

OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 013-2023-OGESS-E/CS - Primera Convocatoria

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y DEL OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

En la Oficina de Logística de la Oficina de Gestión de Servicios de Salud Especializada de Alcance Regional – OGESS ESPECIALIZADA, ubicado en el Jr. Ángel Delgado Morey N°503 - Tarapoto, siendo las 09:00 horas del día viernes 22 de setiembre del año 2023, se encuentra reunido el Comité de Selección del Procedimiento de Selección, conformado por el Presidente Suplente **Grecia Milagros Flores Lázaró**, identificado con D.N.I N° **75517980**; el Primer Miembro Suplente **Henry Padilla Arévalo**, identificado con D.N.I N° **44710171**; y el Segundo Miembro Titular **Ricardo Díaz Arévalo**, identificado con D.N.I N° **45899169**; con la finalidad de dar cumplimiento al cronograma establecido en la ficha de selección para las etapas de Admisión, evaluación y calificación de ofertas y del Otorgamiento de la Buena Pro del Procedimiento de Selección **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 013-2023-OGESS-E/CS - Primera Convocatoria**, Capítulo de BIENES: **CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA DEL HOSPITAL II-2 TARAPOTO**.

PRESIDENCIA: La sesión se realiza bajo la presidencia del GRECIA MILAGROS FLORES LÁZARO.

QUÓRUM Y CONVOCATORIA: Acto seguido se comprobó el quórum exigido en el numeral 46.2 del Artículo 46 del Decreto Supremo N° 344-2018-EF, que aprueba el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, en adelante el Reglamento, contando con la presencia del íntegro de los miembros:

Presidente	Grecia Milagros Flores Lázaró	Titular		Dependencia:	Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica
		Suplente	X		
Primer Miembro	Henry Padilla Arévalo	Titular		Dependencia:	Departamento de Farmacia
		Suplente	X		
Segundo Miembro	CPC. Ricardo Díaz Arévalo	Titular	X	Dependencia:	Oficina de Logística
		Suplente			

Para el presente proceso, se registraron vía Sistema Electrónico de Adquisiciones y Contrataciones del Estado – SEACE., los siguientes Participantes:

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado
1	Proveedor con RUC	20155695901	SISTEMAS ANALITICOS SRL	04/08/2023	Válido
2	Proveedor con RUC	20438551825	CORPORACION CIENTIFICA S.R.L.	08/08/2023	Válido
3	Proveedor con RUC	20458379395	LABIN PERU S.A.	04/08/2023	Válido
4	Proveedor con RUC	20501887286	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	03/08/2023	Válido
5	Proveedor con RUC	20505110651	W.P. BIONED SOCIEDAD ANONIMA	03/08/2023	Válido
6	Proveedor con RUC	20518745876	LABSYSTEMS S.A.C	24/08/2023	Válido
7	Proveedor con RUC	20524800510	LAB & HEALTH SUPPLY S.A.C.	03/08/2023	Válido
8	Proveedor con RUC	20547629338	INTELLE-CHECK S.A.C.	04/08/2023	Válido
9	Proveedor con RUC	20549445439	VIKMAR S.A.C.	03/08/2023	Válido

OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 013-2023-OGESS-E/CS - Primera Convocatoria

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y DEL OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

I. **PRESENTACIÓN DE OFERTA:**

Los participantes presentaron su oferta de manera electrónica a través del SEACE, desde las 00:01 horas hasta las 23:59 horas del día establecido para el efecto en el cronograma del procedimiento; adjuntando el archivo digitalizado que contenga los documentos que conforman la oferta de acuerdo a lo requerido en las bases.

El participante debe verificar antes de su envío, **bajo su responsabilidad**, que el archivo pueda ser descargado y su **contenido sea legible**, en cumplimiento al numeral 1.7 del Capítulo I folio 5 de las Bases Integradas.

