones	Unidad	1
28	6378	41116105-109	CK MB	Determinaciones	Unidad	1
29	4099	41113305-002	CK - TOTAL	Determinaciones	Unidad	1
30	4395	41116105-130	LDH	Determinaciones	Unidad	1
31	8850	41116105-9994	HIERRO SERICO	Determinaciones	Unidad	1
32	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	1
33	11524	41116130-130	FACTOR REUMATOIDE	Determinaciones	Unidad	1
34	11525	41116130-131	ASTO	Determinaciones	Unidad	1
35	11526	41116004-003	PROTEINA C. REACTIVO (P.C.R.)	Determinaciones	Unidad	1
36	5421	41116002-087	REACTIVO PARA SIFILIS	Determinaciones	Unidad	1
37	4284	41116105-368	TSH REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
38	4611	41111605-006	FT4 REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
39	4612	41111605-007	T3 REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
40	4668	41116113-004	REACTIVO PARA TOXOMPLASMOSIS IGG	Determinaciones	Unidad	1
41	4667	41115819-003	TOXO IGM REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
42	4671	41115819-001	RUBEOLA IGG	Determinaciones	Unidad	1
43	4672	41115819-002	RUBEOLA IGM	Determinaciones	Unidad	1
44	4105	41116126-016	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGG	Determinaciones	Unidad	1
45	4106	41116126-017	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGM	Determinaciones	Unidad	1
46	4104	41116002-003	CHAGAS	Determinaciones	Unidad	1
47	4294	41116105-078	REACTIVO PARA BHCG	Determinaciones	Unidad	1
48	4286	41116010-044	PROLACTINA (PRL)	Determinaciones	Unidad	1
49	4237	41116105-590	ESTRADIOL	Determinaciones	Unidad	1
50	4290	41116010-041	FSH HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	Determinaciones	Unidad	1
51	4615	41116004-028	PROGESTERONA	Determinaciones	Unidad	1
52	4616	41116015-464	TESTOSTERONA REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1
53	4289	41116010-042	LH HORMONA LUTEINIZANTE	Determinaciones	Unidad	1
54	3986	41116004-026	CEA	Determinaciones	Unidad	1
55	3988	41113305-005	CA 15 - 3	Determinaciones	Unidad	1
56	3987	41113305-004	CA 125	Determinaciones	Unidad	1
57	3989	41113305-006	CA 19-9	Determinaciones	Unidad	1
58	4293	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	1
59	4291	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	1
60	4307	41116002-074	ANTI HCV - HEPATITIS C	Determinaciones	Unidad	1
61	4306	41115819-009	ANTI HAV-IGM (HEPATITIS A)	Determinaciones	Unidad	1
62	4559	41116002-093	REACTIVO ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B.	Determinaciones	Unidad	1
63	3979	41115819-008	ANTICORE TOTAL	Determinaciones	Unidad	1
64	4552	41116002-047	REACTIVO PARA HIV	Determinaciones	Unidad	1
65	9695	41116105-166	TROPONINA	Determinaciones	Unidad	1
66	4264	41116105-271	FERRITINA	Determinaciones	Unidad	1
GASOMETRIA Y ELECTROLITOS						
67	4241	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASOMETRO	Determinaciones	Unidad	1
TEST RAPIDOS						
68	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	Unidad	Caja	1
69	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	Determinaciones	Unidad	1
70	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Determinaciones	Unidad	1
71	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	Determinaciones	Unidad	1
72	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	Determinaciones	Unidad	1
73	3991	41116105-370	VDRL	Determinaciones	Unidad	1
74	4720	41116002-043	Suero Anti A	Unidad	Frasco	1
75	4718	41116002-016	Suero Anti D	Unidad	Frasco	1
76	4722	41116002-045	Suero Anti B	Unidad	Frasco	1
77	2282	41116002-071	Colorante Wrigh	Unidad	Frasco	1
78	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	Unidad	Frasco	1
79	4715	41116002-046	Suero de coombs	Unidad	Frasco	1

LOTE 5 UNIDAD SANITARIA DE HOHENAU						
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
HEMOGRAMA: L.N.D) EQUIPO AUTOMATIZADO DE 5 PARTES CON CAPACIDAD DE LECTURA DE OTROS LIQUIDOS BIOLÓGICOS						
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1
COAGULOGRAFIA						
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1
QUIMICA: EQUIPO TOTALMENTE AUTOMATIZADO						
5	4268	41116105-126	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	1
6	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1
7	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	1
8	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	1
9	4438	41116004-020	PROTEINAS	Determinaciones	Unidad	1
10	4071	41113305-001	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1
11	9400	41116105-005	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1
12	4262	41116113-022	FOSFORO	Determinaciones	Unidad	1
13	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	1

LOTE 8 UNIDAD SANITARIA DE HOHENAI						
ITEM	CODIGO SIH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
14	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1
15	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO URICO	Determinaciones	Unidad	1
16	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1
17	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1
18	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICERIDOS	Determinaciones	Unidad	1
19	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	1
20	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1
21	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1
22	4562	41116105-127	GOT	Determinaciones	Unidad	1
23	4566	41116105-128	GPT	Determinaciones	Unidad	1
24	4563	41116130-307	GAMMA G - TEST	Determinaciones	Unidad	1
25	3977	41116113-002	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1
26	3969	41116105-403	ALBUMINA	Determinaciones	Unidad	1
27	6378	41116105-109	CK MB	Determinaciones	Unidad	1
28	4099	41113305-002	CK - TOTAL	Determinaciones	Unidad	1
29	4395	41116105-130	LDH	Determinaciones	Unidad	1
TEST RAPIDOS						
30	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	Unidad	Cajas	1
31	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	Determinaciones	Unidad	1
32	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Determinaciones	Unidad	1
33	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	Determinaciones	Unidad	1
34	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	Determinaciones	Unidad	1
35	4531	41116004-003	PROTEINA C REACTIVA-PCR	Determinaciones	Unidad	1
36	4035	41116130-131	ASTO	Determinaciones	Unidad	1
37	4013	41116130-130	Factor reumatoideo	Determinaciones	Unidad	1
38	3991	41116105-370	VDRL	Determinaciones	Unidad	1
39	4720	41116002-043	Suero Anti A	Unidad	Frasco	1
40	4718	41116002-016	Suero Anti D	Unidad	Frasco	1
41	4722	41116002-045	Suero Anti B	Unidad	Frasco	1
42	2282	41116002-071	Colorante Wriqh	Unidad	Frasco	1
43	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	Unidad	Frasco	1
44	4715	41116002-046	Suero de coombs	Determinaciones	Frasco	1
UNIDAD SANITARIA DE MARIA AUXILIADORA						
HEMOGRAMA: (UNO) EQUIPO AUTOMATIZADO DE 5 (CINCO) PARTES						
45	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1
COAGULOGRAFIA						
46	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1
47	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1
48	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1
QUIMICA: EQUIPO TOTALMENTE AUTOMATIZADO						
49	4268	41116105-126	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	1
50	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1
51	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	1
52	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	1
53	4438	41116004-020	PROTEINAS	Determinaciones	Unidad	1
54	4071	41113305-001	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1
55	9400	41116105-005	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1
56	4262	41116113-022	FOSFORO	Determinaciones	Unidad	1
57	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	1
58	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1
59	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO URICO	Determinaciones	Unidad	1
60	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1
61	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1
62	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICERIDOS	Determinaciones	Unidad	1
63	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	1
64	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1
65	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1
66	4562	41116105-127	GOT	Determinaciones	Unidad	1
67	4566	41116105-128	GPT	Determinaciones	Unidad	1
68	4563	41116130-307	GAMMA G - TEST	Determinaciones	Unidad	1
69	3977	41116113-002	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1
70	3969	41116105-403	ALBUMINA	Determinaciones	Unidad	1
71	6378	41116105-109	CK MB	Determinaciones	Unidad	1
72	4099	41113305-002	CK - TOTAL	Determinaciones	Unidad	1
73	4395	41116105-130	LDH	Determinaciones	Unidad	1
TEST RAPIDOS						
74	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	Unidad	Cajas	1
75	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	Determinaciones	Unidad	1
76	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Determinaciones	Unidad	1
77	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	Determinaciones	Unidad	1
78	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	Determinaciones	Unidad	1
79	4531	41116004-003	PROTEINA C REACTIVA-PCR	Determinaciones	Unidad	1
80	4035	41116130-131	ASTO	Determinaciones	Unidad	1
81	4013	41116130-130	Factor reumatoideo	Determinaciones	Unidad	1
82	3991	41116105-370	VDRL	Determinaciones	Unidad	1
83	4720	41116002-043	Suero Anti A	Unidad	Frasco	1
84	4718	41116002-016	Suero Anti D	Unidad	Frasco	1
85	4722	41116002-045	Suero Anti B	Unidad	Frasco	1
86	2282	41116002-071	Colorante Wriqh	Unidad	Frasco	1
87	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	Unidad	Frasco	1
88	4715	41116002-046	Suero de coombs	Unidad	Frasco	1

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abdo Jalme Caballero
Vicepresidente
Gerencia de Abastecimiento y Logística

LOTE N° 4 PUESTO SANITARIO DE SAN BERNARDINO						
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
HEMOGRAMA: 1 (UNO) EQUIPO AUTOMATIZADO DE 5 (CINCO) PARTES						
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1
COAGULOGRAMA						
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1
4	4263	41116113-001	REACTIVO DE FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1
QUIMICA: EQUIPO TOTALMENTE AUTOMATIZADO						
5	4268	41116105-126	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	1
6	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1
7	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	1
8	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	1
9	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	Determinaciones	Unidad	1
10	4071	41113305-001	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1
11	9400	41116105-005	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1
12	4262	41116113-022	FÓSFORO	Determinaciones	Unidad	1
13	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	1
14	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1
15	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Determinaciones	Unidad	1
16	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1
17	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1
18	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Determinaciones	Unidad	1
19	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	1
20	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1
21	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1
22	4562	41116105-127	GOT	Determinaciones	Unidad	1
23	4566	41116105-128	GPT	Determinaciones	Unidad	1
24	4563	41116130-307	GAMMA G - TEST	Determinaciones	Unidad	1
25	3977	41116113-002	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1
26	3969	41116105-403	ALBÚMINA	Determinaciones	Unidad	1
27	6378	41116105-109	CK MB	Determinaciones	Unidad	1
28	4099	41113305-002	CK - TOTAL	Determinaciones	Unidad	1
29	4395	41116105-130	LDH	Determinaciones	Unidad	1
TEST RAPIDOS						
30	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	Determinaciones	Unidad	1
31	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	Determinaciones	Unidad	1
32	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Determinaciones	Unidad	1
33	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	Determinaciones	Unidad	1
34	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	Determinaciones	Unidad	1
35	4531	41116004-003	PROTEINA C REACTIVA-PCR	Determinaciones	Unidad	1
36	4035	41116130-131	ASTO	Determinaciones	Unidad	1
37	4013	41116130-130	Factor reumatoideo	Determinaciones	Unidad	1
38	3991	41116105-370	VDRL	Determinaciones	Unidad	1
39	4720	41116002-043	Suero Anti A	Unidad	Frasco	1
40	4718	41116002-016	Suero Anti D	Unidad	Frasco	1
41	4722	41116002-045	Suero Anti B	Unidad	Frasco	1
42	2282	41116002-071	Colorante Wrigh	Unidad	Frasco	1
43	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	Unidad	Frasco	1

LOTE N° 10 PUESTO SANITARIO DE PRESIDENTE FRANCO						
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
HEMOGRAMA: UN (1) EQUIPO AUTOMATIZADO DE 5 PARTES CON CAPACIDAD DE EFECTUACION DE OTROS LIQUIDOS BIOLÓGICOS						
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1
COAGULOGRAMA						
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1
QUIMICA: EQUIPO TOTALMENTE AUTOMATIZADO						
5	4268	41116105-126	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	1
6	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1
7	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	1
8	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	1
9	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	Determinaciones	Unidad	1
10	4071	41113305-001	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1
11	9400	41116105-005	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1
12	4262	41116113-022	FÓSFORO	Determinaciones	Unidad	1
13	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	1
14	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1
15	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Determinaciones	Unidad	1
16	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1
17	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1
18	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Determinaciones	Unidad	1
19	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	1
20	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1
21	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1
22	4562	41116105-127	GOT	Determinaciones	Unidad	1
23	4566	41116105-128	GPT	Determinaciones	Unidad	1
24	4563	41116130-307	GAMMA G - TEST	Determinaciones	Unidad	1
25	3977	41116113-002	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1
26	3969	41116105-403	ALBÚMINA	Determinaciones	Unidad	1
27	6378	41116105-109	CK MB	Determinaciones	Unidad	1

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abto. Jaime Collaero
Gerencia de Abastecimiento y Logística

LOTE N° 10- UNIDAD SANITARIA DE PRESIDENTE FRANCO						
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
28	4099	41113305-002	CK- TOTAL	Determinaciones	Unidad	1
29	4395	41116105-130	LDH	Determinaciones	Unidad	1
TEST RAPIDOS						
30	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	Unidad	Caja	1
31	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	Determinaciones	Unidad	1
32	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Determinaciones	Unidad	1
33	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	Determinaciones	Unidad	1
34	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	Determinaciones	Unidad	1
35	4531	41116004-003	PROTEINA C REACTIVA (PCR)	Determinaciones	Unidad	1
36	4035	41116130-131	ASTO	Determinaciones	Unidad	1
37	4013	41116130-130	Factor Reumatoideo	Determinaciones	Unidad	1
38	3991	41116105-370	VDRL	Determinaciones	Unidad	1
39	4720	41116002-043	Suero Anti A	Unidad	Frasco	1
40	4718	41116002-016	Suero Anti D	Unidad	Frasco	1
41	4722	41116002-045	Suero Anti B	Unidad	Frasco	1
42	2282	41116002-071	Colorante Wrigh	Unidad	Frasco	1
43	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	Unidad	Frasco	1

LOTE N° 11- UNIDAD SANITARIA DE HORQUETA Y UNIDAD SANITARIA DE VALLEMI						
UNIDAD SANITARIA DE HORQUETA						
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
HEMOGRAMA: UN (1) EQUIPO AUTOMATIZADO DE 5 PARTES CON CAPACIDAD DE LECTURA DE OTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS						
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1
COAGULOGRAFIA						
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1
QUIMICA: EQUIPO TOTALMENTE AUTOMATIZADO						
5	4268	41116105-126	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	1
6	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1
7	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	1
8	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	1
9	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	Determinaciones	Unidad	1
10	4071	41113305-001	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1
11	9400	41116105-005	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1
12	4262	41116113-022	FÓSFORO	Determinaciones	Unidad	1
13	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	1
14	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1
15	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO URICO	Determinaciones	Unidad	1
16	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1
17	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1
18	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Determinaciones	Unidad	1
19	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	1
20	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1
21	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1
22	4562	41116105-127	GOT	Determinaciones	Unidad	1
23	4566	41116105-128	GPT	Determinaciones	Unidad	1
24	4563	41116130-307	GAMMA G-TEST	Determinaciones	Unidad	1
25	3977	41116113-002	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1
26	3969	41116105-403	ALBÚMINA	Determinaciones	Unidad	1
27	6378	41116105-109	CK MB	Determinaciones	Unidad	1
28	4099	41113305-002	CPK -TOTAL	Determinaciones	Unidad	1
29	4395	41116105-130	LDH	Determinaciones	Unidad	1
TEST RAPIDOS						
30	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	Determinaciones	Caja	1
31	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	Determinaciones	Unidad	1
32	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Determinaciones	Unidad	1
33	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	Determinaciones	Unidad	1
34	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	Determinaciones	Unidad	1
35	4531	41116004-003	PROTEINA C REACTIVA (PCR)	Determinaciones	Unidad	1
36	4035	41116130-131	ASTO	Determinaciones	Unidad	1
37	4013	41116130-130	Factor Reumatoideo	Determinaciones	Unidad	1
38	3991	41116105-370	VDRL	Determinaciones	Unidad	1
39	4720	41116002-043	Suero Anti A	Unidad	Frasco	1
40	4718	41116002-016	Suero Anti D	Unidad	Frasco	1
41	4722	41116002-045	Suero Anti B	Unidad	Frasco	1
42	2282	41116002-071	Colorante Wrigh	Unidad	Frasco	1
43	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	Unidad	Frasco	1
44	4715	41116002-046	Suero de coombs	Unidad	Frasco	1
UNIDAD SANITARIA DE VALLEMI						
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
HEMOGRAMA: UN (1) EQUIPO AUTOMATIZADO DE 5 PARTES CON CAPACIDAD DE LECTURA DE OTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS						
45	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1
COAGULOGRAFIA						
46	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1
47	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1
48	4263	41116113-001	REACTIVO DE FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1

LOTE N° 11 - UNIDAD SANITARIA DE HORQUETA Y UNIDAD SANITARIA DE VALEMI						
UNIDAD SANITARIA DE HORQUETA						
QUIMICA: EQUIPO TOTALMENTE AUTOMATIZADO						
49	4268	41116105-126	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	1
50	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1
51	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	1
52	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	1
53	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	Determinaciones	Unidad	1
54	4071	41113305-001	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1
55	9400	41116105-005	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1
56	4262	41116113-022	FÓSFORO	Determinaciones	Unidad	1
57	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	1
58	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1
59	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO URICO	Determinaciones	Unidad	1
60	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1
61	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1
62	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Determinaciones	Unidad	1
63	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	1
64	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1
65	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1
66	4562	41116105-127	GOT	Determinaciones	Unidad	1
67	4566	41116105-128	GPT	Determinaciones	Unidad	1
68	4563	41116130-307	GAMMA G -TEST	Determinaciones	Unidad	1
69	3977	41116113-002	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1
70	3969	41116105-403	ALBUMINA	Determinaciones	Unidad	1
71	6378	41116105-109	CK MB	Determinaciones	Unidad	1
72	4099	41113305-002	CPK -TOTAL	Determinaciones	Unidad	1
73	4395	41116105-130	LDH	Determinaciones	Unidad	1
TEST RAPIDOS						
74	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	Determinaciones	Caja	1
75	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	Determinaciones	Unidad	1
76	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Determinaciones	Unidad	1
77	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	Determinaciones	Unidad	1
78	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	Determinaciones	Unidad	1
79	4531	41116004-003	PROTEINA C REACTIVA (PCR)	Determinaciones	Unidad	1
80	4035	41116130-131	ASTO	Determinaciones	Unidad	1
81	4013	41116130-130	Factor Reumatoideo	Determinaciones	Unidad	1
82	3991	41116105-370	VDRL	Determinaciones	Unidad	1
83	4720	41116002-043	Suero Anti A	Unidad	Frasco	1
84	4718	41116002-016	Suero Anti D	Unidad	Frasco	1
85	4722	41116002-045	Suero Anti B	Unidad	Frasco	1
86	2282	41116002-071	Colorante Wrigh	Unidad	Frasco	1
87	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	Unidad	Frasco	1
88	4715	41116002-046	Suero de coombs	Unidad	Frasco	1

LOTE N° 12-BACTERIOLOGIA PARA HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD DEL ESTE						
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
1	10049	41116011-031	TARJETAS DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS	Unidad	Unidad	1
2	10050	41116011-032	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA BACTERIAS	Unidad	Unidad	1
3	10051	41116011-034	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA HONGOS	Unidad	Unidad	1
4	10052	41116011-035	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA HONGOS	Unidad	Unidad	1
5	10053	41116011-031	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS	Unidad	Unidad	1
6	10055	41116011-036	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STAPHYLOCOCCUS SP.	Unidad	Unidad	1
7	10056	41116011-037	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA ENTEROCOCCUS SP.	Unidad	Unidad	1
8	10054	41116911-033	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	Unidad	Unidad	1
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA HEMOCULTIVOS CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS						
9	4739	41116105-306	HEMOCULTIVOS PEDIATRICOS C/ INHIBIDOR	Unidad	Frasco	1
10	4740	41116105-303	HEMOCULTIVOS ADULTOS C/ INHIBIDOR	Unidad	Frasco	1
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA MEDIOS DE CULTIVOS, DISCOS DE ANTIBIOGRAMA, DE IDENTIFICACION, COLORACIONES E INSENMOS CON EQUIPOS EN COMODATO						
11	4023	41116130-114	Agar para Haemophilus	Unidad	Frasco	1
12	4022	41116130-107	Agar Bilis Esculina	Unidad	Frasco	1
13	8040	41116130-107	Agar bilis esculina	Unidad	Frasco	1
14	4057	41116130-002	Agar Base Sangre	Unidad	Frasco	1
15	8041	41116130-174	Agar Cary Blair	Unidad	Frasco	1
16	8059	41116130-152	Agar Cerebro Corazon	Unidad	Frasco	1
17	4408	41116130-025	Caldo Cerebro Corazon	Unidad	Frasco	1
18	4025	41116130-105	Agar Base Columbia	Unidad	Frasco	1
19	10181	41116130-477	Agar Cromo	Unidad	Frasco	1
20	10642	41116011-989	Agar cromogénico	Unidad	Frasco	1
21	4026	41116130-212	Agar EMB Bacto Levine	Unidad	Frasco	1
22	3957	41116130-009	Agar Lisina de Hierro	Unidad	Frasco	1
23	3959	41116130-010	Agar Mac Conkey	Unidad	Frasco	1
24	6932	41116130-9970	Agar Mac Conkey Asociado	Unidad	Frasco	1
25	6933	41116130-175	Agar Maitotl	Unidad	Frasco	1
26	4406	41116130-222	AGAR MEDIO DE TRANSPORTE STUART	Unidad	Frasco	1
27	4405	41116130-124	AGAR SIM	Unidad	Frasco	1

LOTE N° 12 - BACTERIOLOGIA PARA HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD DEL ESTE						
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
28	4031	41116130-119	Agar Mueller Hinton	Unidad	Frasco	1
29	4032	41116130-013	Agar Nutritivo	Unidad	Frasco	1
30	3950	41116130-014	Agar sabouread dextrosa	Unidad	Frasco	1
31	4058	41116130-223	Agar Sangre Acida	Unidad	Frasco	1
32	4033	41116130-123	Agar Salmonella-Shigella	Unidad	Frasco	1
33	4414	41116130-020	Agar TSI (Triple Azucar Hierro)	Unidad	Frasco	1
34	4036	41116130-019	Agar Tripteina Soja	Unidad	Frasco	1
35	3992	41116130-320	KIT ANTIGENOS FEBRILES	Determinacion	kit	1
36	4156	41116131-010	Disco Antibiograma Amikacina	Unidad	Tubo	1
37	4168	41116131-011	Disco Antibiograma Amoxicilina-Ac clavulanico	Unidad	Tubo	1
38	4151	41116131-013	Disco Antibiograma Ampicilina-Sulbactam	Unidad	Tubo	1
39	4158	41116131-019	Disco Antibiograma cefalotina	Unidad	Tubo	1
40	4170	41116131-061	Disco Antibiograma ceftriazona	Unidad	Tubo	1
41	4191	41116131-062	Disco Tobramicina	Unidad	Tubo	1
42	4179	41116131-045	Disco Antibiograma Optoquina	Unidad	Tubo	1
43	4152	41116131-012	Disco Antibiograma ampicilina	Unidad	Tubo	1
44	4153	41116131-015	Disco Antibiograma Bacitracina	Unidad	Tubo	1
45	6267	41116131-021	Disco Antibiograma Cefixima	Unidad	Tubo	1
46	4187	41116131-023	Disco Antibiograma Cefoperazona	Unidad	Tubo	1
47	6794	41116131-025	Disco Antibiograma Cefotaxima + Acido Clavulanico	Unidad	Tubo	1
48	4154	41116131-024	Disco Antibiograma cefotaxima	Unidad	Tubo	1
49	4167	41116131-026	Disco Antibiograma Cefoxitina	Unidad	Tubo	1
50	6954	41116131-028	Disco Antibiograma Cefazidima + Acido Clavulanico	Unidad	Tubo	1
51	4164	41116131-027	Disco Antibiograma cefazidima	Unidad	Tubo	1
52	4231	41116131-031	Disco Antibiograma Clindamicina	Unidad	Tubo	1
53	4162	41116131-033	Disco Antibiograma Colistin	Unidad	Tubo	1
54	4159	41116131-034	Disco Antibiograma eritromicina	Unidad	Tubo	1
55	6268	41116131-003	Disco Antibiograma Gentamicina	Unidad	Tubo	1
56	4165	41116131-002	Disco Antibiograma Imipenem	Unidad	Tubo	1
57	6955	41116131-038	Disco Antibiograma Levofloxacin	Unidad	Tubo	1
58	4189	41116131-039	Disco Antibiograma meropenem	Unidad	Tubo	1
59	4181	41116131-009	Disco Antibiograma Acido Nalidixico	Unidad	Tubo	1
60	4178	41116131-041	Disco Antibiograma Nitrofurantoina	Unidad	Tubo	1
61	4161	41116131-042	Disco Antibiograma norfloxacin	Unidad	Tubo	1
62	4177	41116131-043	Disco Antibiograma novobiocina	Unidad	Tubo	1
63	4180	41116131-055	Disco Antibiograma penicilina	Unidad	Tubo	1
64	4184	41116131-056	Disco Antibiograma Piperacilina	Unidad	Tubo	1
65	4183	41116131-059	Disco Antibiograma Rifampicina	Unidad	Tubo	1
66	4196	41116131-049	Disco Antibiograma	Unidad	Tubo	1
67	4190	41116131-070	Disco Trimetropin + Sulfametoxazol	Unidad	Tubo	1
68	4192	41116131-051	Disco Antibiograma Vancomicina	Unidad	Tubo	1
69	10221	41116130-312	Disco EDTA	Unidad	Tubo	1
70	10222	41116131-006	Discos Acido Boronico	Unidad	Tubo	1
71	4056	41116130-217	Enriquecimiento para medio de cultivo	Unidad	Caja	1
72	6953	41116130-084	Caldo selenito	Unidad	Frasco	1
73	5988	41116105-144	Serologia para Shigella flexneri	Unidad	Frasco	1
74	6991	41116105-208	Serologia para Shigella dysenteriae	Unidad	Frasco	1
75	4479	41116205-9986	Test Rapido para Estreptococos	Unidad	Caja	1
76	4001	41116105-222	Serologia para salmonella	Unidad	Frasco	1

LOTE N° 13 - BACTERIOLOGIA PARA HOSPITAL REGIONAL DE VILLARRICA						
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA IDENTIFICACION Y SENSIBILIDAD DE BACTERIAS Y HONGOS CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS						
1	10049	41116011-031	TARJETAS DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS	Unidad	Unidad	1
2	10050	41116011-031	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA BACTERIAS	Unidad	Unidad	1
3	10051	41116011-034	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA HONGOS	Unidad	Unidad	1
4	10052	41116011-035	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA HONGOS	Unidad	Unidad	1
5	10053	41116011-031	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS	Unidad	Unidad	1
6	10055	41116011-036	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STAPHYLOCOCCUS SP.	Unidad	Unidad	1
7	10056	41116011-037	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA ENTEROCOCCUS SP.	Unidad	Unidad	1
8	10054	41116911-033	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	Unidad	Unidad	1
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA HEMOCULTIVOS CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS						
9	4739	41116105-306	HEMOCULTIVO PEDIATRICO C/INHIBIDOR	Unidad	Frasco	1
10	4740	41116105-303	HEMOCULTIVO ADULTO C/INHIBIDOR	Unidad	Frasco	1
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA MEDIOS DE CULTIVOS, DISCOS DE ANTIBIOGRAMA, DE IDENTIFICACION, COLORACIONES E INSUMOS CON EQUIPOS EN COMODATO						
11	4023	41116130-114	Agar para Haemophilus	Unidad	Frasco	1
12	4022	41116130-107	Agar Bilis Esculina	Unidad	Frasco	1
13	8040	41116130-107	Agar bilis esculina	Unidad	Frasco	1
14	4057	41116130-002	Agar Base Sangre	Unidad	Frasco	1
15	8041	41116130-174	Agar Cary Blair	Unidad	Frasco	1
16	8059	41116130-152	Agar Cerebro Corazon	Unidad	Frasco	1
17	4408	41116130-025	Caldo Cerebro Corazon	Unidad	Frasco	1
18	4025	41116130-105	Agar Base Columbia	Unidad	Frasco	1
19	10181	41116130-477	Agar Cromo	Unidad	Frasco	1
20	10642	41116011-989	Agar cromogenico	Unidad	Frasco	1
21	4026	41116130-212	Agar FMB Bacto Levine	Unidad	Frasco	1

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Capallero
Gerencia de Abastecimiento y Logística

LOTE N° 13 - BACTERIOLOGIA PARA HOSPITAL REGIONAL DE VILLARRICA						
ITEM	CODIGO SIH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
22	3957	41116130-009	Agar Lisina de Hierro	Unidad	Frasco	1
23	3959	41116130-010	Agar Mac Conkey	Unidad	Frasco	1
24	6932	41116130-9970	Agar Mac Conkey Asociado	Unidad	Frasco	1
25	6933	41116130-175	Agar Manitol	Unidad	Frasco	1
26	4406	41116130-222	AGAR MEDIO DE TRANSPORTE STUART	Unidad	Frasco	1
27	4405	41116130-124	AGAR SIM	Unidad	Frasco	1
28	4031	41116130-119	Agar Mueller Hinton	Unidad	Frasco	1
29	4032	41116130-013	Agar Nutritivo	Unidad	Frasco	1
30	3950	41116130-014	Agar saboured dextrosa	Unidad	Frasco	1
31	4058	41116130-223	Agar Sangre Acida	Unidad	Frasco	1
32	4033	41116130-123	Agar Salmonella-Shigella	Unidad	Frasco	1
33	4414	41116130-020	Agar TSI (Triple Azucar Hierro)	Unidad	Frasco	1
34	4036	41116130-019	Agar Triptena Soja	Unidad	Frasco	1
35	3992	41116130-320	KIT ANTIGENOS FEBRILES	Determinacion	kit	1
36	4156	41116131-010	Disco Antibiograma Amikacina	Unidad	Tubo	1
37	4168	41116131-011	Disco Antibiograma Amoxicilina-Ac clavulanico	Unidad	Tubo	1
38	4151	41116131-013	Disco Antibiograma Ampicilina-Sulbactam	Unidad	Tubo	1
39	4158	41116131-019	Disco Antibiograma cefalotina	Unidad	Tubo	1
40	4170	41116131-061	Disco Antibiograma ceftriazona	Unidad	Tubo	1
41	4191	41116131-062	Disco Tobramicina	Unidad	Tubo	1
42	4179	41116131-045	Disco Antibiograma Optoquina	Unidad	Tubo	1
43	4152	41116131-012	Disco Antibiograma ampicilina	Unidad	Tubo	1
44	4153	41116131-015	Disco Antibiograma Bacitracina	Unidad	Tubo	1
45	6267	41116131-021	Disco Antibiograma Cefixima	Unidad	Tubo	1
46	4187	41116131-023	Disco Antibiograma Cefoperazona	Unidad	Tubo	1
47	6794	41116131-025	Disco Antibiograma Cefotaxima + Acido Clavulanico	Unidad	Tubo	1
48	4154	41116131-024	Disco Antibiograma cefotaxima	Unidad	Tubo	1
49	4167	41116131-026	Disco Antibiograma Cefoxitina	Unidad	Tubo	1
50	6954	41116131-028	Disco Antibiograma Cefazidima + Acido Clavulanico	Unidad	Tubo	1
51	4164	41116131-027	Disco Antibiograma ceftazidima	Unidad	Tubo	1
52	4231	41116131-031	Disco Antibiograma Clindamicina	Unidad	Tubo	1
53	4162	41116131-033	Disco Antibiograma Colistin	Unidad	Tubo	1
54	4159	41116131-034	Disco Antibiograma eritromicina	Unidad	Tubo	1
55	6268	41116131-003	Disco Antibiograma Gentamicina	Unidad	Tubo	1
56	4165	41116131-002	Disco Antibiograma Imipenem	Unidad	Tubo	1
57	6955	41116131-038	Disco Antibiograma Levofloxacin	Unidad	Tubo	1
58	4189	41116131-039	Disco Antibiograma meropenem	Unidad	Tubo	1
59	4181	41116131-009	Disco Antibiograma Acido Nalidixico	Unidad	Tubo	1
60	4178	41116131-041	Disco Antibiograma Nitrofurantoina	Unidad	Tubo	1
61	4161	41116131-042	Disco Antibiograma norfloxacin	Unidad	Tubo	1
62	4177	41116131-043	Disco Antibiograma novobiocina	Unidad	Tubo	1
63	4180	41116131-055	Disco Antibiograma penicilina	Unidad	Tubo	1
64	4184	41116131-056	Disco Antibiograma Piperacilina	Unidad	Tubo	1
65	4183	41116131-059	Disco Antibiograma Rifampicina	Unidad	Tubo	1
66	4196	41116131-049	Disco Antibiograma	Unidad	Tubo	1
67	4190	41116131-070	Disco Trimetropin + Sulfametoxazol	Unidad	Tubo	1
68	4192	41116131-051	Disco Antibiograma Vancomicina	Unidad	Tubo	1
69	10221	41116130-312	Disco EDTA	Unidad	Tubo	1
70	10222	41116131-006	Discos Acido Boronico	Unidad	Tubo	1
71	4056	41116130-217	Enriquecimiento para medio de cultivo	Unidad	Caja	1
72	6953	41116130-084	Caldo selenito	Unidad	Frasco	1
73	5988	41116105-144	Serologia para Shigella flexneri	Unidad	Frasco	1
74	6991	41116105-208	Serologia para Shigella dysenteriae	Unidad	Frasco	1
75	4479	41116205-9986	Test Rapido para Estreptococos	Unidad	Caja	1
76	4001	41116105-222	Serologia para salmonella	Unidad	Frasco	1

LOTE N° 14 - BACTERIOLOGIA PARA HOSPITAL REGIONAL DE ENCARNACION						
ITEM	CODIGO SIH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA IDENTIFICACION Y SENSIBILIDAD DE BACTERIAS Y HONGOS CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS						
1	10049	41116011-031	TARJETAS DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS	Unidad	Unidad	1
2	10050	41116011-031	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA BACTERIAS	Unidad	Unidad	1
3	10051	41116011-034	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA HONGOS	Unidad	Unidad	1
4	10052	41116011-035	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA HONGOS	Unidad	Unidad	1
5	10053	41116011-031	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS	Unidad	Unidad	1
6	10055	41116011-036	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STAPHYLOCOCCUS SP.	Unidad	Unidad	1
7	10056	41116011-037	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA ENTEROCOCCUS SP.	Unidad	Unidad	1
8	10054	41116911-033	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	Unidad	Unidad	1
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA HEMOCULTIVOS CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS						
9	4739	41116105-306	HEMOCULTIVO PEDIATRICO C/ INHIBIDOR	Unidad	Frasco	1
10	4740	41116105-303	HEMOCULTIVO ADULTO C/ INHIBIDOR	Unidad	Frasco	1
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA MEDIOS DE CULTIVOS, DISCOS DE ANTIBIOGRAMA, DE IDENTIFICACION, COLORACIONES E INSUMOS CON EQUIPOS EN COMODATO						
11	4023	41116130-114	Agar para Haemophilus	Unidad	Frasco	1
12	4022	41116130-107	Agar Bifid Esculina	Unidad	Frasco	1
13	8040	41116130-107	Agar bifid esculina	Unidad	Frasco	1
14	4057	41116130-002	Agar Base Sangre	Unidad	Frasco	1

LOTE N° 14 - BACTERIOLOGIA PARA HOSPITAL REGIONAL DE ENCARNACION						
ITEM	CODIGO SIH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
15	8041	41116130-174	Agar Cary Blair	Unidad	Frasco	1
16	8059	41116130-152	Agar Cerebro Corazon	Unidad	Frasco	1
17	4408	41116130-025	Caldo Cerebro Corazon	Unidad	Frasco	1
18	4025	41116130-105	Agar Base Columbia	Unidad	Frasco	1
19	10181	41116130-477	Agar Cromo	Unidad	Frasco	1
20	10642	41116011-989	Agar cromogenico	Unidad	Frasco	1
21	4026	41116130-212	Agar EMB Bacto Levine	Unidad	Frasco	1
22	3957	41116130-009	Agar Lisina de Hierro	Unidad	Frasco	1
23	3959	41116130-010	Agar Mac Conkey	Unidad	Frasco	1
24	6932	41116130-9970	Agar Mac Conkey Asociado	Unidad	Frasco	1
25	6933	41116130-175	Agar Manitol	Unidad	Frasco	1
26	4406	41116130-222	AGAR MEDIO DE TRANSPORTE STUART	Unidad	Frasco	1
27	4405	41116130-124	AGAR SIM	Unidad	Frasco	1
28	4031	41116130-119	Agar Mueller Hinton	Unidad	Frasco	1
29	4032	41116130-013	Agar Nutritivo	Unidad	Frasco	1
30	3950	41116130-014	Agar saboured dextrosa	Unidad	Frasco	1
31	4058	41116130-223	Agar Sangre Acida	Unidad	Frasco	1
32	4033	41116130-123	Agar Salmonella-Shigella	Unidad	Frasco	1
33	4414	41116130-020	Agar TSI (Triple Azucar Hierro)	Unidad	Frasco	1
34	4036	41116130-019	Agar Triptena Soja	Unidad	Frasco	1
35	3992	41116130-320	KIT ANTIGENOS FEBRILES	Determinacion	kit	1
36	4156	41116131-010	Disco Antibiograma Amikacina	Unidad	Tubo	1
37	4168	41116131-011	Disco Antibiograma Amoxicilina-Ac clavulanico	Unidad	Tubo	1
38	4151	41116131-013	Disco Antibiograma Ampicilina-Sulbactam	Unidad	Tubo	1
39	4158	41116131-019	Disco Antibiograma cefalotina	Unidad	Tubo	1
40	4170	41116131-061	Disco Antibiograma ceftriazona	Unidad	Tubo	1
41	4191	41116131-062	Disco Tobramicina	Unidad	Tubo	1
42	4179	41116131-045	Disco Antibiograma Optoquina	Unidad	Tubo	1
43	4152	41116131-012	Disco Antibiograma ampicilina	Unidad	Tubo	1
44	4153	41116131-015	Disco Antibiograma Bacitracina	Unidad	Tubo	1
45	6267	41116131-021	Disco Antibiograma Cefixima	Unidad	Tubo	1
46	4187	41116131-023	Disco Antibiograma Cefoperazona	Unidad	Tubo	1
47	6794	41116131-025	Disco Antibiograma Cefotaxima + Acido Clavulanico	Unidad	Tubo	1
48	4154	41116131-024	Disco Antibiograma cefotaxima	Unidad	Tubo	1
49	4167	41116131-026	Disco Antibiograma Cefoxitina	Unidad	Tubo	1
50	6954	41116131-028	Disco Antibiograma Cefazidima + Acido Clavulanico	Unidad	Tubo	1
51	4164	41116131-027	Disco Antibiograma ceftazidima	Unidad	Tubo	1
52	4231	41116131-031	Disco Antibiograma Clindamicina	Unidad	Tubo	1
53	4162	41116131-033	Disco Antibiograma Colistin	Unidad	Tubo	1
54	4159	41116131-034	Disco Antibiograma eritromicina	Unidad	Tubo	1
55	6268	41116131-003	Disco Antibiograma Gentamicina	Unidad	Tubo	1
56	4165	41116131-002	Disco Antibiograma Imipenem	Unidad	Tubo	1
57	6955	41116131-038	Disco Antibiograma Levofloxacin	Unidad	Tubo	1
58	4189	41116131-039	Disco Antibiograma meropenem	Unidad	Tubo	1
59	4181	41116131-009	Disco Antibiograma Acido Nalidixico	Unidad	Tubo	1
60	4178	41116131-041	Disco Antibiograma Nitrofurantoina	Unidad	Tubo	1
61	4161	41116131-042	Disco Antibiograma norfloxacin	Unidad	Tubo	1
62	4177	41116131-043	Disco Antibiograma novobiocina	Unidad	Tubo	1
63	4180	41116131-055	Disco Antibiograma penicilina	Unidad	Tubo	1
64	4184	41116131-056	Disco Antibiograma Piperacilina	Unidad	Tubo	1
65	4183	41116131-059	Disco Antibiograma Rifampicina	Unidad	Tubo	1
66	4196	41116131-049	Disco Antibiograma	Unidad	Tubo	1
67	4190	41116131-070	Disco Trimetropin + Sulfametoxazol	Unidad	Tubo	1
68	4192	41116131-051	Disco Antibiograma Vancomicina	Unidad	Tubo	1
69	10221	41116130-312	Disco EDTA	Unidad	Tubo	1
70	10222	41116131-006	Discos Acido Boronico	Unidad	Tubo	1
71	4056	41116130-217	Enriquecimiento para medio de cultivo	Unidad	Caja	1
72	6953	41116130-084	Caldo selenito	Unidad	Frasco	1
73	5988	41116105-144	Serologia para Shigella flexneri	Unidad	Frasco	1
74	6991	41116105-208	Serologia para Shigella dysenteria	Unidad	Frasco	1
75	4479	41116205-9986	Test Rapido para Estreptococos	Unidad	Caja	1
76	4001	41116105-222	Serologia para salmonella	Unidad	Frasco	1

LOTE N° 15 - URINALISIS PARA HOSPITAL REGIONAL DE CONCEPCION, HOSPITAL REGIONAL DE VILLARRICA, HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD DEL ESTE Y HOSPITAL REGIONAL DE ENCARNACION						
ITEM	CODIGO SIH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
URINALISIS CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS						
HOSPITAL REGIONAL DE CONCEPCION						
1	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA, CON EQUIPO AUTOMATIZADO	Unidad	Caja	1
HOSPITAL REGIONAL DE VILLARRICA						
2	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA, CON EQUIPO AUTOMATIZADO	Unidad	Caja	1
HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD DEL ESTE						
3	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA, CON EQUIPO AUTOMATIZADO	Unidad	Caja	1
HOSPITAL REGIONAL DE ENCARNACION						
4	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA, CON EQUIPO AUTOMATIZADO	Unidad	Caja	1

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE GENERAL
CALLE 14 N° 1000 Y URUGUAY

19

INSTITUTO DE PREVENCIÓN SOCIAL
 Dr. Abg. Jaime Caballero
 DIRECTOR
 Oficina de Abastecimiento y Logística

LOTE 16 - UNIDAD SANITARIA CAGUAY						
ITEM	CODIGO SII	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
79	4715	41116002-046	Suero de coombs	Unidad	Frasco	1

CONDICIONES GENERALES DE LOS EQUIPOS EN COMODATO Y LA PROVISION DE INSUMOS Y REACTIVOS

Para todos los lotes: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16

Los equipos en comodato deben ser provistos con: reactivos para cada ítem solicitado. La DETERMINACION a ser realizadas en los equipos en comodato deberá contar con calibradores, controles normales y patológicos para cada determinación, necesarios para realizar la curva de calibración del equipo, los controles diarios para garantizar la exactitud y precisión de los resultados según las metodologías utilizadas como así también insumos y soportes incluidos en el pedido como parte del comodato. Los reactivos, controles y calibradores deben ser compatibles con los equipos en comodato.

Deberán contar con mantenimiento preventivo (entregar cronograma) y correctivo de los equipos el cual deberán contar con una planilla de registro de lo realizado, firmada por el Administrador del Contrato y el responsable del Área de laboratorio.

Deberá contar con un servicio técnico permanente (24 horas del día, con sistemas de guardia para turnos nocturnos, dominicales y feriados, informado por escrito al Administrador del Contrato y el responsable del Área de Laboratorio); Para todos los lotes 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16:

El servicio técnico de la Empresa adjudicada no deberá de exceder la prestación solicitada en ningún caso los 120 minutos entre el reclamo telefónico por el responsable del laboratorio y la prestación del servicio.

En caso de presentarse un desperfecto o falla del equipo en comodato, la empresa adjudicada deberá proveer un equipo de contingencia con el fin de que la prestación del servicio no sea afectado, el mismo debe realizar las mismas DETERMINACION con el mismo método o con un método alternativo, con la misma sensibilidad y especificidad con los respectivos reactivos. En caso de erogaciones para aplicar el plan de contingencia el mismo será absorbido por la empresa adjudicada. En caso de que los equipos sufran un desperfecto y las reparaciones requieran repuestos provenientes de Asunción y/o del exterior, o ante la falta de provisión de reactivos, las muestras deberán ser derivadas a otros laboratorios referenciales de la Red IPS (cuando la empresa adjudicada tenga otros contratos de servicio similar) o externamente (Laboratorios con habilitaciones vigentes del MSPBS,) que utilicen la misma metodología; y los resultados de estos deberán ser reportadas dentro de los siguientes plazos según sea el caso:

Laboratorios de urgencias: Se deberá de reportar los resultados en un plazo no mayor a 120 minutos desde la toma de la muestra.

a. Pacientes internados: Se deberá de reportar los resultados en un plazo no mayor a 12 horas desde la toma de la muestra.

b. Pacientes ambulatorios: Se deberá de reportar los resultados en un plazo no mayor a 24 horas desde la toma de la muestra.

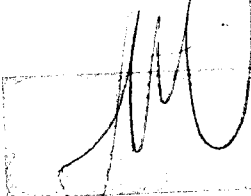
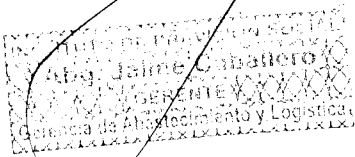
Observación: En caso de erogaciones para aplicar el plan de contingencia el mismo será absorbido por la empresa adjudicada. (Transporte de muestras, entrega de resultados a Laboratorio afectado u otros). -Entiéndase que los equipos con metodologías alternativas no deben ser utilizados por un periodo mayor a 07 (siete) días, salvo casos fortuitos o de fuerza mayor el cual deberá ser comunicado por escrito al Administrador de Contrato para los trámites pertinentes.

Para todos los lotes 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16 todos los envíos de reactivos y/o insumos, deberán estar acompañados de los códigos de barra y/o número de lote, numero identificador, para compatibilizar con el equipo en comodato así garantizar la exactitud y precisión de los resultados en todos los turnos (mañana, tarde y noche) que operan los equipos,

Realizar por escrito los cronogramas de calibración cuando se requiera cuando los controles diarios de la DETERMINACION superen las $\pm 2SD$, cuando las especificaciones técnicas de los reactivos así lo requieran. Los controles diarios de los dos niveles.

El cronograma de provisión de reactivos será entregado a la empresa adjudicada por escrito con la rúbrica del Administrador de Contrato, documentando la necesidad o no de modificar las cantidades conforme a la necesidad del servicio de salud beneficiado.

La empresa adjudicada deberá adiestrar a los profesionales y funcionarios del laboratorio del I. P.S. en el manejo de los equipos en comodato según tiempo requerido y en cada turno. Asimismo, en caso de ingreso de nuevos funcionarios al plantel y a pedido del Administrador del Contrato y/o encargado del Área de Laboratorio, para el efecto se llenará un formulario de Capacitación.

La provisión de reactivos e insumos debe ser continuo, sin interrupción del servicio en ningún caso, la provisión de reactivos se realizará de por cronograma con los Servicios por la Empresa adjudicada, en los horarios en que los mismos estén funcionando. Cuando se presente la situación de la Empresa adjudicada no podrá suministrar el bien (reactivo) se deberá activar el plan de contingencia establecido y se deberá informar al Administrador de contrato y/o Regente del Laboratorio afectado por escrito.

Los equipos en comodato deben conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH) y ser bidireccional. La transferencia de datos (recepción de pedidos de análisis y remisión electrónica de los resultados de los mismo en los prontuarios electrónicos del paciente en el SIH) debe estar operativa en un plazo no mayor a 30 días posterior a la emisión del acta de inicio trabajo; y el mismo deberá ser en un acta de recepción de interface, verificado por la Dirección de Tecnologías de la Información y de las Comunicaciones.

Para todos los lotes (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16). Los resultados de los exámenes deberán ser remitidos directamente en el prontuario electrónico del paciente (PEP) y en el correo electrónico institucional y/o personal correspondiente (paciente ambulatorio y médico tratante) con la firma electrónica del Bioquímico responsable. Así mismo, la implementación del envío de los resultados vía correo electrónico deberá adecuarse al sistema utilizado en el IPS. Para ello deberá providenciar el software que contemple un (Sistema Informático Laboratorio) LIS, el servidor con red interna en cada Área, las interfaces para los equipos auto analizadores y la conexión entre el LIS y SIH. El LIS debe ser accesible desde todas las áreas del laboratorio de análisis clínicos.

El proveedor deberá suscribir a los Lotes 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-15-16 a un programa de Control de Calidad Externo de una entidad acreditada, la inscripción deberá ser dentro de los 3(tres) meses posteriores a la firma del contrato y al inicio cada periodo vigente. Para la presentación de la oferta, el oferente deberá presentar una declaración Jurada en la que garantice el cumplimiento de lo requerido.

La Empresa adjudicada deberá proveer los medios para realizar un control interno a los Lotes 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16, deben contar con software de gestión de la calidad, los costos deberán ser incluidos en los costos por determinación. Para la presentación de la oferta, el oferente deberá presentar una Declaración Jurada en la que garantice el cumplimiento de lo requerido.

1- CONDICIONES GENERALES DE LOS EQUIPOS EN COMODATO:

Para todos los lotes 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16 La INSTALACION de los equipos en comodato debe estar a cargo de la Empresa adjudicada, quien deberá efectuar una verificación técnica del espacio físico del laboratorio evaluando la situación en que se encuentra: sistema eléctrico, climatización, provisión de agua, sistema de desagüe, aberturas (puertas, ventanas), para su adecuación acorde a las necesidades del equipo para su correcto funcionamiento, todas las readecuaciones necesarias para la instalación de los equipos a comodato estará a cargo de la Empresa adjudicada.

Se define como Equipo automatizado aquel en el que se coloca la muestra y los reactivos, realizan el análisis en forma automática hasta la impresión de los resultados sin que el operador intervenga en ninguna parte del proceso de medición.

Los equipos en comodato a ser proveídos por la Empresa adjudicada deberán contar con Seguro contra todo riesgo (robo, incendios y otros) para lo cual en el momento de la instalación de los mismos deberá presentar una copia de la póliza del seguro.

Los equipos automatizados en comodato deberán ser nuevos con una antigüedad de serie en plaza no mayor a cinco años, (con documentos respaldatorios); con la provisión de reactivos e insumos necesarios para el óptimo funcionamiento del mismo (buffer, agua destilada y desionizada); la empresa adjudicada deberá proveer controles diarios, calibradores según necesidad, gradillas, cubetas o copitas desechables, tubos de polipropileno, frascos colectores, mesadas y todos los elementos necesarios para poner en marcha el equipo proveído y emitir el informe final de los resultados laborales. La Empresa adjudicada debe garantizar el óptimo funcionamiento de los equipos en comodato por el tiempo de duración del contrato de forma a que no haya interrupción del servicio en ningún caso. Todos los equipos deben contar con manual de instrucciones en idioma español o traducido al español si estuviere en otro idioma. El cual deberá ser entregado por escrito al Administrador de Contrato.

Estará a cargo de la Empresa adjudicada proveer, por el periodo total de la vigencia del contrato, los insumos necesarios para emitir los resultados impresos de los estudios, impresoras, insumos de impresora, medios para el Backup, y formulario que el SIH requiera para informes. También deberán proveer formularios de pedidos de análisis laborales, con opción de marcado de las DETERMINACION requeridas por el facultativo.

La provisión de papel de primera tipo A4, oficio y carta, tinta, tóner, etc., para impresión de resultados, deberá ser proveído por la empresa adjudicada según necesidad de cada servicio.

El formato de informe de resultados y el formato de pedido médico (impreso) según cartera de servicio deberá acompañar a la oferta del oferente con el detalle de encabezado con nombre de la institución, datos de los pacientes (edad, sexo, fecha, medico solicitante, tipo de seguro, código de

SIH, código de etiqueta y N° de orden), los análisis con sus parámetros de referencia. El informe de resultado debe estar en idioma español.

En los lotes 1 Ciudad del Este, lote 2 Concepción y lote 4 Villarrica. La Empresa adjudicada deberá prever el transporte (Courier y/o vehículo) de muestras tomadas y derivadas a otros laboratorios cercanos que trabajan en Red de Servicios de la Región dependiente de la Dirección de Hospitales Área interior (DHAI), y eventualmente al Dpto. de Laboratorio del Hospital Central del Instituto de Previsión Social (Asunción), teniendo en cuenta las medidas de Bioseguridad, si el laboratorio lo requiera.

2. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA INTERFACE (SISTEMA DE GESTION DE LABORATORIO): Para todos los lotes 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16

Los equipos en comodato deberán contar con un software de gestión de laboratorio deben ser bidireccional para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH). La transferencia de datos (recepción de pedidos de análisis y remisión electrónica de los resultados de los mismo en los prontuarios electrónicos del paciente en el SIH) debe estar operativa en un plazo no mayor a 30 días posterior a la emisión del acta de inicio trabajo; y el mismo deberá estar conformada en un acta de recepción de interface, verificado por la Dirección de Tecnologías de la Información y de las Comunicaciones.

