

CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

3.1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE LABORATORIO PARA INMUNOQUÍMICA Y HEMATOLOGÍA, PARA EL ABASTECIMIENTO DE 36 MESES

1. Denominación de la Contratación

Adquisición de Insumos y reactivos de laboratorio (Inmunoquímica y Hematología) para la Red Asistencial Ancash para el periodo de 36 meses.

2. Finalidad Pública de la Contratación

El presente proceso se da con la finalidad de contar con el suministro continuo de reactivos para el Servicio de Patología Clínica y Anatomía Patológica de los Centros Asistenciales de la Red Asistencial Ancash, los que servirán de soporte para el ayuda al diagnóstica y tratamiento médico de su población asegurada.

3. Antecedentes

En la actualidad la Red Asistencial Ancash cuenta con laboratorios de Análisis Clínicos para la realización de pruebas de ayuda al diagnóstico para la atención del paciente y el apoyo en el diagnóstico médico para definir su situación.

Debido a ello se viene programando el requerimiento de dichos insumos y reactivos de laboratorio para toda la red asistencial según su necesidad presentada.

4. Objetivos de la Contratación

Objetivo General:

Adquirir los insumos y reactivos de laboratorio para la atención a los pacientes asegurados, que servirá como apoyo al diagnóstico médico oportuno y exacto.

Objetivo Específico:

- Proveer de reactivos de laboratorio a los centros Asistenciales de salud de la red para el diagnóstico médico para definir la situación del paciente.
- Utilizar equipamiento de cesión en uso que considere analizadores, equipos informáticos conectados a sistemas de información especializados en laboratorio para su automatización, en beneficio de los pacientes según su patología clínica.

- Integrar los sistemas informáticos de laboratorio con los sistemas de información de la Red Asistencial que permitan la gestión completa y automatizada de los procesos realizados en cada uno de los laboratorios con mínima intervención humana para reducir errores, adaptado al nuevo sistema de gestión de laboratorio y haciéndolo asequible para su utilización desde diferentes puntos donde se genera y consulta la información en tiempo real a través del Sistema de Información hospitalario (ESSI) de la Red Asistencial Ancash.

4.1. Alcance y Descripción de los bienes a contratar

Los insumos y reactivos de laboratorio a adquirir serán de acuerdo al código, descripción y cantidad según como se detalla en el siguiente cuadro:

CUADRO DE REQUERIMIENTO DE INSUMOS DE LABORATORIO 2023- 2026

ITEM1: INMUNOQUIMICA

NRO.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UM	TOTAL GENERAL
1	30105423	Reactivo de ácido úrico	PBA	33,472
2	30103776	Reactivo de albúmina	PBA	69,500
3	30105710	Reactivo de amilasa	PBA	26,340
4	30100811	Reactivo de bilirrubina directa	PBA	60,600
5	30100815	Reactivo de bilirrubina total	PBA	66,000
6	30104476	Reactivo de calcio	PBA	12,960
7	30104547	Reactivo de CK total	PBA	3,400
8	30101157	Reactivo de colesterol HDL directo	PBA	105,000
9	30101158	Reactivo de colesterol total enzimático	PBA	150,500
10	30102065	Reactivo de colesterol LDL directo	PBA	2,520
11	30101249	Reactivo de creatinina cinética	PBA	276,000
12	30101302	Reactivo de deshidrogenasa láctica	PBA	10,800
13	30104759	Reactivo de fosfatasa alcalina	PBA	57,432
14	30104779	Reactivo de fósforo	PBA	6,000
15	30101756	Reactivo de gamma glutamil transpeptidasa	PBA	10,500
16	30101805	Reactivo de glucosa enzimática	PBA	294,000
17	3104842	Reactivo de Hierro Sérico	PBA	5,652

18	30102738	Reactivo de proteína en LCR y otros líquidos biológicos	PBA	7,200
19	30105047	Reactivo de proteínas totales	PBA	57,440
20	30103213	Reactivo de transaminasa TGO – AST	PBA	89,800
21	30103218	Reactivo de transaminasa TGP – ALT	PBA	111,000
22	30103705	Reactivo de triglicéridos enzimático	PBA	156,700
23	30103707	Reactivo urea enzimática	PBA	204,252
24	30105044	Test de proteína C reactiva	PBA	37,200
25	30103830	Test de transferrina	PBA	6,200
26	30103777	Test de Microalbuminuria	PBA	42,200
27	30103967	Test de Complemento C3	PBA	1,300
28	30103968	Test de Complemento C4	PBA	1,300
29	30103817	Reactivo de Magnesio	PBA	1,500
30	30103994	Test de Factor Reumatoide	PBA	9,300
31	30103877	Anticuerpo anti toxoplasma gondii IgG	PBA	1,300
32	30103915	Anticuerpo anti toxoplasma gondii IgM	PBA	1,300
33	30103876	Anticuerpo anti rubeola IgG	PBA	1,300
34	30103913	Anticuerpo anti rubeola IgM	PBA	1,300
35	30103857	Anticuerpo anti citomegalovirus IgG	PBA	1,300
36	30103894	Anticuerpo anti citomegalovirus IgM	PBA	1,300
37	30104225	Anticuerpo anti HTLV I-II	PBA	1,800
38	30105891	Reactivo para Electrolitos Séricos Kit Completo	PBA	24,000
39	30103795	Test de Beta 2 Microglobulina	PBA	1,800
40	30105223	Test de Hormona Androstenediona	PBA	900
41	30106183	Test de BNP/Pro BNP	PBA	1,800
42	30105339	Dosaje de Vancomicina	PBA	1,800
43	30104185	Dosaje de Amikacina	PBA	1,800
44	30104443	Dosaje de Benzodiazepinas	PBA	1,200
45	30104578	Dosaje de Cocaína	PBA	1,200
46	30101314	Dosaje de Marihuana	PBA	1,200
47	30103797	Reactivos de Capacidad de Fijación de Hierro	PBA	6,000
48	30105089	Reactivo de Lipasa	PBA	9,000

49	30103812	Test de Haptoglobina	PBA	1,200
50	30104018	Test de Inmunoglobulina A	PBA	1,200
51	30104020	Test de Inmunoglobulina G	PBA	1,200
52	30104025	Test de Inmunoglobulina M	PBA	1,200
53	30103964	Anticuerpo anti Treponema pallidum Total	PBA	53,280
54	30103863	Anticuerpo anti herpes virus 1 IgG	PBA	1,080
55	30103864	Anticuerpo anti herpes virus 2 IgG	PBA	1,080
56	30104229	Auto Anticuerpo Anti Tiroglobulina	PBA	1,700
57	30104228	Auto Anticuerpo Antimicrosomal Tiroideo	PBA	1,700
58	30105257	Test de Tiroglobulina	PBA	1,200
59	30100477	Test de Antígeno CA 19,9	PBA	2,500
60	30103978	Test de Cyfra 21,1	PBA	2,100
61	30104019	Test de Inmunoglobulina E	PBA	1,100
62	30103921	Hepatitis A Anticuerpo IgM	PBA	1,100
63	30103838	Test de alfafetoproteína	PBA	6,100
64	30100475	Test de antígeno CA 125	PBA	4,800
65	30103954	Test de antígeno carcinoembrionario (CEA)	PBA	5,400
66	30100515	Test de antígeno prostático específico (PSA)	PBA	43,460
67	30106015	Test de antígeno prostático específico libre (PSA libre)	PBA	3,500
68	30103804	Test de ferritina	PBA	7,000
69	30105239	Test de hormona beta gonadotrofina corionica	PBA	4,100
70	30105231	Test de hormona estradiol	PBA	4,540
71	30105233	Test de hormona FSH	PBA	5,400
72	30105240	Test de hormona insulina	PBA	16,800
73	30105242	Test de hormona LH	PBA	5,000
74	30103829	Test de hormona paratiroidea	PBA	6,300
75	30105246	Test de hormona prolactina	PBA	5,280
76	30105248	Test de hormona T3 libre	PBA	4,600
77	30105251	Test de hormona T4 libre	PBA	34,000
78	30104100	Test de hormona TSH	PBA	54,800
79	30104247	Anticuerpo anti VIH 1- 2	PBA	53,300

80	30103928	Hepatitis B Anticuerpo Anticore Total	PBA	16,000
81	30104257	Hepatitis B Antígeno de Superficie	PBA	16,800
82	30103946	Hepatitis C Anticuerpo	PBA	15,700
83	30105227	Test de Hormona Cortisol	PBA	1,800
84	30105220	Test de Hormona ACTH	PBA	1,800
85	30107130	Test Procalcitonina	PBA	2,880
86	30104425	Test de Vitamina B12	PBA	1,800
87	30100071	Test de Acido Fólico	PBA	1,800
88	30105256	Test de Hormona Testosterona Total	PBA	1,200
89	30105237	Test de globulina de unión sexual	PBA	1,200
90	30105229	Test de Hormona de crecimiento	PBA	900
91	30100476	Test de Antígeno CA 15-3 / BR 27.29	PBA	1,200
92	30103944	Hepatitis B Anticuerpo contra Antígeno de Superficie	PBA	3,200
93	30104233	Hepatitis B Anticuerpo Anticore IgM	PBA	1,200
94	30103986	Test de Enolasa Neuroespecífica	PBA	1,800
95	30106073	Autoanticuerpos Anti Péptido Citrulinado Cíclico (CCP)	PBA	2,400
96	30105219	Test de Hormona Progesterona	PBA	1,000
97	30103989	Test de Factor de Crecimiento I similar a la insulina (ILGF-1)	PBA	1,700
98	30104623	Test de Hormona Dehidroepiandrosterona Sulfato	PBA	1,200
99	30104142	Dosaje de Acido Valproico	PBA	600
100	30103953	Test de Antígeno CA 72.4	PBA	1,200

ITEM2: HEMATOLOGIA

NRO.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UM	TOTAL GENERAL
1	30104010	Hemograma automatizado diferencial 5 estirpes kit	PBA	282,000

4.2. Características y Condiciones

1. Características Técnicas

Las características técnicas para la adquisición de Insumos de Laboratorio se detallan a continuación:

1.1.REACTIVOS DE LABORATORIO

ÍTEM N° 01: REACTIVOS PARA INMUNOQUÍMICA

NRO.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UM	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
1	30105423	Reactivo de ácido úrico	PBA	PRESENTACIÓN: Reactivos para dosaje de Acido Úrico en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 14 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Método Enzimático o Colorimétrico, Espectrofotometría Convencional o Variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyentes de Muestra, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma con Heparina, Orina.
2	30103776	Reactivo de albúmina	PBA	PRESENTACIÓN: Reactivos para dosaje de Albúmina en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 14 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Método Colorimétrico, Espectrofotometría Convencional o Variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyentes de Muestra, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma con Heparina.
3	30105710	Reactivo de amilasa	PBA	PRESENTACIÓN: Reactivos para dosaje de Amilasa en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 14 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Método Enzimático o Colorimétrico, Espectrofotometría Convencional o Variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyentes de Muestra, Complementos, Accesorios y otros que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma con Heparina.