Luego de haberse verificado el registro, en concordancia con las etapas del procedimiento de selección, el Comité de Selección deja constancia que se ha presentado de manera electrónica las siguientes ofertas:

Presentación de ofertas/expresión de interés

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN - UNIDAD EJECUTORA HOSPITAL II-2 TARAPOTO

Nomenclatura : AS-SM-13-2023-OGESS-E/CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA DEL HOSPITAL II-2 TARAPOTO.

Nro. Item	Descripción del Item			
RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
1	CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA DEL HOSPITAL II-2 TARAPOTO.			
20549445439	VIKMAR S.A.C.	06/09/2023	17:48:44	Electronico
20501887286	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	06/09/2023	19:46:12	Electronico

II. **APERTURA DE OFERTAS ELECTRÓNICAS:**

En la apertura electrónica de la oferta, el comité de selección verifica la presentación de los documentos requeridos en la sección específica de las bases de conformidad con el numeral 73.2 del artículo 73 del Reglamento y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas, detallados en la sección específica de las bases. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida:

Se procede a su revisión, obteniendo el siguiente resultado:

OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 013-2023-OGESS-E/CS - Primera Convocatoria

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y DEL OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

REQUISITOS DE ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTORES	
	VIKMAR S.A.C.	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.
DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA		
Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	Cumple	Cumple
Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	Cumple	Cumple
Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2) .	Cumple	Cumple
Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	Cumple	Cumple
<p>Copia de folletos o ficha técnica o insertos o instructivos o catálogos, o manuales o brochure o cartas emitidas por el fabricante y/o fabricante legal y/o dueño de la marca y/o filial, y/o sucursal, que acredite las siguientes características técnicas:</p> <p>- PARA LOS REACTIVOS: 1) Metodología y 2) Muestra</p> <p>- PARA EL EQUIPO EN CESIÓN DE USO: 1) Tipo, 2) Metodología, 3) Rendimiento, 4) Característica y 5) Muestra.</p>	No Cumple (*)	Cumple
Certificado de buenas prácticas de almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del proveedor, emitido por la ANM o ARM, según corresponda	Cumple	Cumple
Registro sanitario o certificado de registro sanitario vigente otorgado por la ANM, en el caso que el registro del material médico ofertado haya vencido y se encuentre dentro de los alcances de los dispuesto en el decreto supremo N°016- 2011 S.A, el postor deberá presentar una declaración jurada emitida por el titular del Registro Sanitario o el poseedor del certificado del registro sanitario que indique que el producto ofertado se encuentre comprendido en el alcance de algunos de los decretos señalados y a la fecha de la presentación de la oferta técnica no cuenta con opinión negativa sobre su solicitud de reinscripción por parte de la ANM. La exigencia de la vigencia del registro sanitario o certificado de registro sanitario del producto se aplica para todo el proceso de selección y ejecución contractual. En caso algún producto no requiera Registro Sanitario deberá adjuntar el documento emitido por la ANM en el cual acredita que no requiere dicho documento; caso contrario deberá adjuntar el listado publicado por	Cumple	Cumple

Lucia H

[Signature]

[Signature]

OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 013-2023-OGESS-E/CS - Primera Convocatoria

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y DEL OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

DIGEMID en su página de internet (indicando la fecha de publicación) en el que se indique el producto ofertado.		
Presentar protocolo y/o certificado de análisis del producto terminado	Cumple	Cumple
Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	Cumple	Cumple
Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso. (Anexo N° 5)	No Aplica	No Aplica
El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6 .	Cumple	Cumple
DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN FACULTATIVA		
Declaración Jurada de cumplimiento de condiciones para la aplicación de la exoneración del IGV (Anexo N° 7) .	No aplica	No aplica
Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa. (Anexo N° 10) .	No aplica	No aplica
RESULTADO	NO ADMITIDA	ADMITIDA

(*) OBSERVACIONES:

El Postor **VIKMAR S.A.C.**, con RUC N° **20549445439** no cumple con acreditar las características técnicas de los siguientes bienes ofertados:

Observación N° 01:

En las Bases Integradas (Pág. 26) se solicita la Linealidad del reactivo CREATININA CINÉTICA igual o mayor a 50 mg/dL.