El sistema debe permitir registro de pacientes, ingreso de pedidos médicos por determinación, registros de resultados (histórico de pacientes) y registro de control de calidad. Deberá tener:

- Los datos del paciente, Nombre y Apellido, Cedula de Identidad, Asegurado o No asegurado,
- Tipo de paciente: ambulatorio, urgencias, internados, UTI
- El nombre del médico tratante,
- El nombre del bioquímico que valida el análisis, firma digital de cada uno de ellos.
- Reportes estadísticos siguiendo orden numérico de ítems del contrato, cantidad de pacientes y DETERMINACION solicitadas por médico y número de analitos procesados y validados por bioquímico por determinación o por perfiles.

Número de pacientes o análisis entregados y no requerido por mes.

- Los resultados al ser validados por los bioquímicos deben estar listos para imprimir según requerimiento en el caso de no estar conectado al SIH.

El sistema debe emplear código de barras en la recepción y toma de muestras biológicas. Deberá contar con capacidad de integrar las tres etapas del Laboratorio: la preanalítica, la analítica y la post-analítica, de almacenar información específica de cada paciente de manera a poder observar el histórico en la pantalla de trabajo.

La Empresa adjudicada deberá hacerse cargo de la instalación y de las interconexiones del Software de Gestión del Laboratorio (LIS) y este al SIH, del equipamiento, de las conexiones, de la Interface, servicio de internet conforme al requerimiento del Servicio; también la digitalización y seguridad, de los datos para los envíos de resultados por correo electrónico u otro medio digital, incluyendo los dispositivos necesarios para la realización del mismo; así mismo las medidas de certificación digital. La provisión deberá incluir el soporte técnico y mantenimiento del hardware, incluyendo cualquier licencia de uso de sistemas operativos, base de datos, conectividad de red y similares que requiera la solución a ser proveída.

El Sistema deberá permitir la conexión directa con instrumentos de todos los fabricantes, incluyendo todas las funcionalidades que permita cada instrumento (envío batch, host query, recepción de resultados batch, query y de resultados).

El Sistema deberá permitir la definición de usuarios, niveles de acceso por usuario y por perfiles de usuario otorgados por el Administrador de Contrato y/o encargado de Laboratorio. Plazo de entrega del Sistema de Gestión: 30 (treinta) días hábiles posteriores a la puesta en marcha del equipo inicio de los trabajos. En los Lotes 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-14-15,16

La empresa adjudicada deberá prever un sistema de registro informático de reserva de los datos de los pacientes que sean ingresados en el periodo de tiempo adjudicado, de forma que el registro quede una copia en el Área de Laboratorio del establecimiento de salud Beneficiado, con los datos de estudios realizados a los pacientes.

ESPECÍFICO PARA LOS LOTES 12-13-14 (BACTERIOLOGÍA):

Observación: En el caso que la empresa adjudicada para el lote de Bacteriología sea una empresa diferente a la contratista adjudicada con el Lote de bioquímica clínica, deberán unificar el Sistema de Gestión de Laboratorio entre ambas empresas.

El software debe contar con un sistema de explotación de datos epidemiológicos adaptable a las necesidades del laboratorio, así como la disponibilidad de un sistema de alertas bacteriológicas, epidemiológicas y de todos aquellos avisos que se consideren de interés, configurable por parte del usuario.

Debe contar con módulos de estadísticas de producción, prevalencias de microorganismos, susceptibilidad de antibióticos y otros que ayuden a procesar el contenido de la base de datos.

Debe facilitar la exportación de datos a WHONET.

Plazo de instalación y puesta en funcionamiento de los Equipos en comodato: 30 días posteriores a la firma del contrato.

3. INSTALACIÓN DE LA INTERFACE Y PROVISION DE EQUIPOS INFORMÁTICOS DE APOYO

A. HEMOGRAMA

Equipos informáticos: 2 (dos) computadoras, equipo informático completo con UPS para cada uno de los equipos.

Etiquetadoras para código de barra: 2(dos) como mínimo

Impresora de etiquetas para código de barras: 02 (dos) o más según necesidad del servicio, impresora láser para impresión de resultados y planillas de trabajo uno por equipo instalado.

Insumos: etiquetas para código de barras, hojas para la impresión de los resultados, de acuerdo con la necesidad del Servicio. Tóner o tinta para impresoras.

B. COAGULOGRAMA

Se debe incluir en la oferta la Interface y los siguientes equipos informáticos de apoyo:

Equipos informáticos: 01 (una) computadora, o 02 (dos) computadoras equipo informático completo con UPS para cada uno de los equipos.

Impresora láser: 1(una) para impresión de resultados y planillas de trabajo más 1(una) UPS por cada computadora instalada. Insumos: etiquetas para código de barras, hojas para la impresión de los resultados, de acuerdo con la necesidad del Servicio.

QUÍMICA E INMUNOLOGÍA INTEGRADA O SEPARADA

Se debe incluir en la oferta la interface y los siguientes equipos informáticos de apoyo:

Equipos informáticos 01 (una) y/ o 02 (dos) computadoras equipos informáticos completos si los equipos están separados más 1(una) UPS por cada computadora instalada.

Impresora de etiquetas para código de barras: 02 (dos) o más según necesidad del servicio.

Impresora láser: 01(una), para impresión de planillas de trabajo y de resultados de Pacientes.

Insumos: etiquetas para código de barras, hojas para la impresión de los resultados, rollo de papel para timbradora, según necesidad del servicio. Muebles: en los casos necesarios serán solicitadas la provisión de muebles a medida para dichos equipos

C. SERVICIO DE MICROBIOLOGÍA SISTEMA AUTOMATIZADO IDENTIFICACIÓN Y SENSIBILIDAD ANTI-MICROBIANA-HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO:

a. Equipos informáticos: 3 (tres) computadoras equipo informático completo más 3 UPS

b. Lector de código de barras: 01 (uno)

c. Impresora de etiquetas para código de barras: 02 (dos)

d. Impresora láser para impresión de resultados 02 (dos)

e. Impresora láser con función scanner para impresión de planillas y digitalización de documentos administrativos de la empresa en comodato 01 (uno).f. Timbradora: 1 (uno)

g. Insumos: etiquetas para código de barras, hojas para la impresión de los resultados, rollo de papel para timbradora, según necesidad del servicio. D. ORINA CON D. EQUIPO AUTOMATIZADO:

a. Equipos informáticos: 01 (uno) computadora más UPS.

b. Impresora de etiquetas para código de barras: 01 (uno)

c. Lector de código de barras: 01 (uno)

d. Impresora láser: para impresión de planillas e impresión de resultados 01 (uno)

e. Insumos: etiquetas para código de barras, hojas para la impresión de los resultados, según necesidad del servicio.

f. Impresora láser con función scanner para impresión de planillas y digitalización de documentos administrativos de la empresa en comodato 01 (uno).

E. EQUIPO PARA AGENDAMIENTO Y REPORTE DE DATOS ESTADISTICOS

Se proveerá en comodato : 01(Un) equipo informático completo (computadora) con estabilizador de corriente (UPS), conectado al software de Gestión del Laboratorio, integrado al SIH y con conexión a internet. (01) Una impresora láser

(01)Un Monitor para llamado de pacientes conectado al sistema (este requisito es para Ciudad del Este, Concepción y Villarrica)

ESPECIFICACIONES TECNICAS LOTE N° 1 - HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD DEL ESTE

REACTIVOS E INSUMOS PARA HEMOGRAMA- ESPECIFICACIONES TECNICAS:

Se solicitan 02 (dos) equipos Contadores Hematológicos automatizados en comodato de 5 partes:

01 (uno) para hemograma, recuento de reticulocitos y líquidos biológicos de punción, 01 (uno) para hemograma de backup.

Sistema homogéneo, reactivos de la misma marca del Equipo, compatible con las especificaciones técnicas del equipo en comodato, con provisión de calibradores y controles de la misma marca, el equipo debe reconocer los mismos por lectura de código de barra o similar.

Metodología : impedancia, citometria de flujo, citoquímica, fluorescencia

Medición: con la capacidad como mínimo 20 parámetros hematológicos y para líquidos de punción mínimo 5 parámetros.

Debe incluir reactivo para recuento de reticulocitos en el 1% del total de las DETERMINACIONES.
PARÁMETROS A SER MEDIDOS:

1. Recuento total de glóbulos blancos WBC, recuento diferencial de las 5 poblaciones, conteje relativo y absoluto de Neutrofilos(Neu,Neu%),linfocitos(Lin,Lin%),monocitos(mono,mono%),eosinofilos(eos,eos%),basófilos(baso, baso%) ,linfocitos reactivos, Células inmaduras de las series granulocíticas, monocíticas y linfocíticas.
2. Recuento de Glóbulos rojos (RBC), Hemoglobina, Hematocrito, índices hematimetricos(Volumen corpuscular medio, hemoglobina corpuscular media,Concentración de hemoglobina corpuscular media, Media de la concentración de hemoglobina celular, índices de la distribución eritrocitaria(IDE) ,NRBC,NR/W. Contaje relativo y absoluto de Eritroblastos ,Contaje relativo y absoluto de Reticulocitos, conteje corregido de Reticulocitos (%R) y variaciones (IRF,MRV). Recuento de plaquetas PLT y sus variaciones MPV,PCT,IDP.
3. Resultados en LCR, líquido pleural, otros.
4. Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o %, tanto en pantalla como en papel.
5. Capacidad de procesamiento: debe procesar un mínimo de 80 muestras por hora en modo cerrado y 70 muestras por hora en modo abierto con cargador y agitador,RACKS de muestras incorporados dentro del equipo.
6. Volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado, aspirado de 80 a 200 ul de sangre.
7. Dilución: automática de muestras
8. Linealidad extendida para: Glóbulos blancos hasta 150.000 por mm3 (milímetro cúbico) como mínimo, glóbulos rojos hasta 6.000.000 por mm3 (milímetro cúbico) como mínimo, plaquetas hasta 1.000.000 por mm3 (milímetro cúbico) como mínimo.
9. Flexibilidad en la carga de muestras urgentes
10. Alarmas: mensaje de error
11. Computadoras con teclado visor de resultados, software en español, lector de códigos de barra e impresión de resultados.
12. Base de datos: Capacidad de almacenar 100,000 pacientes incluyendo sus gráficas
13. Capacidad de Revisión y Edición: Opciones de Windows definidas por el usuario, reportes definidos por el usuario, rangos definidos por el usuario basados en la edad y el sexo para rangos de normalidad, repetición y criterios Delta Check. Protocolos de comunicación bidireccional y host query.
14. Paquete integral de control de calidad: Gráfico de barras 3D, Gráficas SDI, Gráficas de Levey- Jennings, media de calidad poblacional, archivo de manejo de control de calidad, programa ILQC Información Completa a bordo.
15. Equipo con 5 años de fabricación como máximo, Excluyente
16. Los reactivos para la puesta en marcha del equipo deben ser proveídos por el oferente, sin estar incluidos dentro de las DETERMINACION validadas.
17. Debe incluir calibradores, controles y consumibles necesarios para cada Kit.
18. Manual del operador y ayuda a bordo del instrumento, apoyo en procedimientos complicados, diagnóstico y resolución de problemas, diagnóstico remoto en español
19. Impresora láser: Externa con sistema operativo Windows NT
20. Interface y conexión host: Poseer puerto para conectarse a sistema informático del SIL y SIH (Sistema Informático Hospitalar del IPS) 25. Software: en español
21. Requerimientos de Corriente Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. El oferente deberá proveer lo necesario para que los equipos funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario, sistemas de puesta a tierra y otros) query.
22. Paquete integral de control de calidad: Gráfico de barras 3D, Gráficas SDI, Gráficas de Levey- Jennings, media de calidad poblacional, archivo de manejo de control de calidad, programa ILQC Información Completa a bordo.
23. Los reactivos para la puesta en marcha del equipo deben ser proveídos por el oferente, sin estar incluidos dentro de las DETERMINACION validadas.
24. Debe incluir calibradores, controles y consumibles necesarios para cada Kit.
25. Manual del operador y ayuda a bordo del instrumento, apoyo en procedimientos complicados, diagnóstico y resolución de problemas, diagnóstico remoto en español
26. Impresora láser: Externa con sistema operativo Windows NT
27. Interface y conexión host: Poseer puerto para conectarse a sistema informático del SIL y SIH (Sistema Informático Hospitalar del IPS)
28. Software: en español
29. Requerimientos de Corriente Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. El oferente deberá proveer lo necesario para que los equipos funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario, sistemas de puesta a tierra y otros) query.
30. Paquete integral de control de calidad: Gráfico de barras 3D, Gráficas SDI, Gráficas de Levey- Jennings, media de calidad poblacional, archivo de manejo de control de calidad, programa

- ILQC Información Completa a bordo. 37. Equipo con 5 años de fabricación como máximo. Excluyente
31. Los reactivos para la puesta en marcha del equipo deben ser proveídos por el oferente, sin estar incluidos dentro de las DETERMINACION validadas.
32. Debe incluir calibradores, controles y consumibles necesarios para cada Kit.
33. Manual del operador y ayuda a bordo del instrumento, apoyo en procedimientos complicados, diagnóstico y resolución de problemas, diagnóstico remoto en español
34. Impresora láser: Externa con sistema operativo Windows NT
35. Interface y conexión host: Poseer puerto para conectarse a sistema informático del SIL y SIH (Sistema Informático Hospitalar del IPS) 43. Software: en español
36. Requerimientos de Corriente Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. El oferente deberá proveer lo necesario para que los equipos funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario, sistemas de puesta a tierra y otros) Reactivos e insumos:
37. Los calibradores, controles (alto, medio y bajo), según características del equipo en comodato.
38. Los controles altos, medios y bajos, serán proveídos según cronograma establecido por el Administrador de Contrato (se utilizarán los tres niveles de controlen forma diaria, 7 días a la semana)
39. Todos reactivos y calibradores deben ser originales y/o compatibles con el equipo en comodato. En cada envío o remisión cada una de las presentaciones (del litro, de 5 litros u otras presentaciones) debe ir acompañados del código de barra y/o número de lote para que el mismo sea interpretado por el equipo.
40. Con reactivos libres de compuestos de cianuro.

SOPORTE:

1. Con provisión de todos los insumos necesarios para la impresión de los resultados dependiendo del sistema operativo de los equipos en comodato. Papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc., deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del área de salud beneficiado.
2. Tubos de plástico descartable con anticoagulante EDTA, (adulto de volumen máximo de 2,5 ml y pediátrico de volumen máximo de 1.5 ml). La cantidad de tubos a ser utilizados en forma mensual es según necesidad las dimensiones de los tubos utilizados deberán adaptarse al sistema operativo del equipo en comodato para el uso del sistema cerrado del equipo.
3. Para la toma de muestra de pacientes la Empresa adjudicada deberá proveer: adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción, gomas de ligar, jeringas descartables con agujas : 3ml con aguja 23GX1 , 5ml con aguja 21GX1 , 10 ml con aguja 21GX1/2 en forma mensual las cantidades a ser proveídas serán acorde a la estadística mensual de pacientes atendidos.
1. Algodón hidrófilo para desinfección de sitios de punción, según necesidad del servicio
2. Dos (02) microscopios binoculares con 4 objetivos (4x, 10x, 40x y 100x), cabezal binocular con sistema óptico corregido al infinito, giratorio, Inter pupildistancia desde 55 hasta 75 mm, Iluminación Halógena de 6V y 20 W con filtros que disminuyan intensidad de luz .
3. Dos (02) contadores diferenciales digitales de células, con alarma sonora al completar 100 elementos.
4. Dos (02) homogeneizadores de tubos con capacidad mínima de 20 tubos (en el caso de que el homogeneizador no esté incorporado dentro del equipo) 5. Una microcentrífuga para hematocritos para confirmaciones
6. 01(uno) equipo automatizado para Eritrosedimentación con provisión de tubos compatibles con el equipo con las siguientes características: capacidad de análisis mínima 20 muestras por hora con lector de código de barra externo. Resultados en mm/h .Provisión de calibradores si posee, controles e insumos necesarios para realizar la determinación en forma automatizada, que posea alta relación con el método manual de Westergreen independiente del hematocrito.
7. Láminas porta objeto para los frotis de sangre en los casos que lo requiera en cantidad acorde a la estadística mensual del servicio.
8. Parafilm
9. Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras.
10. Reloj temporizador (timer)
11. Seis (06) Apoya brazos para toma de muestra
12. Muebles para soporte de los equipos. Cantidad acorde a los equipos
13. Contenedores para transporte de muestra al laboratorio

COAGULOGRAMA (PRUEBAS DE HEMOSTASIA) ESPECIFICACIONES TECNICAS:

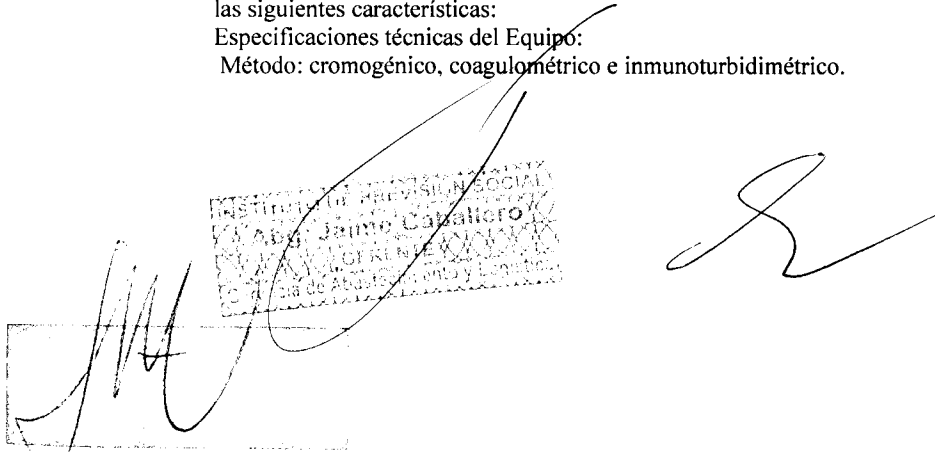
Reactivos para COAGULOGRAMA con provisión de equipo automatizado en comodato.

Cantidad de Equipos

Se solicitan Dos (02) equipos analizadores automatizados, para realizar pruebas de coagulación con las siguientes características:

Especificaciones técnicas del Equipo:

Método: cromogénico, coagulométrico e inmunoturbidimétrico.



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Dr. Jaime Caballero
DIRECTOR GENERAL
Calle de la Abundancia y Libertad

1. Los reactivos y calibradores deben ser de la misma marca del equipo en comodato los controles compatibles recomendados por el fabricante del equipo en comodato.
2. Capacidad mínima: 80 (ochenta) muestras, en tubos primarios, con adaptadores para tubos pediátricos
3. **Capacidad de lectura de tubos primarios: con un volumen máximo de 2,5 ml. y muestras pediátricas 1,5 ml**
4. Con capacidad de carga continua de muestras y reactivos
5. Capacidad de reactivos en el equipo: mínima 30 posiciones refrigeradas para los reactivos.
6. Rendimiento: 90 pruebas/hora PT/APTT/Fib/PDF, análisis simultáneo
7. Con capacidad para priorizar las urgencias.
8. Con capacidad para identificarlos reactivos y muestras mediante código de barras.
9. Capacidad para realizar la predilución automática de las muestras
10. Con sistema dispensador independiente de reactivos y muestras.
11. Cubetas de reacción individuales
12. Acceso aleatorio continuo de muestras, cubetas, reactivos, controles, calibradores, residuos líquidos y agua.
13. Gestión de muestras: con perforación de tapones con capacidad de lectura de tubos primarios de diferentes volúmenes de muestra.
14. Chequeo preanalítico: comprobación del volumen de tubos primarios y de la cantidad de las muestras en forma específica para cada ensayo las interferencias de hemolisis, ictericia, lipemia.
15. El equipo debe tener control de calidad interno, con capacidad de almacenamiento de memoria; con capacidad de realizar el inventario y disponibilidad de los reactivos de manera automática
16. Los reactivos para la puesta en marcha del equipo deben ser proveídos por el oferente, sin estar incluidos dentro de las DETERMINACION validadas.
17. Debe incluir calibradores, controles y consumibles necesarios para cada Kit.
18. Se debe proveer un estabilizador de corriente independiente para todos los equipos.
19. Provisión de manuales de operador del equipo en idioma español.
20. Con capacidad de almacenamiento de memoria.
21. Lenguaje de reportes y programa: español.
22. Capacidad de análisis y monitoreo con la opción de proporcionar gráficos de Levey-Jennings
23. Con monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos de manera automática
24. Condiciones del Servicio se halla especificado en el apartado de Condiciones generales del Servicio.

REACTIVOS E INSUMOS:

1. Los reactivos, controles normales y patológicos, calibradores deben ser de la misma marca y serán proveídos según el cronograma establecido por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio (se utilizará un vial de control normal y un vial de control patológico diariamente)
2. Provisión de insumos desechables (cubetas, copitas, barritas o esferas) según el cronograma de entrega elaborados por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio
3. Provisión de agua ultra pura (en ampollas o frascos), para reconstituir el reactivo en caso de que mismo no sea listo para usar.
4. Verificación técnica semanal de cada equipo con elaboración de Informe técnico por la empresa adjudicada al Servicio, el cual deberá ser presentado al Administrador de Contrato.
5. Todos reactivos y calibradores deben ser originales del equipo en comodato
6. En cada envío o remisión de reactivos o insumos, en sus diferentes presentaciones (de 1 litro, de 5 litros u otra presentación diferente) debe ir acompañados del código de barra y/o número de lote para que el mismo sea interpretado por el equipo.

SOPORTE:

1. Una (01) macro- centrífuga con cabezal para centrifugar muestras como mínimo a 24 tubos MULTI FUNCION para todo tipo de tubos, 5000 rpm ,
2. Tubos de plástico descartables con anticoagulante (Citrato de Sodio de 3,2%; adultos de volumen máximo de 2,5ml y pediátricos de volumen máximo de 1,5ml), según necesidad. Las dimensiones de los tubos deben adaptarse al sistema operativo del equipo
3. Pipetas volumétricas de vidrio aforadas de 1 ml para preparar los controles.
4. Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras.
5. Mobiliario si fuese necesario para soporte de los equipos/o equipos informáticos solicitados computadoras, impresoras ect.
6. Para la toma de muestra de pacientes la Empresa adjudicada deberá proveer: adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción, gomas de ligar, jeringas descartables con agujas : 3ml con aguja 23GX1 , 5ml con aguja 21GX1 , 10 ml con aguja 21GX1/2 en forma mensual las cantidades a ser proveídas serán acorde a la estadística mensual de pacientes atendidos.
7. Algodón hidrófilo para desinfección de sitios de punción, según necesidad del servicio

Abg. Jaime Castellano
Gerente de Laboratorio y Logística

BIOQUÍMICA E INMUNOLOGÍA

Cantidad de Equipos Un (01) equipo totalmente integrado para química e Inmunología o dos (02) equipos automatizados por separado, uno para Bioquímica Clínica y otro de Inmunología unidos por un gestor de muestras.

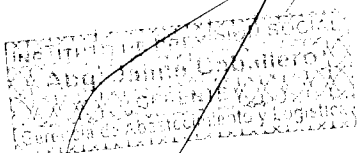
OBS: En el caso de que un equipo no realice todas las determinaciones del Lote se podrá aceptar un equipo adicional en comodato para Inmunología por la misma metodología del equipo principal.

(01) Equipo automatizado para Hemoglobina glicosilada HPLC(no excluyente).

Metodologías: Quimioluminiscencia (CLIA), Espectrofotometría , Fotométrica (Turbidimetría y/o Nefelometría),ISE

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1. Velocidad mínima de cada equipo: 800 DETERMINACION / hora para química , para inmunología mínimo 400 DETERMINACION/hora.
 2. Tipo de muestra: suero, plasma, sangre total(para HbA1), orina,LCR y otros líquidos biológicos de punción
 3. De carga continua de reactivos con cubetas de reacción auto lavables para química , cubetas y puntas de aspiración de muestras descartables para inmunología.
 4. Dilución de muestras automática y /o manual para los resultados fuera de rango.
 5. Puntal con sensor de nivel de líquido y detección de burbujas y coágulos.
 6. Con código de barras para muestras y reactivos.
 7. Capacidad de realizar cálculos derivados a partir de resultados de otras mediciones (Bilirrubina Indirecta, Globulina y relación Albumina Globulina, LDL y VLDL Colesterol y otros)
 8. Capacidad de procesar volúmenes de muestras de 50 ul como mínimo
 9. Con sistema Random, con capacidad para priorizar el procesamiento de muestras de manera urgente
 10. Sistema de refrigeración integrado al equipo para la conservación de los reactivos
 11. Reactivos listos para su uso (que no requieran hidratación)
 12. Monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos a bordo en forma automática
 13. Capacidad de almacenamiento de reactivos a bordo: para química 70 posiciones, inmunología 40 posiciones.
 14. Con capacidad para almacenar a bordo controles y calibradores refrigerados.
 15. Programa de Control de Calidad Interno, gráficos de Levey-Jennings
 16. Inscripción a un Programa de Evaluación Externo de la Calidad con suero control de matriz humana que cumpla con la ISO 17043/10 Evaluación de la Conformidad de los Requisitos Generales para Ensayos de Aptitud
 17. Provisión continua de insumos y reactivos correspondiente a la cantidad de DETERMINACION a ser realizadas.Los reactivos y calibradores deben ser de la misma marca del equipo en comodato , Los reactivos y calibradores deben ser de la misma marca del equipo en comodato,los controles compatibles recomendados por el fabricante del equipo en comodato.
 18. Impresión automática de resultados en idioma español y archivo de datos como mínimo de 40.000 o más pacientes
 19. Los equipos en comodato deberán contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interfaz con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH) del IPS.
- El Sistema de Gestión debe ser desarrollado en español, los costos del programa y de la instalación correrán a cuenta de la contratista (Empresa adjudicada)
20. Los equipos deben contar con sus accesorios y complementos, incluyendo protector de pantalla
 21. Los resultados deben ser emitidos en idioma español en forma continua y listo para ser entregados al paciente.
 22. Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. Deben contar con los accesorios y/o complementos pertinentes para que puedan soportar posibles variaciones del voltaje (UPS). La garantía del funcionamiento permanente del equipo, accesorios y complementos, en casos de fallas u otra situación a eventos que pongan en peligro la continua prestación de los servicios y operatividad de los equipos y el proveedor deberá solucionar en forma urgente.
 23. En cada envío o remisión de reactivos o insumos, en sus diferentes presentaciones (de 1 litro, de 5 litros u otra presentación diferente) debe ir acompañados del código de barra y/o número de lote para que el mismo sea interpretado por el equipo
 24. El servicio técnico de la empresa adjudicada; responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
 25. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, la Empresa adjudicada deberá activar el plan de contingencia que se halla establecido en
- CONDICIONES GENERALES DEL SERVICIO (ver)**



26. La instalación del equipo debe estar a cargo del proveedor quien tiene que efectuar una prueba de funcionamiento en presencia del responsable del área.
 27. El funcionamiento del equipo debe ser constante y sin interrupciones.
 28. Capacidad de almacenar datos de resultados de 03 (tres) meses como mínimo en discos extraíbles 31- Equipos con cinco años de fabricación como máximo.
- Excluyente
29. Para el transporte de muestra, la Empresa adjudicada deberá acordar con la regente del laboratorio un cronograma de remisión de muestras por localidad especificando El o los días de envío de las muestras. Las localidades ser cubiertas. El método o modalidad de envío de muestras

SOPORTE:

1. Una (01) centrifuga nueva de 5.000 rpm con capacidad para 36 o más tubos compatibles con los tubos ser proveidos para la toma de muestra, con timer y regulador de revoluciones con adaptadores para micromuestras con sistema de cierre de seguridad.
2. Provisión de tubos primarios con gel estabilizador descartables (separadores de suero) en forma mensual
3. Insumos (papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc.), deben ser proveidos en su totalidad según necesidad del Laboratorio
4. Dos (02) o más Heladeras (de hasta 08°C) para reactivos
5. Una (01) Estufa de secado
6. Termómetros digitales para el control de temperatura de las heladeras. Uno por c/heladera
7. Mobiliarios para almacenar insumos y como base de equipos inherentes a la contratación.
8. Reactivos para Rotavirus y Sangre Oculta por métodos manuales, provisión según necesidad del servicio (aproximadamente: 2- 3 kit por año)
9. Reactivos de uso manual. GLUCOSA ANHIDRA Polvo químico para pruebas de tolerancia oral a la glucosa, provisión según necesidad del servicio.

SEROLOGIA: Reactivos e insumos para las DETERMINACION incluidas en esta sección.

Se solicita 1(uno) equipo en comodato por cada metodología solicitada

El equipo debe contar con las siguientes características mínimas: acceso aleatorio para análisis.

. Metodología: Elisa automatizada, IFI automatizado, Quimioluminiscencia .

En el caso de ofertar REACTIVOS CON EQUIPOS EN COMODATO

. Metodo Elisa: se solicita un equipo totalmente automatizado con tecnología monotest, con posibilidad de procesar hasta 30 pruebas diferentes por corrida. Capacidad de trabajar con rangos de temperatura 25°C y 37°C ,monitoreo continuo de temperatura y nivel del liquido. Detector de coagulos.

. Sistemas ópticos de lectura LED libre de mantenimiento con filtros de lectura 450 y 630 nm , con calibración automática de los filtros .Calibradores y controles incluidos en el KIT.

. Equipos con cinco años de fabricación como máximo. Excluyente

SEROLOGIA: Reactivos e insumos para las DETERMINACIONES incluidas en esta sección.

Se solicita 1(uno) equipo en comodato por cada metodología solicitada .El equipo debe contar con las siguientes características mínimas: acceso aleatorio para análisis.

Metodología: Elisa automatizada, IFI automatizado

En el caso de ofertar REACTIVOS CON EQUIPOS EN COMODATO:

Método Elisa: se solicita un equipo totalmente automatizado con tecnología monotest, con posibilidad de procesar hasta 30 pruebas diferentes por corrida. Capacidad de trabajar con rangos de temperatura 25°C y 37°C , monitoreo continuo de temperatura y nivel del líquido.

Sistemas ópticos de lectura LED con filtros de lectura 450 y 630 nm , con calibración automática de los filtros .Calibradores y controles incluidos en el KIT.

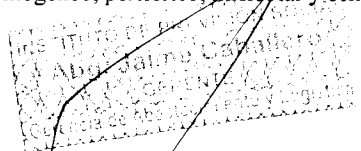
Capacidad de carga de 192 muestras, carga continua.

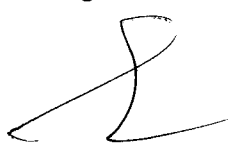
Si se ofertara REACTIVOS CON EQUIPOS EN COMODATO POR METODO DE INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA- IFI.

Especificaciones técnicas:

*El equipo debe ser automatizado desde el inicio hasta la lectura de resultados.

1. Capacidad de albergar 20 láminas hasta 4 tipos de prueba diferentes en simultaneo con lector de código de barras para muestras, lamina y reactivos.
2. Capacidad de carga hasta 240 muestras.
3. Completamente automatizado desde el procesamiento hasta la lectura de láminas.
4. El Microscopio de fluorescencia debe estar incorporado al equipo si la metodología fuera IFI, con microscopio LED incorporado.
5. El equipo debe realizar las diluciones, por lo tanto, no requiere tubos para la pre-dilución.
6. Transferencia automática del medio de montaje a la toma de imágenes con una cámara, no siendo necesario el cubre objeto ni pasar las láminas a un microscopio, no requiere cuarto oscuro.
7. Biblioteca de imágenes patrones incluidos en el software.
8. Reactivos deben ser introducidos en su frasco de origen
9. Para la determinación de ANA el proveedor deberá entregar controles internos de patrones; homogéneo, periférico, nuclear y centrómero.





10. El profesional valida previa verificación los resultados.
11. El oferente debe encargarse de la estación (ver instalación eléctrica, ubicación y otros) hasta la puesta en marcha del equipo
12. El oferente debe encargarse de la capacitación del o los profesionales bioquímicos para el manejo e interpretación de los resultados de los métodos ofertados en especial la metodología IFI.
13. No se debe necesitar cubre objetos, la lectura de las láminas deben comenzar automáticamente después de finalizar el procedimiento.
14. Preclasificación de resultados mostrando los negativos, dejando solo los positivos para confirmación.

SOPORTE:

1. Dos (02) o más Heladeras (de hasta 08°C) para reactivos
2. Laminas para la prueba de VDRL según necesidad
3. Los equipos en comodato deben ser proveídos con el mobiliario de soporte en los casos para los equipos si fuera necesario.
4. Micropipetas automáticas de volumen fijo : 20 ul , 100 ul con punteras descartables adaptable a las mimas en cantidad acorde a las necesidades del servicio.
Micropipeta automáticas de volumen variable 200 a 1000 ul con punteras descartables en cantidad acorde a la necesidad del servicio.
5. Tubos descartables de plástico con gel separador

GASOMETRIA Y ELECTROLITOS:

Se solicita de equipo en comodato para la determinación de Gasometría y Electrolitos.

Especificaciones Técnicas de los Equipos

1. **Tiempo máximo de procesamiento: 120 (ciento veinte) segundos/muestra**
2. Sistema automático de lavado, calibración y medición
3. Volumen de muestra: 100 a 150 µl (microlitros)
4. Control automático de detección coagulo
5. Entrada de muestra: mediante aspiración automática compatible con jeringa, capilares
6. Control automático del volumen de los reactivos y de la botella de desecho
7. Rango de medición en sangre total, u otros líquidos biológicos.
8. Equipados con los siguientes módulos de medición:
 - PO2: 10 -700 mmHg
 - PCO2: 5 -200 mm Hg
 - pH: 6,500- 7,800
 - Presión barométrica: 500 - 800 mm Hg
- Hemoglobina: 2 - 25 g/dl**
- Lactato: en mmol/L
- **Electrolitos Sodio, Potasio, Cloro y Calcio Iónico.**
9. Valores para introducir: Temperatura del paciente: 10°C -45°C
10. Indicación mediante cristal líquido en la pantalla iluminada
11. Impresora térmica incorporada al equipo.
12. Retención de datos en memoria interna durante 10 minutos, en caso de corte de energía eléctrica.
13. Se debe proveer un estabilizador de corriente UPS
14. Panel de teclado protegido contra humedad
15. Reloj de tiempo real integrado.
16. Mobiliarios para almacenar insumos y como base de equipos inherentes a la contratación.
17. Los equipos en comodato deberán contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH) del IPS.
18. El servicio técnico de la empresa adjudicada; responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.

Reactivos e Insumos para el Equipo de Gasometría y Electrolitos

1. Los reactivos, que acompañen al equipo, así como insumos de papel para impresión, deben ser proveídos en su totalidad por la empresa adjudicada según necesidad.
2. Controles altos, medios y bajos: Uno (01) por día o más según necesidad o condición del equipo.
3. Desproteinizante: en cantidad necesaria para el funcionamiento del equipo.
4. Provisión de jeringas específicas para gasometría precargada con Heparina de Litio para la toma de muestras, según necesidad del servicio.

TRANSPORTE DE MUESTRAS

La Empresa adjudicada deberá prever el transporte de muestras tomadas y derivadas de Hemandarias, Minga Guazú, Pte. Franco, Santa Rita y otros laboratorios cercanos que trabajan en Red de Servicios

de Alto Paraná dependiente de la Dirección de Hospitales Área interior (DHAI), para los test requeridos en el lote, teniendo en cuenta las medidas de Bioseguridad, si el Laboratorio lo requiere. La empresa deberá ver la modalidad más conveniente:

1. Vía Courier o un transporte definido para esta actividad.
 2. Deberá prever los insumos necesarios para el transporte seguro de las muestras. (Envases primarios y secundarios, hielo seco, señalética y otros)
 3. Tener en cuenta las Normas de bioseguridad.
- Los días y la frecuencia se coordinarán con la Regente del Laboratorio de CDE.

ESPECIFICACIONES TECNICAS LOTE N° 2 ESPECIFICACIONES TECNICAS HOSPITAL REGIONAL DE CONCEPCION

REACTIVOS E INSUMOS PARA HEMOGRAMA:

A-) EQUIPOS EN COMODATO PARA HEMOGRAMA

CANTIDAD DE EQUIPOS

Un (01) equipo Analizador de Hemograma automatizado, con la capacidad de medir como mínimo 20 parámetros hematológicos y diferenciales en 5 partes. Con capacidad de leer citología de otros líquidos biológicos.

ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL EQUIPO:

Sistema homogéneo, reactivos de la misma marca que el equipo.

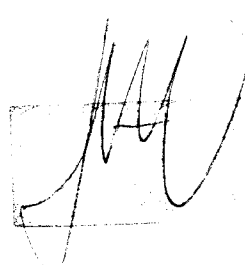
Metodología : impedancia,citometría de flujo,citoquímica,fluorescencia

Medición: con la capacidad como mínimo 20 parámetros hematológicos y para líquidos de punción mínimo 5 parámetros.

Debe incluir reactivo para recuento de reticulocitos en el 1% del total de las DETERMINACIONES.

PARÁMETROS A SER MEDIDOS:

1. Recuento total de glóbulos blancos WBC, recuento diferencial de las 5 poblaciones, conteo relativo y absoluto de:
Neutrófilos(Neu,Neu%),linfocitos(Lin,Lin%),monocitos(mono,mono%),eosinófilos(eos,eos%),basófilos(baso,baso%),linfocitos reactivos, Celulas inmaduras de las series granulociticas,monociticas y linfociticas.
2. Recuento de Globulos rojos (RBC), Hemoglobina, Hematocrito ,índices hematimetricos (Volumen corpuscular medio, hemoglobina corpuscular media, Concentración de hemoglobina corpuscular media, Media de la concentración de hemoglobina celular, índices de la distribución eritrocitaria(IDE) ,NRBC,NR/W.Contaje relativo y absoluto de Eritroblastos RBC,NR/W. Contaje relativo y absoluto de Reticulocitos, conteo corregido de Reticulocitos (%R) y variaciones (IRF,MRV). Recuento de plaquetas PLT y sus variaciones MPV,PCT,IDP.
3. Resultados en LCR, líquido pleural y otros: medición de 3 parámetros como mínimo.
4. Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o %, tanto en pantalla como en papel.
5. Sistema de aspiración: capacidad de procesamiento automático (tubo cerrado) y manual (tubo abierto).
6. Velocidad de procesamiento: debe procesar un mínimo de 80 muestras por hora en modo cerrado y/o abierto. Con cargador y agitador ,RACKS de muestras incorporados dentro del equipo.
7. Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado, aspirado de 80 a 200 ul de sangre.
8. Dilución: automática de muestras.
9. Capacidad de recuento de Reticulocitos
10. Base de datos: Capacidad de almacenar 10,000 pacientes incluyendo sus gráficas dichos datos deben quedar almacenados en el Laboratorio al culminar la licitación.
11. Capacidad de Revisión y Edición: Opciones de Windows definidas por el usuario, reportes definidos por el usuario, rangos definidos por el usuario, basados en la edad y el sexo para rangos de normalidad, repetición y criterios Delta Check. Protocolos de comunicación bidireccional y host query.
12. Los reactivos para la puesta en marcha del equipo deben ser proveídos por el oferente, sin estar incluidos dentro de las DETERMINACIONES validadas.
13. Debe incluir calibradores, controles y consumibles necesarios para cada kit. Los calibradores, controles (alto, medio y bajo), compatibles con el equipo en comodato.
14. Los controles altos, medios y bajos, serán proveídos según cronograma establecido por el Administrador de Contrato (se utilizarán los tres niveles de control en forma diaria, 7 días a la semana
15. Todos reactivos y calibradores deben ser originales y/o compatibles con el equipo en comodato
16. Manual del operador y ayuda a bordo del instrumento, apoyo en procedimientos complicados, diagnóstico y resolución de problemas, diagnóstico remoto en español
17. Impresora: Externa con sistema operativo Windows NT
18. Interface y conexión host: Poseer puerto para conectarse a sistema informático del SIL y SIH (Sistema Informático Hospitalar del IPS) 10. Software: en español
19. Requerimientos de Corriente Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. El oferente deberá prever lo necesario para que los equipos



funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario, sistemas de puesta a tierra y otros) 12. Provisión de estabilizadores de corrientes (UPS)

20. Con reactivos libres de compuestos de cianuro
21. Equipo con 5 años de fabricación como máximo. Excluyente

INSUMOS

1. Papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc., deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del área de salud beneficiado.

CON RESPECTO AL SOPORTE:

2. Dos (02) microscopios binoculares con 4 objetivos (4x, 10x, 40x y 100x), cabezal binocular con sistema óptico corregido al infinito, giratorio, Inter pupildistancia desde 55 hasta 75 mm, Iluminación Halógena de 6V y 20 W con filtros que disminuyan intensidad de luz.

Dos (02) contadores diferenciales digitales de células, con alarma sonora al completar 100 elementos.

3. Un (01) homogeneizador de tubos con capacidad mínima de 20 tubos (en el caso de que el homogeneizador no esté incorporado dentro del equipo) 4. Una microcentrífuga para hematocritos para confirmaciones

2. Tubos de plástico descartable con anticoagulante EDTA, (adulto de volumen máximo de 2,5 ml y pediátrico de volumen máximo de 1,5 ml (La cantidad de tubos a ser utilizados en forma mensual es según necesidad). Para la toma de muestra de pacientes la Empresa adjudicada deberá proveer: adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción, gomas de ligar, jeringas descartables con agujas : 3ml con aguja 23GX1 , 5ml con aguja 21GX1 , 10 ml con aguja 21GX1/2 en forma mensual las cantidades a ser proveídas serán acorde a la estadística mensual de pacientes atendidos. Las dimensiones de los tubos utilizados deberán adaptarse a sistema operativo del equipo en comodato para el uso del sistema cerrado del equipo.

Se deberá proveer de láminas portaobjetos de vidrio 76x26 mm en cantidad acorde a la necesidad del servicio.

5. Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras con un termómetro.

6. Cuatro (04), apoya brazo para sillas para la toma de muestra

7. Muebles para soporte de los equipos. Uno para c/equipo.

8. Contenedores para transporte de muestra al laboratorio

REACTIVOS E INSUMOS PARA LA DETERMINACION DE COAGULOGRAMA (PRUEBAS DE HEMOSTASIA)

EQUIPOS EN COMODATO:

CANTIDAD DE EQUIPOS

Un (01) analizador automático, para realizar pruebas de coagulación

Especificaciones técnicas de los Equipos

Principio de funcionamiento: Método cromogénico, coagulométrico e inmunoturbidimétrico.

Los reactivos, controles y calibradores deben ser exclusivamente de la misma marca que el equipo en comodato.

Capacidad mínima: 40 (cuarenta) muestras, en tubos primarios, con adaptadores para tubos pediátricos

1. Con capacidad de lectura de tubos primarios con un volumen máximo de: 2,5 ml. Para adultos y muestras pediátricas (1,5 ml)
2. Con capacidad de carga continua de muestras y reactivos, con capacidad para priorizar las muestras urgentes.
3. Con capacidad para identificarlos las muestras mediante código de barras.
4. Capacidad para realizar la predilución automática de las muestras
5. Con sistema dispensador independiente de reactivos y muestras.
6. Con capacidad para identificar los reactivos mediante códigos de barra.
7. Con capacidad mínima de 20 posiciones refrigeradas para los reactivos.
8. El equipo debe tener control de calidad interno, con capacidad de almacenamiento de memoria; con capacidad de realizar el inventario y disponibilidad de los reactivos de manera automática
9. Los reactivos para la puesta en marcha del equipo deben ser proveídos por el oferente, sin estar incluidos dentro de las DETERMINACION validadas.
10. Debe incluir calibradores, controles y consumibles necesarios para cada Kit.
11. Se debe proveer un estabilizador de corriente independiente para todos los equipos.
12. Provisión de manuales de operador del equipo en idioma español.
13. Lenguaje de reportes y programa: español.
14. Capacidad de análisis y monitoreo con la opción de proporcionar gráficos de Levey-Jennings
15. Con monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos de manera automática

16. El servicio técnico de la empresa adjudicada; responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
17. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, la contratista deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
18. Para el plan de contingencia la Empresa adjudicada deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivarán muestras a ser analizadas.
19. Para el transporte de muestra, el contratista deberá acordar con la regente del laboratorio un cronograma de remisión de muestras por localidad especificando. El o los días de envío de las muestras. Las localidades ser cubiertas. El método o modalidad de envío de muestras

REACTIVOS E INSUMOS:

1. Los reactivos, controles normal y patológico, calibradores deben ser de la misma marca compatibles con el equipo en comodato, serán proveídos según el cronograma establecido por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio.
2. Los reactivos e insumos deben contar con código de barra y/o número de lote para que sea reconocido por el equipo.
3. Provisión de insumos descartables (cubetas, copitas, barritas o esferas) según el cronograma de entrega elaborados por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio
4. Provisión de agua ultra pura (en ampollas o frascos), para reconstituir el o los reactivos en caso de que el mismo sea liofilizado. Verificación técnica semanal de cada equipo con elaboración de Informe técnico por la empresa adjudicada al Servicio, el cual deberá ser presentado al Administrador de Contrato.

SOPORTE: los equipos son solicitados en calidad de comodato por el término fijado en el contrato

1. Una (01) macro- centrífuga nueva con capacidad igual o superior a 24 tubos MULTI FUNCION para todo tipo de tubos con regulador de tiempo y revoluciones 5000 rpm.
2. Tubos de plástico descartables con anticoagulante (Citrato de Sodio de 3,2%; adultos de volumen máximo de 2,5ml y pediátricos de volumen máximo de 1,5ml)
3. Para la toma de muestra de pacientes la Empresa adjudicada deberá proveer : adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción, gomas de ligar, jeringas descartables con agujas : 3ml con aguja 23GX1 , 5ml con aguja 21GX1 , 10 ml con aguja 21GX1/2 en forma mensual las cantidades a ser provistas serán acorde a la estadística mensual de pacientes atendidos. Las dimensiones de los tubos utilizados deberán adaptarse a sistema operativo del equipo en comodato para el uso del sistema cerrado del equipo.
4. Micropipetas automáticas de volumen fijo de 20 ul,50 ul,100 ul con las punteras para las mismas
5. Timer, (reloj temporizador)
6. Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras. Con termómetro para control de temperatura.
7. Mobiliarios si fuese necesario para soporte de los equipos/o computadoras e impresoras

PARA QUÍMICA E INMUNOLOGÍA

Cantidad de Equipos Un (01) equipo totalmente integrado para química e inmunología o dos (02) equipos automatizados por separado, uno para bioquímica clínica y otro de inmunología.

OBS: En el caso de que un equipo no realice todas las determinaciones del Lote se podrá aceptar un equipo adicional en comodato.

(01) Equipo automatizado para Hemoglobina glicosilada (no excluyente).

Metodologías: Quimioluminiscencia (CLIA), Espectrofotometría, Fotométrica (Turbidimetría y/o Nefelometría), ISE

Especificaciones Técnicas:

1. Velocidad mínima de cada equipo: 400 DETERMINACION / hora.
2. Tipo de muestra: suero, plasma, sangre total, LCR, orina y líquidos biológicos de punción
3. De carga continua con cubetas auto lavables
4. Dilución de muestras (pre- dilución automática, post dilución automática o a solicitud)
5. Punta con sensor de nivel de líquido y detección de burbujas y coágulos.
6. Con código de barras para muestras y reactivos.
7. Capacidad de realizar cálculos derivados a partir de resultados de otras mediciones (Bilirrubina Indirecta, Globulina y relación Albumina Globulina, LDL y VLDL Colesterol y otros)
8. Capacidad de procesar pequeños volúmenes de muestras (50 a 200 ul) para todas las DETERMINACION químicas.
9. Con sistema Random, con capacidad para priorizar el procesamiento de muestras de manera urgente Sistema de refrigeración integrado al equipo para la conservación de los reactivos
11. Reactivos listos para su uso (que no requieran hidratación)

12. Monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos a bordo en forma automática.
 13. **Programa de Control de Calidad Interno, gráficos de Levey-Jennings**
 14. Inscripción a un Programa de Evaluación Externo de la Calidad con suero control de matriz humana que cumpla con la ISO 17043/10 Evaluación de la Conformidad de los Requisitos Generales para Ensayos de Aptitud
 15. Provisión continua de insumos y reactivos correspondiente a la cantidad de **DETERMINACIONES** a ser realizadas.
 16. Impresión automática de resultados en idioma español y archivo de datos como mínimo de 40.000 o más pacientes
 17. Los equipos en comodato deberán contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH) del IPS.
 18. Los equipos deben contar con sus accesorios y complementos, incluyendo protector de pantalla
 19. Los resultados deben ser emitidos en idioma español en forma continua y lista para ser entregados al paciente.
 20. Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. Deben contar con los accesorios y/o complementos pertinentes para que puedan soportar posibles variaciones del voltaje (UPS).
 21. La garantía del funcionamiento permanente del equipo, accesorios y complementos, en casos de fallas u otra situación a eventos que pongan en peligro la continua prestación de los servicios y operatividad de los equipos y el proveedor deberá solucionar en forma urgente.
 22. El servicio técnico de la empresa adjudicada; responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. transcurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
 23. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, la contratista deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
 24. Para el Plan de contingencia la empresa adjudicada deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivarán muestras a ser analizadas.
 25. Para el transporte de muestra, la empresa adjudicada deberá acordar con la regente del laboratorio un cronograma de remisión de muestras por localidades especificando El o los días de envío de las muestras. Las localidades ser cubiertas. El método o modalidad de envío de muestras
 26. La empresa adjudicada deberá realizar un entrenamiento y capacitación dirigida a los profesionales que operan con el equipo, además de brindar asesoría analítica permanente con personal idóneo del área.
 27. La instalación del equipo y puesto a punto debe estar a cargo de la empresa adjudicada quien debe que efectuar una prueba de funcionamiento en presencia del responsable del área.
 28. El funcionamiento del equipo debe ser constante y sin interrupciones.
 29. Capacidad de almacenar datos de resultados de 03 (tres) meses como mínimo en discos extraíbles Equipos con cinco años de fabricación como máximo.
- Excluyente

SOPORTE:

1. Una (01) centrifuga nueva de 5.000 rpm con capacidad para 36 o más tubos, con timer incorporado y regulador de revoluciones.
2. Provisión de tubos primarios con gel separador de suero en forma mensual
3. Insumos (papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc.), deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del Laboratorio
4. Dos (02) o más Heladeras (de hasta 08°C) para reactivos. Un termómetro
5. Una (01) Estufa de secado
6. Mobiliarios para almacenar insumos y como base de equipos inherentes a la contratación.
7. Reactivos para Rotavirus y Sangre Oculta por métodos manuales, provisión según necesidad del servicio (aproximadamente: 2- 3 kit por año)
8. Reactivos de uso manual. GLUCOSA ANHIDRA Polvo químico para pruebas de tolerancia oral a la glucosa, provisión según necesidad del servicio.

EQUIPO COMPLETAMENTE AUTOMATIZADO PARA INMUNOLOGIA Y SEROLOGIA

Metodologías: Quimioluminiscencia (CLIA) o Electro Quimioluminiscencia (ECLIA), ELISA automatizado, IFI

Metodologías: Quimioluminiscencia (CLIA) o Electro Quimioluminiscencia (ECLIA)

1. Capacidad de procesamiento mínimo de 60 test/hs
2. Acceso Continuo de reactivos y muestras
3. Capacidad de reactivos a bordo: mínimo 20(veinte)
4. Capacidad de carga de muestras: mínimo 60 (sesenta)

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abel Jaime C. Gallero
Firma: _____

Firma: _____

Firma: _____

5. Volumen de muestra mínimo requerido para procesar: 150 ul.
 6. Sensor de nivel de líquidos y detector de coágulos
 7. Capacidad de realizar **DETERMINACIONES** y emitir Resultados Urgentes
 8. El equipo en comodato deberá contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH).
 9. El Sistema de Gestión debe ser desarrollado en español, los costos del programa y de la instalación correrán a cuenta del oferente (Empresa adjudicada)
 10. Poseer impresora intrínseca y/o externa para la impresión de los resultados.
 11. Calibradores y controles que no se incluyan en el Kit. de reactivo serán proveídos en cantidades suficientes para el buen desempeño de equipos y reactivos.
 12. El proveedor deberá proveer los insumos necesarios para el funcionamiento del equipo (buffer, cubetas, papel térmico, agua destilada y equipos accesorios). Todo accesorio que se precise para la fase pre - analítica.
 13. La provisión de reactivos e insumos deber ser continua según consumo del Laboratorio.
 14. El servicio técnico de la empresa adjudicada; responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
 15. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el contratista deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
 16. Para el Plan de contingencia, el contratista deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivarán muestras a ser analizadas.
 17. Para el transporte de muestra, el contratista deberá acordar con la regente del laboratorio un cronograma de remisión de muestras por localidad especificando El o los días de envío de las muestras. Las localidades ser cubiertas. El método o modalidad de envío de muestras
- En el caso de ofertar REACTIVOS CON EQUIPOS EN COMODATO POR METODO ELISA, se solicita un equipo totalmente automatizado. El equipo ofertado deberá contar con las siguientes características:
1. Sistema de control de calidad integrado al software del equipo. Con sistema de control de calidad con gráficas Levey -Jennings.
 2. Posibilidad de programar por lo menos 10 test diferentes, con procesamiento de hasta 4 DETERMINACION diferentes por corrida.
 3. Capacidad de trabajar con micro muestras
 4. Detección de coágulos.
 5. Con capacidad de almacenamiento de los datos de calibración.
 6. El software en español, con mecanismo de dilución de muestras y dilución en placas.