4	30100811	Reactivo de bilirrubina directa	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para dosaje de Bilirrubina Directa en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 14 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Método Colorimétrico, Espectrofotometría Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyentes de Muestra, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma con Heparina.</p>
5	30100815	Reactivo de bilirrubina total	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para dosaje de Bilirrubina Total en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 14 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Método Colorimétrico, Espectrofotometría Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyentes de Muestra, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma con Heparina.</p>
6	30104476	Reactivo de calcio	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para dosaje de Calcio en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 14 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Método Colorimétrico, Espectrofotometría Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyentes de Muestra, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma con Heparina, Orina.</p>
7	30104547	Reactivo de CK total	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para dosaje de CK Total en empaque adecuado. Estabilidad en uso no menor de 10 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Método Enzimático o Colorimétrico, Espectrofotometría Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyentes de Muestra, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma con Heparina.</p>

8	30101157	Reactivo de colesterol HDL directo	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para dosaje directo de Colesterol HDL en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 14 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Método Enzimático o Colorimétrico, Espectrofotometría Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyentes de Muestra, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en la tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma con Heparina.</p>
9	30101158	Reactivo de colesterol total enzimático	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para dosaje de Colesterol Total en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 14 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Método Enzimático o Colorimétrico, Espectrofotometría Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyentes de Muestra, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma con Heparina.</p>
10	30102065	Reactivo de colesterol LDL directo	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para dosaje directo de Colesterol LDL en empaque apropiado. Estabilidad en Uso de 14 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Método Enzimático o Colorimétrico, Espectrofotometría Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyentes de Muestra, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en la tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma con Heparina.</p>
11	30101249	Reactivo de creatinina cinética	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para dosaje de Creatinina en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 14 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Método Enzimático por Espectrofotometría Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyentes de Muestra, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma con Heparina, Orina.</p>

12	30101302	Reactivo de deshidrogenasa láctica	PBA	PRESENTACIÓN: Reactivos para dosaje de Deshidrogenasa Láctica en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 14 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Método Enzimático o Colorimétrico, Espectrofotometría Convencional o Variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyentes de Muestra, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma con Heparina.
13	30104759	Reactivo de fosfatasa alcalina	PBA	PRESENTACIÓN: Reactivos para dosaje de Fosfatasa Alcalina en empaque apropiado. Estabilidad en uso no menor de 8 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Método Enzimático o Colorimétrico, Espectrofotometría Convencional o Variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyentes de Muestra, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma con Heparina.
14	30104779	Reactivo de fósforo	PBA	PRESENTACIÓN: Reactivos para dosaje de Fósforo en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 21 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Método Colorimétrico, Espectrofotometría Convencional o Variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyentes de Muestra, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma con Heparina, Orina.
15	30101756	Reactivo de gamma glutamil transpeptidasa	PBA	PRESENTACIÓN: Reactivos para dosaje de Gamma Glutamil Transpeptidasa en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 14 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Método Enzimático o Colorimétrico, Espectrofotometría Convencional o Variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyentes de Muestra, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma con Heparina.

16	30101805	Reactivo de glucosa enzimática	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para dosaje de Glucosa en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 14 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Método Enzimático o Colorimétrico, Espectrofotometría Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyentes de Muestra, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en la tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma con Heparina.</p>
17	30104842	Reactivo de Hierro Sérico	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para dosaje de Hierro en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 14 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Método Colorimétrico, Espectrofotometría Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyentes de Muestra, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma con Heparina.</p>
18	30102738	Reactivo de proteína en LCR y otros líquidos biológicos	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la determinación de Proteínas en LCR y Orina en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 14 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Método Colorimétrico o Turbidimétrico, Espectrofotometría Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyentes de Muestra, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: LCR y Orina.</p>
19	30105047	Reactivo de proteínas totales	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para dosaje de Proteínas Totales en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 14 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Método Colorimétrico, Espectrofotometría Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyentes de Muestra, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma con Heparina.</p>

20	30103213	Reactivo de transaminasa TGO - AST	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para dosaje de TGO-AST en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 14 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Método Enzimático o Colorimétrico, Espectrofotometría Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyentes de Muestra, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma con Heparina.</p>
21	30103218	Reactivo de transaminasa TGP - ALT	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para dosaje de TGP-ALT en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 14 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Método Enzimático o Colorimétrico, Espectrofotometría Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyentes de Muestra, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma con Heparina.</p>
22	30103705	Reactivo de triglicéridos enzimático	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para dosaje de Triglicéridos en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 14 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Método Enzimático o Colorimétrico, Espectrofotometría Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyentes de Muestra, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma con Heparina.</p>
23	30103707	Reactivo urea enzimática	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para dosaje de Urea en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 14 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Método Enzimático o Colorimétrico, Espectrofotometría Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyentes de Muestra, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma con Heparina, Orina.</p>

24	30105044	Test de proteína C reactiva	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la determinación de Proteína C Reactiva en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Inmunoturbidimetría ó Nefelometría</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>
25	30103830	Test de transferrina	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la determinación de Transferrina en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 14 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Inmunoturbidimetría.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final según la tabla adjunta de acuerdo a especificaciones de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero.</p>
26	30103777	Test de Microalbuminuria	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la determinación de Microalbuminuria en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 14 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Inmunoturbidimetría,</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final según en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Orina.</p>
27	30103967	Test de Complemento C3	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la determinación de Complemento C3 en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Inmunoturbidimetría ó Nefelometría.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>

28	30103968	Test de Complemento C4	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la determinación de Complemento C4 en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Inmunoturbidimetría ó Nefelometría.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>
29	30103817	Reactivo de Magnesio	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para dosaje de Magnesio. Estabilidad en Uso no menor de 21 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Método Colorimétrico, Espectrofotometría Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyentes de Muestra, Complementos, Accesorios y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma con Heparina.</p>
30	30103994	Test de Factor Reumatoide	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la determinación de Factor Reumatoide en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Inmunoturbidimetría ó Nefelometría.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>
31	30103877	Anticuerpo anti toxoplasma gondii IgG	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la detección cuantitativa de Anticuerpos IgG contra Toxoplasma gondii en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>

32	30103915	Anticuerpo anti toxoplasma gondii IgM	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la detección de Anticuerpos IgM contra Toxoplasma gondii en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>
33	30103876	Anticuerpo anti rubeola IgG	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la detección cuantitativa de Anticuerpos IgG contra Rubéola en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>
34	30103913	Anticuerpo anti rubeola IgM	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la detección de Anticuerpos IgM contra Rubéola en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>

35	30103857	Anticuerpo anti citomegalovirus IgG	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la detección cuantitativa de Anticuerpos IgG contra Citomegalovirus, en empaque de adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 4 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia convencional o variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: E I (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>
36	30103894	Anticuerpo anti citomegalovirus IgM	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la detección de Anticuerpos IgM contra Citomegalovirus, en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 4 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia convencional o variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>
37	30104225	Anticuerpo anti HTLV I-II	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la detección de Anticuerpos contra HTLV I y II de Ultima Generación en cada marca, en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>

38	30105891	Reactivo para Electrolitos Séricos Kit Completo	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Kit completo de Electrodo y Soluciones que permitan la determinación de Na, K, Cl simultánea o aleatoria en celda incorporada a autoanalizador bioquímico ó determinación de Na, K, Cl y Litio en Equipo de electrolitos. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Potenciometría, Sensor, ISE Indirecto o Directo o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El Equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final según la tabla adjunta. De acuerdo a Especificaciones de este Petitorio</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero y Orina.</p>
39	30103795	Test de Beta 2 Microglobulina	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la determinación de Beta 2 Microglobulina en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia convencional o variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>
40	30105223	Test de Hormona Androstenediona	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para el dosaje de Androstenediona en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 45 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia Convencional o variante</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyente de Muestra, Complementos, Material de Impresión de resultado y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de este Petitorio</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero.</p>

41	30106183	Test de BNP/Pro BNP	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para el dosaje de BNP/Pro BNP en empaque apropiado. Estabilidad en uso no menor de 21 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyente de Muestra, Complementos, Material de Impresión de resultados y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final según la tabla adjunta, de acuerdo a especificaciones Técnicas de este Petitorio</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o plasma.</p>
42	30105339	Dosaje de Vancomicina	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para el dosaje de Vancomicina en empaque apropiado para la metodología, Estabilidad en Uso no menor de 14 días para la inmunoturbidimetría e Inmunoensayo Homogéneo y 60 días para las otras metodologías. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Inmunoturbidimetría o Inmunoensayo Homogéneo o Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyente de muestra, material de impresión de resultados, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>
43	30104185	Dosaje de Amikacina	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para el dosaje de Amikacina en empaque apropiado para la metodología, Estabilidad en Uso no menor de 14 días para la inmunoturbidimetría e Inmunoensayo Homogéneo y 60 días para las otras metodologías. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Inmunoturbidimetría o Inmunoensayo Homogéneo o Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyente de muestra, material de impresión de resultados, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) Equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>

44	30104443	Dosaje de Benzodiazepinas	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para el dosaje cuantitativo de Benzodiazepinas en empaque apropiado para la metodología, Estabilidad en Uso no menor de 14 días para la Inmunoturbidimetría e Inmunoensayo Homogéneo y no menor de 60 días para las otras metodologías. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Inmunoturbidimetría o Inmunoensayo Homogéneo o Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyente de muestra, material de impresión de resultados, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipos de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Orina.</p>
45	30104578	Dosaje de Cocaína	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para el dosaje cuantitativo de metabolitos de la Cocaína en empaque apropiado para la metodología, Estabilidad en Uso no menor de 14 días para la Inmunoturbidimetría e Inmunoensayo Homogéneo y 60 para las otras metodologías. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Inmunoturbidimetría o Inmunoensayo Homogéneo o Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyente de muestra, material de impresión de resultados, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) Equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Orina.</p>
46	30101314	Dosaje de Marihuana	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para el dosaje cuantitativo de Metabolitos de la Marihuana en empaque apropiado para la metodología, Estabilidad en Uso no menor de 14 días para la Inmuno turbidimetría e Inmunoensayo Homogéneo y no menor de 60 días para las otras metodologías. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Inmunoturbidimetría o Inmunoensayo Homogéneo o Inmunoensayo Fluorescente o Quimioluminiscencia convencional o variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyente de muestra, Material de impresión de resultados, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipos de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Orina.</p>

47	30103797	Reactivos de Capacidad de Fijación de Fierro	PBA	PRESENTACIÓN: Reactivos para dosaje de la Capacidad de Fijación de Fierro en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 21 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Método Colorimétrico, Espectrofotometría Convencional o Variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyentes de Muestra, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma con Heparina.
48	30105089	Reactivo de Lipasa	PBA	PRESENTACIÓN: Reactivos para dosaje de Lipasa en empaque apropiado. Estabilidad en uso no menor de 10 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Método Enzimático o Colorimétrico, Espectrofotometría Convencional o Variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyentes de Muestra, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma con Heparina.
49	30103812	Test de Haptoglobina	PBA	PRESENTACIÓN: Reactivos para la determinación de Haptoglobina en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 21 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: Inmunoturbidimetría. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos y otros que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final según en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de este Petitorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero.
50	30104018	Test de Inmunoglobulina A	PBA	PRESENTACIÓN: Reactivos para la determinación de Inmunoglobulina A en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: Inmunoturbidimetría ó Nefelometría. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: E l (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.