CREATININA CINÉTICA	<p>Presentación: kit de 50 a más determinaciones (Det).</p> <p>Metodología: Espectrofotometría y/o Colorimétrica y/o Cinética (métodos diversos) y/o Enzimática y/o Enzimática-Colorimétrica y/o Turbidimetría.</p> <p>Accesorios: Calibradores, controles, complementos, accesorios que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>Muestra Biológica: Suero o plasma y orina.</p> <p>Vigencia Mínima: no menor de 08 meses, contados a partir de su ingreso al almacén; si la vigencia es menor, deberá ingresar acompañado con carta de compromiso de canje.</p> <p>Linealidad: igual o mayor a 50 mg/dL.</p>
DESHIDROGENASA LÁCTICA	<p>Presentación: kit de 50 a más determinaciones (Det).</p> <p>Metodología: Espectrofotometría y/o Colorimétrica y/o Cinética (métodos diversos) y/o Enzimática y/o Enzimática-Colorimétrica y/o Turbidimetría.</p> <p>Accesorios: Calibradores, controles, complementos, accesorios que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>Muestra Biológica: Suero o plasma.</p> <p>Vigencia Mínima: No menor de 08 meses, contados a partir de su ingreso al almacén; si la vigencia es menor, deberá ingresar acompañado con carta de compromiso de canje.</p>
FACTOR REUMATOIDE	<p>Presentación: kit de 50 a más determinaciones (Det).</p> <p>Metodología: Espectrofotometría y/o Colorimétrica y/o Cinética (métodos diversos) y/o Enzimática y/o Enzimática-Colorimétrica y/o Turbidimetría y/o Inmunoturbidimetría.</p> <p>Accesorios: Calibradores, controles, complementos, accesorios que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>Muestra Biológica: Suero o plasma.</p> <p>Vigencia Mínima: No menor de 08 meses, contados a partir de su ingreso al almacén;</p>

OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 013-2023-OGESS-E/CS - Primera Convocatoria

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y DEL OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

De folios 0030 de la oferta, el Postor presenta el inserto del Reactivo CREATININA CINÉTICA con una Linealidad de 18 mg/dL, el cual es inferior a los solicitado en las Bases Integradas.

CREATININE

Cat. No.	Pack Name	Contenido del Pack
XSYS0024	CREA 275	R1: 5x44ml, R2: 5x1ml
XSYS0076	CREA 564 XL-1000	R1: 6x72ml, R2: 6x22ml

INTENCIÓN DE USO
Reactivo para la determinación cuantitativa in vitro de Creatinina en suero o plasma humano.

SIGNIFICADO CLÍNICO
La creatinina es un producto residual formado en los músculos por el alto componente de almacenamiento de energía, el fosfato de creatina. La cantidad de creatinina producida es estrictamente constante (a diferencia de la Urea) y es primeramente una función de la masa muscular. Es removida del plasma por una filtración glomerular y luego excretada a la orina sin presentar una reabsorción considerable por parte de los túbulos. La creatinina es un indicador útil de las funciones renales.

PRINCIPIO
La creatinina reacciona con pirato alcalino para producir un color amarillo-rojo. Esta es una reacción no específica y está dada por muchas otras sustancias. Especificidad del ensayo ha sido mejorada por la introducción de un método cinético, sin embargo, los antibióticos de cefalosporina siguen siendo los principales interferentes.

COMPOSICIÓN DEL REACTIVO
R1 Sodium Hydroxide 240mmol/l
R2 Peric Acid 26mmol/l

PREPARACIÓN DE LOS REACTIVOS
Reactivo líquido, listo para su uso.

ESTABILIDAD Y ALMACENAMIENTO

Los reactivos sin abrir son estables hasta la fecha de caducidad indicada en la etiqueta de la botella y el kit cuando se almacena a 2-8°C.