Si se ofertara REACTIVOS CON EQUIPOS EN COMODATO POR METODO DE INMUNOFUORESCENCIA INDIRECTA- IFI, ESPECIFICIDAD Y SENSIBILIDAD IGUAL O MAYOR AL 85 %, el equipo debe ser automatizado desde el inicio hasta la lectura de resultados.

1. Capacidad de carga desde 4 diferentes pruebas por corrida.
 2. Completamente automatizado desde el procesamiento hasta la lectura de láminas.
 3. El Microscopio de fluorescencia debe estar incorporado al equipo si la metodología fuera IFI., con microscopio incorporado.
 4. El equipo debe realizar las diluciones, por lo tanto, no requiere tubos para la pre-dilución.
 5. Transferencia automática del medio de montaje a la toma de imágenes con una cámara, no siendo necesario el cubrir objeto ni pasar las láminas a un microscopio, no requiere cuarto oscuro.
 6. Biblioteca de imágenes patrones incluidos en el software.
 7. El profesional valida previa verificación los resultados.
 8. El oferente debe encargarse de la estación (ver instalación eléctrica, ubicación y otros) hasta la puesta en marcha del equipo
 9. El oferente debe encargarse de la capacitación del o los profesionales bioquímicos para el manejo e interpretación de los resultados de los métodos ofertados en especial la metodología IFI.
- SOPORTE:

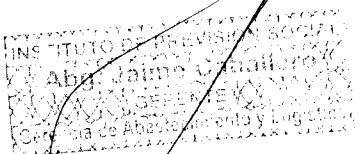
1. Dos (02) o más Heladeras (de hasta 08°C) para reactivos
2. Laminas para VDRL según necesidad
3. Mobiliario para los equipos si fuera necesario.
4. Micropipetas automáticas de volumen fijo: 20 ul , 100 ul con punteras descartables adaptable a las mimas en cantidad acorde a las necesidades del servicio. Micropipeta automáticas de volumen variable 200 a 1000 ul con punteras descartables en cantidad acorde a la necesidad del servicio.

GASOMETRIA Y ELECTROLITOS:

Se solicita de equipo en comodato para la determinación de Gasometría y Electrolitos.

Especificaciones Técnicas de los Equipos:

1. **Tiempo máximo de procesamiento: 120 (ciento veinte) segundos/muestra**


INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
LABORATORIO
CORRECTOR DE ABASTECIMIENTO Y LOGÍSTICA

2. Sistema automático de lavado, calibración y medición
3. **Volumen de muestra: 100 a 150 µl (microlitros)**
4. Entrada de muestra: mediante aspiración automática: jeringa
5. Control automático del volumen de los reactivos y de la botella de desecho • Rango de medición en sangre total, u otros líquidos biológicos.
6. Equipados con los siguientes módulos de medición:
 - pO₂: 10 -700 mm Hg
 - pCO₂: 5- 200 mm Hg
 - pH: 6,500 - 7,800
 - Presión barométrica: 500- 800 mm Hg
 - Hemoglobina: 3 -30 g/dl
 - Lactato en mmol/L
- **Electrolitos Sodio, Potasio, Cloro y Calcio Iónico.**
7. Valores para introducir, Temperatura del paciente: 10°C- 45°C
8. Indicación mediante cristal líquido en la pantalla iluminada
9. Impresora térmica incorporada al equipo.
10. Retención de datos en memoria interna durante 10 minutos, en caso de corte de energía eléctrica.
11. Se debe proveer un estabilizador de corriente UPS
12. Panel de teclado protegido contra humedad
13. Reloj de tiempo real integrado.
14. Mobiliarios para almacenar insumos y como base de equipos inherentes a la contratación.
15. Los equipos en comodato deberán contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH) del IPS.
10. El servicio técnico de la empresa adjudicada; responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. transcurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
11. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, la contratista deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
Para el Plan de contingencia la contratista deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivarán muestras a ser analizadas.
12. Para el transporte de muestra, el contratista deberá acordar con la regente del laboratorio un cronograma de remisión de muestras por localidad especificando El o los días de envío de las muestras, Las localidades ser cubiertas. El método o modalidad de envío de muestras

REACTIVOS E INSUMOS PARA EL EQUIPO DE GASOMETRIA Y ELECTROLITOS

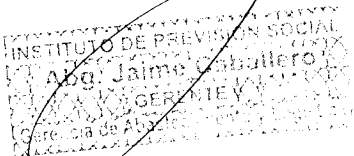
1. Los reactivos, balones de gases o similar que acompañen al equipo, así como insumos de papel para impresión, deben ser proveídos en su totalidad por la empresa adjudicada según necesidad.
2. Controles altos, medios y bajos: Uno (01) por día o más según necesidad o condición del equipo.
3. Jeringas específicas para gasometría precargada con heparina de litio.
4. Desproteinizante: en cantidad necesaria para el funcionamiento del equipo.
5. Valores para introducir: Temperatura del paciente: 10°C- 45°C
6. Almacenamiento de packs a temperatura ambiente.
7. Impresora térmica incorporada al equipo.
8. Retención de datos en memoria interna durante 10 minutos, en caso de corte de energía eléctrica.
9. Se debe proveer un estabilizador de corriente UPS
10. Panel de teclado protegido contra humedad
11. Reloj de tiempo real integrado.
12. Mobiliarios para almacenar insumos y como base de equipos inherentes a la contratación.

TRANSPORTE DE MUESTRAS

La empresa adjudicada deberá prever el transporte de muestras tomadas y derivadas de Horqueta, Vallemi, Puerto Casado, Pedro Juan Caballero otros laboratorios cercanos que trabajan en Red de Servicios de Concepción dependiente de la Dirección de Hospitales Área interior (DHAI), y eventualmente al Dpto. de Laboratorio del Hospital Central (Asunción), teniendo en cuenta las medidas de Bioseguridad, si el Laboratorio lo requiere. La empresa adjudicada deberá acordar con la regente del laboratorio un cronograma de remisión de muestras por localidad especificando El o los días de envío de las muestras Las localidades ser cubiertas

El método o modalidad de envío de muestras.

La empresa deberá ver la modalidad más conveniente:


INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
ABG. Jaime Caballero
GERENTE
Corrección de Abog.

1. Vía Courier o un transporte definido para esta actividad.
2. Deberá prever los insumos necesarios para el transporte seguro de las muestras. (envases primarios y secundarios, hielo seco, señalética y otros)
3. Tener en cuenta las Normas de bioseguridad.
4. Los días y la frecuencia se coordinará con la Regente del Laboratorio de Concepción.

ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LABORATORIO DE LA UNIDAD SANITARIA DE PUERTO CASADO

REACTIVOS Y EQUIPO EN COMODATO PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO

EQUIPOS EN COMODATO PARA HEMOGRAMA

CANTIDAD DE EQUIPOS

Un (01) Equipo Analizador de **Hemograma** automatizado, con la capacidad de medir 20 parámetros como mínimo y diferencial 5 partes.

ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL EQUIPO:

Sistema homogéneo, reactivos de la misma marca que el equipo.

Metodología: impedancia, citometría de flujo, citoquímica, fluorescencia.

Medición: mínima 20 parámetros hematológicos.

Parámetros a ser medidos:

1. Recuento total de glóbulos blancos WBC, recuento diferencial de las 5 poblaciones, conteo relativo y absoluto de Neutrofilos (Neu, Neu%), linfocitos (Lin, Lin%), monocitos (mono, mono%), eosinófilos (eos, eos%), basófilos (baso, baso%), linfocitos reactivos, Células inmaduras de las series granulocíticas, monocíticas y linfocíticas.
2. Recuento de Globulos rojos (RBC), Hemoglobina, Hematocrito, índices hematimetricos (Volumen corpuscular medio, hemoglobina corpuscular media, Concentración de hemoglobina corpuscular media, Media de la concentración de hemoglobina celular, índices de la distribución eritrocitaria (IDE), NRBC, NR/W. Contaje relativo y absoluto de Eritroblastos, Contaje relativo y absoluto de Reticulocitos, conteo corregido de Reticulocitos (%R) y variaciones (IRF, MRV). Recuento de plaquetas PLT
3. Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o %, tanto en pantalla como en papel.
4. Capacidad de procesamiento: un mínimo de 80 muestras por hora en modo cerrado y modo abierto
5. Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado de 30 a 60 µl de sangre como mínimo
6. Dilución: automática de muestras
7. Capacidad de recuento de Reticulocitos
8. Base de datos Capacidad de almacenar datos de pacientes mínimo 5.000 incluyendo sus gráficas
9. Capacidad de Revisión y Edición Opciones de Windows definidas por el usuario, reportes definidos por el usuario, rangos definidos por el usuario basados en la edad y el sexo para rangos de normalidad, pánico, repetición y criterios Delta Check. Protocolos de comunicación bidireccional y host query
10. Paquete integral de control de calidad: Gráfico de barras 3D, Gráficas SDI, Gráficas de Levey- Jennings, media de calidad poblacional, archivo de manejo de control de calidad, programa ILQC Información Completa a bordo.
11. Manual del operador y ayuda a bordo del instrumento, apoyo en procedimientos complicados, diagnóstico y resolución de problemas, diagnóstico remoto en español
12. Impresora: Externa con sistema operativo Windows NT
13. Interface y conexión host: Poseer puerto para conectarse a sistema informático del SIL y SIH (Sistema Informático Hospitalar del IPS) Software: en español
14. Requerimientos de Corriente Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. El oferente deberá prever lo necesario para que los equipos funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario, sistemas de puesta a tierra y otros)
15. El servicio técnico de la Empresa adjudicada es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
16. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
17. Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.
18. Provisión de estabilizadores de corrientes (UPS)
19. Con reactivos libres de compuestos de cianuro
20. Equipo con 5 años de fabricación como máximo. Excluyente

REACTIVOS:

1. Los reactivos, calibradores, controles (alto, medio y bajo), originales o compatibles con el equipo en comodato.
2. Los reactivos y controles altos, medios y bajos, serán proveídos con códigos de barras y/o número de lote para la identificación en el equipo según cronograma establecido por el Administrador de Contrato (se utilizarán los tres niveles de control en forma diaria, 7 días a la semana. Insumos
3. Papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc., deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del área de salud beneficiado.
4. Tubos de plástico descartable con anticoagulante EDTA, (adulto de volumen máximo de 2,5 ml y pediátrico de volumen máximo de 1,5 ml). La cantidad de tubos a ser utilizados en forma mensual según necesidad).
5. Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción. , gomas de ligar, jeringas descartables con agujas: 3ml con aguja 23GX1, 5ml con aguja 21GX1, 10 ml con aguja 21GX1/2 en forma mensual las cantidades a ser proveídas serán acorde a la estadística mensual de pacientes atendidos. Las dimensiones de los tubos utilizados deberán adaptarse a sistema operativo del equipo en comodato para el uso del sistema cerrado del equipo.
6. Algodón hidrófilo para desinfección de sitios de punción, según necesidad del servicio

Soporte:

1. Con provisión de todos los insumos necesarios para la impresión de los resultados dependiendo del sistema operativo de los equipos en comodato.
 2. Dos (02) microscopios binoculares con 4 objetivos (4x, 10x, 40x y 100x), cabezal binocular con sistema óptico corregido al infinito, giratorio, Inter pupilar distancia desde 55 hasta 75 mm, Iluminación Halógena de 6V y 20 W con intensidad de luz regulable.
 3. Dos (02) contadores diferenciales digitales de células, con alarma sonora al completar 100 elementos.
 4. Un (01) homogeneizador de tubos con capacidad mínima de 20 tubos (en el caso de que el homogeneizador no esté incorporado dentro del equipo)
 5. Una microcentrífuga para hematocritos para confirmaciones
 6. Cuatro (04) apoya brazos para toma de muestras. sillas.
- Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras. Un termómetro para control.
7. Muebles para soporte de los equipos. Uno para c/equipo.
 8. Contenedores para transporte de muestra al laboratorio

REACTIVOS Y EQUIPO PARA COAGULOGRAMA

Cantidad: Un (01) auto analizador automático en comodato para realizar pruebas de coagulación.

Especificaciones técnicas

Principio de funcionamiento: Método cromogenico, coagulométrico e inmunoturbidimétrico

Los reactivos, controles y calibradores deben ser compatible con el equipo en comodato

1. Capacidad mínima: 8 (ocho) muestras en tubos primarios.
2. **Capacidad de lectura de tubos primarios: 2.5 ml. como máximo y muestras pediátricas 1.5 ml**
3. Capacidad de carga continua de muestras y reactivos
4. Controles, Calibradores, y Reactivos de la misma marca y de acuerdo a la marca original del equipo
5. Se debe proveer un estabilizador de corriente independiente para todos los equipos.
6. Provisión de manuales de operador del equipo en idioma español.
7. Con capacidad de almacenamiento de memoria.
8. Configuración: de mesa, compacto
9. Lenguaje de reportes y programa: español.
10. Cubeta desechable, sin residuo
11. Incluye Pipeta automática según necesidad.
12. Puesta en marcha automática para la adición de reactivos
13. Kits: TP /TTPA/ FIB
14. Con pantalla táctil

REACTIVOS E INSUMOS:

1. Los reactivos, controles normales y patológicos, calibradores deben ser compatibles el equipo en comodato y serán proveídos según el cronograma establecido por el Administrador de Contrato con el Regente de Laboratorio.
(se utilizará un vial de control normal y un vial de control patológico diariamente)
2. Tubos para lectura si fuese necesario como soporte
3. Tubos de plástico descartables con anticoagulante (Citrato de Sodio de 3,2%; adultos de volumen máximo de 2,5ml y pediátricos de volumen máximo de 1,5ml) las dimensiones de los tubos deberán adaptarse al al sistema operativo del equipo.

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
DIRECTOR GENERAL

4. Provisión de insumos desechables (cubetas, copitas, barritas o esferas) según el cronograma de entrega elaborados por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio
5. Provisión de agua ultrapura (en ampollas o frascos), para reconstituir el reactivo en caso de que el mismo sea liofilizado
5. Verificación técnica semanal de cada equipo con elaboración de Informe técnico por la empresa adjudicada al Servicio, el cual deberá ser presentado al Administrador de Contrato.

SOPORTE:

1. Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras.

REACTIVOS Y EQUIPO automatizado en comodato PARA QUIMICA Cantidad: 1 (uno) Equipo totalmente automatizado

Especificaciones técnicas:

Metodología: Quimioluminiscencia, Fotométrica (turbidimetria y/o nefelometría), ISE.

1. Velocidad de procesamiento: Equipo automatizado para laboratorio con un promedio de procesamiento de 60 DETERMINACIONES / HORA COMO MINIMO para Quimica Clínica. Tipo de muestra: Tipos de muestras: suero, plasma, orina, LCR, sangre entera (solo para HbA1c).
 2. Dilución de muestras: predilución automática, post dilución automático y/o manual
 3. Punta con sensor de nivel de líquido y detección de burbujas y coágulo
 4. Con código de barras para muestras
 5. Capacidad de realizar cálculos derivados a partir de resultados de otras mediciones (Bilirrubina Indirecta, y otros)
 6. También puede procesar pequeños volúmenes de muestras (100 µl como mínimo) para todas las DETERMINACION.
 7. Con sistema Random, con capacidad para priorizar el procesamiento de muestras de manera urgente
 8. Reactivos listos para su uso, que no requieran hidratación
 9. Monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos a bordo en forma automática
 10. **Programa de Control de Calidad Interno, gráficos de Levey-Jennings.**
 11. Provisión continua de insumos y reactivos correspondiente a la cantidad de DETERMINACION a ser realizadas.
 12. Almacenamiento de datos de pacientes mínimo 5000
 13. Software en idioma español
 14. Con un sistema de funcionamiento integrado y pantalla táctil
 15. Lavado automático de la cubeta
 16. El equipo en comodato deberá contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH). Reactivos identificados por código de barras y listos para USAR, de la misma marca que el equipo ofertado
- Provisión de calibradores, controles y consumibles necesarios conforme necesidad del servicio. Repetición automática o manual de ensayo. Repetición automática y/o manual
17. Los reactivos e insumos necesarios para la puesta en marcha del equipo deben ser proveídos por el proveedor, sin estar incluidas en las DETERMINACION validadas.
 18. **Las calibraciones de los Reactivos se deberán realizar de acuerdo a la estabilidad de cada curva, realizar la calibración en forma diaria, en especial calcio, fósforo, magnesio.**

REACTIVOS E INSUMOS:

1. El oferente deberá proveer de agua altamente purificada, acorde a las exigencias de calidad para el uso interno de los equipos.
2. Los reactivos deben ser en proveídos en forma mensual acorde a las necesidades del servicio.
3. Provisión gradillas de capacidad mínima de 50-100 tubos cada una, según necesidad.
4. Contar con toda la información técnica disponible de los reactivos y equipos en idioma español

SOPORTE

1. Una (01) computadora para instalación del Software de gestión,
2. Dos (02) impresoras para impresión de planillas y resultados (una de ellas para repuesto)
3. Dos (02) timbradoras para etiquetas termo sensibles para código de barras. (una de repuesto)
4. Papel para impresión de resultados (siempre tener stock de repuesto)
5. Dos (02) centrifugas de 5.000 rpm con capacidad para 24 o más tubos, con regulador de revoluciones y tiempo. Multifunción, útil para centrifugar tuboscónicos (sedimento de orina)
6. Una (01) estufa de esterilización para secado.
7. Un (01) baño María con termómetro incluido
8. Tubos primarios con gel separador de suero según necesidad para ambos lotes de 5ml, 10 ml
9. Tubos cónicos de plástico para orina. Cantidad acorde a las necesidades del servicio en forma mensual.

10. Frascos de orina estériles en envase individual con capacidad de 80-100 ml, cantidad según necesidad del servicio.
11. Láminas de vidrio portaobjeto de 76x26 mm , laminilla de vidrio cubre objeto 24x60 mm según necesidad del servicio.
12. Parafilm , reloj temporizador , pipetas pasteur de plástico de 3 ml .
13. Una (01) heladera-refrigeradora 0 - 8°C. Con congeladora para guardar sueros.
14. Micropipetas automáticas con punteras descartables de volumen fijo :20,50 y 100 microlitros
15. Mobiliario para los equipos que no tengan soporte.
16. Reactivos para Rotavirus y Sangre Oculta por métodos manuales, provisión según necesidad del servicio (aproximadamente: 2- 3 kit por año)
17. Reactivos de uso manual. GLUCOSA ANHIDRA Polvo químico para pruebas de tolerancia oral a la glucosa, provisión según necesidad del servicio.

ESPECIFICACIONES TECNICAS LOTE N° 3-HOSPITAL REGIONAL DE PEDRO JUAN CABALLERO

REACTIVOS E INSUMOS PARA HEMOGRAMA ESPECIFICACIONES TECNICAS:

Se solicitan 02 (dos) equipos Contadores Hematológicos automatizados en comodato de 5 partes: 01 (uno) para hemograma, recuento de reticulocitos y líquidos biológicos de punción, 01 (uno) para hemograma de backup.

Sistema homogéneo, reactivos de la misma marca compatible con las especificaciones técnicas del equipo en comodato, con provisión de calibradores y controles de la misma marca, el equipo debe reconocer los mismos por lectura de código de barra o similar.

ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL EQUIPO:

Sistema homogéneo, reactivos de la misma marca que el equipo.

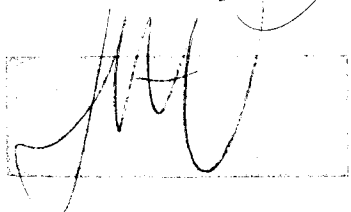
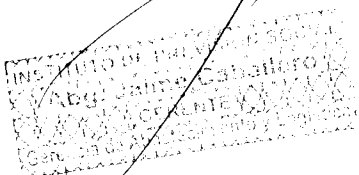
Metodología : impedancia, citometria de flujo, citoquímica, fluorescencia

Medición: con la capacidad como mínimo 20 parámetros hematológicos y para líquidos de punción mínimo 5 parámetros.

Debe incluir reactivo para recuento de reticulocitos en el 1% del total de las DETERMINACIONES.

PARÁMETROS A SER MEDIDOS:

1. Recuento total de glóbulos blancos WBC, recuento diferencial de las 5 poblaciones, conteje relativo y absoluto de Neutrofilos (Neu,Neu%),linfocitos(Lin,Lin%),monocitos(mono,mono%),eosinoofilos(eos,eos%),basófilos(baso, baso%) ,linfocitos reactivos, Células inmaduras de las series granulocíticas, monocíticas y linfocíticas.
2. Recuento de Glóbulos rojos (RBC), Hemoglobina, Hematocrito, índices hematimetricos. Volumen corpuscular medio, hemoglobina corpuscular media, Concentración de hemoglobina corpuscular media, Media de la concentración de hemoglobina celular, índices de la distribución eritrocitaria (IDE) ,NRBC,NR/W. Contaje relativo y absoluto de Eritroblastos ,Contaje relativo y absoluto de Reticulocitos, conteje corregido de Reticulocitos (%R) y variaciones (IRF,MRV). Recuento de plaquetas PLT y sus variaciones MPV,PCT,IDP. Resultados en LCR, líquido pleural, otros como mínimo 5 parámetros.
3. Reporte de resultados en gráficas, números absolutos 0 %, tanto en pantalla como en papel.
4. Capacidad de procesamiento: debe procesar un mínimo de 80 muestras por hora en modo cerrado y 70 muestras en modo abierto.
5. Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado de 30 ul a 60 µl de sangre.
6. Dilución: automática de las muestras
7. Capacidad de recuento de Reticulocitos
8. Base de datos Capacidad de almacenar 10,000 pacientes incluyendo sus gráficas
9. Capacidad de Revisión y Edición Opciones de Windows definidas por el usuario, reportes definidos por el usuario, rangos definidos por el usuario basados en la edad y el sexo para rangos de normalidad, pánico, repetición y criterios Delta Check. Protocolos de comunicación bidireccional y host query
10. Paquete integral de control de calidad: Gráfico de barras 3D, Gráficas SDI, Gráficas de Levey- Jennings, media de calidad poblacional, archivo de manejo de control de calidad, programa ILQC Información Completa a bordo.
11. Manual del operador y ayuda a bordo del instrumento, apoyo en procedimientos complicados, diagnóstico y resolución de problemas, diagnóstico remoto en español
12. Impresora: Externa con sistema operativo Windows NT
13. Interface y conexión host Los equipos en comodato deberán contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH) del IPS.
14. Software: en español
15. Requerimientos de Corriente Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-60 MHZ. El oferente deberá prever lo necesario para que los equipos



funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario, sistemas de puesta a tierra y otros)

16. Para el Plan de contingencia la contratista deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivarán muestras a ser analizadas.

17. Provisión de estabilizadores de corrientes (UPS)

18. Con reactivos libres de compuestos de cianuro

19. Equipo con 5 años de fabricación como máximo. Excluyente

20. El servicio técnico de la empresa adjudicada; responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.

21. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, la contratista deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.

REACTIVOS, INSUMOS:

1. Los reactivos, calibradores, controles (alto, medio y bajo), deben ser de la misma marca, compatibles con el equipo en comodato.

2. Los controles altos, medios y bajos, serán proveídos según cronograma establecido por el Administrador de Contrato (se utilizarán los tres niveles de controlen forma diaria, 7 días a la semana

3. En cada envío o remisión cada una de las presentaciones (de litro, de) debe ir acompañados del código de barra y/o número de lote para que el mismo sea interpretado por el equipo.

Soporte:

1. Papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc., deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del área de salud beneficiado. Con provisión de todos los insumos necesarios para la impresión de los resultados dependiendo del sistema operativo de los equipos en comodato.

2. Tubos de plástico descartable con anticoagulante EDTA, (adulto de volumen máximo de 2,5 m y pediátrico de volumen máximo de 1,5 m). La cantidad de tubos a ser utilizados en forma mensual según necesidad). Las dimensiones de los tubos utilizados deberán adaptarse a sistema operativo del equipo en comodato para el uso del sistema cerrado del equipo.

3. Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción, , gomas de ligar, jeringas descartables con agujas: 3ml con aguja 23GX1, 5ml con aguja 21GX1, 10 ml con aguja 21GX1/2 en forma mensual las cantidades a ser provistas serán acorde a la estadística mensual de pacientes atendidos.

4. Algodón hidrófilo para desinfección de sitios de punción, según necesidad del servicio

5. Láminas de vidrio portaobjetos según necesidad del servicio, laminas cubre objeto de vidrio según necesidad del servicio.

6. Dos (02) microscopios binoculares con 4 objetivos (4x, 10x, 40x y 100x), cabezal binocular con sistema óptico corregido al infinito, giratorio, Inter pupilar distancia desde 55 hasta 75 mm, Iluminación Halógena de 6V y 20 W con intensidad de luz regulable.

7. Dos (02) contadores diferenciales digitales de células, con alarma sonora al completar 100 elementos.

8. Un (01) homogeneizador de tubos con capacidad mínima de 20 tubos (en el caso de que el homogeneizador no esté incorporado dentro del equipo)

9. Una (01) microcentrifuga para hematocritos para confirmaciones

10. Tubos EPPENDORF según necesidad

11. Pipetas para Eritrosedimentación para volúmenes pequeños (R.N.) con soporte para los mismos

12. Cuatro (04) apoya brazos para toma de muestra, sillas.

13. Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras.

14. Mobiliario para soporte de los equipos. Uno para c/equipo.

15. Contenedores para transporte de muestra al laboratorio

EQUIPOS EN COMODATO PARA COAGULOGRAMA

CANTIDAD DE EQUIPOS:

Un (01) equipo automatizado, para realizar pruebas de coagulación.

Especificaciones técnicas de los Equipos

Principio de funcionamiento: Método cromogénico, coagulométrico e inmunoturbidimétrico,

Los reactivos, controles y calibradores deben ser exclusivamente de la misma marca que el equipo en comodato o compatibles con las mismas.

1. Capacidad mínima: 40 muestras, en tubos primarios, con adaptadores para tubos pediátricos.

2. **Capacidad de lectura de tubos primarios: 2,5 ml como maximo y muestras pediátricas (1,5 ml)**

3. Con capacidad de carga continua de muestras y reactivos, con capacidad para priorizar las muestras urgentes.

4. **Procesamiento de PT/APTT/Fib/PDF análisis simultaneo**

5. Con capacidad para identificarlos reactivos mediante código de barras.

6. Capacidad para realizar la predilución automática de las muestras
7. Con sistema dispensador independiente de reactivos y muestras.
8. El equipo debe tener control de calidad interno
9. Se debe proveer un estabilizador de corriente independiente para todos los equipos.
10. Provisión de manuales de operador del equipo en idioma español.
11. Con capacidad de almacenamiento de memoria.
12. Lenguaje de reportes y programa: español.
13. **Capacidad de análisis y monitoreo con la opción de proporcionar gráficos de Levey Jennings**
14. Con monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos de manera automática
15. El servicio técnico de la empresa adjudicada; responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
16. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, la contratista deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
17. Para el Plan de contingencia la contratista deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivarán muestras a ser analizadas.

REACTIVOS E INSUMOS:

1. Los reactivos, controles normales y patológicos, calibradores deben ser originales y/o compatibles con el equipo en comodato los mismos serán proveídos según el cronograma establecido por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio (se utilizará un vial de control normal y un vial de control patológico diariamente) con los códigos y/o número de lote para ser interpretado o leído por el equipo sin dificultad alguna.
2. Provisión de insumos descartables (cubetas, copitas, barritas o esferas) según el cronograma de entrega elaborados por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio
3. Provisión de agua ultra pura (en ampollas o frascos), para reconstituir el reactivo en caso de que el mismo sea liofilizado

Soporte:

1. Una (01) macro- centrífuga con cabezal igual o superior a 24 tubos MULTI FUNCION para todo tipo de tubos
 2. Tubos de plástico descartables con anticoagulante (Citrato de Sodio de 3,2%; adultos de volumen máximo de 2,5ml y pediátricos de volumen máximo de 1,5ml) Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción de las muestras, según necesidad.
- Las dimensiones de los tubos necesarios deberán adaptarse al sistema operativo del equipo.
3. Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras.
 4. Mobiliario si fuera necesario para soporte de los equipos/o computadoras

PARA QUÍMICA E INMUNOLOGÍA

Cantidad de Equipos Un (01) equipo totalmente integrado para química e inmunología o dos (02) equipos automatizados por separado, uno para química y otro de inmunología.

OBS: En el caso de que un equipo no realice todas las determinaciones del Lote se podrá aceptar un equipo adicional en comodato.

(01) Equipo automatizado para Hemoglobina glicosilada (no excluyente).

Metodologías: Quimioluminiscencia (CLIA), Espectrofotometría, Fotométrica (Turbidimetría y/o Nefelometría), ISE

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1. Velocidad mínima de cada equipo: 400 DETERMINACION / hora
2. Tipo de muestra: suero, plasma, sangre total, LCR, orina y líquidos biológicos de punción.
3. De carga continua con cubetas auto lavables
4. Dilución de muestras automática y/o manual
5. Punta con sensor de nivel de líquido y detección de burbujas y coágulos.
6. Con código de barras para muestras y reactivos.
7. Capacidad de realizar cálculos derivados a partir de resultados de otras mediciones (Bilirrubina Indirecta, Globulina y relación Albumina Globulina, LDL y VLDL Colesterol y otros)
8. Capacidad de procesar pequeños volúmenes de muestras (mínimo 200 ul) para todas las DETERMINACION químicas.
9. Con sistema Random, con capacidad para priorizar el procesamiento de muestras de manera urgente
10. Sistema de refrigeración integrado al equipo para la conservación de los reactivos
11. Reactivos listos para su uso (que no requieran hidratación)
12. Monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos a bordo en forma automática
13. **Programa de Control de Calidad Interno, gráficos de Levey -Jennings**

14. Inscripción a un Programa de Evaluación Externo de la Calidad con suero control de matriz humana que cumpla con la ISO 17043/10 Evaluación de la Conformidad de los Requisitos Generales para Ensayos de Aptitud
15. Provisión continua de insumos y reactivos correspondiente a la cantidad de DETERMINACION a ser realizadas. Cada envío debe tener por cada envase su código de barra y/o número para la lectura en el equipo en comodato.
Impresión automática de resultados en idioma español y archivo de datos como mínimo de 40.000 o más pacientes
16. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, la contratista deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
Para el Plan de contingencia la contratista deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivarán muestras a ser analizadas.
17. Los equipos deben contar con sus accesorios y complementos, incluyendo protector de pantalla
18. Los resultados deben ser emitidos en idioma español en forma continua y listo para ser entregados al paciente.
19. Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. Deben contar con los accesorios y/o complementos pertinentes para que puedan soportar posibles variaciones del voltaje (UPS).
20. La garantía del funcionamiento permanente del equipo, accesorios y complementos, en casos de fallas u otra situación a eventos que pongan en peligro la continua prestación de los servicios y operatividad de los equipos y el proveedor deberá solucionar en forma urgente.
21. El servicio técnico de empresa adjudicada es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
La empresa adjudicada deberá realizar un entrenamiento y capacitación dirigida a los profesionales que operan con el equipo, además de brindar asesoría analítica permanente con personal idóneo del área.
La instalación del equipo debe estar a cargo del proveedor quien tiene que efectuar una prueba de funcionamiento en presencia del responsable del área.
22. El funcionamiento del equipo debe ser constante y sin interrupciones.
23. Capacidad de almacenar datos de resultados de 03 (tres) meses como mínimo en discos extraíbles
24. Equipos con cinco años de fabricación como máximo. Excluyente

SOPORTE:

- 1(una) centrifuga nueva de 5.000 rpm con capacidad para 36 o más tubos, con timer y regulador de revoluciones.
2. Provisión de tubos primarios separadores de suero en forma mensual acorde a las estadísticas del Servicio
3. Insumos (papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc.), deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del Laboratorio
4. Placas vidrio excavadas para VDRL
5. Reactivos para Rotavirus y Sangre Oculta por métodos manuales, provisión según necesidad del servicio (aproximadamente: 2- 3 kit por año)
6. Reactivos de uso manual. GLUCOSA ANHIDRA Polvo químico para pruebas de tolerancia oral a la glucosa, provisión según necesidad del servicio.
7. 2(dos) o más Heladeras (de hasta 08°C) para reactivos
8. Una (01) Estufa de secado
9. Mobiliarios para almacenar insumos y como base de equipos inherentes a la contratación.
10. Frascos estériles para orina en envase individual según necesidad del servicio, timer , parafilm , pipetas pasteur de plástico , micropipetas automáticas de volumen fijo de: 20 ul,50 ul,100 ul cantidad según necesidad del servicio.
11. Tubos conicos para centrifugar de 10 ml .

EQUIPO COMPLETAMENTE AUTOMATIZADO PARA INMUNOLOGIA

Quimioluminiscencia (CLIA) o Electro Quimioluminiscencia (ECLIA) o Elisa automatizado

1. Capacidad de procesamiento mínimo de 60 test/hs
2. Acceso Continuo de reactivos y muestras
3. Capacidad de reactivos a bordo: mínimo 20(veinte)
4. Capacidad de carga de muestras: mínimo 60 (sesenta)
5. Volumen de muestra mínimo requerido para procesar: 150 ul.
6. Sensor de nivel de líquidos y detector de coágulos
7. Capacidad de realizar DETERMINACION y emitir Resultados Urgentes

ADJUNTO AL
AGENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística

8. El equipo en comodato deberá contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH).
9. El Sistema de Gestión debe ser desarrollado en español, los costos del programa y de la instalación correrán a cuenta del oferente (Empresa adjudicada)
10. Poseer impresora intrínseca y/o externa para la impresión de los resultados.
11. Calibradores y controles que no se incluyan en el Kit. de reactivo serán proveídos en cantidades suficientes para el buen desempeño de equipos y reactivos.
12. El proveedor deberá proveer los insumos necesarios para el funcionamiento del equipo (buffer, cubetas, papel térmico, agua destilada y equipos accesorios). Todo accesorio que se precise para la fase pre - analítica.
13. La provisión de reactivos e insumos deber ser continua según consumo del Laboratorio. Cada envío debe contener envases con los códigos de catálogos para ser interpretados sin dificultad por el equipo en comodato.
14. El servicio técnico de la contratista es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
15. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el contratista deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
Para el Plan de contingencia el contratista deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivarán muestras a ser analizadas.

SOPORTE:

1. Dos (02) o más Heladeras (de hasta 08°C) para reactivos
2. Laminas excavadas de vidrio para VDRL según necesidad
3. Mobiliario para los equipos si fuera necesario.
4. Micropipetas automáticas de volumen fijo: 20 ul, 50 ul, 100 ul según necesidad del servicio

GASOMETRIA Y ELECTROLITOS:

Se solicita de equipo en comodato para la determinación de Gasometría y Electrolitos.

Especificaciones Técnicas de los Equipos:

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS

1. Tiempo máximo de procesamiento: 120 (ciento veinte) segundos/muestra
2. Sistema automático de lavado, calibración y medición
3. Volumen de muestra: 100 a 150 µl (microlitros)
4. Entrada de muestra: mediante aspiración automática o jeringa
5. Control automático del volumen de los reactivos y de la botella de desecho
6. Rango de medición en sangre total (heparinizada)
7. Equipados con los siguientes módulos de medición:

-PO 2: 10 -700 mm Hg
-PCO 2: 5- 200 mm Hg
- pH: 6,500 - 7,800
-Presión barométrica: 500- 800 mm Hg
-Hemoglobina: 3 - 30 g/dl
- Lactato: en mmol/L

- Electrolitos: Sodio, Potasio, Cloro y Calcio Iónico.

8. Valores para introducir: Temperatura del paciente: 10°C -45°C
9. Indicación mediante cristal líquido en la pantalla iluminada
10. El servicio técnico de la empresa adjudicada es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
11. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el contratista deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
12. Para el Plan de contingencia el contratista deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivarán muestras a ser analizadas.

SOPORTE:

1. Impresora térmica incorporada al equipo
2. Retención de datos en memoria interna en caso de cortes de electricidad
3. Con estabilizador de corriente UPS
4. Panel de teclado protegido de la humedad
5. Reloj de tiempo real integrado
6. Mobiliario para almacenar insumos y/ o base del equipo
7. Con software de gestión de laboratorio bidireccional para el LIS y el SIH

8. Valores para introducir: Temperatura del paciente: 10°C- 45°C
9. Reactivos, balones de gases o similar que acompañan al equipo , así como todos insumos necesarios.
9. Controles altos, medios y bajos según necesidad
10. Desproteinizantes.
11. Provisión de jeringas con Heparina de Litio para la toma de muestras, según necesidad del servicio.

LOTE N° 4-HOSPITAL REGIONAL DE VILLARRICA REACTIVOS E INSUMOS PARA HEMOGRAMA

REACTIVOS E INSUMOS PARA HEMOGRAMA- ESPECIFICACIONES TECNICAS:

Se solicitan 02 (dos) equipos Contadores Hematológicos automatizados en comodato de 5 partes:

01 (uno) para hemograma, recuento de reticulocitos y líquidos biológicos de punción, 01 (uno) para hemograma de backup.

Sistema homogéneo, reactivos de la misma marca del Equipo, compatible con las especificaciones técnicas del equipo en comodato, con provisión de calibradores y controles de la misma marca, el equipo debe reconocer los mismos por lectura de código de barra o similar.

Metodología : impedancia, citometria de flujo, citoquímica, fluorescencia

Medición: con la capacidad como mínimo 20 parámetros hematológicos y para líquidos de punción mínimo 5 parámetros.

Debe incluir reactivo para recuento de reticulocitos en el 1% del total de las DETERMINACIONES.

PARÁMETROS A SER MEDIDOS:

1. Recuento total de globulos blancos WBC, recuento diferencial de las 5 poblaciones, conteo relativo y absoluto de Neutrofilos(Neu,Neu%),linfocitos(Lin,Lin%),monocitos(mono,mono%),eosinofilos(eos,eos%),basofilos(baso, baso%) .linfocitos reactivos, Celulas inmaduras de las series granulociticas,monociticas y linfociticas.
2. Recuento de Globulos rojos (RBC), Hemoglobina, Hematocrito,indices hematimetricos(Volumen corpuscular medio, hemoglobina corpuscular media,Concentración de hemoglobina corpuscular media, Media de la concentración de hemoglobina celular, indices de la distribución eritrocitaria(IDE) ,NRBC,NR/W.Contaje relativo y absoluto de Eritroblastos ,Contaje relativo y absoluto de Reticulocitos,conteo corregido de Reticulocitos (%R) y variaciones (IRF,MRV). Recuento de plaquetas PLT y sus variaciones MPV,PCT,IDP.
3. Resultados en LCR, líquido pleural, otros.
4. Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o %, tanto en pantalla como en papel.
5. Capacidad de procesamiento: debe procesar un mínimo de 80 muestras por hora en modo cerrado y 70 muestras por hora en modo abierto.con cargador y agitador ,RACKS de muestras incorporados dentro del equipo.
6. volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado, aspirado de 80 a 200 ul de sangre. . Dilución: automática de muestras
7. Linealidad extendida para : Globulos blancos hasta 150.000 por mm3 (por milímetro cúbico) como minimo, globulos rojos hasta 6.000.000 por mm3 (por milímetro cúbico) como minimo , plaquetas hasta 1.000.000 por mm3 (por milímetro cúbico) como minimo.
8. Flexibilidad en la carga de muestras urgentes
9. Alarmas: mensaje de error
10. Computadoras con teclado visor de resultados , software en español ,lector de códigos de barra e impresión de resultados.
11. Base de datos: Capacidad de almacenar 100,000 pacientes incluyendo sus gráficas
12. Capacidad de Revisión y Edición: Opciones de Windows definidas por el usuario, reportes definidos por el usuario, rangos definidos por el usuario. basados en la edad y el sexo para rangos de normalidad, repetición y criterios Delta Check. Protocolos de comunicación bidireccional y host query.
13. Paquete integral de control de calidad: Gráfico de barras 3D, Gráficas SDI, Gráficas de Levey- Jennings, media de calidad poblacional, archivo de manejo de control de calidad, programa ILQC Información Completa a bordo.
14. Equipo con 5 años de fabricación como máximo. Excluyente
15. Los reactivos para la puesta en marcha del equipo deben ser proveídos por el oferente, sin estar incluidos dentro de las DETERMINACION validadas.
16. Debe incluir calibradores, controles y consumibles necesarios para cada Kit.
17. Manual del operador y ayuda a bordo del instrumento, apoyo en procedimientos complicados, diagnóstico y resolución de problemas, diagnóstico remoto en español
18. Impresora láser: Externa con sistema operativo Windows NT
19. Interface y conexión host: Poseer puerto para conectarse a sistema informático del SIL y SIH (Sistema Informático Hospitalar del IPS)
20. Software: en español
21. Requerimientos de Corriente Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. El oferente deberá proveer lo necesario para que los equipos

Abg. Jesús C. Gallardo
GERENTE
Comisión de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. ANA-MARIA CASTRO
Secretaria del Consejo de Administración

funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario, sistemas de puesta a tierra y otros)

REACTIVOS E INSUMOS:

1. Los calibradores, controles (alto, medio y bajo), según características del equipo en comodato.
2. Los controles altos, medios y bajos, serán proveídos según cronograma establecido por el Administrador de Contrato (se utilizarán los tres niveles de controlen forma diaria, 7 días a la semana)
3. Todos reactivos y calibradores deben ser originales y/o compatibles con el equipo en comodato. En cada envío o remisión cada una de las presentaciones (del litro, de 5 litros u otras presentaciones) debe ir acompañados del código de barra y/o número de lote para que el mismo sea interpretado por el equipo.
4. Con reactivos libres de compuestos de cianuro.

SOPORTE:

Con provisión de todos los insumos necesarios para la impresión de los resultados dependiendo del sistema operativo de los equipos en comodato. Papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc., deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del área de salud beneficiado.

Tubos de plástico descartable con anticoagulante EDTA, (adulto de volumen máximo de 2,5 ml y pediátrico de volumen máximo de 1.5 ml). La cantidad de tubos a ser utilizados en forma mensual es según necesidad las dimensiones de los tubos utilizados deberán adaptarse al sistema operativo del equipo en comodato para el uso del sistema cerrado del equipo.

Para la toma de muestra de pacientes la Empresa adjudicada deberá proveer: adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción, gomas de ligar, jeringas descartables con agujas : 3ml con aguja 23GX1 , 5ml con aguja 21GX1 , 10 ml con aguja 21GX1/2 en forma mensual las cantidades a ser proveídas serán acorde a la estadística mensual de pacientes atendidos.

Algodón hidrófilo para desinfección de sitios de punción, según necesidad del servicio

Dos (02) microscopios binoculares con 4 objetivos (4x, 10x, 40x y 100x), cabezal binocular con sistema óptico corregido al infinito, giratorio, Inter pupilar distancia desde 55 hasta 75 mm, Iluminación Halógena de 6V y 20 W con filtros que disminuyan intensidad de luz .

Dos (02) contadores diferenciales digitales de células, con alarma sonora al completar 100 elementos.

Dos (02) homogeneizadores de tubos con capacidad mínima de 20 tubos (en el caso de que el homogeneizador no esté incorporado dentro del equipo) . Una microcentrífuga para hematocritos para confirmaciones

01(un) equipo automatizado para Eritrosedimentación con provisión de tubos compatibles con el equipo con las siguientes características: capacidad de análisis mínima 20 muestras por hora con lector de código de barra externo. Resultados en mm/h .Provision de calibradores si posee controles e insumos necesarios para realizar la determinación en forma automatizada, que posea alta relación con el método manual de Westergreen independiente del hematocrito.

Laminas porta objeto para los frotis de sangre en los casos que lo requiera en cantidad acorde a la estadística mensual del servicio.

Para film

Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras.

Reloj temporizador (timer)

Seis (06) Apoya brazos para toma de muestra

Muebles para soporte de los equipos. Cantidad acorde a los equipos. Contenedores para transporte de muestra al laboratorio

ESPECIFICACIONES TECNICAS: PRUEBAS DE HEMOSTASIA (COAGULOGRAMA)

Reactivos para pruebas de coagulación(Hemostasia) con provisión de equipo automatizado en comodato.

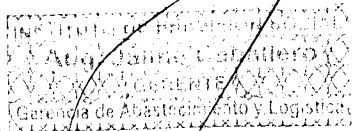
CANTIDAD DE EQUIPOS

Se solicita Dos (02) Equipos analizadores de Hemostasia totalmente automatizado, para realizar pruebas de coagulación con las siguientes características:

Especificaciones técnicas del Equipo:

Método cromogénico, coagulométrico e inmunturbidimétrico.

1. Los reactivos y calibradores deben ser de la misma marca del equipo en comodato, los controles compatibles recomendados por el fabricante del equipo en comodato.
2. Capacidad mínima: 80 (ochenta) muestras, en tubos primarios, con adaptadores para tubos pediátricos
3. **Capacidad de lectura de tubos primarios: con un volumen máximo de 2,5 ml. y muestras pediátricas 1,5 ml**
4. Con capacidad de carga continua de muestras y reactivos
5. Capacidad de reactivos en el equipo: mínima 30 posiciones refrigeradas para los reactivos.
6. Rendimiento: 90 pruebas/hora PT/APTT/Fib/PDF, análisis simultaneo. Con capacidad para priorizar las urgencias.



7. Con capacidad para identificarlos reactivos y muestras mediante código de barras.
8. Capacidad para realizar la predilución automática de las muestras. Con sistema dispensador independiente de reactivos y muestras.
9. Cubetas de reacción individuales
10. Acceso aleatorio continuo de muestras, cubetas, reactivos, controles, calibradores, residuos líquidos y agua.
11. Gestión de muestras: con perforación de tapones con capacidad de lectura de tubos primarios de diferentes volúmenes de muestra.
12. Chequeo preanalítico: comprobación del volumen de tubos primarios y de la cantidad de las muestras en forma específica para cada ensayo las interferencias de hemolisis, ictericia, lipemia.
13. El equipo debe tener control de calidad interno, con capacidad de almacenamiento de memoria; con capacidad de realizar el inventario y disponibilidad de los reactivos de manera automática
14. Los reactivos para la puesta en marcha del equipo deben ser proveídos por el oferente, sin estar incluidos dentro de las DETERMINACION validadas.
15. Debe incluir calibradores, controles y consumibles necesarios para cada Kit.
16. Se debe proveer un estabilizador de corriente independiente para todos los equipos.
17. Provisión de manuales de operador del equipo en idioma español.
18. Con capacidad de almacenamiento de memoria.
19. Lenguaje de reportes y programa: español.
20. Capacidad de análisis y monitoreo con la opción de proporcionar gráficos de Levey-Jennings
21. Con monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos de manera automática
22. Condiciones del Servicio se halla especificado en el apartado de Condiciones generales del Servicio.

REACTIVOS E INSUMOS:

1. Los reactivos, controles normales y patológicos, calibradores deben ser de la misma marca y serán proveídos según el cronograma establecido por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio (se utilizará un vial de control normal y un vial de control patológico diariamente)
2. Provisión de insumos desechables (cubetas, copitas, barritas o esferas) según el cronograma de entrega elaborados por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio
3. Provisión de agua ultra pura (en ampollas o frascos), para reconstituir el reactivo en caso de que mismo no sea listo para usar.
4. Verificación técnica semanal de cada equipo con elaboración de Informe técnico por la empresa adjudicada al Servicio, el cual deberá ser presentado al Administrador de Contrato.
5. Todos reactivos y calibradores deben ser originales del equipo en comodato
6. En cada envío o remisión de reactivos o insumos, en sus diferentes presentaciones (de 1 litro, de 5 litros u otra presentación diferente) debe ir acompañados del código de barra y/o número de lote para que el mismo sea interpretado por el equipo.

SOPORTE:

1. Una (01) macro- centrífuga con cabezal para centrifugar muestras como mínimo a 24 tubos MULTI FUNCION para todo tipo de tubos, 500-5000 rpm,
2. Tubos de plástico descartables con anticoagulante (Citrato de Sodio de 3,2%; adultos de volumen máximo de 2,5ml y pediátricos de volumen máximo del 1,5ml), según necesidad. Las dimensiones de los tubos deben adaptarse al sistema operativo del equipo
3. Pipetas volumétricas de vidrio aforadas de 1 ml para preparar los controles.
4. Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras.
5. Mobiliario si fuese necesario para soporte de los equipos/o equipos informáticos solicitados computadoras, impresoras ect.
6. Para la toma de muestra de pacientes la Empresa adjudicada deberá proveer: adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción, gomas de ligar, jeringas descartables con agujas : 3ml con aguja 23GX1 , 5ml con aguja 21GX1 , 10 ml con aguja 21GX1/2 en forma mensual las cantidades a ser provistas serán acorde a la estadística mensual de pacientes atendidos.
7. Algodón hidrófilo para desinfección de sitios de punción, según necesidad del servicio

QUÍMICA E INMUNOLOGÍA

Cantidad de Equipos Un (01) equipo totalmente integrado para química e Inmunología o dos (02) equipos automatizados por separado, uno para química y otro de Inmunología unidos por un gestor de muestras.

OBS: En el caso de que un equipo no realice todas las determinaciones del Lote se podrá aceptar un equipo adicional en comodato para Inmunología por la misma metodología del equipo principal.

(01) Equipo automatizado para Hemoglobina glicosilada (HPLC) (no excluyente).

Metodologías: Quimioluminiscencia (CLIA), Espectrofotometría , Fotométrica (Turbidimetría y/o Nefelometría), ISE

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Abel Jaime Caballero
GERENTE GENERAL
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. ANA MARIA CASTRO
Secretaría del Consejo de Administración

- 1 Velocidad mínima de cada equipo: 800 DETERMINACION / hora para química ,para inmunología mínimo 400 DETERMINACION/hora.
2. Tipo de muestra: suero, plasma, sangre total(para HbA1), orina,LCR y otros líquidos biológicos de punción
3. De carga continua de reactivos con cubetas de reaccion auto lavables para química , cubetas y puntas de aspiración de muestras descartables para inmunología.
4. Dilución de muestras automática y /o manual para los resultados fuera de rango.
5. Punta con sensor de nivel de líquido y detección de burbujas y coágulos.
6. Con código de barras para muestras y reactivos.
7. Capacidad de realizar cálculos derivados a partir de resultados de otras mediciones (Bilirrubina Indirecta, Globulina y relación Albumina Globulina, LDL y VLDL Colesterol y otros)
8. Capacidad de procesar volúmenes de muestras de 50 ul como minimo
9. Con sistema Random, con capacidad para priorizar el procesamiento de muestras de manera urgente
10. Sistema de refrigeración integrado al equipo para la conservación de los reactivos
11. Reactivos listos para su uso (que no requieran hidratación)
12. Monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos a bordo en forma automática
13. Capacidad de almacenamiento de reactivos a bordo: para química 70 posiciones, inmunología 40 posiciones.
14. Con capacidad para almacenar a bordo controles y calibradores refrigerados.
15. **Programa de Control de Calidad Interno, gráficos de Levey-Jennings**
16. Inscripción a un Programa de Evaluación Externo de la Calidad con suero control de matriz humana que cumpla con la ISO 17043/10 Evaluación de la Conformidad de los Requisitos Generales para Ensayos de Aptitud
17. Provisión continua de insumos y reactivos correspondiente a la cantidad de DETERMINACION a ser realizadas.Los reactivos y calibradores deben ser de la misma marca del equipo en comodato,los controles compatibles recomendados por el fabricante del equipo en comodato.
18. Impresión automática de resultados en idioma español y archivo de datos como mínimo de 40.000 o más pacientes
19. Los equipos en comodato deberán contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH) del IPS.
20. El Sistema de Gestión debe ser desarrollado en español, los costos del programa y de la instalación correrán a cuenta de la contratista (Empresa adjudicada)
21. Los equipos deben contar con sus accesorios y complementos, incluyendo protector de pantalla
22. Los resultados deben ser emitidos en idioma español en forma continua y listo para ser entregados al paciente.
23. Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. Deben contar con los accesorios y/o complementos pertinentes para que puedan soportar posibles variaciones del voltaje (UPS).
24. La garantía del funcionamiento permanente del equipo, accesorios y complementos, en casos de fallas u otra situación a eventos que pongan en peligro la continua prestación de los servicios y operatividad de los equipos y el proveedor deberá solucionar en forma urgente.
25. En cada envío o remisión de reactivos o insumos, en sus diferentes presentaciones (de 1litro, de 5litros u otra presentación diferente) debe ir acompañados del código de barra y/o número de lote para que el mismo sea interpretado por el equipo
26. El servicio técnico de la empresa adjudicada; responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. transcurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
27. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, la Empresa adjudicada deberá activar el plan de contingencia que se halla establecido en CONDICIONES GENERALES DEL SERVICIO (ver)
28. La instalación del equipo debe estar a cargo del proveedor quien tiene que efectuar una prueba de funcionamiento en presencia del responsable del área.
29. El funcionamiento del equipo debe ser constante y sin interrupciones.
30. Capacidad de almacenar datos de resultados de 03 (tres) meses como mínimo en discos extraíbles
31. Equipos con cinco años de fabricación como máximo. Excluyente
32. Para el transporte de muestra, el contratista deberá acordar con la regente del laboratorio un cronograma de remisión de muestras por localidades especificando El o los días de envío de las muestras.Las localidades ser cubiertas. El método o modalidad de envío de muestras

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Cuñillero
Gerencia de Abastecimiento y Logística



SOPORTE:

1. Una (01) centrifuga nueva de 5.000 rpm con capacidad para 36 o más tubos compatibles con los tubos ser provistos para la toma de muestra, con timer y regulador de revoluciones con adaptadores para micro muestras con sistema de cierre de seguridad.
2. Micropipetas automáticas con punteras descartables de volumen fijo 20 ul, 50 ul, 100 ul y volumen variable de 200-1000 ul
3. Provisión de tubos primarios con gel estabilizador descartables (separadores de suero) en forma mensual
4. Insumos (papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc.), deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del Laboratorio
5. Dos (02) o más Heladeras (de hasta 08°C) para reactivos
6. Una (01) Estufa de secado
7. Termómetros digitales para el control de temperatura de las heladeras. Uno por c/heladera
8. Mobiliarios para almacenar insumos y como base de equipos inherentes a la contratación.
9. Reactivos para Rotavirus y Sangre Oculta por métodos manuales, provisión según necesidad del servicio (aproximadamente: 2- 3 kit por año) 10. Reactivos de uso manual. GLUCOSA ANHIDRA Polvo químico para pruebas de tolerancia oral a la glucosa, provisión según necesidad del servicio.