51	30104020	Test de Inmunoglobulina G	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la determinación de Inmunoglobulina G en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Inmunoturbidimetría ó Nefelometría.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>
52	30104025	Test de Inmunoglobulina M	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la determinación de Inmunoglobulina M en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Inmunoturbidimetría ó Nefelometría.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>
53	30103964	Anticuerpo anti Treponema pallidum Total	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la detección de Anticuerpos Totales contra Treponema pallidum en empaque adecuado. De última generación. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Enzimainmunoensayo ó Quimioluminiscencia convencional o variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>

54	30103863	Anticuerpo anti herpes virus 1 IgG	PBA	PRESENTACIÓN: Reactivos de Última Generación en cada marca, para la detección de Anticuerpos IgG contra Herpes virus 1 en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: Enzimainmunoensayo ó Quimioluminiscencia convencional o variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.
55	30103864	Anticuerpo anti herpes virus 2 IgG	PBA	PRESENTACIÓN: Reactivos de última generación en cada marca para la detección de Anticuerpos IgG contra Herpes virus 2 en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: Enzimainmunoensayo ó Quimioluminiscencia convencional o variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.
56	30104229	Auto Anticuerpo Anti Tiroglobulina	PBA	PRESENTACIÓN: Reactivos para el Dosaje de Autoanticuerpo Anti Tiroglobulina en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 21 días. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia. Convencional o Variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero.
57	30104228	Auto Anticuerpo Antimicrosomal Tiroideo	PBA	PRESENTACIÓN: Reactivos para el Dosaje de Autoanticuerpo Antimicrosomal Tiroideo en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 21 días. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia. Convencional o Variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero.

58	30105257	Test de Tiroglobulina	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para el dosaje de Tiroglobulina en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 21 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a parte de la fecha de entrega. Que de muestre una sensibilidad analítica menor o igual a 0.2ng/ml.</p> <p>METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyente de Muestra, Complementos, Material de Impresión de resultado, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero</p>
59	30100477	Test de Antigeno CA 19,9	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la determinación de Antígeno CA 19-9 en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>
60	30103978	Test de Cyfra 21,1	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la determinación de CYFRA 21.1 (Citoqueratina 19 fragmentos) en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>

61	30104019	Test de Inmunoglobulina E	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la determinación de Inmunoglobulina E en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>
62	30103921	Hepatitis A Anticuerpo IgM	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la detección de Anticuerpos IgM contra Hepatitis A de última generación en cada marca, en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>
63	30103838	Test de alfafetoproteína	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la determinación de Alfafetoproteína (AFP) en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>

64	30100475	Test de antígeno CA 125	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la determinación de Antígeno CA 125 en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>
65	30103954	Test de antígeno carcinoembrionario (CEA)	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la determinación de Antígeno Carcinoembrionario (CEA) en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>
66	30100515	Test de antígeno prostático específico (PSA)	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la determinación de Antígeno Prostático Específico (PSA) en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>

67	30106015	Test de antígeno prostático específico libre (PSA libre)	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la determinación de Antígeno Prostático Específico Libre (PSA Libre) en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>
68	30103804	Test de ferritina	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para el dosaje de Ferritina en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 14 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyente de Muestra, Complementos, Material de Impresión de resultado, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero.</p>
69	30105239	Test de hormona beta gonadotrofina corionica	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para el dosaje de la Subunidad Beta Total(HCG+ subunidad beta libre) de la Hormona Gonadotrofina Coriónica en empaque apropiado. Estabilidad en uso no menor de 21 días Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. El usuario final definirá si requiere el reactivo como Marcador Tumoral.</p> <p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyente de Muestra, Complementos, Material de Impresión de resultado, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones técnicas de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o plasma.</p>

70	30105231	Test de hormona estradiol	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para el dosaje de la Hormona Estradiol en empaque apropiado. Estabilidad en uso no menor de 14 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega,</p> <p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyente de Muestra, Complementos, Material de Impresión de resultado, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>
71	30105233	Test de hormona FSH	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para el dosaje de la Hormona FSH en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 15 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyente de Muestra, Complementos, Material de Impresión de resultado, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero.</p>
72	30105240	Test de hormona insulina	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para el dosaje de la Hormona Insulina en empaque apropiado. Estabilidad en Uso de no menor de 15 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyente de Muestra, Complementos, Material de Impresión de resultado, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta. De acuerdo a Especificaciones Técnicas de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero.</p>

73	30105242	Test de hormona LH	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para el dosaje de la Hormona LH en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 15 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyente de Muestra, Complementos, Material de Impresión de resultado, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: E I (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero.</p>
74	30103829	Test de hormona paratiroidea	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para el Dosaje de Hormona Paratiroidea Intacta en empaque apropiado. Estabilidad en uso no menor de 28 días. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia. Convencional o Variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyentes, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero.</p>
75	30105246	Test de hormona prolactina	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para el dosaje de la Hormona Prolactina en empaque apropiado Estabilidad en Uso no menor de 15 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyente de Muestra, Complementos, Material de Impresión de resultado, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero.</p>
76	30105248	Test de hormona T3 libre	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para el dosaje de la Hormona T3 Libre en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 15 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, Material de Impresión de resultado, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero.</p>

77	30105251	Test de hormona T4 libre	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para el dosaje de la Hormona T4 Libre en empaque apropiado, Estabilidad en Uso no menor de 15 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, Material de Impresión de resultado, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero.</p>
78	30104100	Test de hormona TSH	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para el dosaje de la Hormona TSH en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 15 días. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega, sensibilidad funcional menor a igual a 0.02 uUI/ml. Estabilidad en Uso no menor de 15 días. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyente de Muestra, Complementos, Material de Impresión de resultado, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta. De acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero.</p>
79	30104247	Anticuerpo anti VIH 1- 2	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la detección simultánea de Anticuerpos Totales contra VIH 1, 2, Grupo 0 y antígeno VIH, en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>

80	30103928	Hepatitis B Anticuerpo Anticore Total	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la detección de Anticuerpos Totales contra Antígeno Core de Hepatitis B con Antígenos Recombinantes de última generación, opcional péptidos sintéticos, en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>
81	30104257	Hepatitis B Antígeno de Superficie	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la detección del Antígeno de Superficie de Hepatitis B, de última generación en cada marca, en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>
82	30103946	Hepatitis C Anticuerpo	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la detección de Anticuerpos contra Hepatitis C ó para la detección simultánea de Anticuerpos Totales y de Antígeno de HCV con Antígenos Recombinantes y/ó Péptidos Sintéticos. Opcional contra la región NS5. En empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia convencional o variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>

83	30105227	Test de Hormona Cortisol	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para el dosaje de la Hormona Cortisol en empaque apropiado. Estabilidad en uso no menor de 14 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia convencional o variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyente de Muestra, Complementos, Material de Impresión de resultado, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta. De acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero.</p>
84	30105220	Test de Hormona ACTH	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para el dosaje de ACTH en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 28 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyente de Muestra, Complementos, Material de Impresión de resultado y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de este Petitorio</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Plasma o Suero.</p>
85	30107130	Test Procalcitonina	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la cuantificación de Procalcitonina, en empaque adecuado. Estabilidad en Uso no menor de 28 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyente de Muestra, Complementos, Material de Impresión de resultado, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o plasma.</p>

86	30104425	Test de Vitamina B12	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para el dosaje de Vitamina B12 en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 14 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyente de Muestra, Complementos, Material de Impresión de resultado, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: E I (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero</p>
87	30100071	Test de Acido Fólico	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para el dosaje de Acido Fólico en empaque apropiado. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyente de Muestra, Complementos, Material de Impresión de resultado y otros que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero.</p>
88	30105256	Test de Hormona Testosterona Total	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para el dosaje de la Hormona Testosterona Total en empaque apropiado. Estabilidad en uso no menor de 28 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyente de Muestra, Complementos, Material de Impresión de resultado, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero.</p>
89	30105237	Test de globulina de unión sexual	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para el dosaje de Globulina de Unión Sexual en empaque apropiado. Estabilidad en uso no menor de 28 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyente de Muestra, Complementos, Material de Impresión de resultado y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero.</p>

90	30105229	Test de Hormona de crecimiento	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para el dosaje de la Hormona de Crecimiento en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 21 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyente de Muestra, Complementos, Material de Impresión de resultado, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero.</p>
91	30100476	Test de Antígeno CA 15-3 / BR 27.29	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la determinación de Antígeno CA 15-3 ó análogo BR 27.29, en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>
92	30103944	Hepatitis B Anticuerpo contra Antígeno de Superficie	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la detección cuantitativa de Anticuerpos contra Antígeno de Superficie de Hepatitis B con Antígenos Recombinantes de última generación, opcional péptidos sintéticos, en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>

93	30104233	Hepatitis B Anticuerpo Anticore IgM	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la detección de Anticuerpos IgM contra Antígeno Core de Hepatitis B con Antígenos Recombinantes de última generación, opcional péptidos sintéticos, en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>
94	30103986	Test de Enolasa Neuroespecífica	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la determinación de Enolasa Neuroespecífica en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>
95	30106073	Autoanticuerpos Anti Péptido Citrulinado Cíclico (CCP)	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la detección semicuantitativa o cuantitativa de Autoanticuerpos Anti Péptido Citrulinado Cíclico (CCP) de última generación en cada marca, en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Enzimoinmunoensayo o quimioluminiscencia convencional o variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: E l (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>

96	30105219	Test de Hormona Progesterona	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para el dosaje de la Hormona Progesterona en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 21 días, tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyente de Muestra, Complementos, Material de Impresión de resultado, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero.</p>
97	30103989	Test de Factor de Crecimiento I similar a la insulina (ILGF-1)	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para el Dosaje de Factor de Crecimiento I similar a la Insulina (IGF-I) en empaque apropiado. Estabilidad en Uso no menor de 21 días. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia. Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero.</p>
98	30104623	Test de Hormona Dehidroepiandrosterona Sulfato	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para el dosaje de la Dehidroepiandrosterona Sulfato en empaque apropiado. Estabilidad en uso no menor de 28 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyente de Muestra, Complementos, Material de Impresión de resultado, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero.</p>

99	30104142	Dosaje de Acido Valproico	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para el dosaje de Acido Valproico en empaque apropiado para la metodología, Estabilidad en Uso no menor de 14 días para la Inmunoturbidimetría e Inmunoensayo Homogéneo y 60 días para las otras metodologías. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGIA: Inmunoturbidimetría o Inmunoensayo Homogéneo o Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyente de muestra, material de impresión de resultados, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones Técnicas de Equipo de este Petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>
100	30103953	Test de Antígeno CA 72.4	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la determinación de Antígeno CA 72.4 en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final quien presentará en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero ó Plasma.</p>

ÍTEM N° 01: REACTIVOS PARA HEMATOLOGIA

NRO.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UM	ESPECIFICACIONES TECNICAS
1	30104010	Hemograma automatizado diferencial 5 estirpes kit	PBA	<p>PRESENTACIÓN: Kit de Reactivos y Soluciones libres de Cianuro para la realización Automatizada del Hemograma Diferencial de 5 Estirpes. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: Impedancia Volumétrica y/ó Láser y/ó Radiofrecuencia y/ó Citoquímica y/ó Citometría de Flujo. Mínimo dos metodologías por equipo. MUESTRA BIOLÓGICA: Sangre anticoagulada. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, Material de impresión y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El (los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p>

2. EQUIPOS ANALIZADORES PARA CESIÓN DE USO

Ítem	Equipos / Analizadores	Lab. Central Hosp III Chimbote	Lab. Emerg Hosp III Chimbote
1	Analizador Bioquímica Mediano	1	
1	Analizador Bioquímica Pequeño		1
2	*Analizador de Inmunoensayos random Grande	2	
2	*Analizador Hematológico Grande Diferencial de 5 Estirpes	1	1

El adjudicatario debe además proporcionar un equipo preanalítico automatizado integrado al LIS que realice funciones de identificación, clasificación y archivo según tipos de tubos primarios.