La absorción de CO₂ atmosférico en botella de reactivo R1 abierta conduce a la estabilidad reducida de los reactivos. Para minimizar la tasa de absorción de CO₂ el uso de "chimeneas" proporcionadas con el kit se recomienda. El uso de chimeneas ha demostrado mejora en la estabilidad de calibración, siempre que el almacenamiento y uso de los reactivos sea según las instrucciones. Las chimeneas proporcionadas con el kit deben ser colocadas directamente en la botella de reactivo inmediatamente después de abrir la tapa. Las Chimeneas pueden ser re-utilizadas de nuevo para la botella de la misma kit. Antes de usar la chimenea en una nueva botella, se recomienda lavarse las chimeneas bien con agua destilada y secar a fondo.

RECOLECCIÓN Y MANIPULACIÓN DE LA MUESTRA
Use suero, plasma (heparina, EDTA)
Se recomienda seguir los procedimientos del NCCLS (o condiciones estandarizadas de igual).

Estabilidad:
En suero/plasma:
7 días hasta 4-25°C
Después 3 meses a -20°C
En orina:
2 días hasta 20-25°C
6 días hasta 4-8°C
2 meses hasta -20°C

Para la determinación en orina utilizar 24 horas espécimen. Es importante para medir exactamente el volumen de orina recolectada. Diluir las muestras de orina en 1:19 Relación con agua destilada y multiplicar los resultados en un 20.
Desechar las muestras contaminadas.

CALIBRACIÓN
La calibración con el calibrador XL MULTICAL, Cat. No. XSYS0034.
Frecuencia de la calibración: Se recomienda hacer una calibración:
- Después del cambio de lote de reactivo.
- Como los requiera los procedimientos de control de calidad interno

Trazabilidad: Este calibrador ha sido estandarizado con ID-MS.

CONTROL DE CALIDAD
Para el control de calidad se recomienda: ERBA NORM, Cat. No. BLT00080 y ERBA PATH, Cat. No. BLT00081.

CALCULO
Los resultados XL se calculan automáticamente por el instrumento.

CONVERSIÓN DE UNIDADES
mg/dL x 88.4 = µmol/l

VALORES ESPERADOS a 37°C

	Suero	Orina
Hombres	0.7 - 1.3mg/dl	14 - 6mg/kg/día
Mujeres	0.6 - 1.1mg/dl	11 - 20mg/kg/día
Recién nacidos	0.3 - 1.0mg/dl	
Infantes	0.2 - 0.4mg/dl	6 - 20 mg/kg/día
Niños	0.3 - 0.7mg/dl	8 - 22 mg/kg/día
Adolescente	0.5 - 1.0mg/dl	8 - 30 mg/kg/día

Es recomendable que el laboratorio verifique este intervalo o derive un intervalo de referencia para la población a la que atiende.

CARACTERÍSTICAS DE RENDIMIENTO
Los datos contenidos en esta sección es representativa de rendimiento en sistemas ERBA XL. Los datos obtenidos en su laboratorio pueden ser diferentes a estos valores.

Inter-ensayo	Media (g/dl)	SD (g/dl)	CV (%)
Muestra 1	2.97	0.043	1.45
Muestra 2	4.49	0.052	1.16

Inter-ensayo	Media (g/dl)	SD (g/dl)	CV (%)
Muestra 1	1.25	0.021	1.71
Muestra 2	3.31	0.031	0.95

Observación N° 02:

En las Bases Integradas (Pág. 27) se solicita la Linealidad del reactivo GLUCOSA AUTOMATIZADA igual o mayor a 800 mg/DL.