SEROLOGIA: Reactivos e insumos para las DETERMINACION incluidas en esta sección.

Se solicita 1(uno) equipo en comodato por cada metodología solicitada .El equipo debe contar con las siguientes características mínimas.

Metodología: Elisa automatizada , IFI automatizado, Quimioluminiscencia

En el caso de ofertar REACTIVOS CON EQUIPOS EN COMODATO por:

Método Elisa: se solicita un equipo totalmente automatizado con tecnología monotest, con posibilidad de procesar hasta 30 pruebas diferentes por corrida. Capacidad de trabajar con rangos de temperatura 25°C y 37°C ,monitoreo continuo de temperatura y nivel del líquido. Detector de coágulos.

Sistemas ópticos de lectura LED libre de mantenimiento con filtros de lectura 450 y 630 nm ,con calibración automática de los filtros .Calibradores y controles incluidos en el KIT.

Si se ofertara REACTIVOS CON EQUIPOS EN COMODATO POR METODO DE INMUNOFUORESCENCIA INDIRECTA- IFI, el equipo debe ser automatizado desde el inicio hasta la lectura de resultados.

- Capacidad de albergar 20 láminas hasta 4 tipos de prueba diferentes en simultaneo con lector de código de barras para muestras , lamina y reactivos. Capacidad de carga hasta 240 muestras.
- Completamente automatizado desde el procesamiento hasta la lectura de láminas.El Microscopio de fluorescencia debe estar incorporado al equipo si la metodología fuera IFI, con microscopio LED incorporado. El equipo debe realizar las diluciones, por lo tanto, no requiere tubos para la pre-dilución. Transferencia automática del medio de montaje a la toma de imágenes con una cámara, no siendo necesario el cubre objeto ni pasar las láminas a un microscopio, no requiere cuarto oscuro.
- Biblioteca de imágenes patrones incluidos en el software. Reactivos deben ser introducidos en su frasco de origen
- Para la determinación de ANA el proveedor deberá entregar controles internos de patrones ; homogéneo ,periférico, nucleolar y centrómero.
- El profesional valida previa verificación los resultados.
- El oferente debe encargarse de la estación (ver instalación eléctrica, ubicación y otros) hasta la puesta en marcha del equipo
- El oferente debe encargarse de la capacitación del o los profesionales bioquímicos para el manejo e interpretación de los resultados de los métodos ofertados en especial la metodología IFI.
- No se debe necesitar cubre objetos, la lectura de las láminas deben comenzar automáticamente después de finalizar el procedimiento.
- Preclasificación de resultados mostrando los negativos, dejando solo los positivos para confirmación.

SOPORTE:

1. Dos (02) o más Heladeras (de hasta 08°C) para reactivos
2. Laminas para la prueba de VDRL según necesidad
3. Los equipos en comodato deben ser provistos con el mobiliario de soporte en los casos para los equipos si fuera necesario.
4. Micropipetas automáticas de volumen fijo: 20 ul , 100 ul con punteras descartables adaptable a las mimas en cantidad acorde a las necesidades del servicio.Micropipeta automáticas de volumen variable 200 a 1000 ul con punteras descartables en cantidad acorde a la necesidad del servicio.

GASOMETRIA Y ELECTROLITOS:

Se solicita de equipo en comodato para la determinación de Gasometría y Electrolitos.

Especificaciones Técnicas de los Equipos:

Se solicita de 1 (uno) equipo en comodato para la determinación de Gasometría y Electrolitos.

Especificaciones Técnicas:

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Ivonne Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. ANA MARIA CASTRO
Secretaria del Consejo de Administración

1. Tiempo máximo de procesamiento: 120 (ciento veinte) segundos/muestra
 2. Sistema automático de lavado, calibración y medición
 3. Volumen de muestra: 100 a 150 µl (microlitros)
 4. Control automatico de detección coagulo
 5. Entrada de muestra: mediante aspiración automática compatible con jeringa, capilares
- Control automático del volumen de los reactivos y de la botella de desecho Rango de medición en sangre total, u otros líquidos biológicos. Equipados con los siguientes módulos de medición:

- PO2: 10 -700 mmHg
- PCO2: 5 -200 mm Hg
- pH: 6,500- 7,800
- Presión barométrica: 500 - 800 mm Hg
- Hemoglobina :2 - 25 g/dl
- Lactato: en mmol/L

- Electrolitos Sodio, Potasio, Cloro y Calcio Iónico.

6. Valores para introducir: Temperatura del paciente: 10°C 45°C Indicación mediante cristal líquido en la pantalla iluminada Impresora térmica incorporada al equipo.
7. Retención de datos en memoria interna durante 10 minutos, en caso de corte de energía eléctrica. Se debe proveer un estabilizador de corriente UPS Panel de teclado protegido contra humedad Reloj de tiempo real integrado.
8. Mobiliarios para almacenar insumos y como base de equipos inherentes a la contratación.
9. Los equipos en comodato deberán contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH) del IPS.
10. El servicio técnico de la empresa adjudicada; responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. transcurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.

REACTIVOS E INSUMOS PARA EL EQUIPO DE GASOMETRIA Y ELECTROLITOS

- Los reactivos, que acompañen al equipo, así como insumos de papel para impresión, deben ser proveídos en su totalidad por la empresa adjudicada según necesidad.
- Controles altos, medios y bajos: Uno (01) por día o más según necesidad o condición del equipo.
- Desproteinizante: en cantidad necesaria para el funcionamiento del equipo.
- Provisión de jeringas específicas para gasometría precargada con Heparina de Litio para la toma de muestras, según necesidad del servicio.

TRASPORTE DE MUESTRAS

La empresa contratada deberá prever el transporte de muestras tomadas y derivadas de Coronel Oviedo, Caaguazú, Caazapá, Iturbe, Colonia y otros laboratorios cercanos que trabajan en Red de Servicios de Guairá dependiente de la Dirección de Hospitales Área interior (DHAI), y eventualmente al Dpto. de Laboratorio del Hospital Central (Asunción), teniendo en cuenta las medidas de Bioseguridad, si el Laboratorio lo requiere.

La empresa deberá ver la modalidad más conveniente:

- Vía Courier o un transporte definido para esta actividad.
- Deberá prever los insumos necesarios para el transporte seguro de las muestras. (Envases primarios y secundarios, hielo seco, señalética y otros)
- Tener en cuenta las Normas de bioseguridad.
- Los días y la frecuencia se coordinarán con la Regente del Laboratorio de Cnel. Oviedo.

ESPECIFICACIONES TECNICAS LOTE N° 5-UNIDAD SANITARIA DE PARAGUARI EQUIPOS EN COMODATO PARA HEMOGRAMA

Cantidad de Equipos:

Un (01) equipo **Contador Hematológico automatizados en comodato de 5 partes:** con la capacidad de medir 20 parámetros como mínimo y diferencial 5 partes

Parámetros a ser medidos:

- Leucocitos, Eritrocitos, Hemoglobina, Hematocrito, Volumen corpuscular medio, hemoglobina corpuscular media, Concentración de hemoglobina corpuscular media, Media de la concentración de hemoglobina celular, Ancho de distribución de eritrocitos, Ancho de distribución de hemoglobina, Contenido de hemoglobina, Ancho de distribución del contenido de hemoglobina, Plaquetas.
- Metodología: Impedancia, Fluorometría, Citometría de flujo.
- Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o %, tanto en pantalla como en papel.
- **Capacidad de procesamiento: debe procesar un mínimo de 80 muestras por hora en modo cerrado y /o en modo abierto Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado de 30 a 60µl de sangre como mínimo**
- Dilución: automática
- Capacidad de recuento de Reticulocitos
- Base de datos Capacidad de almacenar datos de pacientes 10.000 incluyendo sus gráficas

Abg. Juan Carlos Salgado
Gerente de Asesoría Técnica



- Capacidad de Revisión y Edición Opciones de Windows definidas por el usuario, reportes definidos por el usuario, rangos definidos por el usuario basados en la edad y el sexo para rangos de normalidad, pánico, repetición y criterios Delta Check. Protocolos de comunicación bidireccional y host query
- Paquete integral de control de calidad: Gráfico de barras 3D, Gráficas SDI, Gráficas de Levey- Jennings, media de calidad poblacional, archivo de manejo de control de calidad, programa ILQC Información Completa a bordo.
- Debe incluir calibradores, controles y consumibles necesarios para cada kit.
- Manual del operador y ayuda a bordo del instrumento, apoyo en procedimientos complicados, diagnóstico y resolución de problemas, diagnóstico remoto en español
- Impresora: Externa con sistema operativo Windows NT
- Interface y conexión host: Poseer puerto para conectarse a sistema informático del SIL y SIH (Sistema Informático Hospitalar del IPS)
- Software: en español
- Requerimientos de Corriente Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. El oferente deberá prever lo necesario para que los equipos funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario, sistemas de puesta a tierra y otros) El servicio técnico de la empresa adjudicada es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. transcurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
- En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
- Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.
- Provisión de estabilizadores de corrientes (UPS)
- Con reactivos libres de compuestos de cianuro
- Equipo con 5 años de fabricación como máximo. Excluyente

REACTIVOS:

- Los reactivos, calibradores, controles (alto, medio y bajo), originales y/o compatibles con el equipo en comodato.
- Los reactivos y controles altos, medios y bajos, serán proveídos con sus códigos de barras y/o número de lote para que el mismo sea leído en el equipo sin contratiempos, según cronograma establecido por el Administrador de Contrato (se utilizarán los tres niveles de control en forma diaria, 7 días a la semana.

INSUMOS:

- Papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc., deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del área de salud beneficiado.
- Tubos de plástico descartable con anticoagulante EDTA, (adulto de volumen máximo de 2,5 ml y pediátrico de volumen máximo de 1,5 ml). La cantidad de tubos a ser utilizados en forma mensual es según necesidad del servicio. Las dimensiones de los tubos utilizados deberán adaptarse a sistema operativo del equipo en comodato para el uso del sistema cerrado del equipo.
- Con provisión de todos los insumos necesarios para la impresión de los resultados dependiendo del sistema operativo de los equipos en comodato.
- Dos (02) microscopios binoculares con 4 objetivos (4x, 10x, 40x y 100x), cabezal binocular con sistema óptico corregido al infinito, giratorio, Inter pupilar distancia desde 55 hasta 75 mm, Iluminación Halógena de 6V y 20 W con intensidad de luz regulable. Dos (02) contadores diferenciales digitales de células, con alarma sonora al completar 100 elementos.
- Un (01) homogeneizador de tubos con capacidad mínima de 20 tubos (en el caso de que el homogeneizador no esté incorporado dentro del equipo) Una microcentrifuga para hematocritos para confirmaciones Cuatro (04) apoya brazos para sillas.
- Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras. Un termómetro digital para control de temperatura de la misma. Muebles para soporte de los equipos. Uno para c/equipo.
- Contenedores para transporte de muestra al laboratorio.
- Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción. , gomas de ligar jeringas descartables con agujas : 3ml con aguja 23GX1 , 5ml con aguja 21GX1 , 10 ml con aguja 21GX1/2 en forma mensual las cantidades a ser proveídas serán acorde a la estadística mensual de pacientes atendidos.

EQUIPOS EN COMODATO PARA COAGULOGRAMA

Cantidad de Equipos

Un (1) analizador para realizar pruebas de coagulación automatizado.

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Mg. Jaime Caballero
Mg. ANA MARIA CASTRO
Secretaria del Consejo de Administración

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Mg. ANA MARIA CASTRO
Secretaria del Consejo de Administración

Especificaciones técnicas:

Principio de funcionamiento: Método cromogénico, coagulométrico e inmunoturbidimétrico

Los reactivos, controles y calibradores deben ser exclusivamente de la misma marca que el equipo en comodato o compatibles con las mismas.

Capacidad mínima: 40 muestras, en tubos primarios, con adaptadores para tubos pediátricos.

Capacidad de lectura de muestras tubos primarios: 2,5 ml como máximo y muestras pediátricas (1,5 ml) Con sistema de carga continua de muestras y reactivos, con capacidad para priorizar las muestras urgentes.

Procesamiento de PT/APTT/Fib/PDF, análisis simultáneo. Con capacidad para priorizar las urgencias.

Procesamiento de acceso aleatorio de muestras urgentes menor a 10 minutos

Con capacidad para identificar los reactivos mediante código de barras.

Capacidad para realizar la predilución automática de las muestras

Con sistema dispensador independiente de reactivos con sensores de líquidos y para aspiración y dispensación de muestras.

El equipo debe tener control de calidad interno, con capacidad de almacenamiento de memoria; con capacidad de realizar el inventario y disponibilidad de los reactivos de manera automática

Se debe proveer un estabilizador de corriente independiente para todos los equipos.

Provisión de manuales de operador del equipo en idioma español.

Con capacidad de almacenamiento de memoria.

Lenguaje de reportes y programa: español.

Capacidad de análisis y monitoreo con la opción de proporcionar gráficos de Levey-Jennings

Con monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos de manera automática

El servicio técnico de la Empresa adjudicada es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.

En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.

Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.

REACTIVOS E INSUMOS

- Los reactivos, controles normales y patológicos, calibradores deben ser originales de la misma marca compatibles con el equipo en comodato y serán proveídos según el cronograma establecido por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio (se utilizará un vial de control normal y un vial de control patológico diariamente)
- Provisión de insumos desechables (cubetas, copitas, barritas o esferas) según el cronograma de entrega elaborados por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio
- Provisión de agua ultrapura (en ampollas o frascos), para reconstituir el reactivo en caso de que el mismo sea liofilizado
- Verificación técnica semanal de cada equipo con elaboración de Informe técnico por la empresa adjudicada al Servicio, el cual deberá ser presentado al Administrador de Contrato.
- Una (01) macro- centrífuga con cabezal igual o superior a 24 tubos MULTI FUNCION para todo tipo de tubos
- Tubos de plástico descartables con anticoagulante (Citrato de Sodio de 3,2%; adultos de volumen máximo de 2,5ml y pediátricos de volumen máximo de 1,5ml) Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción de las muestras, como así también gomas de ligar, jeringas descartables con agujas de 3ml con aguja 23GX1, 5 ml con aguja 21GX1, 10 ml con aguja 21GX1.
- Las dimensiones de los tubos necesarios deberán adaptarse al sistema operativo del equipo.
- Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras. Un termómetro.
- Mueble si fuera necesario para soporte de los equipos/o computadoras

PARA QUÍMICA E INMUNOLOGÍA

Cantidad de Equipos Un (01) equipo totalmente integrado para química e inmunología o dos (02) equipos automatizados por separado, uno para química y otro de inmunología.

OBS: En el caso de que un equipo no realice todas las determinaciones del Lote se podrá aceptar un equipo adicional en comodato.

(01) Equipo automatizado para Hemoglobina glicosilada (no excluyente).

Metodologías: Quimioluminiscencia (CLIA), Espectrofotometría, Fotométrica (Turbidimetría y/o Nefelometría), ISE

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
ABG. JAIMA CASTAÑO

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
ABG. ANA-MARÍA CASTRO
Secretaría del Consejo de Administración

Especificaciones Técnicas:

Velocidad mínima de cada equipo: 400 DETERMINACION / hora.

Tipo de muestra: suero, plasma, sangre total, LCR, orina y líquidos biológicos de punción.

De carga continua con cubetas auto lavables

Dilución de muestras (pre- dilución automática, post dilución automática o a solicitud) Punta con sensor de nivel de líquido y detección de burbujas y coágulos.

Capacidad de realizar cálculos derivados a partir de resultados de otras mediciones (Bilirrubina Indirecta, Globulina y relación Albumina Globulina, LDL y VLDL Colesterol y otros)

Volumen MINIMO de muestras 200 ul) para determinaciones químicas.

Con sistema Random, con capacidad para priorizar el procesamiento de muestras de manera urgente

Sistema de refrigeración integrado al equipo para la conservación de los reactivos

Reactivos listos para su uso (que no requieran hidratación) originales o compatibles con sus códigos de barra y/o sus números de lotes para ser aceptados y/o leídos por las maquinas sin contratiempos.

Monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos a bordo en forma automática

Inscripción a un Programa de Evaluación Externo de la Calidad con suero control de matriz humana que cumpla con la ISO 17043/10 Evaluación de la Conformidad de los Requisitos Generales para Ensayos de Aptitud

Provisión continua de insumos y reactivos correspondiente a la cantidad de DETERMINACION a ser realizadas. Originales y/o compatibles con su código y o números de lotes para ser aceptados por las maquinas en comodato sin dificultades.

Impresión automática de resultados en idioma español y archivo de datos como mínimo de 40.000 o más pacientes

Los equipos en comodato deberán contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interfase con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH) del IPS.

El Sistema de Gestión debe ser desarrollado en español, los costos del programa y de la instalación correrán a cuenta del oferente (Empresa adjudicada)

Los equipos deben contar con sus accesorios y complementos, incluyendo protector de pantalla

Los resultados deben ser emitidos en idioma español en forma continua y listo para ser entregados al paciente.

Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. Deben contar con los accesorios y/o complementos pertinentes para que puedan soportar posibles variaciones del voltaje (UPS).

La garantía del funcionamiento permanente del equipo, accesorios y complementos, en casos de fallas u otra situación a eventos que pongan en peligro la continúa prestación de los servicios y operatividad de los equipos y el proveedor deberá solucionar en forma urgente.

El servicio técnico de la empresa adjudicada; responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. transcurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.

El proveedor deberá realizar un entrenamiento y capacitación dirigida a los profesionales que operan con el equipo, además de brindar asesoría analítica permanente con personal idóneo del área.

El proveedor debe contar con un Plan de Contingencia para casos de:

1. Desperfecto de los equipos,
2. Falta de reactivos e insumos, debiendo remitir las muestras a un Laboratorio Externo (Habilitado por el MSP) hasta que se resuelva el problema del equipo o de la provisión de reactivos e insumos faltantes. Los gastos por el servicio serán de responsabilidad de la empresa adjudicada.
3. El proveedor deberá realizar un entrenamiento y capacitación dirigida a profesionales que operan con él, además de brindar asesoría analítica permanente con personal idóneo al profesional del área.

La instalación del equipo debe estar a cargo del proveedor quien tiene que efectuar una prueba de funcionamiento en presencia del responsable del área.

El funcionamiento del equipo debe ser constante y sin interrupciones.

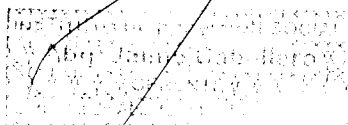
Capacidad de almacenar datos de resultados de 03 (tres) meses como mínimo en discos extraíbles

Equipos con 5 (cinco) años de fabricación como máximo. Excluyente

Hemoglobina glicosilada para su procesamiento se solicita un equipo automatizado (no manual) que pueda procesar esta determinación en forma independiente a los demás (no excluyente).

SOPORTE:

1. Una (01) centrifuga nueva de 5.000 rpm con capacidad para 36 o más tubos, con timer y regulador de revoluciones.
2. Provisión de tubos primarios separadores de suero en forma mensual



3. Insumos (papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas, autoadhesivas para sitios de punción etc.), deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del Laboratorio
4. Dos (02) o más Heladeras (de hasta 08°C) para reactivos y un termómetro.
5. Una (01) Estufa de secado
6. Mobiliarios para almacenar insumos y como base de equipos inherentes a la contratación.
7. Reactivos para la determinación manual de Rotavirus y Sangre Oculta en heces 2-3 kit por año de vigencia del contrato.
8. Frascos esteriles para orina individual con capacidad 80-100 ml , tubos de centrifugas conicos de plástico, pipetas pasteur de plástico 3ml , micropipetas automáticas de volumen fijo 20 ul, 50 ul, 100 ul con punteras, laminas portaobjeto de vidrio 76x26 mm , laminillas cubreobjeto de vidrio 24x60 mm , timer, parafilm, según necesidad del servicio.

GASOMETRIA Y ELECTROLITOS:

Se solicita de equipo en comodato para la determinación de Gasometría y Electrolitos.

Especificaciones Técnicas de los Equipos:

1. Tiempo máximo de procesamiento: 120 (ciento veinte) segundos/muestra
2. Almacenamiento de packs a temperatura ambiente
3. Sistema automático de lavado, calibración y medición, control de calidad interno, antes, durante y después de cada muestra, con detección automática de
4. Volumen de muestra: 100 a 150 µl (microlitros)
5. Entrada de muestra: mediante aspiración automática o jeringa
6. Control automático del volumen de los reactivos y de la botella de desecho
7. Rango de medición en sangre total heparinizada
8. Equipados con los siguientes módulos de medición:

-pO₂: 10- 700 mm Hg

-pCO₂: 5- 200 mm Hg

- pH: 6,500 - 7,800

- Presión barométrica: 500- 800 mm Hg

- Hemoglobina: 3- 30 g/dl

- Lactato: en mmol/L

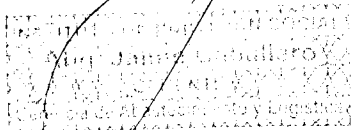
- Electrolitos Sodio, Potasio, Cloro y Calcio Iónico.

9. Valores para introducir: Temperatura del paciente: 10°C-45°C
10. Indicación mediante cristal líquido en la pantalla iluminada
11. Impresora térmica incorporada al equipo.
12. Retención de datos en memoria interna durante 10 minutos, en caso de corte de energía eléctrica.
13. Se debe proveer un estabilizador de corriente UPS
14. Panel de teclado protegido contra humedad
15. Reloj de tiempo real integrado.
16. Mobiliarios para almacenar insumos y como base de equipos inherentes a la contratación.
17. Los equipos en comodato deberán contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH) del IPS
18. El servicio técnico de la empresa adjudicada responsable del mantenimiento preventivo y correctivo
19. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
20. Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.

REACTIVOS E INSUMOS PARA EL EQUIPO DE GASOMETRIA Y ELECTROLITOS

1. Los reactivos, balones de gases o similar que acompañen al equipo, así como insumos de papel para impresión, deben ser proveídos en su totalidad por la empresa adjudicada según necesidad.
2. Controles altos, medios y bajos: Uno (01) por día o más según necesidad o condición del equipo.
3. Desproteinizante: en cantidad necesaria para el funcionamiento del equipo.
4. Los Tubos deben ser proveídos en su totalidad por la empresa adjudicada según necesidad requerimiento del equipo
5. Provisión de jeringas con Heparina de Litio para la toma de muestras, según necesidad del servicio.

ESPECIFICACIONES TECNICAS LOTE N° 6-UNIDAD SANITARIA DE CAACUPE EQUIPOS EN COMODATO PARA HEMOGRAMA CANTIDAD DE EQUIPOS



Un (01) Equipo **Contador Hematológico automatizado en comodato de 5 partes:** con la capacidad de medir 20 parámetros como mínimo y diferencial 5 partes

Parámetros a ser medidos:

- Leucocitos, Eritrocitos, Hemoglobina, Hematocrito, Volumen corpuscular medio, hemoglobina corpuscular media, Concentración de hemoglobina corpuscular media, Media de la concentración de hemoglobina celular, Ancho de distribución de eritrocitos, Ancho de distribución de hemoglobina, Contenido de hemoglobina, Ancho de distribución del contenido de hemoglobina, Plaquetas.
- Metodología: Impedancia, Fluorometría, Citometría de flujo.
- Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o %, tanto en pantalla como en papel.
- **Capacidad de procesamiento: debe procesar un mínimo de 80 muestras por hora en modo cerrado y /o 70 muestras por hora en modo abierto Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado de 30 a 60µl de sangre como mínimo**
- Dilución: automática
- Capacidad de recuento de Reticulocitos
- Base de datos Capacidad de almacenar datos de pacientes 10.000 incluyendo sus gráficas
- Capacidad de Revisión y Edición Opciones de Windows definidas por el usuario, reportes definidos por el usuario, rangos definidos por el usuario basados en la edad y el sexo para rangos de normalidad, pánico, repetición y criterios Delta Check. Protocolos de comunicación bidireccional y host query
- Paquete integral de control de calidad: Gráfico de barras 3D, Gráficas SDI, Gráficas de Levey- Jennings, media de calidad poblacional, archivo de manejo de control de calidad, programa ILQC Información Completa a bordo.
- Debe incluir calibradores, controles y consumibles necesarios para cada kit.
- Manual del operador y ayuda a bordo del instrumento, apoyo en procedimientos complicados, diagnóstico y resolución de problemas, diagnóstico remoto en español
- Impresora: Externa con sistema operativo Windows NT
- Interface y conexión host: Poseer puerto para conectarse a sistema informático del SIL y SIH (Sistema Informático Hospitalar del IPS)
- Software: en español
- Requerimientos de Corriente Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. El oferente deberá prever lo necesario para que los equipos funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario, sistemas de puesta a tierra y otros) El servicio técnico de la empresa adjudicada es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
- En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
- Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.
- Provisión de estabilizadores de corrientes (UPS)
- Con reactivos libres de compuestos de cianuro
- Equipo con 5 años de fabricación como máximo. Excluyente

REACTIVOS:

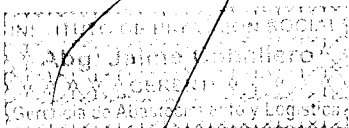
- Los reactivos, calibradores, controles (alto, medio y bajo), originales o compatibles con el equipo en comodato.
- Los reactivos y controles altos, medios y bajos, serán proveídos con sus códigos de barras y/o número de lote para sus lecturas en las máquinas sin contratiempos, según cronograma establecido por el Administrador de Contrato (se utilizarán los tres niveles de control en forma diaria, 7 días a la semana).

INSUMOS:

- Papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc., deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del área de salud beneficiado.
- Las dimensiones de los tubos utilizados deberán adaptarse a sistema operativo del equipo en comodato para el uso del sistema cerrado del equipo.

SOPORTE:

- Provisión de todos los insumos necesarios para la impresión de los resultados dependiendo del sistema operativo de los equipos en comodato.
- Dos (02) microscopios binoculares con 4 objetivos (4x, 10x, 40x y 100x), cabezal binocular con sistema óptico corregido al infinito, giratorio, Inter pupilar distancia desde 55 hasta 75 mm, Iluminación Halógena de 6V y 20 W con intensidad de luz regulable.



- Dos (02) contadores diferenciales digitales de células, con alarma sonora al completar 100 elementos.
- Un (01) homogeneizador de tubos con capacidad mínima de 20 tubos (en el caso de que el homogeneizador no esté incorporado dentro del equipo) Una microcentrífuga para hematocritos para confirmaciones Cuatro (04) apoyabrazos para sillas.
- Tubos de plástico descartable con anticoagulante EDTA, (adulto de volumen máximo de 2,5 ml y pediátrico de volumen máximo de 1,5 ml) (La cantidad de tubos a ser utilizados en forma mensual es según necesidad).
- Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras. Un termómetro para control.
- Muebles para soporte de los equipos. Uno para c/equipo.
- Contenedores para transporte de muestra al laboratorio

REACTIVOS Y EQUIPO PARA COAGULOGRAMA

Cantidad: Un (01) auto analizador automático de Coagulograma para realizar pruebas de coagulación.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

1. Principio de funcionamiento: método cromogénico, coagulométrico e inmunoturbidimétrico
2. Los reactivos, controles y calibradores deben ser compatible con el equipo en comodato
3. Capacidad mínima: 40 muestras en tubos primarios con adaptadores para tubos pediátricos
4. **Capacidad de lectura muestra en tubos primarios: 2.5 ml. como máximo y muestras pediátricas 1,5 ml**
5. Capacidad de carga continua de muestras y reactivos, capacidad de identificar mediante códigos de barra
6. Sistema de carga de muestras automatizado.
7. Procesamiento aleatorio de muestras urgentes como máximo 10 minutos, carga de muestras urgente sin interrupción y continua.
8. Se debe proveer un estabilizador de corriente independiente para todos los equipos.
9. Provisión de manuales de operador del equipo en idioma español.
10. Con capacidad de almacenamiento de memoria
11. Configuración: de mesa, compacto
12. Lenguaje de reportes y programa: español.
13. Cubetas desechables, sin residuo
14. Incluye Pipeta automática volúmenes acorde a la necesidad con punteras descartables
15. Puesta en marcha automática para la adición de reactivos
16. Kits para las siguientes determinaciones: TP /TTPA /TT/ FIB
17. El servicio técnico de la empresa adjudicada es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. transcurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
18. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
19. Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.

REACTIVOS E INSUMOS

1. Los reactivos, controles normales y patológicos, calibradores deben ser de la misma marca y serán proveídos según el cronograma establecido por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio (se utilizará un vial de control normal y un vial de control patológico diariamente)
2. Provisión de insumos desechables (, cubetas, copitas, barritas o esferas) según el cronograma de entrega elaborados por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio Provisión de agua ultrapura (en ampollas o frascos), para reconstituir el reactivo en caso de que el mismo sea liofilizado
3. Verificación técnica semanal de cada equipo con elaboración de Informe técnico por la empresa adjudicada al Servicio, el cual deberá ser presentado al Administrador de Contrato.

SOPORTE:

1. Una (01) macro- centrífuga con cabezal igual o superior a 24tubos MULTI FUNCION -Para todo tipo de tubos para sedimento de orina.
2. Tubos de plástico descartables con anticoagulante (Citrato de Sodio de 3,2%; adultos de volumen máximo de 2,5ml y pediátricos de volumen máximo de 1,5ml) Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción de las muestras, jeringas descartables con aguja de 3ml aguja 23Gx1, Jeringas de 5ml y 10 ml con agujas 21G X1/2 , gomas de ligar , algodón hidrófilo , alcohol para desinfección de sitios de punción según necesidad. Las dimensiones de los tubos necesarios deberán adaptarse al sistema operativo del equipo.

3. Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras.
4. Termómetro digital para control diario de temperatura para heladeras uno por cada heladera

REACTIVOS Y EQUIPO automatizado en comodato PARA QUIMICA Cantidad: 1 (uno)
Equipo totalmente automatizado

Especificaciones técnicas:

Metodología: Quimioluminiscencia , Fotometrica (turbidimetria y/o nefelometría), ISE.

1. Velocidad de procesamiento: Equipo automatizado para laboratorio con un promedio de procesamiento de 60 DETERMINACIONES / HORA COMO MINIMO para química
2. Tipo de muestra: suero, sangre total, LCR plasma u orina.
3. Dilución de muestras: predilución automática, post dilución automático a solicitud
4. Punta con sensor de nivel de líquido y detección de burbujas y coágulo
5. Con código de barras para identificar muestras
6. Capacidad de realizar cálculos derivados a partir de resultados de otras mediciones (Bilirrubina Indirecta, Globulina y relación Albúmina Globulina, LDL y VLDL Colesterol y otros)
7. Capacidad de procesar pequeños volúmenes de muestras para todas las DETERMINACION químicas.
8. Con sistema Random, con capacidad para priorizar el procesamiento de muestras de manera urgente
9. Sistema de refrigeración integrado al equipo para la conservación de los reactivos
10. Reactivos listos para su uso, que no requieran hidratación
11. Monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos a bordo en forma automática
12. Programa de Control de Calidad Interno, gráficos de Levey-Jennings
13. Provisión continúa de insumos y reactivos con códigos de reconocimiento para con los equipos correspondientes a la cantidad de DETERMINACION a ser realizadas. Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción de las muestras, como así también gomas de ligar, jeringas descartables con agujas de 3ml con aguja 23GX1 , 5 ml con aguja 21GX1 , 10 ml con aguja 21GX1.
14. Frascos estériles para orina individual con capacidad 80-100 ml , tubos de centrifugas conicos de plástico, pipetas pasteur de plástico 3ml , micropipetas automáticas de volumen fijo 20 ul, 50 ul, 100 ul con punteras, laminas portaobjeto de vidrio 76x26 mm , laminillas cubreobjeto de vidrio 24x60 mm , timer, parafilm.
15. Software en idioma español
16. Los equipos deben contar con sus accesorios y complementos.
17. El Equipo esta acondicionado para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ.
18. Cuenta con accesorios y complementos pertinentes para que puedan soportar posibles variaciones del voltaje.
19. Soporte bilateral LIS, protocolo HL7.
20. El servicio técnico de la contratista es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. transcurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
21. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
22. Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivarán muestras a ser analizadas.

REACTIVOS E INSUMOS:

1. El oferente deberá proveer de agua altamente purificada, acorde a las exigencias de calidad para el uso interno de los equipos.
2. Tubos primarios con gel estabilizador, descartables en cantidad necesaria
3. Provisión gradillas de capacidad mínima de 50-100 tubos cada una, según necesidad.
4. Se debe realizar diariamente los controles para cada equipo, para algunos analitos es necesario el control como mínimo 2 veces al día.
5. Las calibraciones de los analitos se realizan dos veces por semana o de acuerdo con la estabilidad de cada curva, llegando a ser necesario en algunos casos realizar la calibración en forma diaria, en especial calcio, fósforo, magnesio.
6. Contar con toda la información técnica disponible de los reactivos y equipos en idioma español, en cada envío los envases deben tener sus códigos de reconocimiento para con los equipos en el caso de reactivos no originales.

SOPORTE:

1. Una (01) computadora para instalación del Software de gestión, o una para cada maquina
2. Una (01) impresora para impresión de planillas y resultados de ambos lotes.
3. Una (01) timbradora para etiquetas termo sensibles para código de barras.
4. Papel para impresión de resultados con una dimensión mínima de 20 x 28 cm.
5. Dos (02) centrifugas de 5.000 rpm con capacidad para 36 o más tubos, con regulador de revoluciones y tiempo. Tubos para centrifugar orina en cantidades necesarias.
6. Una estufa de esterilización para secado.
7. Tubos primarios con gel separador de suero según necesidad para ambos lotes
8. Una (01) heladera-refrigeradore 0 - 8°C. Con congeladora para guardar sueros y/o según necesidad.
9. M Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción de las muestras, jeringas descartables con aguja de 3ml aguja 23Gx1, Jeringas de 5ml y 10 ml con agujas 21G X1/2 , gomas de ligar , algodón hidrófilo , alcohol para desinfección de sitios de punción según necesidad.
10. Muebles para los equipos que no tienen soporte.
11. Una computadora para agendamiento y remisión de informes con internet y conectadas al SIH.
12. Reactivos para Rotavirus y Sangre Oculta por métodos manuales, provisión según necesidad del servicio (aproximadamente: 2- 3 kit por año)
13. Reactivos de uso manual. GLUCOSA ANHIDRA Polvo químico para pruebas de tolerancia oral a la glucosa, provisión según necesidad del servicio.

ESPECIFICACIONES TECNICAS EL LOTE N° 7 UNIDAD SANITARIA DE SAN ESTANISLAO

REACTIVOS E INSUMOS PARA HEMOGRAMA:

A-) EQUIPOS EN COMODATO PARA HEMOGRAMA

CANTIDAD DE EQUIPOS

Un (01) Contador Hematológico automatizado en comodato de 5 partes, con la capacidad de medir como mínimo 20 parámetros hematológicos y diferenciales en 5 partes. Con capacidad de leer citología de otros líquidos biológicos.

ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL EQUIPO:

Sistema homogéneo, reactivos de la misma marca que el equipo.

Metodología: impedancia,citometria de flujo,citoquímica,fluorescencia

Medición: con la capacidad como mínimo 20 parámetros hematológicos y para líquidos de punción mínimo 5 parámetros.

Debe incluir reactivo para recuento de reticulocitos en el 1% del total de las DETERMINACIONES.

PARÁMETROS A SER MEDIDOS:

1. Recuento total de glóbulos blancos WBC, recuento diferencial de las 5 poblaciones, conteaje relativo y absoluto de:
Neutrofilos(Neu,Neu%),linfocitos(Lin,Lin%),monocitos(mono,mono%),eosinoofilos(eos,eos%),basófilos(baso,baso%) ,linfocitos reactivos, Celulas inmaduras de las series granulociticas,monociticas y linfociticas.
2. Recuento de Globulos rojos (RBC), Hemoglobina, Hematocrito, índices hematimetricos (Volumen corpuscular medio, hemoglobina corpuscular media, Concentración de hemoglobina corpuscular media, Media de la concentración de hemoglobina celular, índices de la distribución eritrocitaria(IDE) ,NRBC,NR/W.Contaje relativo y absoluto de Eritroblastos RBC,NR/W. Contaje relativo y absoluto de Reticulocitos, conteaje corregido de Reticulocitos (%R) y variaciones (IRF,MRV). Recuento de plaquetas PLT y sus variaciones MPV,PCT, IDP.
3. Resultados en LCR, líquido pleural y otros: medicion de 3 parametros como minimo.
4. Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o %, tanto en pantalla como en papel.
5. Sistema de aspiración: capacidad de procesamiento automatico(tubo cerrado) y manual (tubo abierto).
6. **Velocidad de procesamiento: debe procesar un mínimo de 80 muestras por hora en modo cerrado y/o 70 muestras modo abierto, con cargador y agitador ,RACKS de muestras incorporados dentro del equipo.**
7. Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado, aspirado de 80 a 200 ul de sangre.
8. Dilución: automática de muestras.
9. Capacidad de recuento de Reticulocitos
10. Base de datos: Capacidad de almacenar 10,000 pacientes incluyendo sus gráficas dichos datos deben quedar almacenados en el Laboratorio al culminar la licitación.
11. Capacidad de Revisión y Edición: Opciones de Windows definidas por el usuario, reportes definidos por el usuario, rangos definidos por el usuario. basados en la edad y el sexo para rangos de

normalidad, repetición y criterios Delta Check. Protocolos de comunicación bidireccional y host query.

12. Los reactivos para la puesta en marcha del equipo deben ser proveídos por el oferente, sin estar incluidos dentro de las **DETERMINACIONES** validadas.

13. Debe incluir calibradores, controles y consumibles necesarios para cada kit. Los calibradores, controles (alto, medio y bajo), compatibles con el equipo en comodato.

14. Los controles altos, medios y bajos, serán proveídos según cronograma establecido por el Administrador de Contrato (se utilizarán los tres niveles de control en forma diaria, 7 días a la semana).

15. Todos reactivos y calibradores deben ser originales y/o compatibles con el equipo en comodato.

16. Manual del operador y ayuda a bordo del instrumento, apoyo en procedimientos complicados, diagnóstico y resolución de problemas, diagnóstico remoto en español.

17. Impresora: Externa con sistema operativo Windows NT.

18. Interface y conexión host: Poseer puerto para conectarse a sistema informático del SIL y SIH (Sistema Informático Hospitalar del IPS). Software: en español.

19. Requerimientos de Corriente Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. El oferente deberá prever lo necesario para que los equipos funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario, sistemas de puesta a tierra y otros).

20. Con reactivos libres de compuestos de cianuro.

21. Equipo con 5 años de fabricación como máximo. Excluyente.

REACTIVOS:

- Los reactivos, calibradores, controles (alto, medio y bajo), originales o compatibles con el equipo en comodato.

- Los reactivos y controles altos, medios y bajos, serán proveídos con sus códigos de barras y/o número de lote para sus lecturas en las máquinas sin contratiempos, según cronograma establecido por el Administrador de Contrato (se utilizarán los tres niveles de control en forma diaria, 7 días a la semana).

- LOS INSUMOS
- Papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc., deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del área de salud beneficiado.

- Tubos de plástico descartable con anticoagulante EDTA, (adulto de volumen máximo de 2,5 ml y pediátrico de volumen máximo de 1,5 ml). La cantidad de tubos a ser utilizados en forma mensual es según necesidad del servicio).

- Las dimensiones de los tubos utilizados deberán adaptarse a sistema operativo del equipo en comodato para el uso del sistema cerrado del equipo.

SOPORTE:

- Con provisión de todos los insumos necesarios para la impresión de los resultados dependiendo del sistema operativo de los equipos en comodato.

- Dos (02) microscopios binoculares con 4 objetivos (4x, 10x, 40x y 100x), cabezal binocular con sistema óptico corregido al infinito, giratorio, Inter pupilar distancia desde 55 hasta 75 mm, Iluminación Halógena de 6V y 20 W con intensidad de luz regulable.

- Dos (02) contadores diferenciales digitales de células, con alarma sonora al completar 100 elementos.

- Un (01) homogeneizador de tubos con capacidad mínima de 20 tubos (en el caso de que el homogeneizador no esté incorporado dentro del equipo). Una microcentrífuga para hematocritos para confirmaciones. Cuatro (04) apoyabrazos para sillas.

- Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción, gomas de ligar para toma de muestra.

- Algodón hidrófilo para desinfección de sitios de punción, Jeringas descartables con agujas (3ml, 5ml, 10 ml) según necesidad del servicio. Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción, gomas de ligar para toma de muestra.

- Laminas de vidrio portaobjeto 76x 26 mm para frotis de sangre, según necesidad del Servicio.

- Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras. Un termómetro digital para control diario de temperatura.

- Muebles para soporte de los equipos. Uno para c/equipo.

- Contenedores para transporte de muestra al laboratorio.

EQUIPOS EN COMODATO PARA COAGULOGRAMA (CRISIS SANGUINEA)

EQUIPOS EN COMODATO

CANTIDAD DE EQUIPOS

Un (01) analizador automático, para realizar pruebas de coagulación.

Especificaciones técnicas de los Equipos

Principio de funcionamiento: Método cromogénico, coagulométrico e inmunoturbidimétrico.

Los reactivos, controles y calibradores deben ser exclusivamente de la misma marca que el equipo en comodato.

Capacidad mínima: 40 (cuarenta) muestras, en tubos primarios, con adaptadores para tubos pediátricos

- Con capacidad de lectura de tubos primarios con un volumen máximo de: 2,5 ml. Para adultos y muestras pediátricas (1,5 ml)

- Con capacidad de carga continua de muestras y reactivos, con capacidad para priorizar las muestras urgentes.
- Con capacidad para identificarlos las muestras mediante código de barras.
- Capacidad para realizar la predilución automática de las muestras
- Con sistema dispensador independiente de reactivos y muestras.
- Con capacidad para identificar los reactivos mediante códigos de barra.
- Con capacidad mínima de 20 posiciones refrigeradas para los reactivos.
- El equipo debe tener control de calidad interno, con capacidad de almacenamiento de memoria; con capacidad de realizar el inventario y disponibilidad de los reactivos de manera automática
- Los reactivos para la puesta en marcha del equipo deben ser proveídos por el oferente, sin estar incluidos dentro de las DETERMINACION validadas.
- Debe incluir calibradores, controles y consumibles necesarios para cada Kit.
- Se debe proveer un estabilizador de corriente independiente para todos los equipos.
- Provisión de manuales de operador del equipo en idioma español.
- Lenguaje de reportes y programa: español.

- Capacidad de análisis y monitoreo con la opción de proporcionar gráficos de Levey-Jennings

- Con monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos de manera automática
- El servicio técnico de la empresa adjudicada; responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
- En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, la contratista deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
- Para el plan de contingencia la Empresa adjudicada, deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivarán muestras a ser analizadas.
- Para el transporte de muestra, el contratista deberá acordar con la regente del laboratorio un cronograma de remisión de muestras por localidad especificando. El o los días de envío de las muestras. Las localidades ser cubiertas. El método o modalidad de envío de muestras

REACTIVOS E INSUMOS:

- Los reactivos, controles normales y patológicos, calibradores deben ser originales y/o compatibles cada uno con los códigos de barra o número de lotes correspondientes para su ser reconocidos en los equipos en comodato, los mismos serán proveídos según el cronograma establecido por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio (se utilizará un vial de control normal y un vial de control patológico diariamente)
- Provisión de insumos desechables (, cubetas, copitas, barritas o esferas) según el cronograma de entrega elaborados por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio
- Provisión de agua ultrapura (en ampollas o frascos), para reconstituir el reactivo en caso de que el mismo sea liofilizado
- Verificación técnica semanal de cada equipo con elaboración de Informe técnico por la empresa adjudicada al Servicio, el cual deberá ser presentado al Administrador de Contrato.

SOPORTE:

- Una (01) macro- centrífuga con cabezal igual o superior a 24 tubos MULTI FUNCION para todo tipo de tubos
- Tubos de plástico descartables con anticoagulante (Citrato de Sodio de 3,2%; adultos de volumen máximo de 2,5ml y pediátricos de volumen máximo de 1,5ml) Las dimensiones de los tubos necesarios deberán adaptarse al sistema operativo del equipo
- Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción de las muestras, gomas de ligar, Algodón para desinfección del sitio de punción, Jeringas descartables con aguja : 3ml con aguja 23Gx1, 5ml con aguja 21Gx1, 10 ml con aguja 21Gx1/2 según necesidad del servicio.
- Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. con termómetro digital para control diario de temperatura, a ser utilizada para guardar los reactivos y muestras.
- Mueble si fuera necesario para soporte de los equipos/o computadoras (equipo informático completo)

PARA QUÍMICA E INMUNOLOGÍA

Cantidad de Equipos Un (01) equipo totalmente integrado para química e inmunología o dos (02) equipos automatizados por separado, uno para química y otro de inmunología.

OBS: En el caso de que un equipo no realice todas las determinaciones del Lote se podrá aceptar un equipo adicional en comodato.

(01) Equipo automatizado para Hemoglobina glicosilada (no excluyente).

Metodologías: Quimioluminiscencia (CLIA), Espectrofotometría, Fotométrica (Turbidimetría y/o Nefelometría), ISE

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

Velocidad mínima de cada equipo: 400 DETERMINACION / hora.

Tipo de muestra: suero, plasma, sangre total, LCR, orina y otros líquidos biológicos.

De carga continua con cubetas autos lavables

Dilución de muestras automática

Punta con sensor de nivel de líquido y detección de burbujas y coágulos.

Con código de barras para muestras y reactivos.

Capacidad de realizar cálculos derivados a partir de resultados de otras mediciones (Bilirrubina Indirecta, Globulina y relación Albumina Globulina, LDL y VLDL Colesterol y otros)

Capacidad de procesar pequeños volúmenes de muestras (50 a 200 ul) para todas las DETERMINACION químicas.

Con sistema Random, con capacidad para priorizar el procesamiento de muestras de manera urgente

Sistema de refrigeración integrado al equipo para la conservación de los reactivos

Reactivos listos para su uso (que no requieran hidratación)

Monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos a bordo en forma automática

Programa de Control de Calidad Interno, gráficos de Levey - Jennings

Inscripción a un Programa de Evaluación Externo de la Calidad con suero control de matriz humana que cumpla con la ISO 17043/10 Evaluación de la Conformidad de los Requisitos Generales para Ensayos de Aptitud

Provisión continua de insumos, reactivos, controles cada uno con sus códigos de barra para con el equipo correspondiente según la cantidad de DETERMINACION a ser realizadas.

Impresión automática de resultados en idioma español y archivo de datos como mínimo de 40.000 o más resultados.

Los equipos en comodato deberán contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interfase con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH) del IPS.

El Sistema de Gestión debe ser desarrollado en español, los costos del programa y de la instalación correrán a cuenta del oferente (Empresa adjudicada)

Los equipos deben contar con sus accesorios y complementos, incluyendo protector de pantalla

Los resultados deben ser emitidos en idioma español en forma continua y lista para ser entregados al paciente.

Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. Deben contar con los accesorios y/o complementos pertinentes para que puedan soportar posibles variaciones del voltaje (UPS).

La garantía del funcionamiento permanente del equipo, accesorios y complementos, en casos de fallas u otra situación a eventos que pongan en peligro la continua prestación de los servicios y operatividad de los equipos y el proveedor deberá solucionar en forma urgente.

El servicio técnico de la contratista es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. transcurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.

En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.

Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.

El proveedor deberá realizar un entrenamiento y capacitación dirigida a los profesionales que operan con el equipo, además de brindar asesoría analítica permanente con personal idóneo del área.

El proveedor debe contar con un Plan de Contingencia para casos de:

*Desperfecto de los equipos

*Falta de reactivos e insumos, debiendo remitir las muestras a un Laboratorio Externo (Habilitado por el MSP y BS) hasta que se resuelva el problema del equipo o de la provisión de reactivos e insumos faltantes. Los gastos por el servicio serán de responsabilidad de la empresa adjudicada.

El proveedor deberá realizar un entrenamiento y capacitación dirigida a profesionales que operan con él, además de brindar asesoría analítica permanente con personal idóneo al profesional del área.

La instalación del equipo debe estar a cargo del proveedor quien tiene que efectuar una prueba de funcionamiento en presencia del responsable del área.

El funcionamiento del equipo debe ser constante y sin interrupciones.

Capacidad de almacenar datos de resultados de 03 (tres) meses como mínimo en discos extraíbles

Equipos con cinco años de fabricación como máximo. Excluyente

SOPORTE:

- 1(UNA) centrifuga nueva de 5.000 rpm con capacidad para 36 o más tubos, con timer y regulador de revoluciones.
- Provisión de tubos primarios separadores de suero en forma mensual
- Insumos para toma de muestra de sangre: jeringas con agujas descartables de 3 ml, 5ml, 10 ml con agujas 21Gx1/2, algodón hidrófilo, alcohol al 98% para desinfectar sitios de punción y adhesivos para cubrir.
- Micropipetas automáticas con punteras volumen fijo; 20 ul, 100 ul, 200 ul, volumen variables 200-1000 ul cantidad acorde a las necesidades del servicio.
- Insumos (papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc.), deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del Laboratorio
- Reactivos para Rotavirus y Sangre Oculta por métodos manuales, provisión según necesidad del servicio (aproximadamente: 2- 3 kit por año)
- Reactivos de uso manual. GLUCOSA ANHIDRA Polvo químico para pruebas de tolerancia oral a la glucosa, provisión según necesidad del servicio.
- Insumos descartables para análisis manual de orina: frascos estériles individual, laminas de vidrio portaobjeto 76 x 26 mm, laminillas cubreobjeto vidrio 24x60 mm, tubos cónicos de plástico, pipetas pasteur de 3 ml plástico, cantidad según necesidad servicio.
- 2(dos) o más Heladeras (de hasta 08°C) para reactivos y muestras con termómetro digital para control diario de temperatura.
- Una (01) Estufa de secado
- Mobiliarios para almacenar insumos y como base de equipos inherentes a la contratación.

EQUIPO COMPLETAMENTE AUTOMATIZADO PARA INMUNOLOGIA

Quimioluminiscencia (CLIA) o electro quimioluminiscencia (ECLIA).

Capacidad de procesamiento mínimo de 60 DETERMINACION /hora

Acceso Continuo de reactivos y muestras

Capacidad de reactivos a bordo: mínimo 20(veinte)

Capacidad de carga de muestras: mínimo 60 (sesenta)

Volumen de muestra mínimo requerido para procesar: 150 ul.

Sensor de nivel de líquidos y detector de coágulos

Capacidad de realizar DETERMINACIONES y emitir Resultados Urgentes

El equipo en comodato deberá contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH).

El Sistema de Gestión debe ser desarrollado en español, los costos del programa y de la instalación correrán a cuenta del oferente (Empresa adjudicada)

Poseer impresora intrínseca y/o externa para la impresión de los resultados.