En el caso de los 2 analizadores inmunológicos éstos deben ser “equipos en espejo”, es decir que cada uno de los equipos debe ser capaz de procesar todos y cada uno de los analitos licitados según la metodología de quimioluminiscencia convencional o variante que figura en las especificaciones técnicas de los reactivos.

En el caso de los 2 analizadores Hematológicos de 5 estirpes también deben ser “equipos en espejo” de similares características.

ÍTEM N° 01

EQUIPOS DE BIOQUÍMICA

ANALIZADOR BIOQUÍMICO MEDIANO	
1. Tipo	~ Analizador Random de Acceso Discreto completamente Automatizado.
2. Metodología	~ Espectrofotometría convencional o variante, Turbidimetría, ISE Incorporado.
3. Rendimiento	~ 500 o más pruebas fotométricas por hora.
4. Características	~ Capacidad para contener los reactivos necesarios para ejecutar 30 o más ensayos diferentes en forma simultánea, identificados por Código de Barras o identificación por Radiofrecuencia (RFID). ~ 30 o más pruebas diferentes procesadas en simultáneo por cada muestra. ~ Identificación de Reactivos por Código de Barras o identificación por Radiofrecuencia (RFID). ~ Identificación de Tubos Primarios de Muestra por Código de Barras. ~ Dilución automática de muestras.
5. Muestra	~ Suministro de muestras en Tubo Primario identificado por Código de Barras o asignación manual. ~ Capacidad para procesar directamente y en simultáneo, dentro de un mismo corrido: plasma, suero, orina y otros fluidos biológicos.
6. Procesamiento de Datos	<u>Interno</u> Software y Hardware (propio del analizador) para el manejo de datos del equipo: ~ Procesamiento de calibraciones y controles (si la metodología lo requiere) ~ Resultados Con capacidad de archivo de datos de 30 días o más. Impresora adecuada a la modalidad de trabajo del Laboratorio. <u>Externo</u> Software con interfaz e interconexión operativa al sistema de salud del Centro Asistencial tanto para la recepción de solicitudes y envío de resultados con capacidad de manejar toda la información del Laboratorio por el periodo de duración del servicio (solicitudes, resultados, resultados históricos, control de calidad, estadística, entre otros). Hardware de acuerdo a requerimiento del usuario final (computadoras, servidor y cableado). Para mayor detalle referirse a las características de sistematización de Laboratorio clínico.
7. Accesorios del Equipo	~ Fuente de poder de emergencia (UPS). ~ Equipo de Aire Acondicionado (ver Nota). ~ Equipo procesador de Agua si el Equipo lo requiere.
8. Consumibles, controles y complementos	~ El usuario definirá la frecuencia mensual de procesamiento para cada prueba a realizar, a fin de calcular la cantidad de consumibles a entregar. ~ Todos los Consumibles, Calibradores, Controles, Complementos y Accesorios: deberán ser entregados en forma periódica (acompañando a la entrega de los reactivos), en cantidad suficiente de acuerdo a los protocolos de cada metodología para permitir la realización completa de las Pruebas Efectivas más las Pruebas de Calibración y Control para el periodo de compra. En cualquier caso en que falte alguno de ellos, el proveedor procederá a su entrega como reposición inmediata. ~ Calibradores: proporcionar Material de Calibración para todo el periodo de compra, en cantidad suficiente que permita la realización total de las pruebas de acuerdo al protocolo de la metodología analítica. ~ Controles Internos: proporcionar Material de Control de un único lote en dos niveles como mínimo para todo el periodo de compra, en cantidad suficiente para cumplir con el protocolo de cada metodología (descrita en insertos o folletería presentada). ~ Soluciones, Complementos de Limpieza y otros: En cantidad suficiente que permita la realización total de las pruebas efectivas solicitadas, más las pruebas de calibraciones y control de acuerdo a la metodología de trabajo.
9. Soporte técnico	~ Mantenimiento Preventivo: presentar Programa de Mantenimiento Preventivo de acuerdo al manual del equipo proporcionado por la empresa fabricante y su respectivo Cronograma de Ejecución, el cual debe ser supervisado por el jefe o responsable del área de mantenimiento de la Institución en coordinación con el jefe del área usuaria. ~ Mantenimiento Correctivo: compromiso de corrección de fallas presentadas dentro de las 24 primeras horas. Atención de notificaciones de fallas durante las 24 horas y los 7 días de la semana. Personal de Ingeniería certificado por el fabricante, con experiencia no menor de 6 meses en el equipo.
10. Modo de Operación	~ 220 V, 60 Hz
11. Antigüedad y otros	~ De acuerdo a Directiva Vigente.

Nota:

Este requerimiento estará sujeto a confirmación del área usuaria final, considerando las condiciones ambientales en el centro asistencial de destino.



ANALIZADOR BIOQUÍMICO PEQUEÑO	
1. Tipo	– Analizador Random de Acceso Discreto completamente Automatizado.
2. Metodología	– Espectrofotometría convencional o variante, Turbidimetría, ISE incorporado.
3. Rendimiento	– 270 o más pruebas fotométricas por hora.
4. Características	<ul style="list-style-type: none"> – Capacidad para contener los reactivos necesarios para ejecutar 25 o más ensayos diferentes en forma simultánea, identificados por Código de Barras o Identificación por Radiofrecuencia (RFID). – 25 o más pruebas diferentes procesadas en simultáneo por cada muestra. – 20 o más Tubos Primarios con Código de Barras. – Identificación de Reactivos por Código de Barras o Identificación por Radiofrecuencia (RFID). – Identificación de Tubos Primarios de Muestra por Código de Barras. – Dilución automática de muestras.
5. Muestra	<ul style="list-style-type: none"> – Tubo primario con Código de Barras y Asignación manual que permita la correlación de Datos Demográficos - Posición de Muestra. – Capacidad para procesar directamente y en simultáneo: plasma, suero, orina y otros fluidos biológicos.
6. Procesamiento de Datos	<p><u>Interno</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – Software y Hardware (propio del analizador) para el manejo de datos del equipo: – Procesamiento de calibraciones y controles (si la metodología lo requiere). – Resultados <p>Con capacidad de archivo de datos de 30 días o más. Impresora adecuada a la modalidad de trabajo del Laboratorio.</p> <p><u>Externo</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – Software con interfaz e interconexión operativa al sistema de salud del Centro Asistencial tanto para la recepción de solicitudes y envío de resultados con capacidad de manejar toda la información del Laboratorio por el periodo de duración del servicio (solicitudes, resultados, resultados históricos, control de calidad, estadística, entre otros). – Hardware de acuerdo a requerimiento del usuario final (computadoras, servidor y cableado). <p>Para mayor detalle referirse a las características de sistematización de Laboratorio clínico.</p>
7. Accesorios del Equipo	<ul style="list-style-type: none"> – Fuente de poder de emergencia (UPS). – Equipo de Aire Acondicionado (ver Nota). – Equipo de Tratamiento de Agua si es que el Equipo lo requiere.
8. Consumibles, controles y complementos	<ul style="list-style-type: none"> – El usuario definirá la frecuencia mensual de procesamiento para cada prueba a realizar, a fin de calcular la cantidad de consumibles a entregar. – Todos los Consumibles, Calibradores, Controles, Complementos y Accesorios: deberán ser entregados en forma periódica (acompañando a la entrega de los reactivos), en cantidad suficiente de acuerdo a los protocolos de cada metodología para permitir la realización completa de las Pruebas Efectivas más las Pruebas de Calibración y Control para el periodo de compra. En cualquier caso en que falte alguno de ellos, el proveedor procederá a su entrega como reposición inmediata. – Calibradores: proporcionar Material de Calibración para todo el periodo de compra, en cantidad suficiente que permita la realización total de las pruebas de acuerdo al protocolo de la metodología analítica. – Controles Internos: proporcionar Material de Control de un único lote en dos niveles como mínimo para todo el periodo de compra, en cantidad suficiente para cumplir con el protocolo de cada metodología (descrita en insertos o folletera presentada). – Soluciones, Complementos de Limpieza y otros: En cantidad suficiente que permita la realización total de las pruebas efectivas solicitadas, más las pruebas de calibraciones y control de acuerdo a la metodología de trabajo.
9. Soporte técnico	<ul style="list-style-type: none"> – Mantenimiento Preventivo: presentar Programa de Mantenimiento Preventivo de acuerdo al manual del equipo proporcionado por la empresa fabricante y su respectivo Cronograma de ejecución, el cual debe ser supervisado por el jefe o responsable del área de mantenimiento de la institución en coordinación con el jefe del área usuaria. – Mantenimiento Correctivo: compromiso de corrección de fallas presentadas dentro de las 24 primeras horas. Atención de notificaciones de fallas durante las 24 horas y los 7 días de la semana. <p>Personal de Ingeniería: certificado por el fabricante, con experiencia no menor de 6 meses en el equipo.</p>
10. Modo de Operación	– 220 V, 60 Hz
11. Antigüedad y otros	– De acuerdo a Directiva Vigente.

Nota:

Este requerimiento estará sujeto a confirmación del área usuaria final, considerando las condiciones ambientales en el centro asistencial de destino.



ANALIZADOR DE INMUNOENSAYOS RANDOM GRANDE	
1. Tipo	- Analizador Random Grande de Acceso Discreto completamente Automatizado.
2. Metodología	- Quimioluminiscencia Convencional o Variante.
3. Performance	- 150 o más pruebas por hora.
4. Características	- 15 o más reactivos a bordo identificados por Códigos de Barras o Identificación por Radiofrecuencia (RFID). - 15 o más pruebas diferentes procesadas en simultáneo por cada muestra. - Tubos Primarios de Muestra con Códigos de Barras. - Lectores de Códigos de Barras o Identificación por Radiofrecuencia (RFID) para los Reactivos. - Lectores de Códigos de Barras de Tubos Primarios. - Dilución automática de muestras.
5. Muestra	- Tubo primario con Código de Barras. - Capacidad para procesar directamente y en simultáneo plasma, suero, orina, y otros fluidos biológicos.
6. Procesamiento de Datos	Interno: Software y Hardware (propio del analizador) para el manejo de datos del equipo: - Procesamiento de calibraciones y controles (si la metodología lo requiere) - Resultados Con capacidad de archivo de datos de 30 días o más. Impresora adecuada a la modalidad de trabajo del Laboratorio. Externo: Software con interfaz e interconexión operativa al sistema de salud del Centro Asistencial tanto para la recepción de solicitudes y envío de resultados con capacidad de manejar toda la información del Laboratorio por el periodo de duración del servicio (solicitudes, resultados, resultados históricos, control de calidad, estadística, entre otros) Hardware de acuerdo a requerimiento del usuario final. (computadoras, servidor y cableado). Para mayor detalle referirse a las características de sistematización de Laboratorio Clínico.
7. Accesorios del Equipo	- Fuente de poder de emergencia (UPS). - Equipo de Aire Acondicionado si el Manual del Equipo lo indica. - Equipo para el tratamiento de agua si el equipo lo requiere.
8. Consumibles, Calibradores, Controles, Complementos y Accesorios	- El usuario definirá la frecuencia mensual de procesamiento para cada prueba a realizar, a fin de calcular la cantidad de consumibles a entregar. - Todos los Consumibles: Calibradores, Controles, Complementos y Accesorios deberán ser entregados en forma periódica (acompañando a la entrega de los reactivos), en cantidad suficiente de acuerdo a los protocolos de cada metodología para permitir la realización completa de las Pruebas Efectivas más las Pruebas de Calibración y Control para el periodo de compra. En cualquier caso en que falte alguno de ellos, el proveedor procederá a su entrega como reposición inmediata. - Calibradores: proporcionar Material de Calibración para todo el periodo de compra, en cantidad suficiente que permita la realización total de las pruebas de acuerdo al protocolo de la metodología analítica. - Controles Internos: proporcionar Material de Control de un único lote en dos niveles como mínimo para todo el periodo de compra, en cantidad suficiente para cumplir con el protocolo de cada metodología (descrita en insertos o folletería presentada). - Soluciones, Complementos de Limpieza y otros: En cantidad suficiente que permita la realización total de las pruebas efectivas solicitadas, más las pruebas de calibraciones y control de acuerdo a la metodología de trabajo.
9. Soporte Técnico	Mantenimiento Preventivo: presentar Programa de mantenimiento preventivo de acuerdo al manual del equipo proporcionado por la empresa fabricante y su respectivo Cronograma de ejecución, el cual debe ser supervisada por el jefe o responsable del área de mantenimiento de la institución en coordinación con el Jefe del área usuaria. Mantenimiento Correctivo: compromiso de corrección de fallas presentadas dentro de las 24 primeras horas. Atención de notificaciones de fallas durante las 24 horas y los 7 días de la semana. Personal de Ingeniería certificado por el fabricante, con experiencia no menor de 6 meses en el equipo.
10. Modo de Operación	- 220 V, 60 Hz.
11. Antigüedad	- De acuerdo a Directiva Vigente.