<p>GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA AUTOMATIZADA (GGT)</p>	<p>Presentación: kit de 50 a más determinaciones (Det).</p> <p>Metodología: Espectrofotometría y/o Colorimétrica y/o Cinética (métodos diversos) y/o Enzimática y/o Enzimática- Colorimétrica y/o Turbidimetría.</p> <p>Accesorios: Calibradores, controles, complementos, accesorios que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>Muestra Biológica: Suero o plasma.</p> <p>Vigencia Mínima: no menor de 08 meses, contados a partir de su ingreso al almacén; si la vigencia es menor, deberá ingresar acompañado con carta de compromiso de canje</p>
<p>GLUCOSA AUTOMATIZADA</p>	<p>Presentación: kit de 50 a más determinaciones (Det).</p> <p>Metodología: Espectrofotometría y/o Colorimétrica y/o Cinética (métodos diversos) y/o Enzimática y/o Enzimática- Colorimétrica y/o Turbidimetría.</p> <p>Accesorios: Calibradores, controles, complementos, accesorios que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>Muestra Biológica: suero o plasma, orina y LCR.</p> <p>Vigencia Mínima: no menor de 08 meses, contados a partir de su ingreso al almacén; si la vigencia es menor, deberá ingresar acompañado con carta de compromiso de canje</p> <p>Linealidad: igual o mayor a 800 mg/dL</p>
<p>HDL COLESTEROL</p>	<p>Presentación: kit de 50 a más determinaciones (Det).</p> <p>Metodología: Espectrofotometría y/o Colorimétrica y/o Cinética (métodos diversos) y/o Enzimática y/o Enzimática- Colorimétrica y/o Turbidimetría.</p> <p>Accesorios: Calibradores, controles, complementos, accesorios que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>Muestra Biológica: Suero o plasma.</p> <p>Vigencia Mínima: no menor de 08 meses, contados a partir de su ingreso al almacén; si la vigencia es menor, deberá ingresar acompañado con carta de compromiso de canje</p>

OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 013-2023-OGESS-E/CS - Primera Convocatoria

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y DEL OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

De folios 0049 de la oferta, el Postor presenta el inserto del Reactivo GLUCOSA con una Linealidad de 450 mg/dL, el cual es inferior a los solicitado en las Bases Integradas.

GLUCOSE

Cat. No.	Pack Name	Contenido del kit
XSYS0012	GLU 440	R1: 10 x 44ml
XSYS0009	GLU 878 XL-1000	R1: 8 x 72ml

USO PREVISTO
Reactivo para la determinación cuantitativa in vitro de la Glucosa en suero y plasma humano.

SIGNIFICADO CLÍNICO
La medición precisa de la glucosa en el fluido corporal es importante en el diagnóstico y manejo de la diabetes, hipoglucemia, deficiencia suprarrenal y varias otras condiciones.
Las altas niveles de glucosa en suero se pueden observar en caso de la diabetes mellitus, en pacientes de recibir líquidos que contienen glucosa por vía intravenosa, durante el estrés grave y en los accidentes cerebrovasculares.
Disminución de los niveles de glucosa pueden ser debidas a la administración de insulina, como consecuencia de insulina, errores innatos del metabolismo de los carbohidratos o el ayuno.

PRINCIPIO
La glucosa oxidada presente en la muestra produce glucosona y peróxido de hidrógeno en presencia de glucosa oxidasa. La enzima peroxidasa cataliza el acoplamiento oxidativo del 4-aminofenol en pH ácido para producir un complejo quinonoides de color, con absorbencia proporcional a la concentración de la glucosa en la muestra.

COMPOSICIÓN DEL REACTIVO
R1
Phosphate buffer 250 mmol/l
Glucose oxidase > 25 U/ml
Peroxidase > 2 U/ml
Phenol 5 mmol/l
4-aminophenylpyridine 0.5 mmol/l

PREPARACIÓN DEL REACTIVO
Los reactivos están listos para su uso.

ESTABILIDAD Y ALMACENAMIENTO
Los reactivos en abrir son estables hasta la fecha de caducidad indicada en la etiqueta de la botella y el kit se almacena 2 - 8°C.

RECOLECCIÓN Y MANIPULACIÓN DE LA MUESTRA
Utilice Suero o plasma fresco, o plasma (EDTA, Heparina). Se recomienda seguir los procedimientos del NCCLS (o condiciones estandarizadas de igual naturaleza).
Estabilidad después de la solución de un inhibidor de glucosidasa (fluoruro, monocloracetato, manosa):
2 días a 20-25°C
7 días a 4-6°C
Estabilidad en suero (separado de contenidos celulares, libre de hemólisis) sin la adición de un inhibidor de la glucosidasa:
2 horas a 25°C
72 horas a 4°C
Estabilidad de la glucosa en la orina: 24 horas a 4-6°C.
Para la determinación en orina diluir la muestra usando agua bidestillada en 1+10 ratio.
Desecar las muestras contaminadas.