Calibradores y controles que no se incluyan en el Kit. de reactivo serán proveídos en cantidades suficientes para el buen desempeño de equipos y reactivos.

El proveedor deberá proveer los insumos necesarios para el funcionamiento del equipo (buffer, cubetas, papel térmico, agua destilada y equipos accesorios). Todo accesorio que se precise para la fase pre analítica: tubos de plástico con separador gel.

La provisión de reactivos e insumos deber ser continua según consumo del Laboratorio.

El servicio técnico de la contratista es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.

En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.

Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.

SOPORTE:

1. Dos (02) o más Heladeras (de hasta 08°C) para conservación de reactivos y muestras con termómetro digital para control diario de temperatura.
2. Laminas exocavadas para VDRL según necesidad
3. Muebles para los equipos si fuera necesario.
4. Pipetas de vidrio doble aforo 1 ml, 2ml, 5ml, 10 ml si fuera necesario

GASOMETRIA Y ELECTROLITOS:

Se solicita de equipo en comodato para la determinación de Gasometría y Electrolitos.

Especificaciones Técnicas de los Equipos:

9. Tiempo máximo de procesamiento: 120 (ciento veinte) segundos/muestra
10. Almacenamiento de packs a temperatura ambiente
11. Sistema automático de lavado, calibración y medición, control de calidad interno, antes, durante y después de cada muestra, con detección automática de
12. Volumen de muestra: 100 a 150 µl (microlitros)
13. Entrada de muestra: mediante aspiración automática o jeringa
14. Control automático del volumen de los reactivos y de la botella de desecho
15. Rango de medición en sangre total heparinizada
16. Equipados con los siguientes módulos de medición:

- **pO₂: 10- 700 mm Hg**

- **pCO₂: 5- 200 mm Hg**

- pH: 6,500 - 7,800

- Presión barométrica: 500- 800 mm Hg

- Hemoglobina: 3- 30 g/dl

- Lactato: en mmol/L

- **Electrolitos Sodio, Potasio, Cloro y Calcio Iónico.**

9. Valores para introducir: Temperatura del paciente: 10°C-45°C
10. Indicación mediante cristal líquido en la pantalla iluminada
21. Impresora térmica incorporada al equipo.
22. Retención de datos en memoria interna durante 10 minutos, en caso de corte de energía eléctrica.
23. Se debe proveer un estabilizador de corriente UPS
24. Panel de teclado protegido contra humedad
25. Reloj de tiempo real integrado.
26. Mobiliarios para almacenar insumos y como base de equipos inherentes a la contratación.
27. Los equipos en comodato deberán contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH) del IPS
28. El servicio técnico de la empresa adjudicada responsable del mantenimiento preventivo y correctivo
29. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
30. Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.

REACTIVOS E INSUMOS PARA EL EQUIPO DE GASOMETRIA Y ELECTROLITOS

- Los reactivos, balones de gases o similar que acompañen al equipo, así como insumos de papel para impresión, deben ser proveídos en su totalidad por la empresa adjudicada según necesidad.
- Controles altos, medios y bajos: Uno (01) por día o más según necesidad o condición del equipo.
- Desproteinizante: en cantidad necesaria para el funcionamiento del equipo.
- Los Tubos deben ser proveídos en su totalidad por la empresa adjudicada según necesidad requerimiento del equipo.
- Provisión de jeringas con Heparina de Litio para la toma de muestras, según necesidad del servicio.

ESPECIFICACIONES TECNICAS LOTE N° 8 UNIDAD SANITARIA DE HOHENAU Y PUESTO DE SALUD DE MARÍA AUXILIADORA

1. UNIDAD SANITARIA DE HOHENAU

REACTIVOS E INSUMOS PARA HEMOGRAMA:

A-) EQUIPOS EN COMODATO PARA HEMOGRAMA

CANTIDAD DE EQUIPOS

Un (01) equipo Contador Hematológico automatizado, con la capacidad de medir como mínimo 20 parámetros hematológicos y diferencial en 5 partes. Con capacidad de leer citología de otros líquidos biológicos.

ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL EQUIPO:

Sistema homogéneo, reactivos de la misma marca que el equipo.

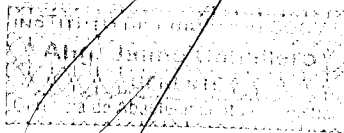
Metodología : impedancia, citometría de flujo, citoquímica, fluorescencia

Medición: con la capacidad como mínimo 20 parámetros hematológicos y para líquidos de punción mínimo 5 parámetros.

Debe incluir reactivo para recuento de reticulocitos en el 1% del total de las DETERMINACIONES.

PARÁMETROS A SER MEDIDOS:

1. Recuento total de glóbulos blancos WBC, recuento diferencial de las 5 poblaciones, conteo relativo y absoluto de:
Neutrófilos(Neu,Neu%),linfocitos(Lin,Lin%),monocitos(mono,mono%),eosinófilos(eos,eos%),basófilos(baso,baso%) ,linfocitos reactivos, Celulas inmaduras de las series granulociticas, monociticas y linfociticas.
2. Recuento de Globulos rojos (RBC), Hemoglobina, Hematocrito ,índices hematimetricos (Volumen corpuscular medio, hemoglobina corpuscular media, Concentración de hemoglobina corpuscular media, Media de la concentración de hemoglobina celular, índices de la distribución eritrocitaria(IDE) ,NRBC,NR/W.Contaje relativo y absoluto de Eritroblastos RBC,NR/W. Contaje relativo y absoluto de Reticulocitos, conteo corregido de Reticulocitos (%R) y variaciones (IRF,MRV). Recuento de plaquetas PLT y sus variaciones MPV,PCT,IDP.
3. Resultados en LCR, líquido pleural y otros : medicion de 3 parametros como minimo.
4. Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o %, tanto en pantalla como en papel.
5. Sistema de aspiración: capacidad de procesamiento automatico(tubo cerrado) y manual (tubo abierto).
6. **Velocidad de procesamiento: debe procesar un mínimo de 80 muestras por hora en modo cerrado y/o 70 muestras modo abierto, con cargador y agitador ,RACKS de muestras incorporados dentro del equipo.**
7. Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado, aspirado de 80 a 200 ul de sangre.
8. Dilución: automática de muestras.
9. Capacidad de recuento de Reticulocitos
10. Base de datos: Capacidad de almacenar 10,000 pacientes incluyendo sus graficas dichos datos deben quedar almacenados en el Laboratorio al culminar la licitación.
11. Capacidad de Revisión y Edición: Opciones de Windows definidas por el usuario, reportes definidos por el usuario, rangos definidos por el usuario. basados en la edad y el sexo para rangos de normalidad, repetición y criterios Delta Check. Protocolos de comunicación bidireccional y host query.
12. Los reactivos para la puesta en marcha del equipo deben ser proveídos por el oferente, sin estar incluidos dentro de las **DETERMINACIONES** validadas.
13. Debe incluir calibradores, controles y consumibles necesarios para cada kit. Los calibradores, controles (alto, medio y bajo), compatibles con el equipo en comodato.
14. Los controles altos, medios y bajos, serán proveídos según cronograma establecido por el Administrador de Contrato (se utilizarán los tres niveles de control en forma diaria, 7 días a la semana
15. Todos reactivos y calibradores deben ser originales y/o compatibles con el equipo en comodato
16. Manual del operador y ayuda a bordo del instrumento, apoyo en procedimientos complicados, diagnóstico y resolución de problemas, diagnóstico remoto en español
17. Impresora: Externa con sistema operativo Windows NT
18. Interface y conexión host: Poseer puerto para conectarse a sistema informático del SIL y SIH (Sistema Informático Hospitalar del IPS) 10. Software: en español
19. Requerimientos de Corriente Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. El oferente deberá prever lo necesario para que los equipos funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario, sistemas de puesta a tierra y otros) 12. Provisión de estabilizadores de corrientes (UPS)
20. Con reactivos libres de compuestos de cianuro
21. Equipo con 5 años de fabricación como máximo. Excluyente
22. Software: en español
23. Requerimientos de Corriente Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. El oferente deberá prever lo necesario para que los equipos funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario, sistemas de puesta a tierra y otros)
24. El servicio técnico de la Empresa adjudicada es la responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
25. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
26. Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.
27. Provisión de estabilizadores de corrientes (UPS)
28. Con reactivos libres de compuestos de cianuro



REACTIVOS:

- Los reactivos, calibradores, controles (alto, medio y bajo), originales o compatibles con el equipo en comodato.
- Los reactivos y controles altos, medios y bajos, serán proveídos con sus códigos de barras y/o número de lote para su identificación en el equipo, según cronograma establecido por el Administrador de Contrato (se utilizarán los tres niveles de control en forma diaria, 7 días a la semana).

INSUMOS:

- Papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc., deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del área de salud beneficiado.
- Las dimensiones de los tubos utilizados deberán adaptarse a sistema operativo del equipo en comodato para el uso del sistema cerrado del equipo.

SOPORTE:

- Provisión de todos los insumos necesarios para la impresión de los resultados dependiendo del sistema operativo de los equipos en comodato.
- Dos (02) microscopios binoculares con 4 objetivos (4x, 10x, 40x y 100x), cabezal binocular con sistema óptico corregido al infinito, giratorio, Inter pupilar distancia desde 55 hasta 75 mm, Iluminación Halógena de 6V y 20 W con intensidad de luz regulable.
- Dos (02) contadores diferenciales digitales de células, con alarma sonora al completar 100 elementos.
- Un (01) homogeneizador de tubos con capacidad mínima de 20 tubos (en el caso de que el homogeneizador no esté incorporado dentro del equipo) Una microcentrifuga para hemátocritos para confirmaciones Cuatro (04) apoya brazos para sillas de extracción de sangre.
- Tubos de plástico descartable con anticoagulante EDTA, (adulto de volumen máximo de 2,5 ml y pediátrico de volumen máximo de 1,5 ml). La cantidad de tubos a ser utilizados en forma mensual es según necesidad del servicio). Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción.
- Algodón hidrófilo para desinfección de sitios de punción, Jeringas descartables con agujas (3 ml, 5 ml, 10 ml) según necesidad del servicio
- Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras. Termómetro digital para control de temperatura diaria para cada heladera.
- Muebles para soporte de los equipos. Uno para c/equipo. Contenedores para transporte de muestra al laboratorio

REACTIVOS Y EQUIPO PARA COAGULOGRAMA

Cantidad: Un (01) analizador automático para realizar pruebas de coagulación.

Especificaciones Técnicas

- Principio de funcionamiento: Método cromogenico, coagulométrico e inmunoturbidimétrico.
- Los reactivos, controles y calibradores deben ser exclusivamente originales o compatibles al equipo en comodato y deben ir siempre con los códigos de reconocimiento para con el equipo en comodato.
- Capacidad mínima: 8 (ocho) muestras, en tubos primarios
- **Volumen de muestra de tubo primario: 2.5 ml. como máximo y muestras pediátricas 1.5 ml**
- Se debe proveer un estabilizador de corriente independiente para todos los equipos.
- Provisión de manuales de operador del equipo en idioma español.
- Con capacidad de almacenamiento de memoria.
- Configuración: de mesa, compacto
- Lenguaje de reportes y programa: español.
- Cubeta desechable, sin residuo
- Incluye micropipetas automáticas volumen acorde a las necesidades del equipo c/ punteras
- Puesta en marcha automática para la adición de reactivos
- Kit de reactivos: para las DETERMINACION de TP/ TTPA/ TT/ FIB
- El servicio técnico de la Empresa adjudicada es la responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
- En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
- Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.

REACTIVOS E INSUMOS

- Los reactivos, controles normales y patológicos, calibradores deben ser originales o compatibles cada envase con sus códigos de barra y serán proveídos según el cronograma establecido

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN
C/ ANA-MARIA CASTRO

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
C/ ANA-MARIA CASTRO
Secretaría del Consejo de Administración

por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio (se utilizará un vial de control normal y un vial de control patológico diariamente)

- Insumos descartables (cubetas, copitas, barritas o esferas) según el cronograma de entrega elaborados por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio
- Provisión de agua ultrapura (en ampollas o frascos), para reconstituir el reactivo en caso de que el mismo sea liofilizado
- Verificación técnica semanal de cada equipo con elaboración de Informe técnico por la empresa adjudicada al Servicio, el cual deberá ser presentado al Administrador de Contrato.

SOPORTE:

- Una (01) macro- centrífuga con cabezal igual o superior a 24 tubos MULTI FUNCION -Para todo tipo de tubos incluyendo para sedimento de orina.
- Tubos de plástico descartables con anticoagulante (Citrato de Sodio de 3,2%; adultos de volumen máximo de 2,5ml y pediátricos de volumen máximo de 1,5ml) Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción de las muestras, gomas de ligar para comprimir sitio de punción para la extracción. Algodón hidrófilo para desinfección de sitios de punción, Jeringas descartables con agujas (3ml, 5ml, 10 ml) cantidades según necesidad del servicio.
- Las dimensiones de los tubos necesarios deberán adaptarse al sistema operativo del equipo.
- Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C con un termómetro digital para control diario de temperatura, para guardar los reactivos y muestras.
- Muebles para soporte del equipo

REACTIVOS Y EQUIPO automatizado en comodato PARA QUIMICA Cantidad: 1 (uno)
Equipo totalmente automatizado

Especificaciones técnicas:

Metodología: Quimioluminiscencia, Fotométrica (turbidimetría y/o nefelometría), ISE.

Velocidad de procesamiento: Equipo automatizado para laboratorio con un promedio de procesamiento de 60 DETERMINACIONES / HORA COMO MINIMO para Química Tipo de muestra: Tipos de muestras: suero, plasma, orina, LCR, sangre entera (solo para HbA1c).

Dilución de muestras: predilución automática, post dilución automático y/o manual

Punta con sensor de nivel de líquido y detección de burbujas y coágulo

Con código de barras para muestras

Capacidad de realizar cálculos derivados a partir de resultados de otras mediciones (Bilirrubina Indirecta, y otros)

También puede procesar pequeños volúmenes de muestras (100 µl como mínimo) para todas las DETERMINACION.

Con sistema Random, con capacidad para priorizar el procesamiento de muestras de manera urgente

Reactivos listos para su uso, que no requieran hidratación

Monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos a bordo en forma automática

Programa de Control de Calidad Interno, gráficos de Levey-Jennings.

Provisión continua de insumos y reactivos correspondiente a la cantidad de DETERMINACION a ser realizadas.

Almacenamiento de datos de pacientes mínimo 5000

Software en idioma español

Con un sistema de funcionamiento integrado y pantalla táctil

Lavado automático de la cubeta

El equipo en comodato deberá contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH). Reactivos identificados por código de barras y listos para USAR, de la misma marca que el equipo ofertado

Provisión de calibradores, controles y consumibles necesarios conforme necesidad del servicio. Repetición automática o manual de ensayo. Repetición automática y/o manual

Los reactivos e insumos necesarios para la puesta en marcha del equipo deben ser proveídos por el proveedor, sin estar incluidas en las DETERMINACION validadas.

Las calibraciones de las DETERMINACION se deberán realizar de acuerdo a la estabilidad de cada curva, realizar la calibración en forma diaria, en especial calcio, fósforo, magnesio.

REACTIVOS E INSUMOS

- El oferente deberá proveer de agua altamente purificada, acorde a las exigencias de calidad para el uso interno de los equipos.
- Tubos primarios con gel estabilizador, descartables en cantidad necesaria
- Provisión gradillas de capacidad mínima de 50-100 tubos cada una, según necesidad.
- **Procesar los controles de todas las DETERMINACIONES solicitadas diariamente en el equipo**

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime C. Castillo
Gerencia de Asesoría Técnica

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. ANA MARIA CASTRO
Secretaría del Consejo de Administración

- Las calibraciones de las DETERMINACIONES se realizan dos veces por semana o de acuerdo con la estabilidad de cada curva, llegando a ser necesario en algunos casos realizar la calibración en forma diaria, en especial calcio, fósforo, magnesio.
- Contar con toda la información técnica disponible de los reactivos y equipos en idioma español

SOPORTE:

- Una (01) computadora para instalación del Software de gestión, o una para cada maquina
- Una (01) impresora para impresión de planillas y resultados de ambos lotes.
- Una (01) timbradora para etiquetas termo sensibles para código de barras.
- Papel para impresión de resultados con una dimensión mínima de 20 x 28 cm.
- Dos (02) centrifugas de 5.000 rpm con capacidad para 36 o más tubos, con regulador de revoluciones y tiempo. Tubos para centrifugar orina en cantidades necesarias.
- Una estufa de esterilización para secado.
- Tubos primarios con gel separador de suero según necesidad para ambos lotes
- Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. Con congeladora integrado para guardar sueros y/o según necesidad con termómetro digital para control de temperatura diaria.
- Pipetas de vidrio volumétricas y micropipetas automáticas con punteras acorde a la necesidad del servicio
- Muebles para los equipos que no tienen soporte y para guardar insumos.
- Reactivos para Rotavirus y Sangre Oculta por métodos manuales, provisión según necesidad del servicio (aproximadamente: 2- 3 kit por año)
- Reactivos de uso manual. GLUCOSA ANHIDRA Polvo químico para pruebas de tolerancia oral a la glucosa, provisión según necesidad del servicio.
- Insumos descartables para análisis manual de orina: frascos esteriles individual, láminas de vidrio portaobjeto 76 x 26 mm, laminillas cubre objeto vidrio 24x60 mm , tubos cónicos de plástico, pipetas pasteur de 3 ml plástico , cantidad según necesidad servicio.
- Frascos esteriles individual, láminas de vidrio portaobjeto 76 x 26 mm, laminillas cubre objeto vidrio 24x60 mm , tubos conicos de plástico ,pipetas pasteur de 3 ml plástico , cantidad según necesidad servicio.

**B. PUESTO SANITARIO MARIA AUXILIADORA
EQUIPOS EN COMODATO PARA HEMOGRAMA
CANTIDAD DE EQUIPOS**

Un (01) Equipo **Contador Hematológico** automatizado, con la capacidad de medir 20 parámetros como mínimo y diferencial en 5 partes

Parámetros a ser medidos:

- Leucocitos, Eritrocitos, Hemoglobina, Hematocrito, Volumen corpuscular medio, hemoglobina corpuscular media, Concentración de hemoglobina corpuscular media, Media de la concentración de hemoglobina celular, Ancho de distribución de eritrocitos, Ancho de distribución de hemoglobina, Contenido de hemoglobina, Ancho de distribución del contenido de hemoglobina, Plaquetas.
- Metodología: Impedancia, Fluorometria, Citometria de flujo.
- Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o %, tanto en pantalla como en papel.
- **Capacidad de procesamiento: debe procesar un mínimo de 80 muestras por hora en modo cerrado y /o 70 muestras por hora en modo abierto Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado de 30 a 60µl de sangre como mínimo**
- Dilución: automática
- Capacidad de recuento de Reticulocitos
- Base de datos Capacidad de almacenar datos de pacientes 10.000 incluyendo sus gráficas
- Capacidad de Revisión y Edición Opciones de Windows definidas por el usuario, reportes definidos por el usuario, rangos definidos por el usuario basados en la edad y el sexo para rangos de normalidad, pánico, repetición y criterios Delta Check. Protocolos de comunicación bidireccional y host query
- Paquete integral de control de calidad: Gráfico de barras 3D, Gráficas SDI, Gráficas de Levey- Jennings, media de calidad poblacional, archivo de manejo de control de calidad, programa ILQC Información Completa a bordo.
- Debe incluir calibradores, controles y consumibles necesarios para cada kit.
- Manual del operador y ayuda a bordo del instrumento, apoyo en procedimientos complicados, diagnóstico y resolución de problemas, diagnóstico remoto en español
- Impresora: Externa con sistema operativo Windows NT
- Interface y conexión host: Poseer puerto para conectarse a sistema informático del SIL y SIH (Sistema Informático Hospitalar del IPS)
- Software: en español
- Requerimientos de Corriente Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. El oferente deberá prever lo necesario para que los equipos funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario, sistemas de

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
M.ª Auxiliadora Castellero
Secretaría de Planeación y Logística

[Firma manuscrita]

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
M.ª ANA MARIA CASTRO
Secretaría del Consejo de Administración

puesta a tierra y otros) El servicio técnico de la empresa adjudicada es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. transcurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.

- En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
- Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.
- Provisión de estabilizadores de corrientes (UPS)
- Con reactivos libres de compuestos de cianuro
- Equipo con 5 años de fabricación como máximo. Excluyente

REACTIVOS

- Los reactivos, calibradores, controles (alto, medio y bajo), originales o compatibles con el equipo en comodato.
- Los reactivos y controles altos, medios y bajos, serán proveídos con sus códigos de barras y/o número de lote para su identificación en el equipo, según cronograma establecido por el Administrador de Contrato (se utilizarán los tres niveles de control en forma diaria, 7 días a la semana).

INSUMOS:

- Papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc., deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del área de salud beneficiado.
- Las dimensiones de los tubos utilizados deberán adaptarse a sistema operativo del equipo encomodato para el uso del sistema cerrado del equipo.

SOPORTE:

- Provisión de todos los insumos necesarios para la impresión de los resultados dependiendo del sistema operativo de los equipos en comodato.
- Dos (02) microscopios binoculares con 4 objetivos (4x, 10x, 40x y 100x), cabezal binocular con sistema óptico corregido al infinito, giratorio, Inter pupilar distancia desde 55 hasta 75 mm, Iluminación Halógena de 6V y 20 W con intensidad de luz regulable.
- Dos (02) contadores diferenciales digitales de células, con alarma sonora al completar 100 elementos.
- Un (01) homogeneizador de tubos con capacidad mínima de 20 tubos (en el caso de que el homogeneizador no esté incorporado dentro del equipo) Una microcentrifuga para hematocritos para confirmaciones Cuatro (04) apoya brazos para sillas de extracción de sangre.
- Tubos de plástico descartable con anticoagulante EDTA, (adulto de volumen máximo de 2,5 ml y pediátrico de volumen máximo de 1,5 ml). La cantidad de tubos a ser utilizados en forma mensual es según necesidad del servicio). Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción.
- Algodón hidrófilo para desinfección de sitios de punción, Jeringas descartables con agujas (3ml, 5ml, 10 ml) según necesidad del servicio
- Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras.
- Termómetro digital para control de temperatura diaria para cada heladera.
- Muebles para soporte de los equipos. Uno para c/equipo. Contenedores para transporte de muestra al laboratorio

REACTIVOS Y EQUIPO PARA COAGULOGRAMA

Cantidad: Un (01) analizador automático, para realizar pruebas de coagulación.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

1. Principio de funcionamiento: Método cromogenico, coagulométrico e inmunoturbidimétrico.
2. Los reactivos, controles y calibradores deben ser exclusivamente originales o compatibles al equipo en comodato y deben ir siempre con los códigos de reconocimiento para con el equipo en comodato.
3. Capacidad mínima: 8 (ocho) muestras, en tubos primarios
4. **Volumen de muestra de tubo primario: 2.5 ml. como maximo y muestras pediátricas 1.5 ml**
5. Se debe proveer un estabilizador de corriente independiente para todos los equipos.
6. Provisión de manuales de operador del equipo en idioma español.
7. Con capacidad de almacenamiento de memoria.
8. Configuración: de mesa, compacto
9. Lenguaje de reportes y programa: español.
10. Cubeta desechable, sin residuo
11. Incluye micropipetas automáticas volumen acorde a las necesidades del equipo c/ punteras
12. Puesta en marcha automática para la adición de reactivos
13. Kit de reactivos :para las DETERMINACION de TP/ TTPA/ TT/ FIB

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Dr. Jorge Caballero
Presidente del Consejo de Administración

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Mg. ANA MARIA CASTRO
Secretaria del Consejo de Administración

14. El servicio técnico de la Empresa adjudicada es la responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
15. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
16. Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.

REACTIVOS E INSUMOS:

- Los reactivos, controles normales y patológicos, calibradores deben ser originales o compatibles cada envase con sus códigos de barra y serán proveídos según el cronograma establecido por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio (se utilizará un vial de control normal y un vial de control patológico diariamente)
 - Insumos descartables (cubetas, copitas, barritas o esferas) según el cronograma de entrega elaborados por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio
 - Provisión de agua ultrapura (en ampollas o frascos), para reconstituir el reactivo en caso de que el mismo sea liofilizado
 - Verificación técnica semanal de cada equipo con elaboración de Informe técnico por la empresa adjudicada al Servicio, el cual deberá ser presentado al Administrador de Contrato.
- SOPORTE:**

Una (01) macro- centrífuga con cabezal igual o superior a 24 tubos MULTI FUNCION -Para todo tipo de tubos incluyendo para sedimento de orina.

Tubos de plástico descartables con anticoagulante (Citrato de Sodio de 3,2%; adultos de volumen máximo de 2,5ml y pediátricos de volumen máximo de 1,5ml) Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción de las muestras, gomas de ligar para comprimir sitio de punción para la extracción.

Algodón hidrófilo para desinfección de sitios de punción, Jeringas descartables con agujas (3ml, 5ml, 10 ml) cantidades según necesidad del servicio.

Las dimensiones de los tubos necesarios deberán adaptarse al sistema operativo del equipo.

Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C con un termómetro digital para control diario de temperatura, para guardar los reactivos y muestras.

Muebles para soporte del equipo

REACTIVOS Y EQUIPO automatizado en comodato PARA QUIMICA Cantidad: 1 (uno)
Equipo totalmente automatizado

Especificaciones técnicas:

Metodología: Quimioluminiscencia, Fotométrica (turbidimetría y/o nefelometría), ISE.

1. Velocidad de procesamiento: Equipo automatizado para laboratorio con un promedio de procesamiento de 60 DETERMINACIONES / HORA COMO MINIMO para Quimica Tipo de muestra: suero, plasma, orina, LCR, sangre entera (solo para HbA1c).
2. Dilución de muestras: predilución automática, post dilución automático y/o manual
3. Punta con sensor de nivel de líquido y detección de burbujas y coágulo
4. Con código de barras para muestras
5. Capacidad de realizar cálculos derivados a partir de resultados de otras mediciones (Bilirrubina Indirecta, y otros)
6. También puede procesar pequeños volúmenes de muestras (100 µl como mínimo) para todas las DETERMINACION.
7. Con sistema Random, con capacidad para priorizar el procesamiento de muestras de manera urgente
8. Reactivos listos para su uso, que no requieran hidratación
9. Monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos a bordo en forma automática
10. Programa de Control de Calidad Interno, gráficos de Levey-Jennings.
11. Provisión continua de insumos y reactivos correspondiente a la cantidad de DETERMINACION a ser realizadas.
12. Almacenamiento de datos de pacientes mínimo 5000
13. Software en idioma español
14. Con un sistema de funcionamiento integrado y pantalla táctil
15. Lavado automático de la cubeta
16. El equipo en comodato deberá contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH). Reactivos identificados por código de barras y listos para USAR, de la misma marca que el equipo ofertado
17. Provisión de calibradores, controles y consumibles necesarios conforme necesidad del servicio. Repetición automática o manual de ensayo. Repetición automática y/o manual

Abg. Ana María Castro
Secretaría del Consejo de Administración

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. ANA-MARIA CASTRO
Secretaría del Consejo de Administración

18. Los reactivos e insumos necesarios para la puesta en marcha del equipo deben ser proveídos por el proveedor, sin estar incluidas en las DETERMINACION validadas.
19. Las calibraciones de las DETERMINACION se deberán realizar de acuerdo a la estabilidad de cada curva, realizar la calibración en forma diaria, en especial calcio, fósforo, magnesio.

REACTIVOS E INSUMOS

- El oferente deberá proveer de agua altamente purificada, acorde a las exigencias de calidad para el uso interno de los equipos.
- Tubos primarios con gel estabilizador, descartables en cantidad necesaria
- Provisión gradillas de capacidad mínima de 50-100 tubos cada una, según necesidad.
- Procesar los controles de todas las DETERMINACIONES solicitadas diariamente en el equipo**
- Las calibraciones de las DETERMINACIONES se realizan dos veces por semana o de acuerdo con la estabilidad de cada curva, llegando a ser necesario en algunos casos realizar la calibración en forma diaria, en especial calcio, fósforo, magnesio.
- Contar con toda la información técnica disponible de los reactivos y equipos en idioma español

SOPORTE:

- Una (01) computadora para instalación del Software de gestión, o una para cada maquina
- Una (01) impresora para impresión de planillas y resultados de ambos lotes.
- Una (01) timbradora para etiquetas termo sensibles para código de barras.
- Papel para impresión de resultados con una dimensión mínima de 20 x 28 cm.
- Dos (02) centrifugas de 5.000 rpm con capacidad para 36 o más tubos, con regulador de revoluciones y tiempo. Tubos para centrifugar orina en cantidades necesarias.
- Una estufa de esterilización para secado.
- Tubos primarios con gel separador de suero según necesidad para ambos lotes
- Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. Con congeladora integrado para guardar sueros y/o según necesidad con termómetro digital para control de temperatura diaria.
- Pipetas de vidrio volumétricas y micropipetas automáticas con punteras acorde a la necesidad del servicio
- Muebles para los equipos que no tienen soporte y para guardar insumos.
- Reactivos para Rotavirus y Sangre Oculta por métodos manuales, provisión según necesidad del servicio (aproximadamente: 2- 3 kit por año)
- Reactivos de uso manual. GLUCOSA ANHIDRA Polvo químico para pruebas de tolerancia oral a la glucosa, provisión según necesidad del servicio.
- Insumos descartables para análisis manual de orina: frascos esteriles individual ,laminas de vidrio portaobjeto 76 x 26 mm,laminillas cubreobjeto vidrio 24x60 mm , tubos cónicos de plástico, pipetas pasteur de 3 ml plástico , cantidad según necesidad servicio.
- Frascos estériles individual ,láminas de vidrio portaobjeto 76 x 26 mm,laminillas cubreobjeto vidrio 24x60 mm , tubos cónicos de plástico ,pipetas pasteur de 3 ml plástico , cantidad según necesidad servicio.

ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LOS LABORATORIOS DE LA UNIDAD SANITARIA DE SAN BERNARDINO (LOTE 9) Y UNIDAD SANITARIA DE PRESIDENTE FRANCO ALTO PARANA (LOTE 10) Y UNIDAD SANITARIA DE HORQUETA Y VALLEMI (LOTE 11)

* LOTE 9 LA UNIDAD SANITARIA DE SAN BERNARDINO

EQUIPOS EN COMODATO PARA HEMOGRAMA

CANTIDAD DE EQUIPOS

Un (01) **Equipo Contador Hematológico** automatizado, con la capacidad de medir 20 parámetros como mínimo y diferencial en 5 partes

Parámetros a ser medidos:

- Leucocitos, Eritrocitos, Hemoglobina, Hematocrito, Volumen corpuscular medio, hemoglobina corpuscular media, Concentración de hemoglobina corpuscular media, Media de la concentración de hemoglobina celular, Ancho de distribución de eritrocitos, Ancho de distribución de hemoglobina, Contenido de hemoglobina, Ancho de distribución del contenido de hemoglobina, Plaquetas.
- Metodología: Impedancia, Fluorometria, Citometria de flujo.
- Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o %, tanto en pantalla como en papel.
- Capacidad de procesamiento: debe procesar un mínimo de 80 muestras por hora en modo cerrado y /o 70 muestras por hora en modo abierto Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado de 30 a 60ul de sangre como mínimo**
- Dilución: automática
- Capacidad de recuento de Reticulocitos
- Base de datos Capacidad de almacenar datos de pacientes 10.000 incluyendo sus gráficas

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Ochoaño
Ministro de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. ANA MARIA CASTRO
Secretaria del Consejo de Administración

- Capacidad de Revisión y Edición Opciones de Windows definidas por el usuario, reportes definidos por el usuario, rangos definidos por el usuario basados en la edad y el sexo para rangos de normalidad, pánico, repetición y criterios Delta Check. Protocolos de comunicación bidireccional y host query
- Paquete integral de control de calidad: Gráfico de barras 3D, Gráficas SDI, Gráficas de Levey- Jennings, media de calidad poblacional, archivo de manejo de control de calidad, programa ILQC Información Completa a bordo.
- Debe incluir calibradores, controles y consumibles necesarios para cada kit.
- Manual del operador y ayuda a bordo del instrumento, apoyo en procedimientos complicados, diagnóstico y resolución de problemas, diagnóstico remoto en español
- Impresora: Externa con sistema operativo Windows NT
- Interface y conexión host: Poseer puerto para conectarse a sistema informático del SIL y SIH (Sistema Informático Hospitalar del IPS)
- Software: en español
- Requerimientos de Corriente Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. El oferente deberá prever lo necesario para que los equipos funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario, sistemas de puesta a tierra y otros) El servicio técnico de la empresa adjudicada es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
- En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
- Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.
- Provisión de estabilizadores de corrientes (UPS)
- Con reactivos libres de compuestos de cianuro
- Equipo con 5 años de fabricación como máximo. Excluyente

REACTIVOS

- Los reactivos, calibradores, controles (alto, medio y bajo), originales o compatibles con el equipo en comodato.
- Los reactivos y controles altos, medios y bajos, serán proveídos con sus códigos de barras y/o número de lote para su identificación en el equipo según cronograma establecido por el Administrador de Contrato (se utilizarán los tres niveles de control en forma diaria, 7 días a la semana.

INSUMOS:

- Papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc., deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del área de salud beneficiado.
- Las dimensiones de los tubos utilizados deberán adaptarse a sistema operativo del equipo encomodato para el uso del sistema cerrado del equipo.

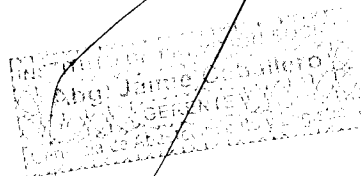
SOPORTE:

- Provisión de todos los insumos necesarios para la impresión de los resultados dependiendo del sistema operativo de los equipos en comodato.
- Dos (02) microscopios binoculares con 4 objetivos (4x, 10x, 40x y 100x), cabezal binocular con sistema óptico corregido al infinito, giratorio, Inter pupilar distancia desde 55 hasta 75 mm, Iluminación Halógena de 6V y 20 W con intensidad de luz regulable.
- Dos (02) contadores diferenciales digitales de células, con alarma sonora al completar 100 elementos.
- Un (01) homogeneizador de tubos con capacidad mínima de 20 tubos (en el caso de que el homogeneizador no esté incorporado dentro del equipo) Una microcentrífuga para hematocritos para confirmaciones Cuatro (04) apoya brazos para sillas de extracción de sangre.
- Tubos de plástico descartable con anticoagulante EDTA, (adulto de volumen máximo de 2,5 m y pediátrico de volumen máximo de 1,5 m). La cantidad de tubos a ser utilizados en forma mensual es según necesidad del servicio). Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción.
- Algodón hidrófilo para desinfección de sitios de punción, Jeringas descartables con agujas (3ml, 5ml, 10 ml) según necesidad del servicio
- Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras.
- Termómetro digital para control de temperatura diaria para cada heladera.
- Muebles para soporte de los equipos. Uno para c/equipo. Contenedores para transporte de muestra al laboratorio

REACTIVOS Y EQUIPO PARA COAGULOGRAMA

Cantidad: Un (01) analizador automático, para realizar pruebas de coagulación.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:


INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
ABG. ANA MARIA CASTRO
Secretaria de Consejo de Administración

1. Principio de funcionamiento: Método cromogenico, coagulométrico e inmunoturbidimétrico.
2. Los reactivos, controles y calibradores deben ser exclusivamente originales o compatibles al equipo en comodato y deben ir siempre con los códigos de reconocimiento para con el equipo en comodato.
3. Capacidad mínima: 8 (ocho) muestras, en tubos primarios
4. **Volumen de muestra de tubo primario: 2.5 ml. como maximo y muestras pediátricas 1,5 ml**
5. Se debe proveer un estabilizador de corriente independiente para todos los equipos.
6. Provisión de manuales de operador del equipo en idioma español.
7. Con capacidad de almacenamiento de memoria.
8. Configuración: de mesa, compacto
9. Lenguaje de reportes y programa: español.
10. Cubeta desechable, sin residuo
11. Incluye micropipetas automáticas volumen acorde a las necesidades del equipo c/ punteras
12. Puesta en marcha automática para la adición de reactivos
13. Kit de reactivos :para las DETERMINACION de TP/ TTPA/ TT/ FIB
14. El servicio técnico de la Empresa adjudicada es la responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
15. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
16. Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.

REACTIVOS E INSUMOS:

- Los reactivos, controles normales y patológicos, calibradores deben ser originales o compatibles cada envase con sus códigos de barra y serán proveídos según el cronograma establecido por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio (se utilizará un vial de control normal y un vial de control patológico diariamente)
- Insumos descartables (cubetas, copitas, barritas o esferas) según el cronograma de entrega elaborados por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio
- Provisión de agua ultrapura (en ampollas o frascos), para reconstituir el reactivo en caso de que el mismo sea liofilizado
- Verificación técnica semanal de cada equipo con elaboración de Informe técnico por la empresa adjudicada al Servicio, el cual deberá ser presentado al Administrador de Contrato.

SOPORTE:

Una (01) macro- centrífuga con cabezal igual o superior a 24 tubos MULTI FUNCION -Para todo tipo de tubos incluyendo para sedimento de orina.

Tubos de plástico descartables con anticoagulante (Citrato de Sodio de 3,2%; adultos de volumen máximo de 2,5ml y pediátricos de volumen máximo de 1,5ml) Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción de las muestras, gomas de ligar para comprimir sitio de punción para la extracción.

Algodón hidrófilo para desinfección de sitios de punción, Jeringas descartables con agujas (3ml, 5ml, 10 ml) cantidades según necesidad del servicio.

Las dimensiones de los tubos necesarios deberán adaptarse al sistema operativo del equipo.

Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C con un termómetro digital para control diario de temperatura, para guardar los reactivos y muestras.

Muebles para soporte del equipo

REACTIVOS Y EQUIPO automatizado en comodato PARA QUIMICA Cantidad: 1 (uno)
Equipo totalmente automatizado

Especificaciones técnicas:

Metodología: Quimioluminiscencia, Fotométrica (turbidimetria y/o nefelometría), ISE.

1. Velocidad de procesamiento: Equipo automatizado para laboratorio con un promedio de procesamiento de 60 DETERMINACIONES / HORA COMO MINIMO para Quimica Tipo de muestra: suero, plasma, orina, LCR, sangre entera (solo para HbA1c).
2. Dilución de muestras: predilución automática, post dilución automático y/o manual
3. Punta con sensor de nivel de líquido y detección de burbujas y coágulo
4. Con código de barras para muestras
5. Capacidad de realizar cálculos derivados a partir de resultados de otras mediciones (Bilirrubina Indirecta, y otros)
6. También puede procesar pequeños volúmenes de muestras (100 µl como mínimo) para todas las DETERMINACION.

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. ANA MARIA CASTRO
Secretaria del Consejo de Administración

7. Con sistema Random, con capacidad para priorizar el procesamiento de muestras de manera urgente
8. Reactivos listos para su uso, que no requieran hidratación
9. Monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos a bordo en forma automática
10. Programa de Control de Calidad Interno, gráficos de Levey-Jennings.
11. Provisión continua de insumos y reactivos correspondiente a la cantidad de DETERMINACION a ser realizadas.
12. Almacenamiento de datos de pacientes mínimo 5000
13. Software en idioma español
14. Con un sistema de funcionamiento integrado y pantalla táctil
15. Lavado automático de la cubeta
16. El equipo en comodato deberá contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH). Reactivos identificados por código de barras y listos para USAR, de la misma marca que el equipo ofertado
17. Provisión de calibradores, controles y consumibles necesarios conforme necesidad del servicio. Repetición automática o manual de ensayo. Repetición automática y/o manual
18. Los reactivos e insumos necesarios para la puesta en marcha del equipo deben ser proveídos por el proveedor, sin estar incluidas en las DETERMINACION validadas.
19. Las calibraciones de las DETERMINACION se deberán realizar de acuerdo a la estabilidad de cada curva, realizar la calibración en forma diaria, en especial calcio, fósforo, magnesio.

REACTIVOS E INSUMOS

- El oferente deberá proveer de agua altamente purificada, acorde a las exigencias de calidad para el uso interno de los equipos.
- Tubos primarios con gel estabilizador, descartables en cantidad necesaria
- Provisión gradillas de capacidad mínima de 50-100 tubos cada una, según necesidad.
- **Procesar los controles de todas las DETERMINACIONES solicitadas diariamente en el equipo**
- Las calibraciones de las DETERMINACIONES se realizan dos veces por semana o de acuerdo con la estabilidad de cada curva, llegando a ser necesario en algunos casos realizar la calibración en forma diaria, en especial calcio, fósforo, magnesio.
- Contar con toda la información técnica disponible de los reactivos y equipos en idioma español

SOPORTE:

- Una (01) computadora para instalación del Software de gestión, o una para cada maquina
- Una (01) impresora para impresión de planillas y resultados de ambos lotes.
- Una (01) timbradora para etiquetas termo sensibles para código de barras.
- Papel para impresión de resultados con una dimensión mínima de 20 x 28 cm.
- Dos (02) centrifugas de 5.000 rpm con capacidad para 36 o más tubos, con regulador de revoluciones y tiempo. Tubos para centrifugar orina en cantidades necesarias.
- Una estufa de esterilización para secado.
- Tubos primarios con gel separador de suero según necesidad para ambos lotes
- Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. Con congeladora integrado para guardar sueros y/o según necesidad con termómetro digital para control de temperatura diaria.
- Pipetas de vidrio volumétricas y micropipetas automáticas con punteras acorde a la necesidad del servicio
- Muebles para los equipos que no tienen soporte y para guardar insumos.
- Reactivos para Rotavirus y Sangre Oculta por métodos manuales, provisión según necesidad del servicio (aproximadamente: 2- 3 kit por año)
- Reactivos de uso manual. GLUCOSA ANHIDRA Polvo químico para pruebas de tolerancia oral a la glucosa, provisión según necesidad del servicio.
- Insumos descartables para análisis manual de orina: frascos esteriles individual ,laminas de vidrio portaobjeto 76 x 26 mm,laminillas cubreobjeto vidrio 24x60 mm , tubos conicos de plástico, pipetas pasteur de 3 ml plástico , cantidad según necesidad servicio.
- Frascos esteriles individual ,laminas de vidrio portaobjeto 76 x 26 mm,laminillas cubreobjeto vidrio 24x60 mm , tubos conicos de plástico ,pipetas pasteur de 3 ml plástico , cantidad según necesidad servicio.

*LOTE 10 UNIDAD SANITARIA DE PRESIDENTE FRANCO

REACTIVOS E INSUMOS PARA HEMOGRAMA: **A-) EQUIPOS EN COMODATO PARA HEMOGRAMA** **CANTIDAD DE EQUIPOS**



Un (01) equipo Contador Hematológico automatizado, con la capacidad de medir como mínimo 20 parámetros hematológicos y diferencial en 5 partes. Con capacidad de leer citología de otros líquidos biológicos.

ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL EQUIPO:

Sistema homogéneo, reactivos de la misma marca que el equipo.

Metodología : impedancia,citometria de flujo,citoquímica,fluorescencia

Medición: con la capacidad como mínimo 20 parámetros hematológicos y para líquidos de punción mínimo 5 parámetros.

Debe incluir reactivo para recuento de reticulocitos en el 1% del total de las DETERMINACIONES.

PARÁMETROS A SER MEDIDOS:

1. Recuento total de glóbulos blancos WBC, recuento diferencial de las 5 poblaciones, conteje relativo y absoluto de:
Neutrofilos(Neu,Neu%),linfocitos(Lin,Lin%),monocitos(mono,mono%),eosinoofilos(eos,eos%),basófilos(baso,baso%) ,linfocitos reactivos, Celulas inmaduras de las series granulociticas, monociticas y linfociticas.
2. Recuento de Globulos rojos (RBC), Hemoglobina, Hematocrito ,índices hematimetricos (Volumen corpuscular medio, hemoglobina corpuscular media, Concentración de hemoglobina corpuscular media, Media de la concentración de hemoglobina celular, índices de la distribución eritrocitaria(IDE) ,NRBC,NR/W.Contaje relativo y absoluto de Eritroblastos RBC,NR/W. Contaje relativo y absoluto de Reticulocitos, conteje corregido de Reticulocitos (%R) y variaciones (IRF,MRV). Recuento de plaquetas PLT y sus variaciones MPV,PCT,IDP.
3. Resultados en LCR, líquido pleural y otros : medicion de 3 parametros como minimo.
4. Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o %, tanto en pantalla como en papel.
5. Sistema de aspiración: capacidad de procesamiento automatico(tubo cerrado) y manual (tubo abierto).
6. **Velocidad de procesamiento: debe procesar un mínimo de 80 muestras por hora en modo cerrado y/o 70 muestras modo abierto, con cargador y agitador ,RACKS de muestras incorporados dentro del equipo.**
7. Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado, aspirado de 80 a 200 ul de sangre.
8. Dilución: automática de muestras.
9. Capacidad de recuento de Reticulocitos
10. Base de datos: Capacidad de almacenar 10,000 pacientes incluyendo sus gráficas dichos datos deben quedar almacenados en el Laboratorio al culminar la licitación.
11. Capacidad de Revisión y Edición: Opciones de Windows definidas por el usuario, reportes definidos por el usuario, rangos definidos por el usuario. basados en la edad y el sexo para rangos de normalidad, repetición y criterios Delta Check. Protocolos de comunicación bidireccional y host query.
12. Los reactivos para la puesta en marcha del equipo deben ser proveídos por el oferente, sin estar incluidos dentro de las **DETERMINACIONES** validadas.
13. Debe incluir calibradores, controles y consumibles necesarios para cada kit. Los calibradores, controles (alto, medio y bajo), compatibles con el equipo en comodato.
14. Los controles altos, medios y bajos, serán proveídos según cronograma establecido por el Administrador de Contrato (se utilizarán los tres niveles de control en forma diaria, 7 días a la semana
15. Todos reactivos y calibradores deben ser originales y/o compatibles con el equipo en comodato
16. Manual del operador y ayuda a bordo del instrumento, apoyo en procedimientos complicados, diagnóstico y resolución de problemas, diagnóstico remoto en español
17. Impresora: Externa con sistema operativo Windows NT
18. Interface y conexión host: Poseer puerto para conectarse a sistema informático del SIL y SIH (Sistema Informático Hospitalar del IPS) 10. Software: en español
19. Requerimientos de Corriente Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. El oferente deberá prever lo necesario para que los equipos funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario, sistemas de puesta a tierra y otros) 12. Provisión de estabilizadores de corrientes (UPS)
20. Con reactivos libres de compuestos de cianuro
21. Equipo con 5 años de fabricación como máximo. Excluyente
22. Software: en español
23. Requerimientos de Corriente Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. El oferente deberá prever lo necesario para que los equipos funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario, sistemas de puesta a tierra y otros)
24. El servicio técnico de la Empresa adjudicada es la responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.

25. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
26. Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.
27. Provisión de estabilizadores de corrientes (UPS)
28. Con reactivos libres de compuestos de cianuro

REACTIVOS:

- Los reactivos, calibradores, controles (alto, medio y bajo), originales o compatibles con el equipo en comodato.
- Los reactivos y controles altos, medios y bajos, serán proveídos con sus códigos de barras y/o número de lote para su identificación en el equipo, según cronograma establecido por el Administrador de Contrato (se utilizarán los tres niveles de control en forma diaria, 7 días a la semana).

INSUMOS:

- Papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc., deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del área de salud beneficiado.
- Las dimensiones de los tubos utilizados deberán adaptarse a sistema operativo del equipo en comodato para el uso del sistema cerrado del equipo.

SOPORTE:

- Provisión de todos los insumos necesarios para la impresión de los resultados dependiendo del sistema operativo de los equipos en comodato.
- Dos (02) microscopios binoculares con 4 objetivos (4x, 10x, 40x y 100x), cabezal binocular con sistema óptico corregido al infinito, giratorio, Inter pupilar distancia desde 55 hasta 75 mm, Iluminación Halógena de 6V y 20 W con intensidad de luz regulable.
- Dos (02) contadores diferenciales digitales de células, con alarma sonora al completar 100 elementos.
- Un (01) homogeneizador de tubos con capacidad mínima de 20 tubos (en el caso de que el homogeneizador no esté incorporado dentro del equipo) Una microcentrifuga para hematocritos para confirmaciones Cuatro (04) apoya brazos para sillas de extracción de sangre.
- Tubos de plástico descartable con anticoagulante EDTA, (adulto de volumen máximo de 2,5 m y pediátrico de volumen máximo de 1,5 m). La cantidad de tubos a ser utilizados en forma mensual es según necesidad del servicio). Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción.
- Algodón hidrófilo para desinfección de sitios de punción, Jeringas descartables con agujas (3ml, 5ml, 10 ml) según necesidad del servicio
- Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras. Termómetro digital para control de temperatura diaria para cada heladera.
- Muebles para soporte de los equipos. Uno para c/equipo. Contenedores para transporte de muestra al laboratorio

REACTIVOS Y EQUIPO PARA COAGULOGRAMA

Cantidad: Un (01) analizador automático para realizar pruebas de coagulación.

Especificaciones Técnicas

- Principio de funcionamiento: Método cromogenico, coagulométrico e inmunoturbidimétrico.

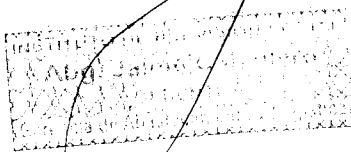
- Los reactivos, controles y calibradores deben ser exclusivamente originales o compatibles al equipo en comodato y deben ir siempre con los códigos de reconocimiento para con el equipo en comodato.

- Capacidad mínima: 8 (ocho) muestras, en tubos primarios

- **Volumen de muestra de tubo primario: 2.5 ml. como maximo y muestras pediátricas**

1.5 ml

- Se debe proveer un estabilizador de corriente independiente para todos los equipos.
- Provisión de manuales de operador del equipo en idioma español.
- Con capacidad de almacenamiento de memoria.
- Configuración: de mesa, compacto
- Lenguaje de reportes y programa: español.
- Cubeta desechable, sin residuo
- Incluye micropipetas automáticas volumen acorde a las necesidades del equipo c/ punteras
- Puesta en marcha automática para la adición de reactivos
- Kit de reactivos: para las DETERMINACION de TP/ TTPA/ TT/ FIB
- El servicio técnico de la Empresa adjudicada es la responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
AB. ANA MARIA CASTRO
Secretaria del Consejo de Administración

- En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.

- Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.

REACTIVOS E INSUMOS

▪ Los reactivos, controles normales y patológicos, calibradores deben ser originales o compatibles cada envase con sus códigos de barra y serán proveídos según el cronograma establecido por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio (se utilizará un vial de control normal y un vial de control patológico diariamente)

▪ Insumos descartables (cubetas, copitas, barritas o esferas) según el cronograma de entrega elaborados por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio
Provisión de agua ultrapura (en ampollas o frascos), para reconstituir el reactivo en caso de que el mismo sea liofilizado

▪ Verificación técnica semanal de cada equipo con elaboración de Informe técnico por la empresa adjudicada al Servicio, el cual deberá ser presentado al Administrador de Contrato.

SOPORTE:

- Una (01) macro- centrífuga con cabezal igual o superior a 24tubos MULTI FUNCION -Para todo tipo de tubos incluyendo para sedimento de orina.

- Tubos de plástico descartables con anticoagulante (Citrato de Sodio de 3,2%; adultos de volumen máximo de 2,5ml y pediátricos de volumen máximo de 1,5ml) Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción de las muestras, gomas de ligar para comprimir sitio de punción para la extracción. Algodón hidrófilo para desinfección de sitios de punción, Jeringas descartables con agujas (3ml, 5ml, 10 ml) cantidades según necesidad del servicio.

- Las dimensiones de los tubos necesarios deberán adaptarse al sistema operativo del equipo.

- Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C con un termómetro digital para control diario de temperatura, para guardar los reactivos y muestras.

- Muebles para soporte del equipo

REACTIVOS Y EQUIPO automatizado en comodato PARA QUIMICA Cantidad: 1 (uno)

Equipo totalmente automatizado

Especificaciones técnicas:

Metodología: Quimioluminiscencia , Fotométrica (turbidimetría y/o nefelometría), ISE.

Velocidad de procesamiento: Equipo automatizado para laboratorio con un promedio de procesamiento de 60 DETERMINACIONES / HORA COMO MINIMO para Quimica Tipo de muestra: suero, plasma, orina, LCR, sangre entera (solo para HbA1c).

Dilución de muestras: predilución automática, post dilución automático y/o manual

Punta con sensor de nivel de líquido y detección de burbujas y coágulo

Con código de barras para muestras

Capacidad de realizar cálculos derivados a partir de resultados de otras mediciones (Bilirrubina Indirecta, y otros)

También puede procesar pequeños volúmenes de muestras (100 µl como mínimo) para todas las DETERMINACION.

Con sistema Random, con capacidad para priorizar el procesamiento de muestras de manera urgente

Reactivos listos para su uso, que no requieran hidratación

Monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos a bordo en forma automática

Programa de Control de Calidad Interno, gráficos de Levey-Jennings.