ÍTEM N° 02



INSTITUTO DE
EVALUACIÓN DE
TECNOLOGÍAS EN
SALUD E
INVESTIGACIÓN

EQUIPOS DE HEMATOLOGÍA



ANALIZADOR HEMATOLÓGICO GRANDE DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES	
1. Tipo	- Analizador de Flujo Continuo.
2. Metodología	- Impeccancia Volumétrica y/o Láser y/o Radiofrecuencia y/o Citoquímica y/o Citometría de Flujo.
3. Performance	- 100 o más hemogramas por hora.
4. Características	<ul style="list-style-type: none"> - Hemogramas con determinación de 5 estirpes leucocitarias. - Lector incorporado de Códigos de Barras para Tubos Primarios. - Autocargador de muestras con mezcla por inversión. - Procesamiento de muestras STAT. - Opcional: Cuantificación de Reticulocitos. - Opcional: Detección de micro coágulos por la pipeta de muestra. - Opcional: Cuantificación de CD3, CD4, CD8, CD32 y CD61, entre otros.
5. Muestra	- Sangre total anticoagulada con EDTA K2 o K3 en Tubo primario con Código de Barras.
6. Procesamiento de Datos	<p>Interno: Software y Hardware (propio del analizador) para el manejo de datos del equipo.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Procesamiento de calibraciones y controles (si la metodología lo requiere) - Resultados <p>Con capacidad de archivo de datos de 30 días o más, impresora adecuada a la modalidad de trabajo del Laboratorio.</p> <p>Externo: Software con interfaz e interconexión operativa al sistema de salud del Centro Asistencial tanto para la recepción de solicitudes y envío de resultados con capacidad de manejar toda la información del laboratorio por el periodo de duración del servicio (solicitudes, resultados, resultados históricos, control de calidad, estadística, entre otros).</p> <p>Hardware de acuerdo a requerimiento del usuario final (computadoras, servidor y cableado).</p> <p>Para mayor detalle referirse a las características de sistematización de Laboratorio clínico.</p>
7. Accesorios del Equipo	<ul style="list-style-type: none"> - Fuente de poder de emergencia (UPS). - Equipo de Aire Acondicionado (ver Nota).
8. Consumibles, Calibradores, Controles, Complementos y Accesorios	<ul style="list-style-type: none"> - El usuario final definirá la frecuencia mensual de procesamiento para cada prueba a realizar, a fin de calcular la cantidad de consumibles a entregar. Todos los Consumibles: Calibradores, Controles, Complementos y Accesorios deberán ser entregados en forma periódica (acompañando a la entrega de los reactivos), en cantidad suficiente de acuerdo a los protocolos de cada metodología para permitir la realización completa de las Pruebas Efectivas más las Pruebas de Calibración y Control para el periodo de compra. En cualquier caso en que falte alguno de ellos, el proveedor procederá a su entrega como reposición inmediata. - Controles Internos: proporcionar material de control para todo el periodo de compra, en cantidad suficiente para cumplir con el protocolo de la metodología (procesar en tres niveles de control para cada día de trabajo). - Soluciones, complementos de limpieza y otros, en cantidad suficiente que permita la realización total de las pruebas efectivas solicitadas, más las pruebas de calibraciones y los lavados adicionales requeridos de acuerdo a la metodología de trabajo.
9. Soporte técnico	<p>Mantenimiento Preventivo: presentar Programa de mantenimiento preventivo de acuerdo al manual del equipo proporcionado por la empresa fabricante y su respectivo cronograma de ejecución, el cual debe ser supervisado por el Jefe o responsable del área de mantenimiento de la institución en coordinación con el Jefe del área usuaria.</p> <p>Mantenimiento Correctivo: compromiso de conexión de fallas presentadas dentro de las 24 primeras horas. Atención de notificaciones de fallas durante las 24 horas y los 7 días de la semana.</p> <p>Personal de Ingeniería certificado por el fabricante, con experiencia no menor de 6 meses en el equipo.</p>
10. Modo de Operación	- 220V, 60Hz
11. Antigüedad y otros	- De acuerdo a Directiva Vigente

Nota:
Este requerimiento estará sujeto a confirmación del área usuaria final, considerando las condiciones ambientales en el centro asistencial de destino.



DOCUMENTACIÓN QUE SERVIRÁ PARA ACREDITAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS REACTIVOS:

1. **Protocolo y/o Certificado de Análisis**, (copia simple) firmado por el químico farmacéutico regente y/o representante legal del postor.

El protocolo y/o certificado de análisis deberá ser emitido por el fabricante siempre cuando sea original y/o copia simple y con la información que estos declaren.

Opcionalmente el participante podrá presentar el protocolo de análisis de un lote vigente a la presentación de propuestas

Salvo que por disposiciones sanitarias algunos de los productos no cuenten con éste. El protocolo de análisis del producto es un informe técnico emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante, suscrito por el Químico Farmacéutico responsable, en el que se señala los análisis realizados en todos sus componentes, los límites y los resultados obtenidos de dichos análisis, con arreglo a las exigencias contempladas en la metodología y especificaciones técnicas mínimas declarada por el interesado en su solicitud. Asimismo, para los materiales estériles, en el protocolo de análisis se deberán adjuntar el método de esterilización al cual fue sometido el producto. En caso el protocolo de análisis sea de origen extranjero éste deberá estar firmado por funcionario competente del país de origen. Aquel participante que en su protocolo de análisis no especifique el cumplimiento de todos los requerimientos mínimos solicitados por la Institución, los no indicados en el protocolo de análisis podrán acreditarlos con otros documentos como inserto del fabricante o cartas emitidas por el fabricante.

En caso de presentar el documento solicitado, en idioma distinto al castellano; se deberá presentar de acuerdo a lo indicado en el numeral 1.8 Cap.I de la sección general.

Se aceptarán Protocolos y/o Certificados de Análisis emitidos por fabricantes en el extranjero con la información que estos declaren en el mismo y en sus propios formatos, incluyendo certificados emitidos de manera electrónica o con firmas electrónicas.

Se aceptarán Protocolos y/o Certificados de Análisis de lotes de los productos correspondientes a la última compra realizada de los productos a la fecha de presentación de la propuesta.

2. **Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario (Copia Simple) con sus anexos cuando corresponda.**

- Sólo para los productos que lo requieran, según Listado de DIGEMID.
- Vigente a la fecha de Presentación de Propuestas, expedido por DIGEMID. No se aceptará expedientes en trámite para la obtención del Registro.
- No se considerará como válido los Registros Sanitarios, que no adjunten los anexos correspondientes al ítem ofertado.
- Los datos expresados en la oferta presentada, deben coincidir con los datos indicados en el Registro Sanitario del producto ofertado.
- Cuando se trata de productos importados, se deberá presentar el Registro Sanitario o Certificado de Registro sanitario que permita la comercialización en territorio nacional (Conforme Oficio N° 1494-2011-DIGEMID-DG/DAS/ATAG/MINSA del 24.05.2011).
- Para lo que respecta la presentación del Registro Sanitario del producto se aceptará que éste será entregado independientemente de quien sea el titular o el tenedor del registro (tercero).

- Para el caso de productos nacionales el Registro Sanitario podrá estar a nombre de la empresa postora. En caso algún producto no requiera Registro Sanitario deberá adjuntar el documento emitido por DIGEMID en la cual acredite que no requiere dicho documento.
- Para el caso de empresas distribuidoras de productos nacionales, podrán presentar copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro del fabricante.
- En caso algún producto no requiera Registro Sanitario deberá adjuntar el documento emitido por DIGEMID en la cual acredite que no requiere dicho documento.

3. Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento - CBPA (copia simple)

Sólo en el caso de los ítems que requieran Registro Sanitario Vigente a la fecha de Presentación de Propuestas Extendido por DIGEMID.

En el caso de consorcios, o de postores que contratan servicios de Almacenamiento, el Certificado debe estar a nombre de la empresa que se hará cargo del Almacenamiento de los productos (verificable durante inspecciones) acompañado del Contrato de Servicio de Almacenaje que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (En concordancia a lo indicado en el numeral 3.2. del Pronunciamiento N° 330-2008/DOP), así como acreditar el cumplimiento de los procesos que le corresponden realizando la trazabilidad de cada producto tanto en la empresa que presta el servicio como en la empresa que solicita el servicio de almacenamiento. (En concordancia a lo indicado en el numeral 3.1 del Pronunciamiento N° 039-2011/DTN)

En caso los postores contraten el servicio de almacenamiento no basta que éste último cuente con un CBPA a su nombre, sino que el postor deberá acreditar el cumplimiento de los procesos que le corresponden mediante el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento a su nombre, ello de acuerdo a lo señalado por la DIGEMID mediante Oficio N° 1191-2011-DIGEMID-DG-DCVS-ECVE/MINSA (Pronunciamiento N° 141-2014/DSU).

En el caso que la empresa postora sea un fabricante nacional; se considera suficiente la presentación del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM).

4. Certificado de Buena Práctica de Manufactura (CBPM) del fabricante - (En idioma castellano y en copia simple), presentación obligatoria para reactivos y equipos

Sólo en el caso de los ítems que requieran Registro Sanitario.

Deberá estar a nombre del fabricante.

Vigente a la fecha de presentación de propuestas.

Debe especificar la familia de productos y/o el nombre del producto que oferta.

Extendido por DIGEMID, en el caso de fabricantes nacionales, o por autoridad pública de salud competente del país de origen, pudiendo adoptar otros títulos, pero relacionados a los buenos o correctos procedimientos de fabricación.