CALIBRACIÓN
La calibración con el calibrador XL MULTICAL, Cat. No. XSYS0034.
Frecuencia de la calibración: Se recomienda hacer una calibración:
- Después del cambio de lote de reactivo.
- Como los requiere los procedimientos de control de calidad interna.
Trasabilidad: Este calibrador es ha estandarizado con el uso de la ID-M5.

CONTROL DE CALIDAD
Para el control de calidad se recomienda: ERBA NORM, Cat. No. BLT00080 y ERBA PATH, Cat. No. BLT00081.

CALCULO
Los resultados XL se calculan automáticamente por el instrumento.

CONVERSIÓN DE UNIDADES
mg/dl x 0.050 = mmol/l

VALORES ESPERADOS
Suero:
Glucosa en ayunas:
Cord: 45 - 85 mg/dl
Neonborn, 1 d: 40 - 80 mg/dl
Neonborn, >1 d: 50 - 80 mg/dl
Cord: 80 - 100 mg/dl

Adult: 74 - 100 mg/dl
>80 y: 82 - 115 mg/dl
>80 y: 75 - 121 mg/dl
Glucose 2 h Postprandial: <120 mg/dl
WB (Hsp) Adult: 65 - 95 mg/dl
Urina: 1 - 15 mg/dl

Es recomendable que el laboratorio verifique este intervalo o derive un intervalo de referencia para la población a la que atiende.

CARACTERÍSTICAS DE RENDIMIENTO
Los datos contenidos en esta sección es representativa de rendimiento en sistemas ERBA XL. Los datos obtenidos en el laboratorio primario de referencia y otros valores:
Límite de cuantificación: 2.34 mg/dl
Linealidad: 450 mg/dl
Rango de medición: 2.34-450 mg/dl

PRECISIÓN

Inte-ensayo	Media (µg)	SD (µg)	CV (%)
Muestra 1	153.75	1.81	1.55
Muestra 2	239.84	3.93	1.66

Inte-ensayo	Media (µg)	SD (µg)	CV (%)
Muestra 1	87.14	1.81	1.64
Muestra 2	258.39	3.04	1.19

COMPARACIÓN
Una comparación entre el XL-Sistemas de Glucosa (x) y un test comercialmente disponible (y) utilizando 40 muestras dieron los siguientes resultados:
Y = 1.00x + 0.714 mg/dl
R = 0.999

INTERFERENCIA
Hemoglobina hasta 7.5g/dl, bilirrubin hasta 30mg/dl, triglicéridos hasta 750mg/dl.

ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES
Para uso diagnóstico in vitro. Para ser manejado por personal capacitado y educado.
Reactivo R1 contiene 0.74% de NaOH y se clasifica como irritante y también contiene menos de 0.05% de ácido de sodio que está clasificado como sustancia muy tóxica y peligrosa para el medio ambiente.

Observación N° 03:

En las Bases Integradas (Pág. 30) se solicita la Linealidad del reactivo PROTEÍNA C REACTIVA igual o mayor a 450 mg/dL.

<p>URÉA CINÉTICA AUTOMATIZADA O NITRÓGENO UREICO AUTOMATIZADO</p>	<p>Presentación: kit de 50 a más determinaciones (Det)</p> <p>Metodología: Espectrofotometría y/o Colorimétrica y/o Cinética (métodos diversos) y/o Enzimática y/o Enzimática-Colorimétrica y/o Turbidimetría.</p> <p>Accesorios: Calibradores, controles, complementos, accesorios que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>Muestra Biológica: Suero o plasma y orina.</p> <p>Vigencia Mínima: No menor de 08 meses, contados a partir de su ingreso al almacén; si la vigencia es menor, deberá ingresar acompañado con carta de compromiso de canje</p>
<p>PROTEÍNA C REACTIVA</p>	<p>Presentación: kit de 50 a más determinaciones (Det)</p> <p>Metodología: Espectrofotometría y/o Colorimétrica y/o Cinética (métodos diversos) y/o Enzimática y/o Enzimática-Colorimétrica y/o Inmunoturbidimetría y/o Turbidimetría.</p> <p>Accesorios: Calibradores, controles, complementos, accesorios que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>Muestra Biológica: Suero.</p> <p>Vigencia Mínima: no menor de 08 meses, contados a partir de su ingreso al almacén; si la vigencia es menor, deberá ingresar acompañado con carta de compromiso de canje</p> <p>Linealidad: igual o mayor a 450 mg/dL</p> <p>Estabilidad a bordo del analizador: igual o mayor a 80 días.</p>

OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 013-2023-OGESS-E/CS - Primera Convocatoria

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y DEL OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

De folios 0079 de la oferta, el Postor presenta el inserto del Reactivo PROTEÍNA C REACTIVA con una Linealidad de 200 mg/dL, el cual es inferior a los solicitado en las Bases Integradas.

C-REACTIVE PROTEIN

Cat. No.	Pack Name	Contenido del Pack
XSYS0047	CRP	Buffer: 2x40ml antiseraum: 2x10ml



USO PREVISTO

La determinación cuantitativa de Proteína C Reactiva (CRP) en suero humano por inmunoensayo turbidimétrico.

SIGNIFICADO CLÍNICO

Proteína C reactiva es una proteína de fase aguda reactiva inespecífica que aparece en la sangre durante un proceso inflamatorio. En los pacientes con enfermedades inflamatorias aumenta la concentración de CRP y disminuye más rápidamente que las células rojas velocidad de sedimentación.

CRP carece de valor diagnóstico cuando la enfermedad paciente no está definida, pero es muy útil para las enfermedades inflamatorias seguimiento, así como para el diagnóstico diferencial en ciertos casos.

METODOLOGIA

Medición de la reacción antígeno-anticuerpo mediante el método de punto final.

REACTIVOS SUMINISTRADOS

Buffer
Phosphate buffered saline (pH 7.43)
Polyethylene glycol (40 g/l)
Sodium azide (0.09 %)

Antiseraum

Phosphate buffered saline (pH 7.43)
Polyclonal goat anti-human CRP (variable)
Sodium azide (0.09 %)

ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES

- En uso diagnóstico in vitro solamente.
- Asida de sodio se ha reportado para formar nitruro de plomo o cobre de las tuberías de laboratorio que

pueden explotar por percusión. Deje correr el agua a fondo después de la eliminación de los líquidos que contienen: azida de sodio.

- Poliétilenglicol no es de riesgo biológico.
- Cada unidad de donante utilizada en la preparación de los calibradores y controles se encontró que era negativo para la presencia de anticuerpos VIH1 y VIH2, así como para el antígeno de superficie de hepatitis B y anticuerpos anti hepatitis C, usando un método aprobado por la FDA.

PREPARACIÓN DEL REACTIVO

Los reactivos están listos para su uso.

ESTABILIDAD Y ALMACENAMIENTO

El reactivo sin abrir es estable hasta la fecha de vencimiento estipulada en la etiqueta, al ser almacenado a (2-8°C). Estabilidad en el instrumento es de al menos 4 semanas si se evita la contaminación. No lo congele.

RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA

Útil: suero fresco. Si la prueba no se puede realizar en el mismo día, el suero puede conservarse a 2-8°C durante 48 horas. Si se almacena durante un período más largo, la muestra se debe congelar.

MATERIALES REQUERIDOS PERO NO SUMINISTRADOS

- Cualquier instrumento con control de temperatura de 37 ± 0.5°C que se capaz de leer la absorbencia con exactitud a 340nm puede ser utilizado.
- Consumibles específicos del analizador tales como copias de muestra.
 - Controles.
 - Solución salina (9 g/l NaCl).

PROCEDIMIENTO DE ENSAYO

Consulte los parámetros de ensayo para obtener más detalles.