Provisión continua de insumos y reactivos correspondiente a la cantidad de DETERMINACION a ser realizadas.

Almacenamiento de datos de pacientes mínimo 5000

Software en idioma español

Con un sistema de funcionamiento integrado y pantalla táctil

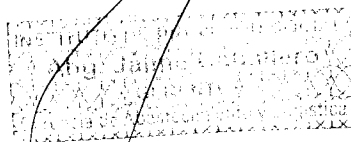
Lavado automático de la cubeta

El equipo en comodato deberá contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interfase con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH). Reactivos identificados por código de barras y listos para USAR, de la misma marca que el equipo ofertado

Provisión de calibradores, controles y consumibles necesarios conforme necesidad del servicio. Repetición automática o manual de ensayo. Repetición automática y/o manual

Los reactivos e insumos necesarios para la puesta en marcha del equipo deben ser proveídos por el proveedor, sin estar incluidas en las DETERMINACION validadas.

Las calibraciones de las DETERMINACION se deberán realizar de acuerdo a la estabilidad de cada curva, realizar la calibración en forma diaria, en especial calcio, fósforo, magnesio.



REACTIVOS E INSUMOS

- El oferente deberá proveer de agua altamente purificada, acorde a las exigencias de calidad para el uso interno de los equipos.
- Tubos primarios con gel estabilizador, descartables en cantidad necesaria
- Provisión gradillas de capacidad mínima de 50-100 tubos cada una, según necesidad.
- **Procesar los controles de todas las DETERMINACIONES solicitadas diariamente en el equipo**
- Las calibraciones de las DETERMINACIONES se realizan dos veces por semana o de acuerdo con la estabilidad de cada curva, llegando a ser necesario en algunos casos realizar la calibración en forma diaria, en especial calcio, fósforo, magnesio.
- Contar con toda la información técnica disponible de los reactivos y equipos en idioma español

SOPORTE:

- Una (01) computadora para instalación del Software de gestión, o una para cada maquina
- Una (01) impresora para impresión de planillas y resultados de ambos lotes.
- Una (01) timbradora para etiquetas termo sensibles para código de barras.
- Papel para impresión de resultados con una dimensión mínima de 20 x 28 cm.
- Dos (02) centrifugas de 5.000 rpm con capacidad para 36 o más tubos, con regulador de revoluciones y tiempo. Tubos para centrifugar orina en cantidades necesarias.
- Una estufa de esterilización para secado.
- Tubos primarios con gel separador de suero según necesidad para ambos lotes
- Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. Con congeladora integrado para guardar sueros y/o según necesidad con termómetro digital para control de temperatura diaria.
- Pipetas de vidrio volumétricas y micropipetas automáticas con punteras acorde a la necesidad del servicio
- Muebles para los equipos que no tienen soporte y para guardar insumos.
- Reactivos para Rotavirus y Sangre Oculta por métodos manuales, provisión según necesidad del servicio (aproximadamente: 2- 3 kit por año)
- Reactivos de uso manual. GLUCOSA ANHIDRA Polvo químico para pruebas de tolerancia oral a la glucosa, provisión según necesidad del servicio.
- Insumos descartables para análisis manual de orina: frascos esteriles individual ,laminas de vidrio portaobjeto 76 x 26 mm,laminillas cubreobjeto vidrio 24x60 mm , tubos conicos de plástico, pipetas pasteur de 3 ml plástico , cantidad según necesidad servicio.
- Frascos esteriles individual ,laminas de vidrio portaobjeto 76 x 26 mm,laminillas cubreobjeto vidrio 24x60 mm , tubos conicos de plástico ,pipetas pasteur de 3 ml plástico , cantidad según necesidad servicio.

***LOTE 11 HORQUETA Y VALLEMI**

OBSERVACIÓN: LOS EQUIPOS Y LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEBEN SER CONSIDERADOS PARA CADA SERVICIO

REACTIVOS E INSUMOS PARA HEMOGRAMA:

A-) EQUIPOS EN COMODATO PARA HEMOGRAMA

CANTIDAD DE EQUIPOS

Un (01) equipo Contador Hematológico automatizado, con la capacidad de medir como mínimo 20 parámetros hematológicos y diferencial en 5 partes. Con capacidad de leer citología de otros líquidos biológicos.

ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL EQUIPO:

Sistema homogéneo, reactivos de la misma marca que el equipo.

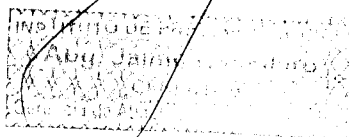
Metodología : impedancia,citometria de flujo,citoquímica,fluorescencia

Medición: con la capacidad como mínimo 20 parámetros hematológicos y para líquidos de punción mínimo 5 parámetros.

Debe incluir reactivo para recuento de reticulocitos en el 1% del total de las DETERMINACIONES.

PARÁMETROS A SER MEDIDOS:

1. Recuento total de glóbulos blancos WBC, recuento diferencial de las 5 poblaciones, conteo relativo y absoluto de:
Neutrofilos(Neu,Neu%),linfocitos(Lin,Lin%),monocitos(mono,mono%),eosinófilos(eos,eos%),basófilos(baso,baso%) ,linfocitos reactivos, Celulas inmaduras de las series granulociticas, monociticas y linfociticas.
2. Recuento de Globulos rojos (RBC), Hemoglobina, Hematocrito ,índices hematimetricos (Volumen corpuscular medio, hemoglobina corpuscular media,

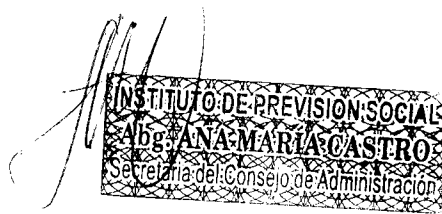
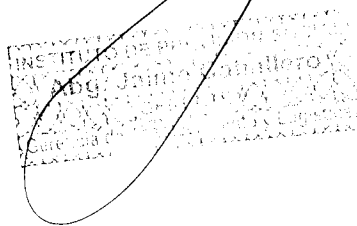


Concentración de hemoglobina corpuscular media, Media de la concentración de hemoglobina celular, índices de la distribución eritrocitaria(IDE) ,NRBC,NR/W.Contaje relativo y absoluto de Eritroblastos RBC,NR/W. Contaje relativo y absoluto de Reticulocitos, contaje corregido de Reticulocitos (%R) y variaciones (IRF,MRV). Recuento de plaquetas PLT y sus variaciones MPV,PCT,IDP.

3. Resultados en LCR, líquido pleural y otros : medicion de 3 parametros como minimo.
4. Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o %, tanto en pantalla como en papel.
5. Sistema de aspiración: capacidad de procesamiento automatico(tubo cerrado) y manual (tubo abierto).
6. **Velocidad de procesamiento: debe procesar un mínimo de 80 muestras por hora en modo cerrado y/o 70 muestras modo abierto, con cargador y agitador , RACKS de muestras incorporados dentro del equipo.**
7. Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado, aspirado de 80 a 200 ul de sangre.
8. Dilución: automática de muestras.
9. Capacidad de recuento de Reticulocitos
10. Base de datos: Capacidad de almacenar 10,000 pacientes incluyendo sus gráficas dichos datos deben quedar almacenados en el Laboratorio al culminar la licitación.
11. Capacidad de Revisión y Edición: Opciones de Windows definidas por el usuario, reportes definidos por el usuario, rangos definidos por el usuario. basados en la edad y el sexo para rangos de normalidad, repetición y criterios Delta Check. Protocolos de comunicación bidireccional y host query.
12. Los reactivos para la puesta en marcha del equipo deben ser proveídos por el oferente, sin estar incluidos dentro de las **DETERMINACIONES** validadas.
13. Debe incluir calibradores, controles y consumibles necesarios para cada kit. Los calibradores, controles (alto, medio y bajo), compatibles con el equipo en comodato.
14. Los controles altos, medios y bajos, serán proveídos según cronograma establecido por el Administrador de Contrato (se utilizarán los tres niveles de control en forma diaria, 7 días a la semana
15. Todos reactivos y calibradores deben ser originales y/o compatibles con el equipo en comodato
16. Manual del operador y ayuda a bordo del instrumento, apoyo en procedimientos complicados, diagnóstico y resolución de problemas, diagnóstico remoto en español
17. Impresora: Externa con sistema operativo Windows NT
18. Interface y conexión host: Poseer puerto para conectarse a sistema informático del SIL y SIH (Sistema Informático Hospitalar del IPS).
19. Software: en español
20. Requerimientos de Corriente Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. El oferente deberá prever lo necesario para que los equipos funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario, sistemas de puesta a tierra y otros).
21. Provisión de estabilizadores de corrientes (UPS)
22. Con reactivos libres de compuestos de cianuro
23. Equipo con 5 años de fabricación como máximo. Excluyente
24. Requerimientos de Corriente Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. El oferente deberá prever lo necesario para que los equipos funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario, sistemas de puesta a tierra y otros)
25. El servicio técnico de la Empresa adjudicada es la responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
26. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
27. Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.
28. Provisión de estabilizadores de corrientes (UPS)
29. Con reactivos libres de compuestos de cianuro

REACTIVOS:

- Los reactivos, calibradores, controles (alto, medio y bajo), originales o compatibles con el equipo en comodato.
- Los reactivos y controles altos, medios y bajos, serán proveídos con sus códigos de barras y/o número de lote para su identificación en el equipo, según cronograma establecido por el Administrador de Contrato (se utilizarán los tres niveles de control en forma diaria, 7 días a la semana.





INSUMOS:

- Papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc., deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del área de salud beneficiado.
- Las dimensiones de los tubos utilizados deberán adaptarse a sistema operativo del equipo en comodato para el uso del sistema cerrado del equipo.

SOPORTE:

- Provisión de todos los insumos necesarios para la impresión de los resultados dependiendo del sistema operativo de los equipos en comodato.
- Dos (02) microscopios binoculares con 4 objetivos (4x, 10x, 40x y 100x), cabezal binocular con sistema óptico corregido al infinito, giratorio, Inter pupilar distancia desde 55 hasta 75 mm, Iluminación Halógena de 6V y 20 W con intensidad de luz regulable.
- Dos (02) contadores diferenciales digitales de células, con alarma sonora al completar 100 elementos.
- Un (01) homogeneizador de tubos con capacidad mínima de 20 tubos (en el caso de que el homogeneizador no esté incorporado dentro del equipo) Una microcentrífuga para hematocritos para confirmaciones Cuatro (04) apoya brazos para sillas de extracción de sangre.
- Tubos de plástico descartable con anticoagulante EDTA, (adulto de volumen máximo de 2,5 ml y pediátrico de volumen máximo de 1,5 ml). La cantidad de tubos a ser utilizados en forma mensual es según necesidad del servicio). Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción.
- Algodón hidrófilo para desinfección de sitios de punción, Jeringas descartables con agujas (3ml, 5ml, 10 ml) según necesidad del servicio
- Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras. Termómetro digital para control de temperatura diaria para cada heladera.
- Muebles para soporte de los equipos. Uno para c/equipo. Contenedores para transporte de muestra al laboratorio

REACTIVOS Y EQUIPO PARA COAGULOGRAMA**Cantidad: Un (01) analizador automático para realizar pruebas de coagulación.**

Especificaciones Técnicas

- Principio de funcionamiento: Método cromogenico, coagulométrico e inmunoturbidimétrico.
- Los reactivos, controles y calibradores deben ser exclusivamente originales o compatibles al equipo en comodato y deben ir siempre con los códigos de reconocimiento para con el equipo en comodato.

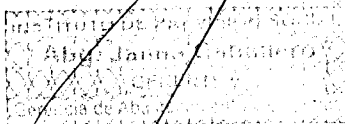
- Capacidad mínima: 8 (ocho) muestras, en tubos primarios

- **Volumen de muestra de tubo primario: 2.5 ml. como maximo y muestras pediátricas 1.5 ml**

- Se debe proveer un estabilizador de corriente independiente para todos los equipos.
- Provisión de manuales de operador del equipo en idioma español.
- Con capacidad de almacenamiento de memoria.
- Configuración: de mesa, compacto
- Lenguaje de reportes y programa: español.
- Cubeta desechable, sin residuo
- Incluye micropipetas automáticas volumen acorde a las necesidades del equipo c/ punteras
- Puesta en marcha automática para la adición de reactivos
- Kit de reactivos: para las DETERMINACION de TP/ TTPA/ TT/ FIB
- El servicio técnico de la Empresa adjudicada es la responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
- En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
- Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.

REACTIVOS E INSUMOS

- Los reactivos, controles normales y patológicos, calibradores deben ser originales o compatibles cada envase con sus códigos de barra y serán proveídos según el cronograma establecido por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio (se utilizará un vial de control normal y un vial de control patológico diariamente)
- Insumos descartables (cubetas, copitas, barritas o esferas) según el cronograma de entrega elaborados por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio
- Provisión de agua ultrapura (en ampollas o frascos), para reconstituir el reactivo en caso de que el mismo sea liofilizado
- Verificación técnica semanal de cada equipo con elaboración de Informe técnico por la empresa adjudicada al Servicio, el cual deberá ser presentado al Administrador de Contrato.



SOPORTE:

- Una (01) macro- centrífuga con cabezal igual o superior a 24 tubos MULTI FUNCION -Para todo tipo de tubos incluyendo para sedimento de orina.
- Tubos de plástico descartables con anticoagulante (Citrato de Sodio de 3,2%; adultos de volumen máximo de 2,5ml y pediátricos de volumen máximo de 1,5ml) Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción de las muestras, gomas de ligar para comprimir sitio de punción para la extracción. Algodón hidrófilo para desinfección de sitios de punción, Jeringas descartables con agujas (3ml,5ml,10 ml) cantidades según necesidad del servicio.
- Las dimensiones de los tubos necesarios deberán adaptarse al sistema operativo del equipo.
- Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C con un termómetro digital para control diario de temperatura, para guardar los reactivos y muestras.
- Muebles para soporte del equipo

REACTIVOS Y EQUIPO automatizado en comodato PARA QUIMICA

Cantidad: 1 (uno) Equipo totalmente automatizado

Especificaciones técnicas:

Metodología: Quimioluminiscencia , Fotometrica (turbidimetria y/o nefelometría), ISE.

Velocidad de procesamiento: Equipo automatizado para laboratorio con un promedio de procesamiento de 60 DETERMINACIONES / HORA COMO MINIMO para Quimica Tipo de muestra: suero, plasma, orina, LCR, sangre entera (solo para HbA1c).

Dilución de muestras: predilución automática, post dilución automática y/o manual

Punta con sensor de nivel de líquido y detección de burbujas y coágulo

Con código de barras para muestras

Capacidad de realizar cálculos derivados a partir de resultados de otras mediciones (Bilirrubina Indirecta, y otros)

También puede procesar pequeños volúmenes de muestras (100 µl como mínimo) para todas las DETERMINACION.

Con sistema Random, con capacidad para priorizar el procesamiento de muestras de manera urgente

Reactivos listos para su uso, que no requieran hidratación

Monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos a bordo en forma automática

Programa de Control de Calidad Interno, gráficos de Levey-Jennings.

Provisión continua de insumos y reactivos correspondiente a la cantidad de DETERMINACION a ser realizadas.

Almacenamiento de datos de pacientes mínimo 5000

Software en idioma español

Con un sistema de funcionamiento integrado y pantalla táctil

Lavado automático de la cubeta

El equipo en comodato deberá contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH). Reactivos identificados por código de barras y listos para USAR, de la misma marca que el equipo ofertado

Provisión de calibradores, controles y consumibles necesarios conforme necesidad del servicio.

Repetición automática o manual de ensayo. Repetición automática y/o manual

Los reactivos e insumos necesarios para la puesta en marcha del equipo deben ser proveídos por el proveedor, sin estar incluidas en las DETERMINACION validadas.

Las calibraciones de las DETERMINACION se deberán realizar de acuerdo a la estabilidad de cada curva, realizar la calibración en forma diaria, en especial calcio, fósforo, magnesio.

REACTIVOS E INSUMOS

- El oferente deberá proveer de agua altamente purificada, acorde a las exigencias de calidad para el uso interno de los equipos.

- Tubos primarios con gel estabilizador, descartables en cantidad necesaria

- Provisión gradillas de capacidad mínima de 50-100 tubos cada una, según necesidad.

- **Procesar los controles de todas las DETERMINACIONES solicitadas diariamente en el equipo**

- Las calibraciones de las DETERMINACIONES se realizan dos veces por semana o de acuerdo con la estabilidad de cada curva, llegando a ser necesario en algunos casos realizar la calibración en forma diaria, en especial calcio, fósforo, magnesio.

- Contar con toda la información técnica disponible de los reactivos y equipos en idioma español

SOPORTE:

- Una (01) computadora para instalación del Software de gestión, o una para cada maquina
- Una (01) impresora para impresión de planillas y resultados de ambos lotes.
- Una (01) timbradora para etiquetas termo sensibles para código de barras.

- Papel para impresión de resultados con una dimensión mínima de 20 x 28 cm.
- Dos (02) centrifugas de 5.000 rpm con capacidad para 36 o más tubos, con regulador de revoluciones y tiempo. Tubos para centrifugar orina en cantidades necesarias.
- Una estufa de esterilización para secado.
- Tubos primarios con gel separador de suero según necesidad para ambos lotes
- Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. Con congeladora integrado para guardar sueros y/o según necesidad con termómetro digital para control de temperatura diaria.
- Pipetas de vidrio volumétricas y micropipetas automáticas con punteras acorde a la necesidad del servicio
- Muebles para los equipos que no tienen soporte y para guardar insumos.
- Reactivos para Rotavirus y Sangre Oculta por métodos manuales, provisión según necesidad del servicio (aproximadamente: 2- 3 kit por año)
- Reactivos de uso manual. GLUCOSA ANHIDRA Polvo químico para pruebas de tolerancia oral a la glucosa, provisión según necesidad del servicio.
- Insumos descartables para análisis manual de orina: frascos esteriles individual ,laminas de vidrio portaobjeto 76 x 26 mm,laminillas cubreobjeto vidrio 24x60 mm , tubos conicos de plástico, pipetas pasteur de 3 ml plástico , cantidad según necesidad servicio.
- Frascos esteriles individual ,laminas de vidrio portaobjeto 76 x 26 mm,laminillas cubreobjeto vidrio 24x60 mm , tubos conicos de plástico ,pipetas pasteur de 3 ml plástico , cantidad según necesidad servicio.

ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LOS LOTES 12, 13 y 14 DE BACTERIOLOGIA (CIUDAD DEL ESTE-VILLARRICA Y ENCARNACION) ESTAS ESPECIFICACIONES DEBEN SER TENIDAS EN CUENTA PARA SER PROVEÍDO PARA LOS TRES LOTES O SERVICIO POR SEPARADO.

SISTEMA AUTOMATIZADO PARA EL SERVICIO DE BACTERIOLOGÍA

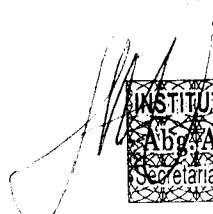
1. Equipo de Identificación y Sensibilidad Antimicrobiana- sistema automatizado
 - Manual de Instrucciones del Operador (incluye funcionamiento del equipo y manual de procedimiento) en el idioma español, en formato impreso y electrónico
 - Números de equipos necesarios que cubra las necesidades de análisis por día.
 - Cada equipo deberá contar con su correspondiente sistema informático y operativo (monitor, teclado, código de barra)
 - El método utilizado debe ser: Por colorimetría/turbidimetría y/o por espectrometría de masas (estandarizados).
2. Tarjetas o paneles con código de barras.
 - Capacidad para identificación de Gram Negativos, Gram Positivos, Levaduras, hongos y gérmenes fastidiosos.
 - Capacidad para estudio de sensibilidad de: Gram Negativos, Gram Positivos y Levaduras, hongos y gérmenes fastidiosos.
 - Sin agregado de reactivos reveladores por parte del usuario
 - Bioseguridad: No contaminante sin riesgo de contaminar el lector.
 - Detecciones de tarjetas o paneles insertadas incorrectamente.
 - Seguimiento de auditoría identificación del personal que realice cada entrada en el programa: desde el ingreso de la muestra hasta la validación de resultados.
 - Opciones de diferentes flujos de trabajo basados en la organización de cada laboratorio.
 - Informe de sensibilidad para Antibióticos probados y seleccionados.
 - Nefelómetro o turbidímetro para estandarización de los inóculos, según la necesidad del servicio (mínimo dos).
 - Debe proveer validación de resultados de la identificación bacteriana basada en fenotipos.
 - Los resultados de identificación y sensibilidad deben estar disponibles en un mínimo de 10 min y un máximo de 48 horas de haber sido inoculadas las tarjetas o paneles.
 - Las pruebas de sensibilidad deben cubrir el rango de Concentraciones Inhibitorias Mínimas (CIM) recomendado por el CLSI (Clinical and Laboratory Standards Institute)
 - El instrumento debe ser totalmente automático para la incubación, lectura.
 - Software que verifique la consistencia de la identificación y el resultado de la sensibilidad a ATB (detección de resistencias atípicas)
 - Software en idioma español y back up diario de manera automática de los datos almacenados en dispositivos locales y externos
 - Actualización del software cada vez que la casa matriz reporte un cambio y comunicación escrita de los lotes con problemas detectados de calidad.
 - Una interface que permita la comunicación entre el software del equipo automatizado y el SIH (Sistema Integrado hospitalario)
 - La prestación de servicios debe contemplar la provisión de reactivos, insumos calibradores, controles de calidad (reactivos, equipo) y soporte técnico de acompañamiento diario en ambos turnos.
 - Plan de mantenimiento preventivo una vez al mes y correctivo del equipo, cada vez que sea necesario.
 - Programas de capacitación para el personal del Servicio.

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. ANA-MARIA CASTRO
Secretaría del Consejo de Administración

- Un set anual nuevo de cepas de referencia (microorganismos liofilizados) con certificación de origen, de la trazabilidad y autenticidad de las metodologías y controles realizados para el control interno del equipo según las especificaciones del fabricante.
 - Suministro de set escala de Mac Farland (estándares de turbidez referencial) para determinación de turbidez y un nefelómetro.
 - El servicio técnico de la contratista es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
 - En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
 - Para el Plan de contingencia el contratista deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.
3. Tarjeta de sensibilidad para hongos: Se podrá derivar en caso de que el equipo cotizado por el oferente no realice dicho servicio, quedando bajo responsabilidad de la empresa, sin que este represente un costo adicional para el IPS.
- La derivación deberá darse en Laboratorios habilitados por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social con participación de Programas de Control de Calidad Externo o Nacional en el área de Micología o Microbiología y que operen con sistemas automatizados, de manera a cumplir con el plazo establecido de entrega de resultados de 48 horas.
- Las pruebas de sensibilidad a los antifúngicos deberán cubrir el rango de Concentraciones Inhibitorias Mínimas (CIM) recomendado por el CLSI (Clinical Laboratory Standards Institute).
 - El estudio en el laboratorio deberá estar a cargo de un profesional bioquímico capacitado en el área de Micología o Microbiología, a fin de garantizar la calidad de los resultados.
 - Retiro de muestras Las muestras deberán ser retiradas del Servicio de Microbiología, todos los días, incluyendo domingos y feriados, siempre que hubiera necesidad, en el horario de 7:00 a 17:00 hs.
 - Así mismo acompañará a la entrega una planilla de la Institución que contendrá, los datos del paciente, fecha y hora de envío, nombre y la firma del responsable de la entrega.
 - Procedimiento de transporte de muestras: El transporte de la muestra estará a cargo del adjudicado, sin costo alguno para la Institución, y bajo las condiciones estrictas de bioseguridad.
 - Procedimiento de entrega de resultados: Los informes escritos serán entregados al personal de laboratorio asignado como responsable. La empresa adjudicada, deberá elaborar una planilla de servicio donde constará, la fecha en que se realizó el análisis, fecha de entrega de los resultados, nombre y N° de CI del paciente, nombre y apellido del encargado del laboratorio que recibe los resultados.
- Software informático y equipamientos, características:
 - El software debe contar con comunicación bidireccional con el SIH. Debe poder recibir las órdenes de estudios desde el SIH y devolver los resultados al mismo.
 - El sistema informático, deberá incluir todo tipo de licencia necesaria para la puesta en marcha, licencia para estaciones de trabajo, sistema principal (servidor).
 - El software debe permitir también la introducción manual de los resultados de test y ensayos realizados fuera de los equipos automatizados.
 - El software debe tener una estructura personalizable y adaptable al sistema de trabajo del laboratorio.
 - El software debe contar con un sistema de explotación de datos epidemiológicos adaptable a las necesidades del laboratorio, así como la disponibilidad de un sistema de alertas bacteriológicas, epidemiológicas y de todos aquellos avisos que se consideren de interés, configurable por parte del usuario.
 - El software debe posibilitar la revisión, modificación, validación, impresión y comunicación al SIH del Hospital, desde cualquier puesto de trabajo.
 - El software debe contar con módulos de estadísticas de producción, prevalencias de microorganismos, susceptibilidad de antibióticos datos demográficos de pacientes para el área de epidemiología, vigilancia y programa de tuberculosis y otros que ayuden a procesar el contenido de la base de datos.
 - Se solicita sea proveído como mínimo 14 (catorce) estaciones para manejo del sistema de gestión de datos de microbiología dentro del servicio.9. Mantenimiento preventivo, correctivo de todos los equipos informáticos queda a cargo de la empresa
 - Cada estación de trabajo debe contar con un lector de códigos de barra.
 - El software deberá poder ser instalado además en las estaciones de trabajo del laboratorio y conectado a través de la intranet, y en terminales en diferentes salas del hospital como así también en el área de control de infecciones.
 - Provisión como mínimo de 4(cuatro) etiquetadora de Códigos de Barra, consumo promedio de etiquetas autoadhesivas de 45.000 unidades por mes.
 - El sistema debe contar con soporte remoto vía internet.
 - El software debe facilitar la exportación de datos a WHONET.



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística



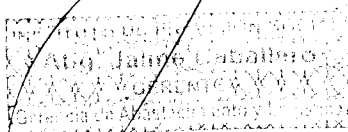
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. ANA MARIA CASTRO
Secretaria del Consejo de Administración

Al término del contrato, el oferente deberá entregar la copia de seguridad (Backup) de todos los datos históricos de pacientes y estudios además de un software de consulta instalados en una computadora del laboratorio para la lectura visualización de los datos del Backup La entrega del informe se realizará como máximo dentro de las 48 (cuarenta y ocho) horas, en los formatos electrónico e impreso

5. Soporte para tarjetas:

Los equipos son solicitados en calidad de comodato por el término fijado por el contrato

- Un (01 uno) Densitómetro para la visualización logarítmica en unidades Mc Farland del crecimiento bacteriano con una precisión de ± 0.1 McF a 0.5 McF (o equivalente) y tubos utilizados en el mismo.
 - Dos (2 dos) heladeras -frio, seco de dos puertas (con frizer) para refrigerar reactivos y medios en caso de requerirlo.
 - Dos (2 dos) termómetros digitales para el control de temperatura del refrigerador, así como la provisión de baterías correspondientes.
 - Una (01 uno) mesada para acondicionamiento de muestras para el ingreso en los equipos automatizados.
 - Una (01 uno) Micro centrífuga para tubos de plástico (polipropileno) con tapa unida al cuerpo del tubo para evitar desprendimiento para el fraccionamiento controles con 12 a 15 lugares de 13.000 a 1500 rpm
 - Un equipo automatizado de preparación de medios de cultivo, con una capacidad de preparación de medios de 1 a 12 litros, y que permita la adición de suplementos con temperatura de esterilización de hasta 123 °C, con una temperatura de dispensación de 25 a 80 °C con control de temperatura con precisión ± 5 °C, fuente de alimentación 220 V, 50/60 Hz, 16^a.
 - El proveedor deberá realizar capacitación referente al uso y mantenimiento del equipo utilizado a cargo de un técnico capacitado, así como es responsable del mantenimiento preventivo y correctivo y de provisión de repuestos si fuera necesario y cantidad de veces que el Servicio lo requiera, inclusive cuando haya nuevas incorporaciones.
 - La empresa debe proveer de mangueras estériles de succión y dispensador la cantidad necesaria que se requiera para la preparación de los diferentes medios de cultivos además de proveer de una bomba y pedal de dispensado si lo requiere, una rotuladora electrónica de mano con teclado qwerty/numérico con posibilidad de escribir una línea con 5 a 6 caracteres, con materiales de etiquetas compatibles para el rotulado de placas de medios de cultivos de plásticos y vidrios.
 - Suministrar tintas y etiquetas en cantidades suficiente para cada lote según necesidad.
 - Manual de uso en español, presentar las características técnicas en el momento de la oferta.
 - Un (01 uno) equipo automatizado para plaquar medios de cultivo de placas de 90 mm sistemas de mangueras esterilizables, posibilidad de apilar las placas en columnas, sistema de enfriamiento de placas integrado, pantalla grafica español, registros de trazabilidad, lámpara ultravioleta con protección del usuario, detección de placas defectuosas, tiempo de apertura de placa reducido para limitar riesgo de contaminación.
- El equipo de soporte más arriba mencionado es utilizando la adjudicación de las PLACA DE PETRI DESCARTABLE ESTÉRIL 90 X 14 (+ - 1) MM Código de Catálogo 41122101-002, Código de Catálogo de IPS 4881 y los medios de cultivo que serán entregados según cronograma semanal, mensual o trimestral como disponga.
- Estufas para cultivo con regulación por microprocesador y lectura digital de temperatura y tiempo, que permite trabajar dentro de un rango de temperaturas comprendido entre la temperatura ambiente (+5°C) en las siguientes cantidades
 - Cinco (05) estufas para el Hospital Regional de Ciudad del Este IPS, Tres (03) estufas para el Hospital Regional de Villarrica IPS Y Dos (02) estufas el Hospital Regional para Encarnación
 - Autoclaves con capacidad de hasta 75 litros, control manual o automático, tipo Chamberlain en las siguientes cantidades:
 - Dos (02) autoclaves para el Hospital Regional de Ciudad del Este IPS, Dos (02) autoclaves para el Hospital Regional de Villarrica IPS y Dos (02) autoclaves para el Hospital Regional de Encarnación IPS
 - Estufa de esterilización. Uno (1 uno) para cada servicio (Hospital Regional de Ciudad del Este, Hospital Regional de Villarrica IPS, Hospital Regional de Encarnación IPS)
 - 1 Freezer de menos 20 °C, opcional dependiendo del tipo de heladera. Uno (1 uno) para cada servicio (Hospital Regional de Ciudad del Este, Hospital Regional de Villarrica IPS, Hospital Regional de Encarnación IPS)
 - Equipo para medir pH con los patrones e insumos correspondientes (con patrón: alcalino, neutro y ácido) Uno (1 uno) para cada servicio (Hospital Regional de Ciudad del Este, Hospital Regional de Villarrica IPS, Hospital Regional de Encarnación IPS)
 - Nefelómetro dos (dos) para cada servicio (Hospital Regional de Ciudad del Este, Hospital Regional de Villarrica IPS, Hospital Regional de Encarnación IPS)
 - Balanza de precisión de 0 a 100 gramos. Uno (1 uno) para cada servicio (Hospital Regional de Ciudad del Este, Hospital Regional de Villarrica IPS, Hospital Regional de Encarnación IPS)



Abg. Juan Carlos Caballero



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. ANA MARIA CASTRO
Secretaria del Consejo de Administración

- Hornalla eléctrica para preparación de medios Uno (1 uno) para cada servicio (Hospital Regional de Ciudad del Este, Hospital Regional de Villarrica IPS, Hospital Regional de Encarnación IPS)
- Heladera de 0 a 8 °C con termómetros. Uno (1 uno) para cada servicio (Hospital Regional de Ciudad del Este, Hospital Regional de Villarrica IPS, Hospital Regional de Encarnación IPS)
- Mecheros de bunsen o micro incineradores eléctricos como mínimo pudiendo ser hasta 5(cinco), dependiendo del flujo de trabajo, el espacio y el número de profesionales en el área de
- Tubos de cultivo vidrio con tapa rosca , tubos de vidrio de hemolisis, gradilla para tubos de hemolisis, laminas de vidrio portaobjeto 76x26 mm ,laminillas de vidrio cubreobjeto 22x22 mm, .Probetas graduadas de vidrio de 100 ml , 500 ml, 1000 ml de capacidad , Erlenmeyer de vidrio de 250 ml, 500 ml de capacidad según necesidad del servicio.
- Espejos vaginales descartables tamaño: pequeño, mediano y grande en cantidad acorde a la necesidad del servicio.
- Placas de Petri descartables esteriles 90x14 mm , pipetas pasteur plástico de 3 ml cantidad según necesidad del servicio.
- Frascos esteriles para recolección de orina , hisopos para toma de muestra cultivo , papel para film según necesidad del servicio.
- Micropipetas automáticas con punteras de volumen fijo 20 ul, 100 ul. Volumen variable con punteras de 200-1000 ul cantidad según necesidad del servicio. Colorantes : Kit para coloración de Gram , Kit de coloración Giemsa , Kit de coloración de Ziehl Neelsen en cantidades acorde a la necesidad del servicio.
- Aceite de inmersión frascos de 100 ml según necesidad del servicio. Trabajo (cabina, mesadas de cultivo y mesa de preparación si fuera necesario)

6. Hemocultivo automatizado para el servicio de bacteriología

* ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

- Número de equipos en carácter de comodato: que cubra las necesidades de análisis diarios.
- Manual de Instrucciones del Operador (incluye funcionamiento del equipo y manual de procedimiento) en el idioma español, en formato impreso y electrónico
- La metodología de los equipos debe ser colorimétricos o por diferencias de presión dentro de la botella
- Programas de capacitación para el personal a cargo del equipo.
- Análisis automático, continuo y sin supervisión de los cultivos mediante una tecnología no invasiva, con una mínima interacción por parte del usuario.
- Notificación inmediata de la presencia de viales positivos por medio de un indicador luminoso del instrumento, una indicación en el monitor y una alarma auditiva.
- Configuración de alarma opcional para la notificación de cultivos positivos.
- Los microprocesadores deben ser independientes para cada una de las celdas del instrumento, de tal forma que garanticen el análisis, aunque falle una de ellas.
- Comandos por códigos de barra en el instrumento para las operaciones habituales.
- Incubación y agitación de todos los cultivos.
- Controles de calibración y calidad para celdas.
- Sistema informático en interfaz con el equipo automatizado de hemocultivo con capacidad de transmitir desde el equipo al sistema de gestión del laboratorio resultados preliminares a las 24 hs, 48hs, 72 hs, 96 hs y resultados finales al quinto día de incubación, con la transmisión de frascos positivos indicando hora y fecha.
- El sistema informatizado DEBERA INCLUIR TODO TIPO DE LICENCIA NECESARIA PARA LA PUESTA EN MARCHA, LICENCIA PARA ESTACIONES DE TRABAJO, SISTEMA PRINCIPAL (SERVIDOR).
- El sistema informático del equipo de hemocultivo deberá contar con comunicación bidireccional con el sistema de gestión del laboratorio, y el mismo deberá permitir la conexión directa con instrumentos de todos los fabricantes, incluyendo todas las funcionalidades que permita cada instrumento (envío batch, host query, recepción de resultados batch, query de resultados).
- El software debe contar con comunicación bidireccional con el SIH. Debe poder recibir las órdenes de estudios desde el SIH y devolver los resultados al mismo.
- El software debe tener una estructura personalizable y adaptable al sistema de trabajo del laboratorio.
- El software debe contar con un sistema de explotación de datos epidemiológicos adaptable a las necesidades del laboratorio, así como la disponibilidad de un sistema de alertas bacteriológicas, epidemiológicas y de todos aquellos avisos que se consideren de interés, configurable por parte del usuario.
- El software debe posibilitar la revisión, modificación, validación, impresión y comunicación al SIH del Hospital, desde cualquier puesto de trabajo.
- El software debe contar con módulos de estadísticas y otros que ayuden a procesar el contenido de la base de datos.

Impresión automática de resultados, archivo de datos y sistema informático incorporado.

3. Con capacidad de reconocimiento de las muestras mediante lector de código de barras
4. Volumen máximo de muestras requerido para el análisis 15 ml
5. Velocidad de procesamiento de 80 test/hora
6. Capacidad de archivo de datos mínimo de 10.000 resultados

7. El servicio técnico de la contratista es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
8. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
9. Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.

REACTIVOS E INSUMOS

1. Provisión de frascos estériles para orina en forma mensual mientras dure el contrato
2. Provisión de tubos en forma mensual mientras dure el contrato, para el examen fisicoquímico y microscopia de la orina cuyas dimensiones sean adaptables al sistema operativo del equipo
3. Soporte: Los equipos son solicitados en calidad de comodato por el término fijado por el contrato
4. 2 (dos) Centrifugas nuevas de 5.000 rpm con capacidad de 36 o más tubos, con timer y regulador de revoluciones.
5. 1(una) Heladera de 0-8°C
6. Muebles para los insumos

ESPECIFICACIONES TECNICAS EL LOTE N° 16 UNIDAD SANITARIA DE CAAGUAZU

E INSUMOS PARA HEMOGRAMA:

A-) EQUIPOS EN COMODATO PARA HEMOGRAMA

CANTIDAD DE EQUIPOS

Un (01) equipo Contador Hematológico automatizado, con la capacidad de medir como mínimo 20 parámetros hematológicos y diferencial en 5 partes. Con capacidad de leer citología de otros líquidos biológicos.

ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL EQUIPO:

Sistema homogéneo, reactivos de la misma marca que el equipo.

Metodología : impedancia, citometria de flujo,citoquímica, fluorescencia

Medición: con la capacidad como mínimo 20 parámetros hematológicos y para líquidos de punción mínimo 5 parámetros.

Debe incluir reactivo para recuento de reticulocitos en el 1% del total de las DETERMINACIONES.

PARAMETROS A SER MEDIDOS:

1. Recuento total de glóbulos blancos WBC, recuento diferencial de las 5 poblaciones, conteo relativo y absoluto de:
Neutrófilos(Neu,Neu%),linfocitos(Lin,Lin%),monocitos(mono,mono%),eosinófilos(eos,eos%),basófilos(baso,baso%),linfocitos reactivos, Células inmaduras de las series granulocíticas, monocíticas y linfocíticas.
2. Recuento de Globulos rojos (RBC), Hemoglobina, Hematocrito,índices hematimetricos (Volumen corpuscular medio, hemoglobina corpuscular media, Concentración de hemoglobina corpuscular media, Media de la concentración de hemoglobina celular, índices de la distribución eritrocitaria (IDE) ,NRBC,NR/W.Contaje relativo y absoluto de Eritroblastos RBC,NR/W. Contaje relativo y absoluto de Reticulocitos, conteo corregido de Reticulocitos (%R) y variaciones (IRF,MRV). Recuento de plaquetas PLT y sus variaciones MPV,PCT,IDP.
3. Resultados en LCR, líquido pleural y otros : medición de 3 parámetros como mínimo.
4. Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o %, tanto en pantalla como en papel.
5. Sistema de aspiración: capacidad de procesamiento automatico (tubo cerrado) y manual (tubo abierto).
6. **Velocidad de procesamiento: debe procesar un mínimo de 80 muestras por hora en modo cerrado y/o 70 muestras modo abierto, con cargador y agitador, RACKS de muestras incorporados dentro del equipo.**
7. Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado, aspirado de 80 a 200 ul de sangre.
8. Dilución: automática de muestras.
9. Capacidad de recuento de Reticulocitos
10. Base de datos: Capacidad de almacenar 10,000 pacientes incluyendo sus gráficas dichos datos deben quedar almacenados en el Laboratorio al culminar la licitación.
11. Capacidad de Revisión y Edición: Opciones de Windows definidas por el usuario, reportes definidos por el usuario, rangos definidos por el usuario, basados en la edad y el sexo para rangos de normalidad, repetición y criterios Delta Check. Protocolos de comunicación bidireccional y host query.
12. Los reactivos para la puesta en marcha del equipo deben ser proveídos por el oferente, sin estar incluidos dentro de las **DETERMINACIONES** validadas.
13. Debe incluir calibradores, controles y consumibles necesarios para cada kit. Los calibradores, controles (alto, medio y bajo), compatibles con el equipo en comodato.

14. Los controles altos, medios y bajos, serán proveídos según cronograma establecido por el Administrador de Contrato (se utilizarán los tres niveles de control en forma diaria, 7 días a la semana)
15. Todos reactivos y calibradores deben ser originales y/o compatibles con el equipo en comodato
16. Manual del operador y ayuda a bordo del instrumento, apoyo en procedimientos complicados, diagnóstico y resolución de problemas, diagnóstico remoto en español
17. Impresora: Externa con sistema operativo Windows NT
18. Interface y conexión host: Poseer puerto para conectarse a sistema informático del SIL y SIH (Sistema Informático Hospitalar del IPS)
19. Software: en español
20. Requerimientos de Corriente Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. El oferente deberá prever lo necesario para que los equipos funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario, sistemas de puesta a tierra y otros)
12. Provisión de estabilizadores de corrientes (UPS)
21. Con reactivos libres de compuestos de cianuro
22. Equipo con 5 años de fabricación como máximo. Excluyente

REACTIVOS:

1. Los calibradores, controles (alto, medio y bajo), compatibles con el equipo en comodato.
2. Los controles altos, medios y bajos, serán proveídos según cronograma establecido por el Administrador de Contrato (se utilizarán los tres niveles de control en forma diaria, 7 días a la semana)
3. Todos reactivos y calibradores deben ser originales y/o compatibles con el equipo en comodato. En cada envío o remisión cada una de las presentaciones debe ir acompañado del código de barra y/o número de lote para que el mismo sea interpretado por el equipo.

SOPORTE:

1. Papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc., deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del área de salud beneficiado.
2. Tubos de plástico descartable con anticoagulante EDTA, (adulto de volumen máximo de 2,5 ml y pediátrico de volumen máximo de 1,5 ml). La cantidad de tubos a ser utilizados en forma mensual es según necesidad). Las dimensiones de los tubos utilizados deberán adaptarse a sistema operativo del equipo en comodato para el uso del sistema cerrado del equipo.
3. Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción, Algodón hidrófilo para desinfección de sitios de punción, gomas de ligar, jeringas con agujas descartables de 3ml aguja 23Gx1, 5 ml con aguja 21 G x 1, jeringa de 10 ml con aguja 21 Gx1/2.
4. Láminas de vidrio portaobjeto 76x26 mm para frotis de sangre, cantidades acorde a la necesidad del servicio.
5. Con provisión de todos los insumos necesarios para la impresión de los resultados dependiendo del sistema operativo de los equipos en comodato.
6. Dos (02) microscopios binoculares con 4 objetivos (4x, 10x, 40x y 100x), cabezal binocular con sistema óptico corregido al infinito, giratorio, Inter pupilar distancia desde 55 hasta 75 mm, Iluminación Halógena de 6V y 20 W con intensidad de luz regulable.
7. Dos (02) contadores diferenciales digitales de células, con alarma sonora al completar 100 elementos.
8. Un (01) homogeneizador de tubos con capacidad mínima de 20 tubos (en el caso de que el homogeneizador no esté incorporado dentro del equipo)
9. Una microcentrífuga para hematocritos para confirmaciones
10. Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C., para guardar los reactivos y muestras, con un termómetro para control de temperatura diaria.
11. Cuatro (04), apoya brazo para sillones para toma de muestra sangre.
12. Muebles para soporte de los equipos. Uno para c/equipo.
13. Contenedores para transporte de muestra al laboratorio

EQUIPOS EN COMODATO PARA COAGULOGRAMA

EQUIPOS EN COMODATO

CANTIDAD DE EQUIPOS

Un (01) analizador automático, para realizar pruebas de coagulación

Especificaciones técnicas de los Equipos

Principio de funcionamiento: Método cromogénico, coagulométrico e inmunoturbidimétrico.

Los reactivos, controles y calibradores deben ser exclusivamente de la misma marca que el equipo en comodato.

Capacidad mínima: 40 (cuarenta) muestras, en tubos primarios, con adaptadores para tubos pediátricos

- **Con capacidad de lectura de tubos primarios con un volumen máximo de: 2,5 ml. Para adultos y muestras pediátricas (1,5 ml)**

- Con capacidad de carga continua de muestras y reactivos, con capacidad para priorizar las muestras urgentes.

Con capacidad para identificarlos las muestras mediante código de barras.



- Capacidad para realizar la predilución automática de las muestras
- Con sistema dispensador independiente de reactivos y muestras.
- Con capacidad para identificar los reactivos mediante códigos de barra.
- Con capacidad mínima de 20 posiciones refrigeradas para los reactivos.
- El equipo debe tener control de calidad interno, con capacidad de almacenamiento de memoria; con capacidad de realizar el inventario y disponibilidad de los reactivos de manera automática
- Los reactivos para la puesta en marcha del equipo deben ser proveídos por el oferente, sin estar incluidos dentro de las DETERMINACION validadas.
- Debe incluir calibradores, controles y consumibles necesarios para cada Kit.
- **Procesamiento de PT/APTT/Fib/PDF (DD) análisis simultáneo**
- Se debe proveer un estabilizador de corriente independiente para todos los equipos.
- Provisión de manuales de operador del equipo en idioma español.
- Lenguaje de reportes y programa: español.
- **Capacidad de análisis y monitoreo con la opción de proporcionar gráficos de Levey-Jennings**

- Con monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos de manera automática
- El servicio técnico de la empresa adjudicada; responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
- En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, la contratista deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
- Para el plan de contingencia la Empresa adjudicada deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivarán muestras a ser analizadas.
- Para el transporte de muestra, el contratista deberá acordar con la regente del laboratorio un cronograma de remisión de muestras por localidad especificando. El o los días de envío de las muestras. Las localidades ser cubiertas. El método o modalidad de envío de muestras

REACTIVOS E INSUMOS:

- Los reactivos, controles normales y patológicos, calibradores deben ser originales y/o compatibles cada uno con los códigos de barra o número de lotes correspondientes para su ser reconocidos en los equipos en comodato, los mismos serán proveídos según el cronograma establecido por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio (se utilizará un vial de control normal y un vial de control patológico diariamente)
- Provisión de insumos desechables (, cubetas, copitas, barritas o esferas) según el cronograma de entrega elaborados por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio
- Provisión de agua ultra pura (en ampollas o frascos), para reconstituir el reactivo en caso de que el mismo sea liofilizado
- Verificación técnica semanal de cada equipo con elaboración de Informe técnico por la empresa adjudicada al Servicio, el cual deberá ser presentado al Administrador de Contrato.

SOPORTE:

- Una (01) macro- centrífuga con cabezal igual o superior a 24 tubos MULTI FUNCION para todo tipo de tubos
- Tubos de plástico descartables con anticoagulante (Citrato de Sodio de 3,2%; adultos de volumen máximo de 2,5ml y pediátricos de volumen máximo de 1,5ml) Las dimensiones de los tubos necesarios deberán adaptarse al sistema operativo del equipo
- Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción de las muestras, gomas de ligar, Algodón para desinfección del sitio de punción, Jeringas descartables con aguja : 3ml con aguja 23Gx1, 5ml con aguja 21Gx1, 10 ml con aguja 21Gx1/2 según necesidad del servicio.
- Una (01) heladera-refrigerador 0 – 8°C. con termómetro digital para control diario de temperatura, a ser utilizada para guardar los reactivos y muestras.
- Mueble si fuera necesario para soporte de los equipos/o computadoras (equipo informático completo)

PARA BIOQUÍMICA E INMUNOLOGÍA

Cantidad de Equipos: Un (01) equipo totalmente integrado para química e inmunología o dos (02) equipos automatizados por separado, uno para química y otro de inmunología.

OBS: En el caso de que un equipo no realice todas las determinaciones del Lote se podrá aceptar un equipo adicional en comodato.

(01) Equipo automatizado para Hemoglobina glicosilada (no excluyente).

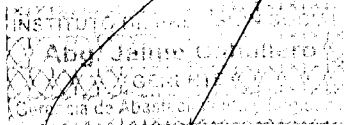
Metodologías: Quimioluminiscencia (CLIA), Espectrofotometría, Fotométrica (Turbidimetría y/o Nefelometría), ISE

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

Velocidad mínima de cada equipo: 400 DETERMINACION / hora.

Tipo de muestra: suero, plasma, sangre total, LCR, orina y otros líquidos biológicos.

De carga continua con cubetas autos lavables





- Dilución de muestras automática
 - Punta con sensor de nivel de líquido y detección de burbujas y coágulos.
 - Con código de barras para muestras y reactivos.
 - Capacidad de realizar cálculos derivados a partir de resultados de otras mediciones (Bilirrubina Indirecta, Globulina y relación Albumina Globulina, LDL y VLDL Colesterol y otros)
 - Capacidad de procesar pequeños volúmenes de muestras (50 a 200 ul) para todas las DETERMINACION químicas.
 - Con sistema Random, con capacidad para priorizar el procesamiento de muestras de manera urgente
 - Sistema de refrigeración integrado al equipo para la conservación de los reactivos
 - Reactivos listos para su uso (que no requieran hidratación)
 - Monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos a bordo en forma automática
 - Programa de Control de Calidad Interno, gráficos de Levey - Jennings
 - Inscripción a un Programa de Evaluación Externo de la Calidad con suero control de matriz humana que cumpla con la ISO 17043/10 Evaluación de la Conformidad de los Requisitos Generales para Ensayos de Aptitud
 - Provisión continua de insumos, reactivos, controles cada uno con sus códigos de barra para con el equipo correspondiente según la cantidad de DETERMINACION a ser realizadas.
 - Impresión automática de resultados en idioma español y archivo de datos como mínimo de 40.000 o más resultados.
 - Los equipos en comodato deberán contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH) del IPS.
 - El Sistema de Gestión debe ser desarrollado en español, los costos del programa y de la instalación correrán a cuenta del oferente (Empresa adjudicada)
 - Los equipos deben contar con sus accesorios y complementos, incluyendo protector de pantalla
 - Los resultados deben ser emitidos en idioma español en forma continua y lista para ser entregados al paciente.
 - Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. Deben contar con los accesorios y/o complementos pertinentes para que puedan soportar posibles variaciones del voltaje (UPS).
 - La garantía del funcionamiento permanente del equipo, accesorios y complementos, en casos de fallas u otra situación a eventos que pongan en peligro la continua prestación de los servicios y operatividad de los equipos y el proveedor deberá solucionar en forma urgente.
 - El servicio técnico de la contratista es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. transcurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
 - En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
 - Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.
 - El proveedor deberá realizar un entrenamiento y capacitación dirigida a los profesionales que operan con el equipo, además de brindar asesoría analítica permanente con personal idóneo del área.
 - El proveedor debe contar con un Plan de Contingencia para casos de:
 - *Desperfecto de los equipos
 - *Falta de reactivos e insumos, debiendo remitir las muestras a un Laboratorio Externo (Habilitado por el MSP y BS) hasta que se resuelva el problema del equipo o de la provisión de reactivos e insumos faltantes. Los gastos por el servicio serán de responsabilidad de la empresa adjudicada.
 - El proveedor deberá realizar un entrenamiento y capacitación dirigida a profesionales que operan con él, además de brindar asesoría analítica permanente con personal idóneo al profesional del área.
 - La instalación del equipo debe estar a cargo del proveedor quien tiene que efectuar una prueba de funcionamiento en presencia del responsable del área.
 - El funcionamiento del equipo debe ser constante y sin interrupciones.
 - Capacidad de almacenar datos de resultados de 03 (tres) meses como mínimo en discos extraíbles
 - Equipos con cinco años de fabricación como máximo. Excluyente
- SOPORTE:**
- 1(UNA) centrifuga nueva de 5.000 rpm con capacidad para 36 o más tubos, con timer y regulador de revoluciones.
 - Provisión de tubos primarios separadores de suero en forma mensual
 - Insumos para toma de muestra de sangre: jeringas con agujas descartables de 3 ml, 5ml, 10 ml con agujas 21Gx1/2, algodón hidrófilo, alcohol al 98% para desinfectar sitios de punción y adhesivos para cubrir.

- EQUIPO COMPLETAMENTE AUTOMATIZADO PARA INMUNOLOGIA**

- Pipetas de vidrio doble aforo 1 ml, 2 ml, 5 ml, 10 ml si fuera necesario

-Presión barométrica: 500- 800 mm Hg

-Hemoglobina: 3- 30 g/dl

- Lactato: en mmol/L

- **Electrolitos Sodio, Potasio, Cloro y Calcio Iónico.**

9. Valores para introducir: Temperatura del paciente: 10°C-45°C

10. Indicación mediante cristal líquido en la pantalla iluminada

11. Impresora térmica incorporada al equipo.

12. Retención de datos en memoria interna durante 10 minutos, en caso de corte de energía eléctrica.

13. Se debe proveer un estabilizador de corriente UPS

14. Panel de teclado protegido contra humedad

15. Reloj de tiempo real integrado.

16. Mobiliarios para almacenar insumos y como base de equipos inherentes a la contratación.

17. Los equipos en comodato deberán contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH) del IPS

18. El servicio técnico de la empresa adjudicada responsable del mantenimiento preventivo y correctivo

19. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.

20. Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.

REACTIVOS E INSUMOS PARA EL EQUIPO DE GASOMETRIA Y ELECTROLITOS

- Los reactivos, balones de gases o similar que acompañen al equipo, así como insumos de papel para impresión, deben ser proveídos en su totalidad por la empresa adjudicada según necesidad.

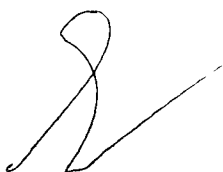
- Controles altos, medios y bajos: Uno (01) por día o más según necesidad o condición del equipo.

- Desproteinizante: en cantidad necesaria para el funcionamiento del equipo.

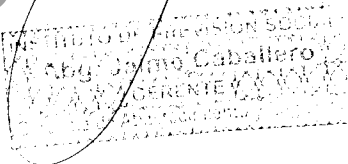
- Los Tubos deben ser proveídos en su totalidad por la empresa adjudicada según necesidad requerimiento del equipo.

- Provisión de jeringas con Heparina de Litio para la toma de muestras, según necesidad del servicio

PARA TODOS LOS LOTES: SE ACLARA QUE TODOS LOS ITEMS QUE COMPONEN EL PRESENTE LLAMADO, DEBEN CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS ESTABLECIDAS EN EL CUADRO BASICO DE DISPOSITIVOS MEDICOS.



Resolución C.A. 11/2019




PLANILLA DE PRECIOS A SER MODIFICADA EN EL SISTEMA DE INFORMACION DE LAS CONTRATACIONES PÚBLICAS (SICP)

QUEDA DE LA SIGUIENTE MANERA:

LOTE 1 - HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD DEL ESTE

MONTO MAXIMO	55.122.433.574
MONTO MINIMO	27.561.216.787

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
HEMOGRAMA: EQUIPO TOTALMENTE AUTOMATIZADO (UNO) DE 5 PARTES, CON CAPACIDAD DE LECTURA DE CITOLOGIA DE OTROS LIQUIDOS BIOLÓGICOS, 01 (UNO) DE 5 PARTES PARA LECTURA DE CITOLOGIA EN SANGRE DE BACKUP)							
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	14.920
Coagulograma: 2 (dos) Equipos Automatizado							
2	4069	41116005-004	CACIO TROMBOPLATINA	Determinaciones	Unidad	1	12.378
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1	12.213
4	4263	41116113-001	REACTIVO DE FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1	12.155
5	4514	41116130-195	REACTIVO P/ DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF	Determinaciones	Unidad	1	96.420
QUIMICA E INMUNOLOGIA: EQUIPO INTEGRADO AUTOMATIZADO 01 (UNO) Y 01 (UNO) EQUIPO DE QUIMICA CLINICA Y 01 (UNO) DE INMUNOLOGIA							
6	4268	41116105-126	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	1	6.259
7	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1	49.501
8	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	1	6.156
9	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	1	6.280
10	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO URICO	Determinaciones	Unidad	1	6.354
11	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1	6.207
12	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1	7.716
13	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICERIDOS	Determinaciones	Unidad	1	5.879
14	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	1	6.259
15	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1	6.836
16	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1	6.369
17	4562	41116105-127	GOT	Determinaciones	Unidad	1	6.211
18	4566	41116105-128	GPT	Determinaciones	Unidad	1	6.335
19	4563	41116130-307	GAMMA G-TEST	Determinaciones	Unidad	1	6.434
20	3977	41116113-002	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1	5.814
21	8853	41116105-313	LIPASA REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	11.080
22	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1	6.151
23	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	Determinaciones	Unidad	1	7.027
24	3969	41116105-403	ALBUMINA	Determinaciones	Unidad	1	6.036
25	4071	41113305-001	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1	5.970
26	9400	41116105-005	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1	6.015
27	4262	41116113-022	FOSFORO	Determinaciones	Unidad	1	5.879
28	6378	41116105-109	CK MB	Determinaciones	Unidad	1	8.788
29	4099	41113305-002	CK - TOTAL	Determinaciones	Unidad	1	6.533
30	4395	41116105-130	LDH	Determinaciones	Unidad	1	8.633
31	8850	41116105-9994	HIERRO SERICO	Determinaciones	Unidad	1	8.933
32	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	1	17.783
33	11524	41116130-130	FACTOR REUMATOIDE	Determinaciones	Unidad	1	45.125
34	11525	41116130-131	ASTO	Determinaciones	Unidad	1	36.599
35	11526	41116004-003	PROTEINA C REACTIVO (P.C.R.)	Determinaciones	Unidad	1	28.283
36	5421	41116002-087	REACTIVO PARA SIFILIS (TREPONEMICO)	Determinaciones	Unidad	1	54.762
37	4284	41116105-368	TSH REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	43.633
38	4611	41111605-006	FT4 REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	44.197
39	4612	41111605-007	T3 REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	44.636
40	4569	41116105-305	TPO	Determinaciones	Unidad	1	58.485
41	4668	41116113-009	REACTIVO PARA TOXOPLASMOSIS IGG	Determinaciones	Unidad	1	60.784
42	4667	41115819-003	TOXO IGM REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	70.214
43	4671	41115819-001	RUBEOLA IGG	Determinaciones	Unidad	1	66.844
44	4672	41115819-002	RUBEOLA IGM	Determinaciones	Unidad	1	75.066
45	4105	41116126-016	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGG	Determinaciones	Unidad	1	70.749
46	4106	41116126-017	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGM	Determinaciones	Unidad	1	75.110
47	4294	41116105-078	REACTIVO PARA BHCG	Determinaciones	Unidad	1	48.224
48	4286	41116010-044	PROLACTINA (PRL)	Determinaciones	Unidad	1	68.004
49	4237	41116105-590	ESTRADIOL	Determinaciones	Unidad	1	51.891
50	4290	41116010-041	FSH HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	Determinaciones	Unidad	1	67.454
51	4615	41116004-028	PROGESTERONA	Determinaciones	Unidad	1	67.733
52	4616	41116015-464	TESTOSTERONA REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	66.735
53	4289	41116010-042	LH HORMONA LUTEINIZANTE	Determinaciones	Unidad	1	66.055
54	3986	41116004-026	CEA	Determinaciones	Unidad	1	60.261
55	3988	41113305-005	CA 15 - 3	Determinaciones	Unidad	1	73.189
56	3987	41113305-004	CA 125	Determinaciones	Unidad	1	71.608
57	3989	41113305-006	CA 19-9	Determinaciones	Unidad	1	71.169
58	4293	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	1	68.956
59	4291	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	1	69.109

ITEM	CODIGO SII	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
60	4307	41116002-074	ANTI HCV - HEPATITIS C	Determinaciones	Unidad	1	87.457
61	4306	41115819-009	ANTI HAV-IGM (HEPATITIS A)	Determinaciones	Unidad	1	71.033
62	4559	41116002-093	REACTIVO ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	Determinaciones	Unidad	1	60.818
63	3979	41115819-008	ANTICORE TOTAL	Determinaciones	Unidad	1	76.393
64	4552	41116002-047	REACTIVO PARA HIV	Determinaciones	Unidad	1	74.337
65	9695	41116105-166	TROPONINA	Determinaciones	Unidad	1	71.568
66	4264	41116105-271	FERRITINA	Determinaciones	Unidad	1	65.786
67	11355	41116105-948	PROCALCITONINA	Determinaciones	Unidad	1	130.117
68	4346	41116113-032	BETA 2 MICROGLOBULINA	Determinaciones	Unidad	1	72.909
69	10738	41116126-009	CCP	Determinaciones	Unidad	1	121.352
70	4288	41116010-008	IGE REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	73.808
71	4820	41115819-010	VITAMINA B12	Determinaciones	Unidad	1	71.170
72	9396	41116105-594	CORTISOL	Determinaciones	Unidad	1	60.722
73	4353	41116105-606	REACTIVO ACIDO FOLICO	Determinaciones	Unidad	1	86.067
74	4219	41116113-048	FENITOINA	Determinaciones	Unidad	1	111.108
75	4200	41116113-030	DIGOXINA	Determinaciones	Unidad	1	100.707
76	4112	41116113-024	CICLOSPORINA	Determinaciones	Unidad	1	145.517
77	4079	41116113-023	CARBAMACEPINA	Determinaciones	Unidad	1	132.150
78	4253	41116113-026	FENOBARBITAL	Determinaciones	Unidad	1	132.200
79	4418	41116113-027	METOTREXATE	Determinaciones	Unidad	1	128.750
80	4658	41116113-029	VANCOMICINA	Determinaciones	Unidad	1	125.150
81	3952	41116113-031	AC. VALPROICO	Determinaciones	Unidad	1	129.300
82	4132	41116113-038	C3 COMPLEMENTO	Determinaciones	Unidad	1	68.663
83	4133	41116113- 9997	C4 COMPLEMENTO	Determinaciones	Unidad	1	68.663
SEROLOGIA: EQUIPO AUTOMATIZADO							
84	4104	41116002-003	CHAGAS	Determinaciones	Unidad	1	41.096
85	4554	41116105-273	HERPES 1 y 2 IgG Reactivo	Determinaciones	Unidad	1	65.937
86	4555	41116105-274	HERPES 1 y 2 IgM Reactivo	Determinaciones	Unidad	1	65.937
87	10729	41116126-003	Anti SS-a (Ro)	Determinaciones	Unidad	1	100.047
88	10730	41116126-007	Anti SS-B (La)	Determinaciones	Unidad	1	100.047
89	10731	41116126-004	Anti sn RNP-C	Determinaciones	Unidad	1	127.223
90	10732	41116010-007	C anca	Determinaciones	Unidad	1	127.913
91	10733	41116010-013	P anca	Determinaciones	Unidad	1	126.353
92	10734	41116127-002	ANTI SM	Determinaciones	Unidad	1	114.756
93	10735	41116010- 9992	ANTI CENTROMERO	Determinaciones	Unidad	1	102.071
94	10736	41116126-008	ANTI SCL-70	Determinaciones	Unidad	1	100.081
95	3981	41116010-009	KITS DETECCIÓN DE ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA)	Determinaciones	Unidad	1	46.719
96	4150	41116010-010	KITS DETECCIÓN DE ANTICUERPOS ANTI DNA (CRITHIDIALUCILLAE)	Determinaciones	Unidad	1	48.439
97	10217	41116127-028	ANTICUERPO ANTIMUSCULO LISO	Determinaciones	Unidad	1	83.033
98	10218	41116127-037	ANTICUERPO LKM	Determinaciones	Unidad	1	83.033
99	10219	41116127-027	ANTICUERPO ANTIMITOCONDRIAL	Determinaciones	Unidad	1	83.033
100	8854	41116105-258	HGH (HORMONA DE CRECIMIENTO) SOMATROPINA - REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	166.515
101	10136	41116126-010	ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGA	Determinaciones	Unidad	1	51.788
102	10135	41116126-012	ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGG	Determinaciones	Unidad	1	51.788
103	10132	41116105-075	ANTIENDOMICIO IGA	Determinaciones	Unidad	1	47.644
104	10131	41116105-962	ANTIENDOMICIO IGG	Determinaciones	Unidad	1	47.641
105	10134	41116010-058	ANTI GLIADINA IGA	Determinaciones	Unidad	1	56.423
106	10133	41116010-061	ANTI GLIADINA IGG	Determinaciones	Unidad	1	67.390
107	4241	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASOMETRO	Determinaciones	Unidad	1	37.692
108	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	Determinaciones	Unidad	1	2.664
109	11517	41116144- 9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Determinaciones	Unidad	1	49.183
110	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	Determinaciones	Unidad	1	29.254
111	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	28.076
112	3991	41116105-370	VDRL	Determinaciones	Unidad	1	436
113	4720	41116002-043	Suero Anti A	Unidad	Frasco	1	79.395
114	4718	41116002-016	Suero Anti D	Unidad	Frasco	1	104.718
115	4722	41116002-045	Suero Anti B	Unidad	Frasco	1	79.487
116	2282	41116002-071	Colorante Wrigh	Unidad	Frasco	1	179.711
117	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	Unidad	Frasco	1	315.434
118	4440	41116105-369	Test para mononucleosis infecciosa con controles + y -	Determinaciones	Unidad	1	11.220
119	4715	41116002-046	Suero de Coomb's	Unidad	Frasco	1	53.591

LOTE N° 2- HOSPITAL REGIONAL DE CONCEPCION - UNIDAD SANITARIA DE PUERTO CASADO

MONTO MAXIMO	19.431.314.278
MONTO MINIMO	9.715.657.139

HOSPITAL REGIONAL DE CONCEPCION						
TEM	CODIGO SIH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
HEMOGRAMA: UN (1) EQUIPO DE 5 PARTES CON CAPACIDAD DE 1 LECTURA DE OTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS						
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	14.920
COAGULOGRAFIA						
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	12.378
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	12.213
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	12.155
5	4514	41116130-195	REACTIVO P/DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF	Determinaciones	Unidad	96.420
QUIMICA E INMUNOLOGIA: 01 (1) EQUIPO INTEGRADO POR SEPARADO: CANTIDAD (1) EQUIPO DE QUIMICA Y (1) DE INMUNOLOGIA						
6	4268	41116105-126	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	6.259
7	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	49.501
8	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	6.156
9	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	6.280
10	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO URICO	Determinaciones	Unidad	6.354
11	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	6.207
12	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	7.716
13	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICERIDOS	Determinaciones	Unidad	5.879
14	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	6.259
15	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	6.836
16	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	6.369
17	4562	41116105-127	GOT	Determinaciones	Unidad	6.211
18	4566	41116105-128	GPT	Determinaciones	Unidad	6.335
19	4563	41116130-307	GAMMA G-TEST	Determinaciones	Unidad	6.434
20	3977	41116113-002	AMILASA	Determinaciones	Unidad	5.814
21	8853	41116105-313	LIPASA REACTIVO	Determinaciones	Unidad	11.080
22	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	6.151
23	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	Determinaciones	Unidad	7.027
24	3969	41116105-403	ALBUMINA	Determinaciones	Unidad	6.036
25	4071	41113305-001	CALCIO	Determinaciones	Unidad	5.970
26	9400	41116105-005	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	6.015
27	4262	41116113-022	FOSFORO	Determinaciones	Unidad	5.879
28	6378	41116105-109	CK MB	Determinaciones	Unidad	8.788
29	4099	41113305-002	CK TOTAL	Determinaciones	Unidad	6.533
30	4395	41116105-130	LDH	Determinaciones	Unidad	8.633
31	8850	41116105-9994	HIERRO SERICO	Determinaciones	Unidad	8.933
32	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	17.783
33	11524	41116130-130	FACTOR REUMATOIDE	Determinaciones	Unidad	45.125
34	11525	41116130-131	ASTO	Determinaciones	Unidad	36.599
35	11526	41116004-003	PROTEINA C REACTIVO (P.C.R.)	Determinaciones	Unidad	28.283
36	5421	41116002-087	REACTIVO PARA SIFILIS (TREPONEMICO)	Determinaciones	Unidad	54.762
37	4284	41116105-368	TSH REACTIVO	Determinaciones	Unidad	43.633
38	4611	41111605-006	FT4 REACTIVO	Determinaciones	Unidad	44.197
39	4612	41111605-007	T3 REACTIVO	Determinaciones	Unidad	44.636
40	4569	41116105-305	TPO	Determinaciones	Unidad	58.485
41	4668	41116113-004	REACTIVO PARA TOXOMPLASMOSIS IGG	Determinaciones	Unidad	60.784
42	4667	41115819-003	TOXO IGM REACTIVO	Determinaciones	Unidad	70.214
43	4671	41115819-001	RUBEOLA IGG	Determinaciones	Unidad	66.844
44	4672	41115819-002	RUBEOLA IGM	Determinaciones	Unidad	75.066
45	4105	41116126-016	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGG	Determinaciones	Unidad	70.749
46	4106	41116126-017	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGM	Determinaciones	Unidad	75.110
47	4294	41116105-078	REACTIVO PARA BHCG	Determinaciones	Unidad	48.224
48	4286	41116010-044	PROLACTINA (PRL)	Determinaciones	Unidad	68.004
49	4237	41116105-590	ESTRADIOL	Determinaciones	Unidad	51.891
50	4290	41116010-041	FSH HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	Determinaciones	Unidad	67.454
51	4615	41116004-028	PROGESTERONA	Determinaciones	Unidad	67.733
52	4616	41116015-464	TESTOSTERONA REACTIVO	Determinaciones	Unidad	66.735
53	4289	41116010-042	LH HORMONA LUTEINIZANTE	Determinaciones	Unidad	66.055
54	3986	41116004-026	CEA	Determinaciones	Unidad	60.261
55	3988	41113305-005	CA 15 - 3	Determinaciones	Unidad	73.189
56	3987	41113305-004	CA 125	Determinaciones	Unidad	71.608
57	3989	41113305-006	CA 19-9	Determinaciones	Unidad	71.169
58	4293	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	68.956
59	4291	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	69.109
60	4307	41116002-074	ANTI HCV - HEPATITIS C	Determinaciones	Unidad	87.457
61	4306	41115819-009	ANTI HAV-IGM (HEPATITIS A)	Determinaciones	Unidad	71.033
62	4559	41116002-093	REACTIVO ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	Determinaciones	Unidad	60.818
63	4304	41116002-073	REACTIVO HEPATITIS B	Determinaciones	Unidad	68.423
64	3979	41115819-008	ANTICORE TOTAL	Determinaciones	Unidad	76.393
65	4301	41115819-007	ANTICORE IGM	Determinaciones	Unidad	77.436

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Abg. Jaime Colaninno
GERENTE GENERAL

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Abg. ANA MARIA CASTRO
Secretaria del Consejo de Administracion

66	4552	41116002-047	REACTIVO PARA HIV	Determinaciones	Unidad	1	74.337
67	9695	41116105-166	TROPONINA	Determinaciones	Unidad	1	71.568
68	4264	41116105-271	FERRITINA	Determinaciones	Unidad	1	65.786
69	11355	41116105-948	PROCALCITONINA	Determinaciones	Unidad	1	130.117
70	4346	41116113-032	BETA 2 MICROGLOBULINA	Determinaciones	Unidad	1	72.909
71	10738	41116126-009	CCP	Determinaciones	Unidad	1	121.352
72	4288	41116010-008	IGE REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	73.808
73	4820	41115819-010	VITAMINA B12	Determinaciones	Unidad	1	71.170
74	9396	41116105-594	CORTISOL	Determinaciones	Unidad	1	60.722
75	4353	41116105-606	REACTIVO ACIDO FOLICO	Determinaciones	Unidad	1	86.067
76	4219	41116113-048	FENTOINA	Determinaciones	Unidad	1	111.108
77	4200	41116113-030	DIGOXINA	Determinaciones	Unidad	1	100.707
78	4079	41116113-023	CARBAMACEPINA	Determinaciones	Unidad	1	132.150
79	4253	41116113-026	FENOBARBITAL	Determinaciones	Unidad	1	132.200
80	4658	41116113-029	VANCOMICINA	Determinaciones	Unidad	1	125.150
81	3952	41116113-031	AC. VALPROICO	Determinaciones	Unidad	1	129.300
82	4132	41116113-038	C3 COMPLEMENTO	Determinaciones	Unidad	1	68.663
83	4133	41116113-9997	C4 COMPLEMENTO	Determinaciones	Unidad	1	68.663
SEROLOGIA: EQUIPO AUTOMATIZADO							
84	4104	41116002-003	CHAGAS	Determinaciones	Unidad	1	41.096
85	4554	41116105-273	HERPES 1 y 2 IgG Reactivo	Determinaciones	Unidad	1	65.937
86	4555	41116105-274	HERPES 1 y 2 IgM Reactivo	Determinaciones	Unidad	1	65.937
87	10729	41116126-003	Anti SS-a (Ro)	Determinaciones	Unidad	1	100.047
88	10730	41116126-007	Anti SS-B (La)	Determinaciones	Unidad	1	100.047
89	10731	41116126-004	Anti sn RNP-C	Determinaciones	Unidad	1	127.223
90	10732	41116010-007	C anca	Determinaciones	Unidad	1	127.913
91	10733	41116010-013	P anca	Determinaciones	Unidad	1	126.353
92	10734	41116127-002	ANTI SM	Determinaciones	Unidad	1	114.756
93	10735	41116010-9992	ANTI CENTROMERO	Determinaciones	Unidad	1	102.071
94	10736	41116126-008	ANTI SCL-70	Determinaciones	Unidad	1	100.081
95	3981	41116010-009	KITS DE DETECCIÓN DE ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA)	Determinaciones	Unidad	1	46.719
96	4150	41116010-010	KITS DE DETECCIÓN DE ANTICUERPOS ANTI DNA (CRITHIDIALUCILLAE)	Determinaciones	Unidad	1	48.439
97	10217	41116127-028	ANTICUERPO ANTIMUSCULO LISO	Determinaciones	Unidad	1	83.033
98	10218	41116127-037	ANTICUERPO LKM	Determinaciones	Unidad	1	83.033
99	10219	41116127-027	ANTICUERPO ANTIMITOCONDRIAL	Determinaciones	Unidad	1	83.033
100	10136	41116126-010	ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGA	Determinaciones	Unidad	1	51.788
101	10135	41116126-012	ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGG	Determinaciones	Unidad	1	51.788
102	10132	41116105-075	ANTIENDOMICIO IGA	Determinaciones	Unidad	1	47.644
103	10131	41116105-962	ANTIENDOMICIO IGG	Determinaciones	Unidad	1	47.641
104	10134	41116010-058	ANTI GLIADINA IGA	Determinaciones	Unidad	1	56.423
105	10133	41116010-061	ANTI GLIADINA IGG	Determinaciones	Unidad	1	67.390
GASOMETRIA Y ELECTROLITOS							
106	4241	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASOMETRO	Determinaciones	Unidad	1	37.692
TEST RAPIDOS							
107	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	Determinaciones	Unidad	1	2.664
108	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Determinaciones	Unidad	1	49.183
109	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	Determinaciones	Unidad	1	29.254
110	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	28.076
111	3991	41116105-370	VDRL	Determinaciones	Unidad	1	436
112	4720	41116002-043	Suero Anti A	Unidad	Frasco	1	79.395
113	4718	41116002-016	Suero Anti D	Unidad	Frasco	1	104.718
114	4722	41116002-045	Suero Anti B	Unidad	Frasco	1	79.487
115	2282	41116002-071	Colorante Wright	Unidad	Frasco	1	179.711
116	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	Unidad	Frasco	1	315.434
117	4440	41116105-369	Test para mononucleosis infecciosa con controles + y -	Determinaciones	Unidad	1	11.220
118	4715	41116002-046	Suero de coombs	Determinaciones	Unidad	1	53.591
UNIDAD SANITARIA DE PUERTO CASADO							
ITE M	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
HEMOGRAMA: 1 (UNO) EQUIPO TOTALMENTE AUTOMATIZADO DE 5 (CINCO) PARTES							
119	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	14.920
COAGULOGRAFIA:							
120	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1	12.378
121	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1	12.213
122	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1	12.155
QUIMICA: EQUIPO TOTALMENTE AUTOMATIZADO							
123	4268	41116105-126	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	1	6.259
124	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1	49.501
125	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	1	6.156
126	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	1	6.280
127	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	Determinaciones	Unidad	1	7.027
128	4071	41113305-001	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1	5.970
129	9400	41116105-005	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1	6.015
130	4262	41116113-022	FOSFORO	Determinaciones	Unidad	1	5.879
131	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	1	17.783

132	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1	6.151
133	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO URICO	Determinaciones	Unidad	1	6.354
134	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1	6.207
135	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1	7.716
136	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICERIDOS	Determinaciones	Unidad	1	5.879
137	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	1	6.259
138	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1	6.836
139	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1	6.369
140	4562	41116105-127	GOT	Determinaciones	Unidad	1	6.211
141	4566	41116105-128	GPT	Determinaciones	Unidad	1	6.335
142	4563	41116130-307	GAMMA G -TEST	Determinaciones	Unidad	1	6.434
143	3977	41116113-002	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1	5.814
144	3969	41116105-403	ALBUMINA	Determinaciones	Unidad	1	6.036
145	6378	41116105-109	CK MB	Determinaciones	Unidad	1	8.788
146	4099	41113305-002	CK - TOTAL	Determinaciones	Unidad	1	6.533
147	4395	41116105-130	LDH	Determinaciones	Unidad	1	8.633
TEST RAPIDOS							
148	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	Determinaciones	Unidad	1	2.664
149	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Determinaciones	Unidad	1	49.183
150	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	UNIDAD	CAJA	1	917
151	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	Determinaciones	Unidad	1	29.254
152	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	28.076
153	3991	41116105-370	VDRL	Determinaciones	Unidad	1	436
154	4720	41116002-043	Suero Anti A	Unidad	Frasco	1	79.395
155	4718	41116002-016	Suero Anti D	Unidad	Frasco	1	104.718
156	4531	41116004-003	PROTEINA C REACTIVA (PCR)	Determinaciones	Unidad	1	1.435
157	4035	41116130-131	ASTO	Determinaciones	Unidad	1	1.871
158	4013	41116130-130	Factor reumatoideo	Determinaciones	Unidad	1	1.326
159	2282	41116002-071	Colorante Wrigth	Unidad	frasco	1	179.711
160	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	Unidad	frasco	1	315.434
161	4440	41116105-369	Test para mononucleosis infecciosa con controles + y -	Determinaciones	Unidad	1	11.220
162	4715	41116002-046	Suero de Coomb's	Unidad	Frasco	1	53.591

LOTE N° 3-HOSPITAL REGIONAL DE PEDRO JUAN CABALLERO

MONTO MAXIMO	9.963.319.656
MONTO MINIMO	4.981.659.828

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
HEMOGRAMA: EQUIPO TOTALMENTE AUTOMATIZADO: (UNO) DE 5 PARTES CON CAPACIDAD DE LECTURA DE CITOLOGIA DE OTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS Y 01 (UNO) EQUIPO DE 5 PARTES PARA LECTURA DE CITOLOGIA EN SANGRE DE BACKUP							
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	14.920
Coagulograma.							
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1	12.378
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1	12.213
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1	12.155
5	4514	41116130-195	REACTIVO P/ DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF	Determinaciones	Unidad	1	96.420
QUIMICA E INMUNOLOGIA: 01 (UNO) EQUIPO INTEGRADO Y O POR SEPARADO : CANTIDAD (UNO) EQUIPO DE QUIMICA Y (UNO) DE INMUNOLOGIA							
6	4268	41116105-126	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	1	6.259
7	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1	49.501
8	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	1	6.156
9	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	1	6.280
10	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO URICO	Determinaciones	Unidad	1	6.354
11	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1	6.207
12	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1	7.716
13	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICERIDOS	Determinaciones	Unidad	1	5.879
14	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	1	6.259
15	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1	6.836
16	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1	6.369
17	4562	41116105-127	GOT	Determinaciones	Unidad	1	6.211
18	4566	41116105-128	GPT	Determinaciones	Unidad	1	6.335
19	4563	41116130-307	GAMMA G - TEST	Determinaciones	Unidad	1	6.434
20	3977	41116113-002	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1	5.814
21	8853	41116105-313	LIPASA REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	11.080
22	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1	6.151
23	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	Determinaciones	Unidad	1	7.027
24	3969	41116105-403	ALBUMINA	Determinaciones	Unidad	1	6.036
25	4071	41113305-001	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1	5.970
26	9400	41116105-005	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1	6.015
27	4262	41116113-022	FOSFORO	Determinaciones	Unidad	1	5.879
28	6378	41116105-109	CK MB	Determinaciones	Unidad	1	8.788
29	4099	41113305-002	CK - TOTAL	Determinaciones	Unidad	1	6.533
30	4395	41116105-130	LDH	Determinaciones	Unidad	1	8.633
31	8850	41116105-9994	HIERRO SERICO	Determinaciones	Unidad	1	8.933

32	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	1	17.783
33	11524	41116130-130	FACTOR REUMATOIDE	Determinaciones	Unidad	1	45.125
34	11525	41116130-131	ASTO	Determinaciones	Unidad	1	36.599
35	11526	41116004-003	PROTEINA C REACTIVO (P.C.R.)	Determinaciones	Unidad	1	28.283
36	5421	41116002-087	REACTIVO PARA SIFILIS (TREPONEMICO)	Determinaciones	Unidad	1	54.762
37	4284	41116105-368	TSH REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	43.633
38	4611	4111605-006	FT4 REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	44.197
39	4612	4111605-007	T3 REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	44.636
40	4668	41116113-004	REACTIVO PARA TOXOMPLASMOSIS IGG	Determinaciones	Unidad	1	60.784
41	4667	41115819-003	TOXO IGM REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	70.214
42	4671	41115819-001	RUBEOLA IGG	Determinaciones	Unidad	1	66.844
43	4672	41115819-002	RUBEOLA IGM	Determinaciones	Unidad	1	75.066
44	4105	41116126-016	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGG	Determinaciones	Unidad	1	70.749
45	4106	41116126-017	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGM	Determinaciones	Unidad	1	75.110
46	4104	41116002-003	CHAGAS	Determinaciones	Unidad	1	41.096
47	4294	41116105-078	REACTIVO PARA BHCG	Determinaciones	Unidad	1	48.224
48	4286	41116010-044	PROLACTINA (PRL)	Determinaciones	Unidad	1	68.004
49	4237	41116105-590	ESTRADIOL	Determinaciones	Unidad	1	51.891
50	4290	41116010-041	FSH HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	Determinaciones	Unidad	1	67.454
51	4615	41116004-028	PROGESTERONA	Determinaciones	Unidad	1	67.733
52	4616	41116015-464	TESTOSTERONA REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	66.735
53	4289	41116010-042	LH HORMONA LUTEINIZANTE	Determinaciones	Unidad	1	66.055
54	4288	41116010-008	IGE REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	73.808
55	3986	41116004-026	CEA	Determinaciones	Unidad	1	60.261
56	3988	41113305-005	CA 15 - 3	Determinaciones	Unidad	1	73.189
57	3987	41113305-004	CA 125	Determinaciones	Unidad	1	71.608
58	3989	41113305-006	CA 19-9	Determinaciones	Unidad	1	71.169
59	4293	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	1	68.956
60	4291	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	1	69.109
61	4307	41116002-074	ANTI HCV - HEPATITIS C	Determinaciones	Unidad	1	87.457
62	4306	41115819-009	ANTI HAV-IGM (HEPATITIS A)	Determinaciones	Unidad	1	71.033
63	4559	41116002-093	REACTIVO ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	Determinaciones	Unidad	1	60.818
64	3979	41115819-008	ANTICORE TOTAL	Determinaciones	Unidad	1	76.393
65	4552	41116002-047	REACTIVO PARA HIV	Determinaciones	Unidad	1	74.337
66	9695	41116105-166	TROPONINA	Determinaciones	Unidad	1	71.568
67	4264	41116105-271	FERRITINA	Determinaciones	Unidad	1	65.786
68	11355	41116105-948	PROCALCITONINA	Determinaciones	Unidad	1	130.117
GASOMETRIA Y ELECTROLITOS							
69	4241	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASOMETRO	Determinaciones	Unidad	1	37.692
TEST RAPIDOS							
70	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	Unidad	Caja	1	917
71	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	Determinaciones	Unidad	1	2.664
72	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Determinaciones	Unidad	1	49.183
73	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	Determinaciones	Unidad	1	29.254
74	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	28.076
75	3991	41116105-370	VDRL	Determinaciones	Unidad	1	436
76	4720	41116002-043	Suero Anti A	Unidad	Frasco	1	79.395
77	4718	41116002-016	Suero Anti D	Unidad	Frasco	1	104.718
78	4722	41116002-045	Suero Anti B	Unidad	Frasco	1	79.487
79	2282	41116002-071	Colorante Wright	Unidad	Frasco	1	179.711
80	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	Unidad	Frasco	1	315.434
81	4440	41116105-369	Test para mononucleosis infecciosa con controles + y -	Determinaciones	Unidad	1	11.220
82	4715	41116002-046	Suero de coombs	Determinaciones	Unidad	1	53.591

LOTE N°4 - HOSPITAL REGIONAL VILLARRICA

MONTO MAXIMO	25.529.320.262
MONTO MINIMO	12.764.660.131

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
HEMOGRAMA: EQUIPO TOTALMENTE AUTOMATIZADO: (1 UNO) DE 5 PARTES CON CAPACIDAD DE LECTURA DE CITOLOGIA DE OTROS LIQUIDOS							
BIOLOGICOS Y QUIMICOS: EQUIPO DE 5 PARTES PARA LECTURA DE CITOLOGIA EN SANGRE DE BACKUP							
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	14.920
COAGULOGRAMA							
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1	12.378
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1	12.213
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1	12.155
5	4514	41116130-195	REACTIVO P/ DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF	Determinaciones	Unidad	1	96.420
QUIMICA SANGUINEA E INMUNOLOGIA: (1 UNO) EQUIPO INTEGRADO O POR SEPARADO (CANTIDAD 1 (UNO) EQUIPO DE QUIMICA CLINICA Y 1 (UNO) DE INMUNOLOGIA)							

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
6	4268	41116105-126	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	1	6.259
7	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1	49.501
8	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	1	6.156
9	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	1	6.280
10	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO URICO	Determinaciones	Unidad	1	6.354
11	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1	6.207
12	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1	7.716
13	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICERIDOS	Determinaciones	Unidad	1	5.879
14	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	1	6.259
15	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1	6.836
16	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1	6.369
17	4562	41116105-127	GOT	Determinaciones	Unidad	1	6.211
18	4566	41116105-128	GPT	Determinaciones	Unidad	1	6.335
19	4563	41116130-307	GAMMA G - TEST	Determinaciones	Unidad	1	6.434
20	3977	41116113-002	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1	5.814
21	8853	41116105-313	LIPASA REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	11.080
22	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1	6.151
23	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	Determinaciones	Unidad	1	7.027
24	3969	41116105-403	ALBUMINA	Determinaciones	Unidad	1	6.036
25	4071	41113305-001	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1	5.970
26	9400	41116105-005	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1	6.015
27	4262	41116113-022	FOSFORO	Determinaciones	Unidad	1	5.879
28	6378	41116105-109	CK MB	Determinaciones	Unidad	1	8.788
29	4099	41113305-002	CK - TOTAL	Determinaciones	Unidad	1	6.533
30	4395	41116105-130	LDH	Determinaciones	Unidad	1	8.633
31	8850	41116105-9994	HIERRO SERICO	Determinaciones	Unidad	1	8.933
32	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	1	17.783
33	11524	41116130-130	FACTOR REUMATOIDE	Determinaciones	Unidad	1	45.125
34	11525	41116130-131	ASTO	Determinaciones	Unidad	1	36.599
35	11526	41116004-003	PROTEINA C REACTIVO (P.C.R.)	Determinaciones	Unidad	1	28.283
36	5421	41116002-087	REACTIVO PARA SIFILIS	Determinaciones	Unidad	1	54.762
37	4284	41116105-368	TSH REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	43.633
38	4611	4111605-006	FT4 REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	44.197
39	4612	4111605-007	T3 REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	44.636
40	4569	41116105-305	TPO	Determinaciones	Unidad	1	58.485
41	4668	41116113-004	REACTIVO PARA TOXOMPLASMOSIS IGG	Determinaciones	Unidad	1	60.784
42	4667	41115819-003	TOXO IGM REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	70.214
43	4671	41115819-001	RUBEOLA IGG	Determinaciones	Unidad	1	66.844
44	4672	41115819-002	RUBEOLA IGM	Determinaciones	Unidad	1	75.066
45	4105	41116126-016	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGG	Determinaciones	Unidad	1	70.749
46	4106	41116126-017	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGM	Determinaciones	Unidad	1	75.110
47	4294	41116105-078	REACTIVO PARA BHCG	Determinaciones	Unidad	1	48.224
48	4286	41116010-044	PROLACTINA (PRL)	Determinaciones	Unidad	1	68.004
49	4237	41116105-590	ESTRADIOL	Determinaciones	Unidad	1	51.891
50	4290	41116010-041	FSH HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	Determinaciones	Unidad	1	67.454
51	4615	41116004-028	PROGESTERONA	Determinaciones	Unidad	1	67.733
52	4616	41116015-464	TESTOSTERONA REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	66.735
53	4289	41116010-042	LH HORMONA LUTEINIZANTE	Determinaciones	Unidad	1	66.055
54	3986	41116004-026	CEA	Determinaciones	Unidad	1	60.261
55	3988	41113305-005	CA 15 - 3	Determinaciones	Unidad	1	73.189
56	3987	41113305-004	CA 125	Determinaciones	Unidad	1	71.608
57	3989	41113305-006	CA 19-9	Determinaciones	Unidad	1	71.169
58	4293	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	1	68.956
59	4291	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	1	69.109
60	4307	41116002-074	ANTI HCV - HEPATITIS C	Determinaciones	Unidad	1	87.457
61	4306	41115819-009	ANTI HAV IGM (HEPATITIS A)	Determinaciones	Unidad	1	71.033
62	4559	41116002-093	REACTIVO ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	Determinaciones	Unidad	1	60.818
63	3979	41115819-008	ANTICORE TOTAL	Determinaciones	Unidad	1	76.393
64	4301	41115819-007	ANTICORE IGM	Determinaciones	Unidad	1	77.436
65	4552	41116002-047	REACTIVO PARA HIV	Determinaciones	Unidad	1	74.337
66	9695	41116105-166	TROPONINA	Determinaciones	Unidad	1	71.568
67	4264	41116105-271	FERRITINA	Determinaciones	Unidad	1	65.786
68	11355	41116105-948	PROCALCTONINA	Determinaciones	Unidad	1	130.117
69	4346	41116113-032	BETA 2 MICROGLOBULINA	Determinaciones	Unidad	1	72.909
70	10738	41116126-009	CCP	Determinaciones	Unidad	1	121.352
71	4288	41116010-008	IGE REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	73.808
72	4820	41115819-010	VITAMINA B12	Determinaciones	Unidad	1	71.170
73	4132	41116113-038	C3 COMPLEMENTO	Determinaciones	Unidad	1	68.663
74	4133	41116113-9997	C4 COMPLEMENTO	Determinaciones	Unidad	1	68.663
SEROLOGIA - EQUIPO AUTOMATIZADO							
75	4554	41116105-273	HERPES 1 y 2 IgG Reactivo	Determinaciones	Unidad	1	65.937
76	4555	41116105-274	HERPES 1 y 2 IgM Reactivo	Determinaciones	Unidad	1	65.937
77	4104	41116002-003	CHAGAS	Determinaciones	Unidad	1	41.096
78	10729	41116126-003	Anti SS-a (Ro)	Determinaciones	Unidad	1	100.047
79	10730	41116126-007	Anti SS-B (La)	Determinaciones	Unidad	1	100.047
80	10731	41116126-004	Anti sn RNP-C	Determinaciones	Unidad	1	127.223
81	10732	41116010-007	Canca	Determinaciones	Unidad	1	127.913
82	10733	41116010-013	Panca	Determinaciones	Unidad	1	126.353
83	10734	41116127-002	ANTI SM	Determinaciones	Unidad	1	114.756
84	10735	41116010-9992	ANTI CENTROMERO	Determinaciones	Unidad	1	102.071
85	10736	41116126-008	ANTI SCL-70	Determinaciones	Unidad	1	100.081
86	3981	41116010-009	KITS DETECCIÓN DE ANTICUERPOS	Determinaciones	Unidad	1	46.719

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
			ANTINUCLEARES (ANAY/ANTICUERPOS ANTINUCLEARES A.N.A				
87	4150	41116010-010	KITS DETECCIÓN DE ANTICUERPOS ANTI DNA (CRITHIDIALUCILLAE)	Determinaciones	Unidad	1	48.439
88	10217	41116127-028	ANTICUERPO ANTIMUSCULO LISO	Determinaciones	Unidad	1	83.033
89	10218	41116127-037	ANTICUERPO LKM	Determinaciones	Unidad	1	83.033
90	10219	41116127-027	ANTICUERPO ANTIMITOCONDRIAL	Determinaciones	Unidad	1	83.033
91	10136	41116126-010	ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGA	Determinaciones	Unidad	1	51.788
92	10135	41116126-012	ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGG	Determinaciones	Unidad	1	51.788
93	10132	41116105-075	ANTIENDOMICIO IGA	Determinaciones	Unidad	1	47.644
94	10131	41116105-962	ANTIENDOMICIO IGG	Determinaciones	Unidad	1	47.641
95	10134	41116010-058	ANTI GLIADINA IGA	Determinaciones	Unidad	1	56.423
96	10133	41116010-061	ANTI GLIADINA IGG	Determinaciones	Unidad	1	67.390
GASOMETRIA Y ELECTROLITOS							
97	4241	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASOMETRO	Determinaciones	Unidad	1	37.692
TEST RAPIDOS							
98	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	Determinaciones	Unidad	1	2.664
99	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS(RESPIRATORIOS)	Determinaciones	Unidad	1	49.183
100	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	Determinaciones	Unidad	1	29.254
101	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	28.076
102	3991	41116105-370	VDRL	Determinaciones	Unidad	1	436
103	4720	41116002-043	Suero Anti A	Unidad	Frasco	1	79.395
104	4718	41116002-016	Suero Anti D	Unidad	Frasco	1	104.718
105	4722	41116002-045	Suero Anti B	Unidad	Frasco	1	79.487
106	2282	41116002-071	Colorante Wriqh	Unidad	Frasco	1	179.711
107	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	Unidad	Frasco	1	315.434
108	4440	41116105-369	Test para mononucleosis infecciosa con controles + y -	Determinaciones	Unidad	1	11.220
109	4715	41116002-046	Suero de coombs:	Unidad	Frasco	1	53.591

LOTE Nº 5 - UNIDAD SANITARIA DE PARAGUARI

MONTO MAXIMO	10.105.236.838
MONTO MINIMO	5.052.618.419

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
			HEMOGRAMA: (UNO) EQUIPO AUTOMATIZADO DE 5 (CINCO) PARTES				
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	14.920
COAGULOGRAFIA							
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1	12.378
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1	12.213
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1	12.155
5	4514	41116130-195	REACTIVO P/ DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF	Determinaciones	Unidad	1	96.420
QUIMICA E INMUNOLOGIA: (UNO) EQUIPO INTEGRADO O POR SEPARADO : (UNO) EQUIPO DE QUIMICA Y (UNO) DE INMUNOLOGIA							
6	4268	41116105-126	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	1	6.259
7	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1	49.501
8	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	1	6.156
9	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	1	6.280
10	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO URICO	Determinaciones	Unidad	1	6.354
11	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1	6.207
12	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1	7.716
13	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICERIDOS	Determinaciones	Unidad	1	5.879
14	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	1	6.259
15	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1	6.836
16	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1	6.369
17	4562	41116105-127	GOT	Determinaciones	Unidad	1	6.211
18	4566	41116105-128	GPT	Determinaciones	Unidad	1	6.335
19	4563	41116130-307	GAMMA G - TEST	Determinaciones	Unidad	1	6.434
20	3977	41116113-002	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1	5.814
21	8853	41116105-313	LIPASA REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	11.080
22	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1	6.151
23	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	Determinaciones	Unidad	1	7.027
24	3969	41116105-403	ALBUMINA	Determinaciones	Unidad	1	6.036
25	4071	41113305-001	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1	5.970
26	9400	41116105-005	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1	6.015
27	4262	41116113-022	FOSFORO	Determinaciones	Unidad	1	5.879
28	6378	41116105-109	CK MB	Determinaciones	Unidad	1	8.788
29	4099	41113305-002	CK TOTAL	Determinaciones	Unidad	1	6.533
30	4395	41116105-130	LDH	Determinaciones	Unidad	1	8.633
31	8850	41116105-9994	HIERRO SERICO	Determinaciones	Unidad	1	8.933
32	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	1	17.783
33	11524	41116130-130	FACTOR REUMATOIDE	Determinaciones	Unidad	1	45.125
34	11525	41116130-131	ASTO	Determinaciones	Unidad	1	36.599
35	11526	41116004-003	PROTEINA C REACTIVO (P.C.R.)	Determinaciones	Unidad	1	28.283

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
36	5421	41116002-087	REACTIVO PARA SIFILIS	Determinaciones	Unidad	1	54.762
37	4284	41116105-368	TSH REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	43.633
38	4611	4111605-006	FT4 REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	44.197
39	4612	4111605-007	T3 REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	44.636
40	4668	41116113-004	REACTIVO PARA TOXOMPLASMOSIS IGG	Determinaciones	Unidad	1	60.784
41	4667	41115819-003	TOXO IGM REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	70.214
42	4671	41115819-001	RUBEOLA IGG	Determinaciones	Unidad	1	66.844
43	4672	41115819-002	RUBEOLA IGM	Determinaciones	Unidad	1	75.066
44	4105	41116126-016	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGG	Determinaciones	Unidad	1	70.749
45	4106	41116126-017	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGM	Determinaciones	Unidad	1	75.110
46	4104	41116002-003	CHAGAS	Determinaciones	Unidad	1	41.096
47	4294	41116105-078	REACTIVO PARA BHCG	Determinaciones	Unidad	1	48.224
48	4286	41116010-044	PROLACTINA (PRL)	Determinaciones	Unidad	1	68.004
49	4237	41116105-590	ESTRADIOL	Determinaciones	Unidad	1	51.891
50	4290	41116010-041	FSH HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	Determinaciones	Unidad	1	67.454
51	4615	41116004-028	PROGESTERONA	Determinaciones	Unidad	1	67.733
52	4616	41116015-464	TESTOSTERONA REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	66.735
53	4289	41116010-042	LH HORMONA LUTEINIZANTE	Determinaciones	Unidad	1	66.055
54	3986	41116004-026	CEA	Determinaciones	Unidad	1	60.261
55	3988	41113305-005	CA 15 - 3	Determinaciones	Unidad	1	73.189
56	3987	41113305-004	CA 125	Determinaciones	Unidad	1	71.608
57	3989	41113305-006	CA 19-9	Determinaciones	Unidad	1	71.169
58	4293	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	1	68.956
59	4291	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	1	69.109
60	4307	41116002-074	ANTI HCV - HEPATITIS C	Determinaciones	Unidad	1	87.457
61	4306	41115819-009	ANTI HAV-IGM (HEPATITIS A)	Determinaciones	Unidad	1	71.033
62	4559	41116002-093	REACTIVO ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	Determinaciones	Unidad	1	60.818
63	3979	41115819-008	ANTICORE TOTAL	Determinaciones	Unidad	1	76.393
64	4552	41116002-047	REACTIVO PARA HIV	Determinaciones	Unidad	1	74.337
65	9695	41116105-166	TROPONINA	Determinaciones	Unidad	1	71.568
66	4264	41116105-271	FERRITINA	Determinaciones	Unidad	1	65.786
GASOMETRIA Y ELECTROLITOS							
67	4241	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASOMETRO	Determinaciones	Unidad	1	37.692
TEST RAPIDOS							
68	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	Unidad	Caja	1	917
69	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	Determinaciones	Unidad	1	2.664
70	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Determinaciones	Unidad	1	49.183
71	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	Determinaciones	Unidad	1	29.254
72	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	28.076
73	3991	41116105-370	VDRL	Determinaciones	Unidad	1	436
74	4720	41116002-043	Suero Anti A	Unidad	Frasco	1	79.395
75	4718	41116002-016	Suero Anti D	Unidad	Frasco	1	104.718
76	4722	41116002-045	Suero Anti B	Unidad	Frasco	1	79.487
77	2282	41116002-071	Colorante Wrigh	Unidad	Frasco	1	179.711
78	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	Unidad	Frasco	1	315.434

LOTE N° 6 - UNIDAD SANITARIA DE CAACUPE

MONTO MAXIMO	3.817.526.408
MONTO MINIMO	1.908.763.204

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
HEMOGRAMA: LRU NO EQUIPO AUTOMATIZADO DE 5 (CINCO) PARTES							
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	14.920
COAGULOGRAFIA							
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1	12.378
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1	12.213
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1	12.155
QUIMICA EQUIPO TOTALMENTE AUTOMATIZADO							
5	4268	41116105-126	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	1	6.259
6	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1	49.501
7	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	1	6.156
8	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	1	6.280
9	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	Determinaciones	Unidad	1	7.027
10	4071	41113305-001	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1	5.970
11	9400	41116105-005	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1	6.015
12	4262	41116113-022	FOSFORO	Determinaciones	Unidad	1	5.879
13	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	1	17.783
14	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1	6.151
15	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO URICO	Determinaciones	Unidad	1	6.354
16	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1	6.207
17	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1	7.716
18	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICERIDOS	Determinaciones	Unidad	1	5.879



INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Abg. Jaime Caballero

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Abg. ANA MARIA CASTRO
Secretaria del Consejo de Administracion

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
19	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	1	6.259
20	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1	6.836
21	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1	6.369
22	4562	41116105-127	GOT	Determinaciones	Unidad	1	6.211
23	4566	41116105-128	GPT	Determinaciones	Unidad	1	6.335
24	4563	41116130-307	GAMMA G-TEST	Determinaciones	Unidad	1	6.434
25	3977	41116113-002	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1	5.814
26	3969	41116105-403	ALBUMINA	Determinaciones	Unidad	1	6.036
27	6378	41116105-109	CK MB	Determinaciones	Unidad	1	8.788
28	4099	41113305-002	CK - TOTAL	Determinaciones	Unidad	1	6.533
29	4395	41116105-130	LDH	Determinaciones	Unidad	1	8.633
TEST RAPIDOS							
30	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	Unidad	Cajas	1	917
31	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	Determinaciones	Unidad	1	2.664
32	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Determinaciones	Unidad	1	49.183
33	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	Determinaciones	Unidad	1	29.254
34	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	28.076
35	4531	41116004-003	PROTEINA C REACTIVA (PCR)	Determinaciones	Unidad	1	1.435
36	4035	41116130-131	ASTO	Determinaciones	Unidad	1	1.871
37	4013	41116130-130	Factor reumatoideo	Determinaciones	Unidad	1	1.326
38	3991	41116105-370	VDRL	Determinaciones	Unidad	1	436
39	4720	41116002-043	Suero Anti A	Unidad	Frasco	1	79.395
40	4718	41116002-016	Suero Anti D	Unidad	Frasco	1	104.718
41	4722	41116002-045	Suero Anti B	Unidad	Frasco	1	79.487
42	2282	41116002-071	Colorante Wrigh	Unidad	Frasco	1	179.711
43	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	Unidad	Frasco	1	315.434

LOTE Nº 7 - UNIDAD SANITARIA SAN ESTANISLAO

MONTO MAXIMO	11.706.011.602
MONTO MINIMO	5.865.374.856

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
HEMOGRAMA: UN (1) EQUIPO AUTOMATIZADO DE 5 PARTES CON CAPACIDAD DE LECTURA DE OTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS							
1	6552	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	14.920
COAGULOGRAFIA							
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1	12.378
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1	12.213
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1	12.155
5	4514	41116130-195	REACTIVO P/ DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF	Determinaciones	Unidad	1	96.420
QUIMICA E INMUNOLOGIA: 01 (UNO) EQUIPO INTEGRADO O POR SEPARADO 1 (UNO) EQUIPO DE QUIMICA Y 1 (UNO) DE INMUNOLOGIA							
6	4268	41116105-126	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	1	6.259
7	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1	49.501
8	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	1	6.156
9	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	1	6.280
10	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO URICO	Determinaciones	Unidad	1	6.354
11	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1	6.207
12	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1	7.716
13	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICERIDOS	Determinaciones	Unidad	1	5.879
14	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	1	6.259
15	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1	6.836
16	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1	6.369
17	4562	41116105-127	GOT	Determinaciones	Unidad	1	6.211
18	4566	41116105-128	GPT	Determinaciones	Unidad	1	6.335
19	4563	41116130-307	GAMMA G-TEST	Determinaciones	Unidad	1	6.434
20	3977	41116113-002	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1	5.814
21	8853	41116105-311	LIPASA REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	11.080
22	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1	6.151
23	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	Determinaciones	Unidad	1	7.027
24	3969	41116105-403	ALBUMINA	Determinaciones	Unidad	1	6.036
25	4071	41113305-001	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1	5.970
26	9400	41116105-005	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1	6.015
27	4262	41116113-022	FOSFORO	Determinaciones	Unidad	1	5.879
28	6378	41116105-109	CK MB	Determinaciones	Unidad	1	8.788
29	4099	41113305-002	CK - TOTAL	Determinaciones	Unidad	1	6.533
30	4395	41116105-130	LDH	Determinaciones	Unidad	1	8.633
31	8850	41116105-9994	HIERRO SERICO	Determinaciones	Unidad	1	8.933
32	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	1	17.783
33	11524	41116130-130	FACTOR REUMATOIDE	Determinaciones	Unidad	1	45.125
34	11525	41116130-131	ASTO	Determinaciones	Unidad	1	36.599
35	11526	41116004-003	PROTEINA C REACTIVO (P.C.R.)	Determinaciones	Unidad	1	28.283
36	5421	41116002-087	REACTIVO PARA SIFILIS	Determinaciones	Unidad	1	54.762
37	4284	41116105-368	TSH REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	43.633
38	4611	4111605-006	FT4 REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	44.197
39	4612	4111605-007	T3 REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	44.636
40	4668	41116113-004	REACTIVO PARA TOXOMPLASMOSIS IGG	Determinaciones	Unidad	1	60.784