Para los productos provenientes de países donde no se emiten CBPM, podrán presentar el Certificado de Libre Venta o el Certificado de Libre Comercialización, en los que deberán

señalar que la empresa fabricante cumple con las Buenas Prácticas de Manufactura o de fabricación,

Siendo que en la Unión Europea no se emiten Certificados de Buenas Prácticas de Fabricación se aceptarán para los productos no incluidos en la Clase I el Certificado CE de conformidad emitido por el organismo Notificado, el mismo que lleva implícito el cumplimiento del Sistema de Calidad de acuerdo a lo exigido en las Directivas de la Comunidad Europea. *(En concordancia a lo indicado en el Oficio N° 3629-2010/DIGEMID-DG-DAS-ERDICOSAN/MINSA aceptará para los productos de Clase I es decir, los de menos riesgo, el Certificado de Cumplimiento de NORMA ISO / EN 13845 y además la declaración CE de conformidad del fabricante. Para los productos no incluidos en la Clase I [entiéndase Clase II, II y IV] se presentará el Certificado CE de conformidad emitido por el Organismo Notificado el mismo que lleva implícito el cumplimiento del Sistema de calidad, de acuerdo a lo exigido en las Directivas de la Comunidad Europea).*

Se considerará como documento alternativo al Certificado expedido por la FDA en el que se consigne el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura, la relación de la planta evaluada y los productos y familia de productos que incluye el certificado. (Según Oficio N° 339-2011-DIGEMID-DG-DAS-ERDICOSAN/MINSA recibido por el OSCE el 08.02.2011)

También se admitirá la presentación de otros certificados que cumplan la misma finalidad del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, como ISO 13485, siempre que acrediten el cumplimiento de Normas de Calidad de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad Competente del país de origen.

En caso de presentar el documento solicitado, en idioma distinto al castellano, se deberá presentar de acuerdo a lo indicado en el numeral 1.8 Cap. I de la sección general.

5. Catálogos, insertos, dossiers, manuales, fichas técnicas (original o copia simple), obligatorio para reactivos y equipos.

Que permitan demostrar que los Reactivos Ofertados con sus equipos en cesión de uso cumplen con las EETT solicitadas.

Su presentación y su contenido son evaluables, y concluyentes respecto del cumplimiento de las Especificaciones Técnicas de EsSalud.

Los requisitos mínimos de los reactivos se acreditarán con los insertos y se podrá complementar de ser el caso con catálogos, dossiers. Para acreditar los requisitos técnicos mínimos de los equipos ofertados; se aceptará complementariamente los catálogos, dossier, manuales. Lo indicado en el inserto será de estricto cumplimiento.

Se requieren que los documentos sean emitidos por el fabricante para demostrar sus características.

4.3. SOFTWARE DE LABORATORIO E INTERFASE

4.3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA EL SOFTWARE DE LABORATORIO (Sistema de Información de Laboratorio (LIS) para la Red Asistencial EsSalud Ancash)

I. OBJETIVO

Dotar de un sistema de información capaz de gestionar de forma mecanizada, eficaz, segura e integral la captura, el tratamiento y distribución e integración de la información en las distintas áreas del Laboratorio del Hospital III Chimbote y Laboratorios de los Centros Asistenciales de la Red Asistencial Ancash.

Asimismo, el sistema informático debe estar integrado a los sistemas de EsSalud, desde el punto de vista de petición de pruebas así como el envío de resultados de las mismas.

El LIS ofertado debe posibilitar su integración con todas aquellas aplicaciones que proporcionan la historia clínica electrónica de sus pacientes (ESSI). El sistema permitirá la gestión completa y automatizada de los procesos realizados en cada uno de los Laboratorios, adaptado al nuevo sistema de gestión y organización de los mismos, y haciéndole accesible para su utilización desde diferentes puntos donde se genera y consulta información, a través del sistema ESSI de EsSalud.

El objeto de la implementación del LIS incluye:

- Aplicación de gestión de laboratorio.
- Servidores necesarios para soportar la aplicación en alta disponibilidad.
- Estaciones de Trabajo.
- Todos los servicios de implantación, puesta en marcha y mantenimiento del sistema, incluyendo la conexión de todos los analizadores existentes en los Laboratorios del Hospital III EsSalud Chimbote.
- Formación del personal informático, asistencial y administrativo.
- Mantenimiento y soporte del Sistema de Información con la disponibilidad de técnicos de soporte local para la resolución de incidencias.
- Entrega de la Documentación técnica del sistema, manuales para los profesionales y técnicos informáticos.

Al Término del Contrato toda la información contenida en los analizadores y sistema LIS (Bases de Datos) deben ser entregados a ESSALUD en un formato estándar SQL.

El Sistema propuesto debe adecuarse de forma general a los siguientes criterios:

- Debe comportarse como un sistema de alta disponibilidad, autónomo e independiente, con los elementos necesarios para la gestión de la actividad de las distintas áreas de los laboratorios, y que dé cobertura a todo el proceso de integración con el sistema de información hospitalario ESSI del Hospital III Chimbote y de otros centros de la Red Asistencial Ancash.
- Debe permitir la gestión global de todo el proceso de los laboratorios, incluyendo todas las fases pre-analítica, analítica y pos-analítica y todas las áreas de los laboratorios (Hematología, Microbiología, Inmunoquímica, Pruebas Especiales, Patología Molecular, Urianálisis, Serología y Emergencias), con una comunicación a tiempo-real tanto en el entorno del Hospital III Chimbote, como en las consultas clínico-quirúrgicas y de Atención Primaria.
- Módulos específicos y adaptables para optimizar las tareas precisas en los distintos laboratorios.
- Módulo de Control y seguimiento de la actividad del laboratorio que incluya la trazabilidad completa de muestras y resultados.
- Módulo de seguimiento Integral de tubos, que permita controlar la trazabilidad de las diferentes muestras en cada una de las fases del proceso global efectuado en el laboratorio. Debe incluir la gestión de entrada, presencia, alícuotas a realizar / realizadas, seguimiento de la ubicación del tubo en cada momento incluyendo la información sobre los tiempos empleados en cada proceso, control de rutas y seroteca.
- Módulo Estadístico configurable por el usuario.
- Conexión con analizadores actuales o futuros en el mejor modo posible y servicios asociados (instalación, soporte, formación, control y mantenimiento).
- El sistema ha de permitir el uso de petición de pruebas electrónicas, consultas e impresión de resultados validados desde puntos externos a los laboratorios (unidades de hospitalización, consultas de Atención Especializada, Atención Primaria).
- El sistema ha de garantizar el funcionamiento ininterrumpido las 24 horas x 365 días al año.
- El sistema debe soportar un identificador único alfanumérico de los pacientes

II. ALCANCE

El Sistema Informático deberá interconectar a seis sistemas ESSI de Centros Asistenciales periféricos adicionales de la Red Asistencial Ancash al Software LIS del Hospital III Chimbote, para registro de órdenes de laboratorio y transferencia de resultados:

- Policlínico de Complejidad Creciente “Víctor Panta Rodríguez”
- Hospital I Cono Sur
- Centro Médico Coishco
- Centro Médico Casma
- CAP II San Jacinto
- Centro Médico Huarmey

Estos establecimientos cuentan con Sistema de Información Hospitalaria ESSI.

III. REQUERIMIENTOS

- 3.1.** El software de interface deberá utilizar tablas intermedias que permitan el diálogo entre el Software LIS y los Sistemas ESSI de EsSalud, lo cual garantizará una retroalimentación de los datos en el caso de contingencias y seguimiento de los mismos.
- 3.2.** El Contratista asumirá la Instalación del Software LIS que cuente como mínimo con los siguientes Módulos:
- Módulo de Gestión de Laboratorio Central: Bioquímica, Hematología, Hemostasia, Serología, Inmunología, Urianálisis, Pruebas especiales, con validación técnica, validación clínica, generación de pruebas réflex y autovalidación
 - Módulo de Control de Calidad en tiempo real que permita seguimiento centralizado de los controles de calidad de todos los analizadores conectados al LIS, configuración de multirreglas de Westgard, cartillas de Levey Jennings, estadísticos tipo CV%, medias, desviación típica.
 - Módulo de Sistema Gestión de Calidad y registro informático de Incidencias, no conformidades, acciones correctivas, acciones preventivas, indicadores, gestión documentaria.
 - Módulo de Gestión de Laboratorio de Emergencia con monitoreo, control e indicadores de los tiempos de respuesta.
 - Módulo de Gestión Preanalítica y Seroteca conectado a analizador preanalítico.
 - Módulo de Estadística con filtros para generar datos de productividad, series de observaciones por fecha, servicios, diagnóstico, sexo, edad, resultados cuantitativos o cualitativos.

- o Módulo de Gestión de Microbiología conectado a analizadores del área que permita extraer datos para generación posterior de mapas microbiológicos en WHONET.
- La implementación del presente proyecto estará a cargo del proveedor mayoritario de insumos de laboratorio, es decir del adjudicatario del proceso de Inmunoquímica como mínimo.

3.3. Adecuación del sistema de gestión del laboratorio

El sistema de gestión del laboratorio (LIS) debe tener una serie de características que permitan una completa gestión íntegra de las tres fases del proceso del laboratorio. A continuación se describen las características que debe reunir el LIS ofertado a nuestros laboratorios:

3.3.1. Gestión de la fase pre analítica

- a) Los Centros Asistenciales, los Consultorios de Especialidades Médicas y los profesionales de salud de los Servicios Hospitalarios podrán realizar peticiones al Laboratorio del Hospital de una forma homogénea y única, podrán revisar el estado de sus peticiones e imprimir los informes resultantes.
- b) Se dispondrá de un catálogo de pruebas de laboratorio
- c) El sistema controlará las posibles incoherencias entre los datos de la solicitud y las pruebas peticionadas. Se establecerá el destino, o destinos del informe resultante de la petición.
- d) El sistema controlará las posibles duplicaciones en las peticiones.
- e) El sistema generará una identificación única para cada nueva petición realizada.
- f) El sistema podrá imprimir las etiquetas de código de barras necesarias para los tubos resultantes de la petición.
- g) Se podrán utilizar etiquetas pre impresas.
- h) Al efectuar la extracción, se etiquetarán cada uno de los tubos necesarios para procesar la petición.
- i) Los tubos extraídos se enviarán al Laboratorio que debe procesarlos.

3.3.2. Gestión de la fase analítica

- a) Cuando se reciban los tubos en el Laboratorio, se desbloqueará la petición para que se pueda trabajar con los resultados de las pruebas a realizar.
- b) Cada área del Laboratorio del Hospital sólo podrá manipular los datos de las peticiones realizadas en el mismo, pudiendo consultar toda la información histórica del paciente.
- c) A la recepción de los tubos, así como durante todo el proceso de Laboratorio, el sistema realizará un control y seguimiento de las muestras indicando la ruta que deberán realizar las mismas. Se indicará todos los puntos por los que ha pasado, y se sugerirá un destino para el tubo.
- d) Se podrá disponer de informes de calidad pre analítica indicando motivos de rechazo de muestras y peticiones.
- e) Desde el laboratorio se podrá controlar la carga de trabajo diaria esperada.
- f) Cada área del Laboratorio podrá gestionar sus Listas de Trabajo. Las listas de trabajo así como los datos de la petición que aparecen en las mismas, será configurable por el usuario.
- g) Cada área del Laboratorio podrá imprimir sus Hojas de Trabajo, en aquellos casos en que se considere necesario.
- h) El sistema enviará información a los analizadores de las peticiones que deban procesar.
- i) Se introducirán los resultados para las pruebas solicitadas, de forma automática mediante la conexión con los instrumentos.
- j) El sistema mostrará información de las pruebas pertenecientes a las áreas que el usuario tenga asignadas.
- k) El usuario podrá seleccionar, mediante filtros, las peticiones que el sistema deberá mostrarle, pudiendo indicar procedencia, categoría, prioridad, pruebas solicitadas, etc.
- l) El sistema mostrará información de valores de referencia para cada prueba, por edad y sexo además de la técnica mediante la cual se ha efectuado la medición.
- m) El sistema avisará en el caso de que los resultados entrados sean aberrantes. Si los instrumentos envían alarmas, estas se registrarán en el sistema.