CALIBRACION

Blanco: Salina

Cat. No.	Nombre de	Pack Name	Contenido
----------	-----------	-----------	-----------

Producto	CRP CAL BH	1x1ml
----------	------------	-------

Frecuencia de Calibración

Verificación de la calibración: No es necesario

Control de Calidad

Uso para el control de calidad:

Cat. No.	Nombre de Producto	Pack Name	Contenido
BLT28013	CRP Control	CRP CON H	1x1ml
BLT28014	CRP Control	CRP CON L	1x1ml

VALORES ESPERADOS:

Valores de referencia:

0 - 10 mg/l (FCC), resp. 0-1mg/dl

Estos valores se dan solo para orientación. Cada laboratorio debe establecer sus propios valores de referencia.

CARACTERÍSTICAS DE RENDIMIENTO

Los datos contenidos en esta sección es representante de rendimiento en sistema ERBA XL. Los datos obtenidos en su laboratorio pueden ser diferentes a estos valores.

Presición

Comparación entre el XL-Systems CRP (y) y un test comercialmente disponible (x) utilizando 40 muestras dieron los siguientes resultados.

$$Y = 0.956 x - 0.002 \text{ U/ml}$$

$$R = 0.999$$

Rango de medición: 0-220 mg/dl (resp. 0-220mg/l)
Límite de detección: 0.1 mg/dl (resp. 1mg/dl)
Efecto Hook: > 84mg/dl (resp. 840mg/l)

PRECISION

Intra Ensayo	Mean	SD	CV (%)
Presición	(U/ml)	(U/ml)	
Muestra 1	258	3.54	1.36
Muestra 2	329	3.07	0.94

III. EVALUACIÓN DE OFERTAS

Acto seguido se procede a efectuar la Evaluación de la única oferta admitida de conformidad con el artículo 74 del Reglamento, cuyos resultados se muestran a continuación:

N°	POSTOR	OFERTA ECONÓMICA	FACTOR DE EVALUACIÓN	Bonificación MYPE	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
			Precio			
01	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	S/ 337,752.00 (Incluye IGV)	100.00	0.00	100.00	1°

IV. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

La calificación de las ofertas se realiza conforme a lo establecido en el artículo 75 del Reglamento.

OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 013-2023-OGESS-E/CS - Primera Convocatoria

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y DEL OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

Orden de Prelación: 01

DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.			
A.	CAPACIDAD LEGAL		
	HABILITACIÓN		CUMPLE
B.	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	FACTURACIÓN		CUMPLE
		Acredita un monto total ascendente a S/ 3,218,214.00 (Tres millones doscientos dieciocho mil doscientos catorce y 00/100 soles).	
RESULTADO		CALIFICADA	

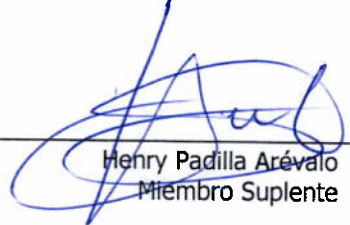
V. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:

Con la finalidad de llevar a cabo el acto de OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO de conformidad con el Artículo 76 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

Habiéndose llevado a cabo el acto de admisión, evaluación y calificación de ofertas corresponde a este colegiado en uso de sus facultades proceder al **OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO** del procedimiento de selección denominado: **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 013-2023-OGESS-E/CS - Primera Convocatoria**, Capítulo de SERVICIOS: **CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA DEL HOSPITAL II-2 TARAPOTO**, en virtud de los resultados a **DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.**, con RUC N° **20501887286**, por un monto ascendente a **S/ 337,752.00** (Trescientos treinta y siete mil setecientos cincuenta y dos y 00/100 soles), **Incluye IGV**

No Habiendo otro asunto que tratar, el Comité de Selección dio por terminado el acto, pasando a dar lectura a la presente acta y firmándola en señal de conformidad siendo las 12:30 horas del mismo día.


Grecia Milagro Flores Lázaro
Presidente Suplente


Henry Padilla Arévalo
Miembro Suplente


CPC. Ricardo Díaz Arévalo
Miembro Titular