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
41	4667	41115819-003	TOXO IGM REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	70.214
42	4671	41115819-001	RUBEOLA IGM	Determinaciones	Unidad	1	66.844
43	4672	41115819-002	RUBEOLA IGM	Determinaciones	Unidad	1	75.066
44	4105	41116126-016	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGG	Determinaciones	Unidad	1	70.749
45	4106	41116126-017	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGM	Determinaciones	Unidad	1	75.110
46	4104	41116002-003	CHAGAS	Determinaciones	Unidad	1	41.096
47	4294	41116105-078	REACTIVO PARA BHCG	Determinaciones	Unidad	1	48.224
48	4286	41116010-044	PROLACTINA (PRL)	Determinaciones	Unidad	1	68.004
49	4237	41116105-590	ESTRADIOL	Determinaciones	Unidad	1	51.891
50	4290	41116010-041	FSH HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	Determinaciones	Unidad	1	67.454
51	4615	41116004-028	PROGESTERONA	Determinaciones	Unidad	1	67.733
52	4616	41116015-464	TESTOSTERONA REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	66.735
53	4289	41116010-042	LH HORMONA LUTEINIZANTE	Determinaciones	Unidad	1	66.055
54	3986	41116004-026	CEA	Determinaciones	Unidad	1	60.261
55	3988	41113305-005	CA 15 - 3	Determinaciones	Unidad	1	73.189
56	3987	41113305-004	CA 125	Determinaciones	Unidad	1	71.608
57	3989	41113305-006	CA 19-9	Determinaciones	Unidad	1	71.169
58	4293	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	1	68.956
59	4291	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	1	69.109
60	4307	41116002-074	ANTI HCV - HEPATITIS C	Determinaciones	Unidad	1	87.457
61	4306	41115819-009	ANTI HAV-IGM (HEPATITIS A)	Determinaciones	Unidad	1	71.033
62	4559	41116002-093	REACTIVO ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	Determinaciones	Unidad	1	60.818
63	3979	41115819-008	ANTICORE TOTAL	Determinaciones	Unidad	1	76.393
64	4552	41116002-047	REACTIVO PARA HIV	Determinaciones	Unidad	1	74.337
65	9695	41116105-166	TROPONINA	Determinaciones	Unidad	1	71.568
66	4264	41116105-271	FERRITINA	Determinaciones	Unidad	1	65.786
GASOMETRIA Y ELECTROLITOS							
67	4241	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASOMETRO	Determinaciones	Unidad	1	37.692
TEST RAPIDOS							
68	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	Unidad	Caja	1	917
69	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	Determinaciones	Unidad	1	2.664
70	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Determinaciones	Unidad	1	49.183
71	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	Determinaciones	Unidad	1	29.254
72	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	28.076
73	3991	41116105-370	VDRL	Determinaciones	Unidad	1	436
74	4720	41116002-043	Suero Anti A	Unidad	Frasco	1	79.395
75	4718	41116002-016	Suero Anti D	Unidad	Frasco	1	104.718
76	4722	41116002-045	Suero Anti B	Unidad	Frasco	1	79.487
77	2282	41116002-071	Colorante Wrigh	Unidad	Frasco	1	179.711
78	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	Unidad	Frasco	1	315.434
79	4715	41116002-046	Suero de coombs	Unidad	Frasco	1	53.591

LOTE N°8 - UNIDAD SANITARIA DE HOHENAU Y PUESTO SANITARIO DE MARIA AUXILIADORA

MONTO MAXIMO	6.707.316.738
MONTO MINIMO	3.353.658.369

UNIDAD SANITARIA DE HOHENAU							
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
HEMOGRAMA, UN (1) EQUIPO AUTOMATIZADO, DE 5 PARTES CON CAPACIDAD DE LECTURA DE OTROS FLUIDOS BIOLÓGICOS							
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	14.920
COAGULOGRAMA							
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1	12.378
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1	12.213
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1	12.155
QUIMICA- EQUIPO TOTALMENTE AUTOMATIZADO							
5	4268	41116105-126	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	1	6.259
6	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1	49.501
7	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	1	6.156
8	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	1	6.280
9	4438	41116004-020	PROTEINAS	Determinaciones	Unidad	1	7.027
10	4071	41113305-001	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1	5.970
11	9400	41116105-005	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1	6.015
12	4262	41116113-022	FOSFORO	Determinaciones	Unidad	1	5.879
13	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	1	17.783
14	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1	6.151
15	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO URICO	Determinaciones	Unidad	1	6.354
16	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1	6.207
17	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1	7.716
18	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICERIDOS	Determinaciones	Unidad	1	5.879
19	4544	41116105-159	POSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	1	6.259
20	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1	6.836
21	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1	6.369

UNIDAD SANITARIA DE HOBI NAI							
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
22	4562	41116105-127	GOT	Determinaciones	Unidad	1	6.211
23	4566	41116105-128	GPT	Determinaciones	Unidad	1	6.335
24	4563	41116130-307	GAMMA G - TEST	Determinaciones	Unidad	1	6.434
25	3977	41116113-002	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1	5.814
26	3969	41116105-403	ALBUMINA	Determinaciones	Unidad	1	6.036
27	6378	41116105-109	CK MB	Determinaciones	Unidad	1	8.788
28	4099	41113305-002	CK - TOTAL	Determinaciones	Unidad	1	6.533
29	4395	41116105-130	LDH	Determinaciones	Unidad	1	8.633
TEST RAPIDOS							
30	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	Unidad	Cajas	1	917
31	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	Determinaciones	Unidad	1	2.664
32	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Determinaciones	Unidad	1	49.183
33	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	Determinaciones	Unidad	1	29.254
34	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	28.076
35	4531	41116004-003	PROTEINA C. REACTIVA-PCR	Determinaciones	Unidad	1	1.435
36	4035	41116130-131	ASTO	Determinaciones	Unidad	1	1.871
37	4013	41116130-130	Factor reumatoideo	Determinaciones	Unidad	1	1.326
38	3991	41116105-370	VDRL	Determinaciones	Unidad	1	436
39	4720	41116002-043	Suero Anti A	Unidad	Frasco	1	79.395
40	4718	41116002-016	Suero Anti D	Unidad	Frasco	1	104.718
41	4722	41116002-045	Suero Anti B	Unidad	Frasco	1	79.487
42	2282	41116002-071	Colorante Wrigh	Unidad	Frasco	1	179.711
43	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	Unidad	Frasco	1	315.434
44	4715	41116002-046	Suero de coombs	Determinaciones	Frasco	1	53.591
UNIDAD SANITARIA DE MARIA AUXILIADORA							
HEMOGRAMA: LUNO EQUIPO AUTOMATIZADO DE 5 (CINCO) PARTES							
45	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	14.920
COAGULOGRAFIA							
46	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1	12.378
47	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1	12.213
48	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1	12.155
QUIMICA: EQUIPO TOTALMENTE AUTOMATIZADO							
49	4268	41116105-126	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	1	6.259
50	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1	49.501
51	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	1	6.156
52	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	1	6.280
53	4438	41116004-020	PROTEINAS	Determinaciones	Unidad	1	7.027
54	4071	41113305-001	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1	5.970
55	9400	41116105-005	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1	6.015
56	4262	41116113-022	FOSFORO	Determinaciones	Unidad	1	5.879
57	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	1	17.783
58	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1	6.151
59	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO URICO	Determinaciones	Unidad	1	6.354
60	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1	6.207
61	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1	7.716
62	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICERIDOS	Determinaciones	Unidad	1	5.879
63	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	1	6.259
64	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1	6.836
65	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1	6.369
66	4562	41116105-127	GOT	Determinaciones	Unidad	1	6.211
67	4566	41116105-128	GPT	Determinaciones	Unidad	1	6.335
68	4563	41116130-307	GAMMA G - TEST	Determinaciones	Unidad	1	6.434
69	3977	41116113-002	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1	5.814
70	3969	41116105-403	ALBUMINA	Determinaciones	Unidad	1	6.036
71	6378	41116105-109	CK MB	Determinaciones	Unidad	1	8.788
72	4099	41113305-002	CK - TOTAL	Determinaciones	Unidad	1	6.533
73	4395	41116105-130	LDH	Determinaciones	Unidad	1	8.633
TEST RAPIDOS							
74	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	Unidad	Cajas	1	917
75	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	Determinaciones	Unidad	1	2.664
76	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Determinaciones	Unidad	1	49.183
77	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	Determinaciones	Unidad	1	29.254
78	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	28.076
79	4531	41116004-003	PROTEINA C. REACTIVA-PCR	Determinaciones	Unidad	1	1.435
80	4035	41116130-131	ASTO	Determinaciones	Unidad	1	1.871
81	4013	41116130-130	Factor reumatoideo	Determinaciones	Unidad	1	1.326
82	3991	41116105-370	VDRL	Determinaciones	Unidad	1	436
83	4720	41116002-043	Suero Anti A	Unidad	Frasco	1	79.395
84	4718	41116002-016	Suero Anti D	Unidad	Frasco	1	104.718
85	4722	41116002-045	Suero Anti B	Unidad	Frasco	1	79.487
86	2282	41116002-071	Colorante Wrigh	Unidad	Frasco	1	179.711
87	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	Unidad	Frasco	1	315.434
88	4715	41116002-046	Suero de coombs	Unidad	Frasco	1	53.591

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Abg. Joaquin Caballero

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Abg. ANA MARIA CASTRO
Secretaria del Consejo de Administración

LOTE N° 9 - PUESTO SANITARIO DE SAN BERNARDINO

MONTO MAXIMO	2.522.322.900
MONTO MINIMO	1.261.161.450

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
HEMOGRAMA: 1 (UNO) EQUIPO AUTOMATIZADO DE 5 (CINCO) PARTES							
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	14.920
COAGULOGRAMA							
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1	12.378
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1	12.213
4	4263	41116113-001	REACTIVO DE FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1	12.155
QUIMICA: EQUIPO TOTALMENTE AUTOMATIZADO							
5	4268	41116105-126	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	1	6.259
6	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1	49.501
7	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	1	6.156
8	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	1	6.280
9	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	Determinaciones	Unidad	1	7.027
10	4071	41113305-001	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1	5.970
11	9400	41116105-005	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1	6.015
12	4262	41116113-022	FOSFORO	Determinaciones	Unidad	1	5.879
13	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	1	17.783
14	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1	6.151
15	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO URICO	Determinaciones	Unidad	1	6.354
16	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1	6.207
17	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1	7.716
18	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICERIDOS	Determinaciones	Unidad	1	5.879
19	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	1	6.259
20	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1	6.836
21	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1	6.369
22	4562	41116105-127	GOT	Determinaciones	Unidad	1	6.211
23	4566	41116105-128	GPT	Determinaciones	Unidad	1	6.335
24	4563	41116130-307	GAMMA G - TEST	Determinaciones	Unidad	1	6.434
25	3977	41116113-002	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1	5.814
26	3969	41116105-403	ALBUMINA	Determinaciones	Unidad	1	6.036
27	6378	41116105-109	CK MB	Determinaciones	Unidad	1	8.788
28	4099	41113305-002	CK - TOTAL	Determinaciones	Unidad	1	6.533
29	4395	41116105-130	LDH	Determinaciones	Unidad	1	8.633
TEST RAPIDOS							
30	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	Determinaciones	Unidad	1	917
31	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	Determinaciones	Unidad	1	2.664
32	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Determinaciones	Unidad	1	49.183
33	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	Determinaciones	Unidad	1	29.254
34	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	28.076
35	4531	41116004-003	PROTEINA C REACTIVA-PCR	Determinaciones	Unidad	1	1.435
36	4035	41116130-131	ASTO	Determinaciones	Unidad	1	1.871
37	4013	41116130-130	Factor reumatoideo	Determinaciones	Unidad	1	1.326
38	3991	41116105-370	VDRL	Determinaciones	Unidad	1	436
39	4720	41116002-043	Suero Anti A	Unidad	Frasco	1	79.395
40	4718	41116002-016	Suero Anti D	Unidad	Frasco	1	104.718
41	4722	41116002-045	Suero Anti B	Unidad	Frasco	1	79.487
42	2282	41116002-071	Colorante Wright	Unidad	Frasco	1	179.711
43	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	Unidad	Frasco	1	315.434

LOTE N° 10 - UNIDAD SANITARIA DE PRESIDENTE FRANCO

MONTO MAXIMO	2.275.114.470
MONTO MINIMO	1.137.557.235

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
HEMOGRAMA: 1 (UNO) EQUIPO AUTOMATIZADO DE 5 PARTES CON CAPACIDAD DE LECTURA DE OTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS							
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	14.920
COAGULOGRAMA							
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1	12.378
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1	12.213
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1	12.155
QUIMICA: EQUIPO TOTALMENTE AUTOMATIZADO							
5	4268	41116105-126	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	1	6.259
6	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1	49.501
7	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	1	6.156
8	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	1	6.280
9	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	Determinaciones	Unidad	1	7.027
10	4071	41113305-001	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1	5.970

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
11	9400	41116105-005	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1	6.015
12	4262	41116113-022	FOSFORO	Determinaciones	Unidad	1	5.879
13	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	1	17.783
14	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1	6.151
15	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO URICO	Determinaciones	Unidad	1	6.354
16	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1	6.207
17	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1	7.716
18	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICERIDOS	Determinaciones	Unidad	1	5.879
19	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	1	6.259
20	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1	6.836
21	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1	6.369
22	4562	41116105-127	GOT	Determinaciones	Unidad	1	6.211
23	4566	41116105-128	GPT	Determinaciones	Unidad	1	6.335
24	4563	41116130-307	GAMMA G - TEST	Determinaciones	Unidad	1	6.434
25	3977	41116113-002	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1	5.814
26	3969	41116105-403	ALBUMINA	Determinaciones	Unidad	1	6.036
27	6378	41116105-109	CK MB	Determinaciones	Unidad	1	8.788
28	4099	41113305-002	CK - TOTAL	Determinaciones	Unidad	1	6.533
29	4395	41116105-130	LDH	Determinaciones	Unidad	1	8.633
TEST RAPIDOS							
30	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	Unidad	Caja	1	917
31	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	Determinaciones	Unidad	1	2.664
32	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Determinaciones	Unidad	1	49.183
33	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	Determinaciones	Unidad	1	29.254
34	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	28.076
35	4531	41116004-003	PROTEINA C REACTIVA (PCR)	Determinaciones	Unidad	1	1.435
36	4035	41116130-131	ASTO	Determinaciones	Unidad	1	1.871
37	4013	41116130-130	Factor Reumatoideo	Determinaciones	Unidad	1	1.326
38	3991	41116105-370	VDRL	Determinaciones	Unidad	1	436
39	4720	41116002-043	Suero Anti A	Unidad	Frasco	1	79.395
40	4718	41116002-016	Suero Anti D	Unidad	Frasco	1	104.718
41	4722	41116002-045	Suero Anti B	Unidad	Frasco	1	79.487
42	2282	41116002-071	Colorante Wriph	Unidad	Frasco	1	179.711
43	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	Unidad	Frasco	1	315.434

LOTE N° 11 - UNIDAD SANITARIA DE HORQUETA Y UNIDAD SANITARIA DE VALLEMI

MONTO MAXIMO	5.288.078.630
MONTO MINIMO	2.644.039.315

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
UNIDAD SANITARIA DE HORQUETA							
HEMOGRAMA: UN (1) EQUIPO AUTOMATIZADO DE 5 PARTES CON CAPACIDAD DE LECTURA DE OTROS LIQUIDOS BIOLÓGICOS							
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	14.920
COAGULOGRAFIA							
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1	12.378
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1	12.213
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1	12.155
QUIMICA: EQUIPO TOTALMENTE AUTOMATIZADO							
5	4268	41116105-126	GLUCEMIA	Determinaciones	Unidad	1	6.259
6	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1	49.501
7	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	1	6.156
8	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	1	6.280
9	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	Determinaciones	Unidad	1	7.027
10	4071	41113305-001	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1	5.970
11	9400	41116105-005	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1	6.015
12	4262	41116113-022	FOSFORO	Determinaciones	Unidad	1	5.879
13	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	1	17.783
14	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1	6.151
15	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO URICO	Determinaciones	Unidad	1	6.354
16	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1	6.207
17	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1	7.716
18	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICERIDOS	Determinaciones	Unidad	1	5.879
19	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	1	6.259
20	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1	6.836
21	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1	6.369
22	4562	41116105-127	GOT	Determinaciones	Unidad	1	6.211
23	4566	41116105-128	GPT	Determinaciones	Unidad	1	6.335
24	4563	41116130-307	GAMMA G - TEST	Determinaciones	Unidad	1	6.434
25	3977	41116113-002	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1	5.814
26	3969	41116105-403	ALBUMINA	Determinaciones	Unidad	1	6.036
27	6378	41116105-109	CK MB	Determinaciones	Unidad	1	8.788
28	4099	41113305-002	CPK - TOTAL	Determinaciones	Unidad	1	6.533
29	4395	41116105-130	LDH	Determinaciones	Unidad	1	8.633
TEST RAPIDOS							
30	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	Determinaciones	Caja	1	917
31	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	Determinaciones	Unidad	1	2.664
32	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Determinaciones	Unidad	1	49.183
33	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	Determinaciones	Unidad	1	29.254
34	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	28.076

UNIDAD SANITARIA DE HORQUETA							
ITEM	CODIGO SIH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
35	4531	41116004-003	PROTEINA C. REACTIVA (PCR)	Determinaciones	Unidad	1	1.435
36	4035	41116130-131	ASTO	Determinaciones	Unidad	1	1.871
37	4013	41116130-130	Factor Reumatoideo	Determinaciones	Unidad	1	1.326
38	3991	41116105-370	VDRL	Determinaciones	Unidad	1	436
39	4720	41116002-043	Suero Anti A	Unidad	Frasco	1	79.395
40	4718	41116002-016	Suero Anti D	Unidad	Frasco	1	104.718
41	4722	41116002-045	Suero Anti B	Unidad	Frasco	1	79.487
42	2282	41116002-071	Colorante Wrigh	Unidad	Frasco	1	179.711
43	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	Unidad	Frasco	1	315.434
44	4715	41116002-046	Suero de coombs	Unidad	Frasco	1	53.591
UNIDAD SANITARIA DE VALENTI							
ITEM	CODIGO SIH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
HEMOGRAMA: UN (1) EQUIPO AUTOMATIZADO, DE 5 PARTES CON CAPACIDAD DE LECTURA DE OTROS FLUIDOS BIOLÓGICOS							
45	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	14.920
COAGULOGRAFIA							
46	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1	12.378
47	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1	12.213
48	4263	41116113-001	REACTIVO DE FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1	12.155
QUIMICA: EQUIPO TOTALMENTE AUTOMATIZADO							
49	4268	41116105-126	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	1	6.259
50	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1	49.501
51	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	1	6.156
52	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	1	6.280
53	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	Determinaciones	Unidad	1	7.027
54	4071	41113305-001	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1	5.970
55	9400	41116105-005	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1	6.015
56	4262	41116113-022	FÓSFORO	Determinaciones	Unidad	1	5.879
57	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	1	17.783
58	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1	6.151
59	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO ÚRICO	Determinaciones	Unidad	1	6.354
60	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1	6.207
61	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1	7.716
62	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Determinaciones	Unidad	1	5.879
63	4544	41116105-159	POSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	1	6.259
64	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1	6.836
65	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1	6.369
66	4562	41116105-127	GOT	Determinaciones	Unidad	1	6.211
67	4566	41116105-128	GPT	Determinaciones	Unidad	1	6.335
68	4563	41116130-307	GAMMA G - TEST	Determinaciones	Unidad	1	6.434
69	3977	41116113-002	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1	5.814
70	3969	41116105-403	ALBUMINA	Determinaciones	Unidad	1	6.036
71	6378	41116105-109	CK MB	Determinaciones	Unidad	1	8.788
72	4099	41113305-002	CPK -TOTAL	Determinaciones	Unidad	1	6.533
73	4395	41116105-130	LDH	Determinaciones	Unidad	1	8.633
TEST RAPIDOS							
74	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	Determinaciones	Caja	1	917
75	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	Determinaciones	Unidad	1	2.664
76	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Determinaciones	Unidad	1	49.183
77	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	Determinaciones	Unidad	1	29.254
78	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	28.076
79	4531	41116004-003	PROTEINA C. REACTIVA (PCR)	Determinaciones	Unidad	1	1.435
80	4035	41116130-131	ASTO	Determinaciones	Unidad	1	1.871
81	4013	41116130-130	Factor Reumatoideo	Determinaciones	Unidad	1	1.326
82	3991	41116105-370	VDRL	Determinaciones	Unidad	1	436
83	4720	41116002-043	Suero Anti A	Unidad	Frasco	1	79.395
84	4718	41116002-016	Suero Anti D	Unidad	Frasco	1	104.718
85	4722	41116002-045	Suero Anti B	Unidad	Frasco	1	79.487
86	2282	41116002-071	Colorante Wrigh	Unidad	Frasco	1	179.711
87	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	Unidad	Frasco	1	315.434
88	4715	41116002-046	Suero de coombs	Unidad	Frasco	1	53.591

LOTE N° 12 -BACTERIOLOGIA PARA HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD DEL ESTE

MONTO MAXIMO	2.649.372.094
MONTO MINIMO	1.324.686.047

ITEM	CODIGO SIH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
1	10049	41116011-031	TARJETAS DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS	Unidad	Unidad	1	107.221
2	10050	41116011-032	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA BACTERIAS	Unidad	Unidad	1	101.872
3	10051	41116011-034	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA HONGOS	Unidad	Unidad	1	119.609
4	10052	41116011-035	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA HONGOS	Unidad	Unidad	1	97.532
5	10053	41116011-031	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS	Unidad	Unidad	1	107.221
6	10055	41116011-036	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STAPHYLOCOCCUS SP.	Unidad	Unidad	1	102.100

ITEM	CODIGO SIH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
7	10056	41116011-037	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA ENTEROCOCCUS SP	Unidad	Unidad	1	102.456
8	10054	41116911-033	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	Unidad	Unidad	1	101.873
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA HEMOCULTIVOS CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS							
9	4739	41116105-306	HEMOCULTIVOS PEDIATRICOS C/ INHIBIDOR	Unidad	Frasco	1	78.659
10	4740	41116105-303	HEMOCULTIVOS ADULTOS C/ INHIBIDOR	Unidad	Frasco	1	78.659
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA MEDIOS DE CULTIVOS, DISCOS DE ANTIBIOGRAMA, DE IDENTIFICACION, COLORACIONES E INSUMOS CON EQUIPOS EN COMODATO							
11	4023	41116130-114	Agar para Haemophilus	Unidad	Frasco	1	1.242.000
12	4022	41116130-107	Agar Bilis Esculina	Unidad	Frasco	1	1.527.900
13	8040	41116130-107	Agar bilis esculina	Unidad	Frasco	1	1.509.950
14	4057	41116130-002	Agar Base Sangre	Unidad	Frasco	1	442.200
15	8041	41116130-174	Agar Cary Blair	Unidad	Frasco	1	993.057
16	8059	41116130-152	Agar Cerebro Corazon	Unidad	Frasco	1	807.700
17	4408	41116130-025	Caldo Cerebro Corazon	Unidad	Frasco	1	780.885
18	4025	41116130-105	Agar Base Columbia	Unidad	Frasco	1	487.550
19	10181	41116130-477	Agar Cromo	Unidad	Frasco	1	7.939.083
20	10642	41116011-989	Agar cromogenico	Unidad	Frasco	1	9.000.000
21	4026	41116130-212	Agar EMB Bacto Levine	Unidad	Frasco	1	427.459
22	3957	41116130-009	Agar Lisina de Hierro	Unidad	Frasco	1	711.950
23	3959	41116130-010	Agar Mac Conkey	Unidad	Frasco	1	551.450
24	6932	41116130-9970	Agar Mac Conkey Asociado	Unidad	Frasco	1	773.600
25	6933	41116130-175	Agar Manitol	Unidad	Frasco	1	316.635
26	4406	41116130-222	AGAR MEDIO DE TRANSPORTE STUART	Unidad	Frasco	1	1.659.900
27	4405	41116130-124	AGAR SIM	Unidad	Frasco	1	595.350
28	4031	41116130-119	Agar Mueller Hinton	Unidad	Frasco	1	619.179
29	4032	41116130-013	Agar Nutritivo	Unidad	Frasco	1	598.150
30	3950	41116130-014	Agar sabouread dextrosa	Unidad	Frasco	1	402.120
31	4058	41116130-223	Agar Sangre Acida	Unidad	Frasco	1	655.125
32	4033	41116130-123	Agar Salmonella-Shigella	Unidad	Frasco	1	583.635
33	4414	41116130-020	Agar TSI (Triple Azucar Hierro)	Unidad	Frasco	1	619.978
34	4036	41116130-019	Agar Triptena Soja	Unidad	Frasco	1	709.098
35	3992	41116130-320	KIT ANTIGENOS FEBRILES	Determinacion	kit	1	1.677.790
36	4156	41116131-010	Disco Antibiograma Amikacina	Unidad	Tubo	1	35.669
37	4168	41116131-011	Disco Antibiograma Amoxicilina- Ac clavulanico	Unidad	Tubo	1	37.950
38	4151	41116131-013	Disco Antibiograma Ampicilina-Sulbactam	Unidad	Tubo	1	35.062
39	4158	41116131-019	Disco Antibiograma cefalotina	Unidad	Tubo	1	32.153
40	4170	41116131-061	Disco Antibiograma ceftriaxona	Unidad	Tubo	1	34.285
41	4191	41116131-062	Disco Tobramicina	Unidad	Tubo	1	32.512
42	4179	41116131-045	Disco Antibiograma Optoquina	Unidad	Tubo	1	184.500
43	4152	41116131-012	Disco Antibiograma ampicilina	Unidad	Tubo	1	34.462
44	4153	41116131-015	Disco Antibiograma Bacitracina	Unidad	Tubo	1	114.900
45	6267	41116131-021	Disco Antibiograma Cefixima	Unidad	Tubo	1	30.150
46	4187	41116131-023	Disco Antibiograma Cefoperazona	Unidad	Tubo	1	33.541
47	6794	41116131-025	Disco Antibiograma Cefotaxima + Acido Clavulanico	Unidad	Tubo	1	136.400
48	4154	41116131-024	Disco Antibiograma cefotaxima	Unidad	Tubo	1	34.000
49	4167	41116131-026	Disco Antibiograma Cefoxitina	Unidad	Tubo	1	32.427
50	6954	41116131-028	Disco Antibiograma Cefazidima + Acido Clavulanico	Unidad	Tubo	1	136.400
51	4164	41116131-027	Disco Antibiograma cefazidima	Unidad	Tubo	1	33.166
52	4231	41116131-031	Disco Antibiograma Clindamicina	Unidad	Tubo	1	29.387
53	4162	41116131-033	Disco Antibiograma Colistin	Unidad	Tubo	1	30.200
54	4159	41116131-034	Disco Antibiograma eritromicina	Unidad	Tubo	1	33.760
55	6268	41116131-003	Disco Antibiograma Gentamicina	Unidad	Tubo	1	32.704
56	4165	41116131-002	Disco Antibiograma Imipenem	Unidad	Tubo	1	28.895
57	6955	41116131-038	Disco Antibiograma Levofloxacina	Unidad	Tubo	1	34.806
58	4189	41116131-039	Disco Antibiograma meropenem	Unidad	Tubo	1	32.987
59	4181	41116131-009	Disco Antibiograma Acido Nalidixico	Unidad	Tubo	1	32.150
60	4178	41116131-041	Disco Antibiograma Nitrofurantoina	Unidad	Tubo	1	34.962
61	4161	41116131-042	Disco Antibiograma norfloxacin	Unidad	Tubo	1	32.541
62	4177	41116131-043	Disco Antibiograma novobiocina	Unidad	Tubo	1	30.654
63	4180	41116131-055	Disco Antibiograma penicilina	Unidad	Tubo	1	37.625
64	4184	41116131-056	Disco Antibiograma Piperacilina	Unidad	Tubo	1	30.925
65	4183	41116131-059	Disco Antibiograma Rifampicina	Unidad	Tubo	1	30.650
66	4196	41116131-049	Disco Antibiograma	Unidad	Tubo	1	31.746
67	4190	41116131-070	Disco Trimetropin + Sulfametoxazol	Unidad	Tubo	1	30.191
68	4192	41116131-051	Disco Antibiograma Vancomicina	Unidad	Tubo	1	31.785
69	10221	41116130-312	Disco EDTA	Unidad	Tubo	1	171.776
70	10222	41116131-006	Discos Acido Boronico	Unidad	Tubo	1	142.737
71	4056	41116130-217	Enriquecimiento para medio de cultivo	Unidad	Caja	1	83.200
72	6953	41116130-084	Caldo selenito	Unidad	Frasco	1	351.605
73	5988	41116105-144	Serologia para Shigella flexneri	Unidad	Frasco	1	13.040
74	6991	41116105-208	Serologia para Shigella dysenteria	Unidad	Frasco	1	5.987
75	4479	41116205-9986	Test Rapido para Estreptococos	Unidad	Caja	1	55.600
76	4001	41116105-222	Serologia para salmonella	Unidad	Frasco	1	38.073

LOTE N° 13 - BACTERIOLOGIA PARA HOSPITAL REGIONAL DE VILLARRICA

MONTO MAXIMO	1.423.470.228
MONTO MINIMO	711.735.114

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA IDENTIFICACION Y SENSIBILIDAD DE BACTERIAS Y HONGOS CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS							
1	10049	41116011-031	TARJETAS DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS	Unidad	Unidad	1	107.221
2	10050	41116011-031	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA BACTERIAS	Unidad	Unidad	1	101.872
3	10051	41116011-034	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA HONGOS	Unidad	Unidad	1	119.609
4	10052	41116011-035	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA HONGOS	Unidad	Unidad	1	97.532
5	10053	41116011-031	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS	Unidad	Unidad	1	107.221
6	10055	41116011-036	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STAPHYLOCOCCUS SP	Unidad	Unidad	1	102.100
7	10056	41116011-037	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA ENTEROCOCCUS SP	Unidad	Unidad	1	102.456
8	10054	41116911-033	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	Unidad	Unidad	1	101.873
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA HEMOCULTIVOS CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS							
9	4739	41116105-306	HEMOCULTIVO PEDIATRICO C/INHIBIDOR	Unidad	Frasco	1	78.659
10	4740	41116105-303	HEMOCULTIVO ADULTO C/INHIBIDOR	Unidad	Frasco	1	78.659
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA MEDIOS DE CULTIVOS, DISCOS DE ANTIBIOGRAMA, DE IDENTIFICACION, COLORACIONES E INSUMOS CON EQUIPOS EN COMODATO							
11	4023	41116130-114	Agar para Haemophilus	Unidad	Frasco	1	1.242.000
12	4022	41116130-107	Agar Bilis Esculina	Unidad	Frasco	1	1.527.900
13	8040	41116130-107	Agar bilis esculina:	Unidad	Frasco	1	1.509.950
14	4057	41116130-002	Agar Base Sangre	Unidad	Frasco	1	442.200
15	8041	41116130-174	Agar Cary Blair	Unidad	Frasco	1	993.057
16	8059	41116130-152	Agar Cerebro Corazon	Unidad	Frasco	1	807.700
17	4408	41116130-025	Caldo Cerebro Corazon	Unidad	Frasco	1	780.885
18	4025	41116130-105	Agar Base Columbia	Unidad	Frasco	1	487.550
19	10181	41116130-477	Agar Cromo	Unidad	Frasco	1	7.939.083
20	10642	41116011-989	Agar cromogenico	Unidad	Frasco	1	9.000.000
21	4026	41116130-212	Agar EMB Bacto Levine	Unidad	Frasco	1	427.459
22	3957	41116130-009	Agar Lisina de Hierro	Unidad	Frasco	1	711.950
23	3959	41116130-010	Agar Mac Conkey	Unidad	Frasco	1	551.450
24	6932	41116130-9970	Agar Mac Conkey Asociado	Unidad	Frasco	1	773.600
25	6933	41116130-175	Agar Manitol	Unidad	Frasco	1	316.635
26	4406	41116130-222	AGAR MEDIO DE TRANSPORTE STUART	Unidad	Frasco	1	1.659.900
27	4405	41116130-124	AGAR SIM	Unidad	Frasco	1	595.350
28	4031	41116130-119	Agar Mueller Hinton	Unidad	Frasco	1	619.179
29	4032	41116130-013	Agar Nutritivo	Unidad	Frasco	1	598.150
30	3950	41116130-014	Agar saboured dextrosa	Unidad	Frasco	1	402.120
31	4058	41116130-223	Agar Sangre Acida	Unidad	Frasco	1	655.125
32	4033	41116130-123	Agar Salmonella-Shigella	Unidad	Frasco	1	583.635
33	4414	41116130-020	Agar TSI (Triple Azucar Hierro)	Unidad	Frasco	1	619.978
34	4036	41116130-019	Agar Trypteina Soja	Unidad	Frasco	1	709.098
35	3992	41116130-320	KIT ANTIGENOS FEBRILES	Determinacion	kit	1	1.677.790
36	4156	41116131-010	Disco Antibiograma Amikacina	Unidad	Tubo	1	35.669
37	4168	41116131-011	Disco Antibiograma Amoxicilina-Ac clavulanico	Unidad	Tubo	1	37.950
38	4151	41116131-013	Disco Antibiograma Ampicilina-Sulbactan	Unidad	Tubo	1	35.062
39	4158	41116131-019	Disco Antibiograma cefalotina	Unidad	Tubo	1	32.153
40	4170	41116131-061	Disco Antibiograma ceftriaxona	Unidad	Tubo	1	34.285
41	4191	41116131-062	Disco Tobramicina	Unidad	Tubo	1	32.512
42	4179	41116131-045	Disco Antibiograma Optoquina	Unidad	Tubo	1	184.500
43	4152	41116131-012	Disco Antibiograma ampicilina	Unidad	Tubo	1	34.462
44	4153	41116131-015	Disco Antibiograma Bacitracina	Unidad	Tubo	1	114.900
45	6267	41116131-021	Disco Antibiograma Cefixima	Unidad	Tubo	1	30.150
46	4187	41116131-023	Disco Antibiograma Cefoperazona	Unidad	Tubo	1	33.541
47	6794	41116131-025	Disco Antibiograma Cefotaxima + Acido Clavulanico	Unidad	Tubo	1	136.400
48	4154	41116131-024	Disco Antibiograma cefotaxima	Unidad	Tubo	1	34.000
49	4167	41116131-026	Disco Antibiograma Cefoxitina	Unidad	Tubo	1	32.427
50	6954	41116131-028	Disco Antibiograma Cefazidima + Acido Clavulanico	Unidad	Tubo	1	136.400
51	4164	41116131-027	Disco Antibiograma cefazidima	Unidad	Tubo	1	33.166
52	4231	41116131-031	Disco Antibiograma Clindamicina	Unidad	Tubo	1	29.387
53	4162	41116131-033	Disco Antibiograma Colistin	Unidad	Tubo	1	30.200
54	4159	41116131-034	Disco Antibiograma eritromicina	Unidad	Tubo	1	33.760
55	6268	41116131-003	Disco Antibiograma Gentamicina	Unidad	Tubo	1	32.704
56	4165	41116131-002	Disco Antibiograma Imipenem	Unidad	Tubo	1	28.895
57	6955	41116131-038	Disco Antibiograma Levofloxacina	Unidad	Tubo	1	34.806
58	4189	41116131-039	Disco Antibiograma meropenem	Unidad	Tubo	1	32.987
59	4181	41116131-009	Disco Antibiograma Acido Nalidixico	Unidad	Tubo	1	32.150
60	4178	41116131-041	Disco Antibiograma Nitrofurantoina	Unidad	Tubo	1	34.962
61	4161	41116131-042	Disco Antibiograma norfloxacin	Unidad	Tubo	1	32.541
62	4177	41116131-043	Disco Antibiograma novobiocina	Unidad	Tubo	1	30.654
63	4180	41116131-055	Disco Antibiograma penicilina	Unidad	Tubo	1	37.625
64	4184	41116131-056	Disco Antibiograma Piperacilina	Unidad	Tubo	1	30.925
65	4183	41116131-059	Disco Antibiograma Rifampicina	Unidad	Tubo	1	30.650
66	4196	41116131-049	Disco Antibiograma	Unidad	Tubo	1	31.746
67	4190	41116131-070	Disco Trimetropin + Sulfametoxazol	Unidad	Tubo	1	30.191
68	4192	41116131-051	Disco Antibiograma Vancomicina	Unidad	Tubo	1	31.785
69	10221	41116130-312	Disco EDTA	Unidad	Tubo	1	171.776
70	10222	41116131-006	Discos Acido Boronico	Unidad	Tubo	1	142.737
71	4056	41116130-217	Enriquecimiento para medio de cultivo	Unidad	Caja	1	83.200
72	6953	41116130-084	Caldo selenito	Unidad	Frasco	1	351.605
73	5988	41116105-144	Serologia para Shigella flexneri	Unidad	Frasco	1	13.040
74	6991	41116105-208	Serologia para Shigella dysenteriae	Unidad	Frasco	1	5.987
75	4479	41116205-9986	Test Rapido para Estreptococos	Unidad	Caja	1	55.600
76	4001	41116105-222	Serologia para salmonella	Unidad	Frasco	1	38.073

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Abg. Jaime Caballero

LOTE N° 14 - BACTERIOLOGIA PARA HOSPITAL REGIONAL DE ENCARNACION

MONTO MAXIMO	1.107.203.987
MONTO MINIMO	553.601.994

ITEM	CODIGO SII	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA IDENTIFICACION Y SENSIBILIDAD DE BACTERIAS Y HONGOS CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS							
1	10049	41116011-031	TARJETAS DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS	Unidad	Unidad	1	107.221
2	10050	41116011-031	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA BACTERIAS	Unidad	Unidad	1	101.872
3	10051	41116011-034	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA HONGOS	Unidad	Unidad	1	119.609
4	10052	41116011-035	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA HONGOS	Unidad	Unidad	1	97.532
5	10053	41116011-031	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS	Unidad	Unidad	1	107.221
6	10055	41116011-036	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STAPHYLOCOCCUS SP.	Unidad	Unidad	1	102.100
7	10056	41116011-037	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA ENTEROCOCCUS SP.	Unidad	Unidad	1	102.456
8	10054	41116911-033	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	Unidad	Unidad	1	101.873
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA HEMOCULTIVOS CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS							
9	4739	41116105-306	HEMOCULTIVO PEDIATRICO C/INHIBIDOR	Unidad	Frasco	1	78.659
10	4740	41116105-303	HEMOCULTIVO ADULTO C/INHIBIDOR	Unidad	Frasco	1	78.659
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA MEDIOS DE CULTIVOS, DISCOS DE ANTIBIOGRAMA, DE IDENTIFICACION, COLORACIONES E INSUMOS CON EQUIPOS EN COMODATO							
11	4023	41116130-114	Agar para Haemophilus	Unidad	Frasco	1	1.242.000
12	4022	41116130-107	Agar Bilis Esculina	Unidad	Frasco	1	1.527.900
13	8040	41116130-107	Agar bilis esculina.	Unidad	Frasco	1	1.509.950
14	4057	41116130-002	Agar Base Sangre	Unidad	Frasco	1	442.200
15	8041	41116130-174	Agar Cary Blair	Unidad	Frasco	1	993.057
16	8059	41116130-152	Agar Cerebro Corazon	Unidad	Frasco	1	807.700
17	4408	41116130-025	Caldo Cerebro Corazon	Unidad	Frasco	1	780.885
18	4025	41116130-105	Agar Base Columbia	Unidad	Frasco	1	487.550
19	10181	41116130-477	Agar Cromo	Unidad	Frasco	1	7.939.083
20	10642	41116011-989	Agar cromogenico	Unidad	Frasco	1	9.000.000
21	4026	41116130-212	Agar EMB Bacto Levine	Unidad	Frasco	1	427.459
22	3957	41116130-009	Agar Lisina de Hierro	Unidad	Frasco	1	711.950
23	3959	41116130-010	Agar Mac Conkey	Unidad	Frasco	1	551.450
24	6932	41116130-9970	Agar Mac Conkey Asociado	Unidad	Frasco	1	773.600
25	6933	41116130-175	Agar Manitol	Unidad	Frasco	1	316.635
26	4406	41116130-222	AGAR MEDIO DE TRANSPORTE STUART	Unidad	Frasco	1	1.659.900
27	4405	41116130-124	AGAR SIM	Unidad	Frasco	1	595.350
28	4031	41116130-119	Agar Mueller Hinton	Unidad	Frasco	1	619.179
29	4032	41116130-013	Agar Nutritivo	Unidad	Frasco	1	598.150
30	3950	41116130-014	Agar saboured dextrosa	Unidad	Frasco	1	402.120
31	4058	41116130-223	Agar Sangre Acida	Unidad	Frasco	1	655.125
32	4033	41116130-123	Agar Salmonella-Shigella	Unidad	Frasco	1	583.635
33	4414	41116130-020	Agar TSI (Triple Azucar Hierro)	Unidad	Frasco	1	619.978
34	4036	41116130-019	Agar Tripteina Soja	Unidad	Frasco	1	709.098
35	3992	41116130-320	KIT ANTIGENOS FEBRILES	Determinacion kit		1	1.677.790
36	4156	41116131-010	Disco Antibiograma Amikacina	Unidad	Tubo	1	35.669
37	4168	41116131-011	Disco Antibiograma Amoxicilina-Ac clavulanico	Unidad	Tubo	1	37.950
38	4151	41116131-013	Disco Antibiograma Ampicilina-Sulbactam	Unidad	Tubo	1	35.062
39	4158	41116131-019	Disco Antibiograma cefalotina	Unidad	Tubo	1	32.153
40	4170	41116131-061	Disco Antibiograma ceftriaxona	Unidad	Tubo	1	34.285
41	4191	41116131-062	Disco Tobramicina	Unidad	Tubo	1	32.512
42	4179	41116131-045	Disco Antibiograma Optoquina	Unidad	Tubo	1	184.500
43	4152	41116131-012	Disco Antibiograma ampicilina	Unidad	Tubo	1	34.462
44	4153	41116131-015	Disco Antibiograma Bacitracina	Unidad	Tubo	1	114.900
45	6267	41116131-021	Disco Antibiograma Cefixima	Unidad	Tubo	1	30.150
46	4187	41116131-023	Disco Antibiograma Cefoperazona	Unidad	Tubo	1	33.541
47	6794	41116131-025	Disco Antibiograma Cefotaxima + Acido Clavulanico	Unidad	Tubo	1	136.400
48	4154	41116131-024	Disco Antibiograma cefotaxima	Unidad	Tubo	1	34.000
49	4167	41116131-026	Disco Antibiograma Cefoxitina	Unidad	Tubo	1	32.427
50	6954	41116131-028	Disco Antibiograma Ceftazidima + Acido Clavulanico	Unidad	Tubo	1	136.400
51	4164	41116131-027	Disco Antibiograma ceftazidima	Unidad	Tubo	1	33.166
52	4231	41116131-031	Disco Antibiograma Clindamicina	Unidad	Tubo	1	29.387
53	4162	41116131-033	Disco Antibiograma Colistin	Unidad	Tubo	1	30.200
54	4159	41116131-034	Disco Antibiograma eritromicina	Unidad	Tubo	1	33.760
55	6268	41116131-003	Disco Antibiograma Gentamicina	Unidad	Tubo	1	32.704
56	4165	41116131-002	Disco Antibiograma Imipenem	Unidad	Tubo	1	28.895
57	6955	41116131-038	Disco Antibiograma Levofloxacina	Unidad	Tubo	1	34.806
58	4189	41116131-039	Disco Antibiograma meropenem	Unidad	Tubo	1	32.987
59	4181	41116131-009	Disco Antibiograma Acido Nalidixico	Unidad	Tubo	1	32.150
60	4178	41116131-041	Disco Antibiograma Nitrofurantoina	Unidad	Tubo	1	34.962
61	4161	41116131-042	Disco Antibiograma norfloxacina	Unidad	Tubo	1	32.541
62	4177	41116131-043	Disco Antibiograma novobiocina	Unidad	Tubo	1	30.654
63	4180	41116131-055	Disco Antibiograma penicilina	Unidad	Tubo	1	37.625
64	4184	41116131-056	Disco Antibiograma Piperacilina	Unidad	Tubo	1	30.925
65	4183	41116131-059	Disco Antibiograma Rifampicina	Unidad	Tubo	1	30.650
66	4196	41116131-049	Disco Antibiograma	Unidad	Tubo	1	31.746
67	4190	41116131-070	Disco Trimetropin + Sulfametoxazol	Unidad	Tubo	1	30.191
68	4192	41116131-051	Disco Antibiograma Vancomicina	Unidad	Tubo	1	31.785
69	10221	41116130-312	Disco EDTA.	Unidad	Tubo	1	171.776
70	10222	41116131-006	Discos Acido Boronico	Unidad	Tubo	1	142.737
71	4056	41116130-217	Enriquecimiento para medio de cultivo	Unidad	Caja	1	83.200

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
72	6953	41116130-084	Caldo selenito	Unidad	Frasco	1	351.605
73	5988	41116105-144	Serologia para Shigella flexneri	Unidad	Frasco	1	13.040
74	6991	41116105-208	Serologia para Shigella dysenteria	Unidad	Frasco	1	5.987
75	4479	41116205-9986	Test Rapido para Estreptococos	Unidad	Caja	1	55.600
76	4001	41116105-222	Serologia para salmonella	Unidad	Frasco	1	38.073

LOTE Nº 15 - URIANALISIS PARA HOSPITAL REGIONAL DE CONCEPCION, HOSPITAL REGIONAL DE VILLARRICA, HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD DEL ESTE Y HOSPITAL REGIONAL DE ENCARNACION

MONTO MAXIMO	3.764.780.000
MONTO MINIMO	1.882.390.000

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
URIANALISIS CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS							
HOSPITAL REGIONAL DE CONCEPCION							
1	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA CON EQUIPO AUTOMATIZADO	Unidad	Caja	1	12.982
HOSPITAL REGIONAL DE VILLARRICA							
2	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA CON EQUIPO AUTOMATIZADO	Unidad	Caja	1	12.982
HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD DEL ESTE							
3	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA CON EQUIPO AUTOMATIZADO	Unidad	Caja	1	12.982
HOSPITAL REGIONAL DE ENCARNACION							
4	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA CON EQUIPO AUTOMATIZADO	Unidad	Caja	1	12.982

LOTE 16 - UNIDAD SANITARIA CAAGUAZÚ

MONTO MAXIMO	11.730.749.712
MONTO MINIMO	5.865.374.856

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
Hemograma. Con equipo de 5 partes con capacidad de leer citología de otros Líquidos Biológicos							
1	6552	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	14.920
Coagulograma							
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1	12.378
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	Determinaciones	Unidad	1	12.213
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1	12.155
5	4514	41116130-195	REACTIVO P/ DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF	Determinaciones	Unidad	1	96.420
Química e Inmunología: con equipo integrado y/o por separado totalmente automatizado : 01(mm) Equipo de Química y 01(mm) Equipo de Inmunología							
6	4268	41116105-126	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	1	6.259
7	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1	49.501
8	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	1	6.156
9	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	1	6.280
10	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Determinaciones	Unidad	1	6.354
11	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1	6.207
12	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	1	7.716
13	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Determinaciones	Unidad	1	5.879
14	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	1	6.259
15	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1	6.836
16	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	Determinaciones	Unidad	1	6.369
17	4566	41116105-127	GOT	Determinaciones	Unidad	1	6.211
18	4562	41116105-128	GPT	Determinaciones	Unidad	1	6.335
19	4563	41116130-307	GAMMA G -TEST	Determinaciones	Unidad	1	6.434
20	3977	41116113-002	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1	5.814
21	8853	41116105-313	LIPASA REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	11.080
22	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1	6.151
23	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	Determinaciones	Unidad	1	7.027
24	3969	41116105-403	ALBUMINA	Determinaciones	Unidad	1	6.036
25	4071	41113305-001	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1	5.970
26	9400	41116105-005	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1	6.015
27	4262	41116113-022	FÓSFORO	Determinaciones	Unidad	1	5.879
28	6378	41116105-109	CK MB	Determinaciones	Unidad	1	8.788
29	4099	41113305-002	CK - TOTAL	Determinaciones	Unidad	1	6.533
30	4395	41116105-130	LDH	Determinaciones	Unidad	1	8.633
31	8850	41116105-9994	HIERRO SERICO	Determinaciones	Unidad	1	8.933
32	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	1	17.783
33	11524	41116130-130	FACTOR REUMATOIDE	Determinaciones	Unidad	1	45.125
34	11525	41116130-131	ASTO	Determinaciones	Unidad	1	36.599
35	11526	41116004-003	PROTEINA C REACTIVO (P.C.R.)	Determinaciones	Unidad	1	28.283
36	5421	41116002-087	REACTIVO PARA SIFILIS	Determinaciones	Unidad	1	54.762
37	4284	41116105-368	TSH REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	43.633
38	4611	41111605-006	FT4 REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	44.197
39	4612	41111605-007	T3 REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	44.636

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
40	4668	41116113-004	REACTIVO PARA TOXOMPLASMOSIS IGG	Determinaciones	Unidad	1	60.784
41	4667	41115819-003	TOXO IGM REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	70.214
42	4671	41115819-001	RUBEOLA IGG	Determinaciones	Unidad	1	66.844
43	4672	41115819-002	RUBEOLA IGM	Determinaciones	Unidad	1	75.066
44	4105	41116126-016	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGG	Determinaciones	Unidad	1	70.749
45	4106	41116126-017	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGM	Determinaciones	Unidad	1	75.110
46	4104	41116002-003	CHAGAS	Determinaciones	Unidad	1	41.096
47	4294	41116105-078	REACTIVO PARA BHCG	Determinaciones	Unidad	1	48.224
48	4286	41116010-044	PROLACTINA (PRL)	Determinaciones	Unidad	1	68.004
49	4237	41116105-590	ESTRADIOL	Determinaciones	Unidad	1	51.891
50	4290	41116010-041	FSH HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	Determinaciones	Unidad	1	67.454
51	4615	41116004-028	PROGESTERONA	Determinaciones	Unidad	1	67.733
52	4616	41116015-464	TESTOSTERONA REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1	66.735
53	4289	41116010-042	LH HORMONA LUTEINIZANTE	Determinaciones	Unidad	1	66.055
54	3986	41116004-026	CEA	Determinaciones	Unidad	1	60.261
55	3988	41113305-005	CA 15 - 3	Determinaciones	Unidad	1	73.189
56	3987	41113305-004	CA 125	Determinaciones	Unidad	1	71.608
57	3989	41113305-006	CA 19-9	Determinaciones	Unidad	1	71.169
58	4293	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	1	68.956
59	4291	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	1	69.109
60	4307	41116002-074	ANTI HCV - HEPATITIS C	Determinaciones	Unidad	1	87.457
61	4306	41115819-009	ANTI HAV-IGM (HEPATITIS A)	Determinaciones	Unidad	1	71.033
62	4559	41116002-093	REACTIVO ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	Determinaciones	Unidad	1	60.818
63	3979	41115819-008	ANTICORE TOTAL	Determinaciones	Unidad	1	76.393
64	4552	41116002-047	REACTIVO PARA HIV	Determinaciones	Unidad	1	74.337
65	9695	41116105-166	TROPONINA	Determinaciones	Unidad	1	71.568
66	4264	41116105-271	FERRITINA	Determinaciones	Unidad	1	65.786
GASOMETRIA							
67	4241	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASOMETRO	Determinaciones	Unidad	1	37.692
TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS							
68	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	Unidad	Caja	1	917
69	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	Determinaciones	Unidad	1	2.664
70	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Determinaciones	Unidad	1	49.183
71	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	Determinaciones	Unidad	1	29.254
72	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	28.076
73	3991	41116105-370	VDRL	Determinaciones	Unidad	1	436
74	4720	41116002-043	Suero Anti A	Unidad	Frasco	1	79.395
75	4718	41116002-016	Suero Anti D	Unidad	Frasco	1	104.718
76	4722	41116002-045	Suero Anti B	Unidad	Frasco	1	79.487
77	2282	41116002-071	Colorante Wriqh	Unidad	Frasco	1	179.711
78	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	Unidad	Frasco	1	315.434
79	4715	41116002-046	Suero de coombs	Unidad	Frasco	1	53.591

S

Resolución C.A. - Págs. 19 y 20

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
SECRETARIA DE ADMINISTRACION Y LOGISTICA

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Abg. ANA MARIA CASTRO
Secretaria del Consejo de Administración