- n) El sistema mostrará la evolución de los resultados de cada prueba.
- o) En el caso de las peticiones con origen UCI, Emergencia, UCIN, UCI pediátricas y Neonatología u otros destinos de pronta respuesta por parte del laboratorio, el sistema podrá enviar los resultados validados automáticamente al sistema de monitorización correspondiente.
- p) En función de los resultados obtenidos se podrán aplicar reglas para que el sistema amplíe, rechace o repita pruebas.
- q) El usuario podrá imprimir o visualizar un informe histórico del paciente desde cualquier terminal.
- r) Los resultados deberán ser validados técnicamente y clínicamente.
- s) La validación se efectuará de forma manual, petición a petición, o bien de forma automática mediante un proceso que podrá tener diferentes reglas definidas por el usuario.
- t) Las reglas contemplarán la patología de los resultados, el delta check, y la relación del resultado de una prueba con otros resultados de otras pruebas, o con resultados anteriores aplicando criterios basados en la variabilidad biológica, variabilidad analítica y diferencia crítica o valor del cambio.
- u) Una vez aplicadas las reglas, el Laboratorio deberá revisar y validar aquellos resultados que según las mismas no hayan sido validados.

3.3.3. Gestión de la fase post analítica

- a) Una vez introducidos y validados todos los resultados de la petición por parte del Laboratorio, el sistema emitirá el Informe a los múltiples destinos definidos para la misma.
- b) Los informes quedarán transferidos en los sistemas ESSI de los diferentes establecimientos de salud integrados de la Red Asistencial EsSalud Ancash, podrán ser enviados vía electrónica a través de intranet/Internet a impresoras remotas, e impresión local por parte de cada usuario.
- c) El formato del informe podrá ser definido por el usuario.
- d) El formato del informe podrá incluir tablas prediseñadas de antibiogramas, perfectamente adaptado a la forma de trabajar en el área de microbiología.

- e) Además de informes completos, el sistema permitirá la emisión de informes provisionales, parciales y evolutivos así como su consulta sea cual sea el estado.
- f) Cada destinatario recibirá el informe en función del método de entrega seleccionado para el mismo.
- g) Después de emitir el informe el sistema cerrará y guardará toda la información referente a la petición, no pudiendo volverse a trabajar en la misma salvo que se efectúe una reapertura manual en una nueva versión. El sistema registrará el histórico de versiones de los informes.
- h) Se podrán realizar estadísticas de carga de trabajo, tiempos de análisis, costes basados en URV (unidades relativas de valor), de cada Laboratorio y área de forma individual o de todos los Laboratorios integrados en el Sistema de forma agregada.
- i) Se podrá exportar para su utilización desde otros sistemas.
- j) Gestión integral de la seroteca.

3.3.4. Gestión de la calidad y seguridad del paciente en el laboratorio

- a) La definición de los usuarios permite especificar el código de acceso y password de cada usuario, con un número de caracteres mínimo definido.
- b) A nivel usuario es posible definir el acceso restringido al Menú de tareas y establecer a su vez un nivel para que dentro de las tareas accedan a determinadas secciones, funciones o datos.
- c) Para acceder al programa es obligatoria la identificación por usuario.
- d) El Sistema debe disponer de forma integrada del control de calidad de los autoanalizadores permitiendo la configuración de controles internos y externos, tratamiento estadístico de los resultados (gráficas Levey-Jennings, comparación multiparámetro, gráficas de rendimiento, etc.). Alarmas configurables según reglas Westgard.
- e) Módulo de gestión de calidad online y protocolos normalizados de trabajo.

3.3.5. Listas de trabajo

- a) El sistema dispondrá de opciones para generar listas de trabajo.

- b) Asimismo dispondrá de una utilidad para generar cualquier tipo de lista en función de los campos existentes; demográficos o analíticos. Deberá contemplar listas especiales para microbiología donde aparezcan los datos tanto del paciente y peticionario, datos clínicos y tratamiento y permita anotaciones tanto de observaciones como de datos presuntivos. También deberán permitir incluir resultados anteriores, incluso de otras pruebas y la posición de seroteca. De forma similar deberá presentarse para las listas de pendientes. Deberá generar listas de separación y preparación de muestras, valorándose sistemas de gestión y seguimiento de flujo de trabajo.

3.3.6. Carga de pruebas en autoanalizadores

- a) Permitirá la carga automática o selectiva de todas las pruebas solicitadas a cada una de los analizadores. El sistema debe permitir la carga de una misma prueba analítica a varios autoanalizadores a la vez, proporcionando mucha flexibilidad en la distribución de cargas de trabajo a analizadores que realicen las mismas tareas, de forma que si hay problemas en alguno de ellos se pueda desviar la carga de trabajo a otro.

3.3.7. Gestión de Resultados

- a) La introducción de resultados de aquellos analizadores que se encuentren conectados al sistema se realizará de forma automática, siendo el propio personal del laboratorio el encargado de su revisión a través de las estaciones de trabajo. La validación técnica se realiza a través de estas, que estarán diseñadas para permitir al personal asistencial de laboratorio la gestión de analizadores, así como los resultados y controles de alarma. Para las pruebas que no estén automatizadas, se generarán hojas de trabajo para cada sección, y se podrán introducir los resultados mediante teclado de forma masiva manteniendo la misma secuencia de dichas hojas. Permitirá limitar el acceso a los usuarios por sección para visualización, modificación, validación e impresión de los resultados. El sistema guardará en todo momento las modificaciones (dato, fecha y hora, usuario) que realizan a cada prueba, de manera que en todo momento sea posible realizar una auditoría de los análisis. Para los resultados manuales, la pantalla de introducción dispondrá de un sistema de petición de valores con el mismo orden y columnas que la lista de trabajo que genera el sistema. Existirá un control de valores imposibles o aberrantes y valores fuera de norma, exigiendo confirmación del resultado en caso de introducción manual. En cada caso existirá un control de origen del resultado, de modo que se sepa si ha sido introducido de forma manual, calculado, etc., y en el caso de analizadores múltiples, la identificación del mismo.
- b) Para cada paciente y pruebas asociadas la aplicación deberá mostrar los estados de validación, de impresión y tipo de prueba. La pantalla de resultados tendrá disponible opciones para moverse por la lista de trabajo, cambiar a modos de visualización (histórico, detallado, resumido, etc.), así como opciones para

introducir o modificar comentarios, ver gráficos de evolución en pruebas numéricas, antibiogramas, etc.

3.3.8. Validación y firmas

- a) La validación de resultados podrá ser automática o manual. En todo caso, deberá de existir un control de pendientes y resultados a validar por laboratorio, sección, peticiones, pruebas, listas de trabajo y analizadores. Asimismo, deberá de existir diferenciación opcional entre usuario de validación técnica y clínica, y se permitirá al analista analizar los valores obtenidos en relación con la técnica y los valores normales para cada tipo de paciente y grupo.
- b) Tendrá que existir integración con el control de calidad analítico estadístico. El sistema dispondrá de opciones de validación técnica, mediante activación de reglas de Westgard, diferenciando aquellos lotes de trabajo de cada sesión de control.
- c) Tendrá otras herramientas de validación como delta check, reglas de validación automática, manipulación, ampliación y anulación de pruebas que contemple tanto los resultados analíticos, como demográficos o clínicos, incluso de procedencia, servicio y médico.
- d) Se debe permitir el acceso y visualización online al histórico del paciente al revisar/validar resultados.
- e) Se debe permitir repetir determinaciones, crear nuevos parámetros (test reflejos) de una forma automática y anular pruebas no justificadas.
- f) Ha de existir la posibilidad de programar reglas para automatizar procesos de validación.
- g) La pantalla de validación deberá estar encabezada por los datos del paciente necesarios para una correcta validación incluyendo el diagnóstico, sexo, edad, servicio, tendrá disponible opciones para moverse por resultados anteriores, cambiar a modos de visualización (histórico, detallado, resumido, etc.).
- h) Se deberá generar y comunicar alertas automáticas ante resultados críticos de las pruebas.

3.3.9. Informes

- a) La aplicación dispondrá de un módulo específico para la elaboración de informes y la impresión de resultados, debiendo permitir adecuar el formato del informe al modelo normalizado de historia clínica del Centro Asistencial.

- b) Permitirá definir varios tipos de informes donde se pueda definir informes únicos para cualquier área y/o laboratorio e informes particulares por áreas y laboratorios.
- c) Permitirá la configuración de formatos distintos por procedencia, permitiendo hacer impresiones personalizadas en función del perfil peticionario, y reportará sendos informes en el caso de peticionarios múltiples, con el encabezamiento dirigido a cada uno de ellos.
- d) Además del envío electrónico de los resultados, el sistema ha de permitir asimismo incluir valores previos para las pruebas que se deseen (informes acumulados), tanto en el formato de tabla, como en gráficos, de acuerdo a su configuración.
- e) Deberá emitir valores de referencia por edades automáticamente, como algoritmos de interpretación, además de cualquier nota o comentario para cada uno de los resultados. Además, deberá permitir incluir gráficos e imágenes de resultados.
- f) Los informes podrán ser generados discrecionalmente sobre soporte papel o en fichero con formato inmodificable, tipo PDF, para su envío a los centros peticionarios.
- g) De igual manera, existirá la posibilidad de determinar informes a imprimir y/o publicar de modo automático una vez validados.

3.3.10. Módulos y/o filtros específicos obligatorios

3.3.10.1. Emergencias

El sistema incorporará un módulo específico para la gestión de los análisis urgentes a nivel de petición, gestión de los resultados e impresión, agilizando el trabajo y disminuyendo el tiempo de respuesta. Deberá presentar las siguientes características:

- Facilidad de uso
- Datos de demografía a visualizar configurables.
- Monitorización en tiempo real del estado de las peticiones cursadas.
- Monitorización del tiempo de respuesta de cada prueba y generación de estadísticas de TAT por pruebas y turnos y según objetivos predeterminados.
- Pantalla de control configurable, pudiendo presentar las muestras pendientes de procesar (técnicos) o las muestras pendientes de revisar (clínicos).
- Acceso rápido a los módulos de petición y resultados.
- Posibilidad de anular y ampliar pruebas en función de los resultados.
- Posibilidad de impresión remota de informes.

- Posibilidad de visualizar el historial analítico en la misma pantalla de resultados.

3.3.10.2. Inmunoquímica

Se incluirá filtros con las características específicas para optimizar el funcionamiento del laboratorio de Inmunoquímica, con las siguientes características:

- Facilidad de uso.
- Datos de demografía a visualizar configurables.
- Monitorización en tiempo real del estado de las peticiones cursadas.
- Pantalla de control configurable, pudiendo presentar las muestras pendientes de procesar (técnicos) o las muestras pendientes de revisar (clínicos).
- Acceso rápido a los módulos de petición y resultados.
- Posibilidad de anular y ampliar pruebas en función de los resultados.
- Posibilidad de impresión remota de informes.
- Los datos demográficos y el diagnóstico a visualizar en los procesos de entrada de datos y validación han de ser configurables.
- Posibilidad de visualizar el historial analítico en la misma pantalla de resultados.
- Posibilidad de definir reglas para que el sistema programe automáticamente nuevas pruebas.
- Posibilidad de anular pruebas en función de los resultados.
- Separación entre validación técnica y clínica.
- Gráficos evolutivos del historial analítico de cualquier prueba.
- Acceso a los datos del control de calidad de cada prueba en la misma pantalla.
- Alarmas ante problemas de delta-check y de control de calidad.
- Posibilidad de asociar gráfica a cualquier prueba que la precise.

3.3.10.3. Hematología

Se incluirá un filtro específico de hematología integrado en la aplicación, con características concretas de utilidad específica para esta sección. Deberá tener las siguientes funcionalidades:

- Realización de informes de médulas.
- Realización de informes de coagulación.

3.3.10.4. Microbiología

Se incluirá un módulo específico de microbiología integrado en la aplicación, con características concretas de utilidad específica para esta sección. Deberá contar con las siguientes características:

- Recepción de muestra con impresión de etiquetas simultánea.

- Posibilidad de informar en los antibiogramas MIC (concentración inhibitoria mínima) y/o sensibles o resistentes.
- Asociar antibiogramas a microorganismo y a muestra.
- Realización automática de informes epidemiológicos
- Realización automática de estadísticas periódicas.
- La existencia de pruebas de visualización únicamente interna.
- Los resultados tipo texto ampliados y configuración de informes “enlatados”.

3.3.10.5. Otros módulos

a) Control de tubos

El módulo de control de tubos debe permitir controlar las fases pre-analítica, analítica y post-analítica (seroteca) del laboratorio informando en tiempo real del estado de los tubos. Debe proporcionar la siguiente información:

- Información sobre los tubos que componen la petición, comprobando de esta manera si la recepción de la misma en el laboratorio es correcta.
- Información de alícuotas a realizar.
- Posibilidad de imprimir etiquetas adicionales.
- Información del flujo que debe seguir el tubo en el laboratorio.
- Información del estado y la localización de tubo dentro del laboratorio en todo momento.
- Seroteca.

b) Estadísticas

El módulo de estadísticas debe permitir la explotación de la actividad por secciones del laboratorio, adaptables a los requerimientos del Hospital, incluyendo todos los indicadores de gestión que sean demandados por los médicos del laboratorio. Todos los datos estadísticos deben ser exportables en todos los formatos estándar (texto, Excel, etc) Este módulo permitirá la generación de datos estadísticos con los siguientes criterios:

1. Será posible elegir el ámbito de selección mediante criterios de laboratorio, área, prueba, resultado, fecha, diagnóstico, peticionario.
2. Permitirá seleccionar los criterios de ordenación.
3. Se podrá seleccionar entre resultados numéricos, codificados, texto o gráficos.
4. Los resultados se podrán imprimir, grabar en un fichero para su posterior recuperación, exportar a formatos estándar.
5. Sobre los resultados de la estadística se podrán realizar filtros y selecciones.

6. Permitirá obtener estadísticas según los tiempos de respuesta por áreas de laboratorio (incluyendo módulo de laboratorio de emergencias) y por pruebas.
7. Las estadísticas podrán ser sobre los siguientes aspectos:
 - Estadística clínica. Permitirá realizar estudios comparativos de resultados de las pruebas, atendiendo a los criterios de segmentación más habituales, diagnóstico, sexo, edad, procedencia, servicio, médico, valores de resultados etc.
 - Estadísticas de gestión. Realizará estadísticas de actividad y costes URV por área, procedencia, carácter urgente de la petición, servicio, médico, prueba, resultado, etc
 - Estadística de microbiología. Particularizará las estadísticas de gestión de pruebas definidas como de microbiología proporcionando información sobre el número de gérmenes, antibióticos y valores de sensibilidad.

3.4. Interfaces

3.4.1. Software de interconexión con otros Sistemas de Información de EsSalud

3.4.1.1. Integración con los Sistemas de Información Hospitalaria de la Red Asistencial EsSalud Ancash (ESSI)

El sistema propuesto deberá integrarse con aplicaciones específicas utilizadas en la Red Asistencial Ancash para recibir peticiones electrónicas, comunicación de los estados de las pruebas, así como el envío de los resultados y posibles rectificaciones de los mismos. Se extenderá esta integración a los Sistemas de Información Hospitalarios (HIS:ESSI) de los siguientes establecimientos de salud de la Red Asistencial EsSalud Ancash: Hospital III Chimbote , Hospital I Cono Sur, Policlínico de Complejidad Creciente “Víctor Panta Rodríguez” , Centro Médico Coishco , Centro Médico Casma , CAP II San Jacinto y Centro Médico Huarney (SGH)

3.4.2. Conexión de autoanalizadores

- a) La prestación incluirá la conexión bidireccional a la red informática de los 6 analizadores del presente concurso, en un plazo máximo de 7 días calendarios desde la instalación de los autoanalizadores de inmunoquímica del adjudicatario y de 30 días calendario para conectar los autoanalizadores de los otros proveedores minoritarios (aproximadamente entre 8 -11 analizadores adicionales) considerando el costo de dichas interfases según el literal c.
- b) La oferta detallará el sistema empleado para la interconexión de los mismos (a través de ordenadores personales, de servidores de terminales, etc.), el software utilizado, las prestaciones y posibilidades del mismo. Todas las gestiones y costes necesarios para su implementación serán por cuenta del adjudicatario.

- c) Para las conexiones de equipos instalados de otros proveedores (aproximadamente entre 8 -11 analizadores adicionales), el plazo de conectividad no debe ser mayor a 30 días calendario, y el costo de la interfase irá por cuenta de la empresa dueña del equipo, sin que el pago al adjudicatario del LIS exceda las 3 UITs por interface por autoanalizador.
- d) Igualmente se contemplará una solución que minimice la posibilidad de parada de alguna de las secciones del laboratorio por el fallo de algún PC cliente.

Se realizarán las conexiones en el mejor modo operativo que el analizador en cuestión permita: host-query, bidireccional.

3.5. Requisitos Tecnológicos

El sistema LIS debe de estar integrado con los Sistemas de Información Hospitalarios ESSI de la Red Asistencial EsSalud Ancash.

3.5.1. Requisitos de los Servidores Hardware y Software

3.5.1.1. SERVIDOR WEB

a) Hardware

- Para fijar en armario RACK
- Doble fuente de alimentación 230V, 60Hz, en funcionamiento redundante y de balanceo de carga
- Procesador formado por un mínimo de 4 núcleos a una frecuencia de 2.9 Ghz como mínimo.
- Memoria RAM de mínimo 32 Gb.
- Lector de CD y DVD
- Doble interfaz de Red Local 1000-TX
- 4 Puertos USB 2.0 al menos 1 frontal
- Mínimo 4 discos duros SAS, capacidad 300 Gb/unidad mayor o igual de 10Krpm, tipo RAID 5.
- Mouse, Monitor, Teclado de la misma marca del servidor.

b) Software

- Sistema operativo será LINUX RED HAT o Windows Server.

3.5.1.2. SERVIDOR BASE DE DATOS

c) Hardware

- Para fijar en armario RACK
- Doble fuente de alimentación 230V, 60Hz, en funcionamiento redundante y de balanceo de carga
- Procesador formado por un mínimo de 4 núcleos a una frecuencia de 2.9 Ghz como mínimo.
- Memoria RAM de mínimo 16 Gb.
- Lector de CD y DVD
- Doble interfaz de Red Local 1000-TX
- 4 Puertos USB 2.0 al menos 1 frontal
- Mínimo 4 discos duros SAS, capacidad 300 Gb/unidad mayor o igual de 10Krpm, tipo RAID 5.
- Mouse, Monitor, Teclado de la misma marca del servidor.

d) Software

- Se exigirá el uso de Oracle 11g como mínimo como sistema de gestión de base o una base de datos propietaria, como parte de la solución garantizando la seguridad de la información.

3.6. Configuración

Tablas auxiliares compartidas

Se recomienda el uso de las tablas auxiliares del Sistema de Información ESSI siempre que dichas tablas existan y tengan información codificada: servicios, médicos, camas, pisos de hospitalización, centros de salud, otros peticionarios.

Tablas auxiliares propias

Para la definición de las tablas auxiliares propias, el programa dispondrá de utilidades de mantenimiento, consulta y listado. Será posible activar o desactivar cualquier valor auxiliar y el sistema mantendrá históricamente las relaciones entre los valores de las distintas tablas, de modo que la información sea coherente independientemente de los cambios a lo largo del tiempo de los valores de normalidad, caducidad de técnicas, bajas de personal, etc.

4. CONSIDERACIONES

4.1. Cronograma de Implementación:

Después de un análisis inicial de las necesidades de nuestra Red Asistencial, el plan de implantación del LIS tiene que cumplir los siguientes puntos:

- Funcionalidad: El LIS debe soportar el proceso de trabajo de las áreas de Preanalítica, Inmunoquímica, Urianálisis, Serología, Hematología, Microbiología, Patología Molecular, Pruebas especiales y Laboratorio de Emergencias.
- Entorno tecnológico: El Contratista del LIS es responsable de asegurarse de la disponibilidad de todos los elementos de software que darán soporte al sistema de información.
- Integración con sistemas externos: El Contratista del LIS será responsable de asegurar la conectividad requerida tanto con el sistema externo ESSI como con los instrumentos analíticos.
- Capacitación: El Contratista del LIS asume la responsabilidad de capacitación de todos los usuarios del sistema.
- Se deberá elaborar un Cronograma General de Implementación desde la fase de Inicio hasta el funcionamiento total, este Cronograma será alcanzado al Jefe del Servicio de Patología Clínica y Anatomía Patológica del Hospital III Chimbote en el plazo de 7 días de consentida la Buena Pro, la implementación completa del Software LIS, su respectivo hardware y , las diferentes Interfases hacia analizadores y Sistemas de Información Hospitalarios (ESSI) en todos los puntos de implementación no excederá de los 30 días calendario contabilizados a partir del día siguiente de la instalación de los analizadores del item inmunoquímica.

4.2. El Contratista según el requerimiento de Hardware informático deberá asumir y proporcionar el siguiente Equipamiento:

- Servidor de Red
 - Computadoras Personales
 - Impresoras Laser
 - Impresora de Códigos de Barra
 - Puntos de Red
 - Equipos de Comunicaciones (Switch)
 - Cables de Red
 - Cable estructurado
 - Lectoras de código de barras
- Los requerimientos de Hardware son los siguientes:
- 01 Servidor de Red
 - 12 Computadoras Personales con CPU, monitor, teclado y mouse

- 03 Impresoras Laser
 - 12 Impresoras de Códigos de Barra
 - 05 Pistolas de lectura de códigos de barras.
- El proveedor deberá suministrar insumos para el uso de las impresoras de códigos de barra (etiqueta, cinta, tinta, etc) así como cartuchos de tóner y papel para sus impresoras láser (2500 hojas mensual).

5. CAPACITACIÓN

El personal del Servicio de Laboratorio y la División de Soporte Informático de la Red Asistencial Ancash participará en la capacitación del manejo del Software LIS y las diferentes Interfaces.

Se requerirá una formación con diferentes características y perfiles del Sistema de Información ofertado. El Contratista deberá impartir los cursos en los plazos establecidos de común acuerdo con EsSalud. La propuesta incluirá un programa de formación, en las instalaciones del Hospital, dirigido a:

- Responsables de administración de sistemas (servidor, usuarios, etc.). Se dará documentación escrita sobre la instalación realizada en la Red Asistencial, así como de las posibles actualizaciones posteriores por un total de 15 horas como mínimo.
- Responsables de aplicación (superusuarios), con funciones de parametrización, definición de informes, etc. por un total de 15 horas como mínimo debiendo entregar manuales de administración en español.
- Usuarios de aplicación. Se entregarán manuales de usuario en español a todos los asistentes. Estos manuales se entregarán también en formato electrónico. En esta formación se incluirán las Obligaciones y Funciones del personal de laboratorio en cuanto a políticas de seguridad y confidencialidad de la información de carácter personal. En cada caso se indicará el contenido del programa de formación y tendrá una duración de 10 horas como mínimo.

6. SOPORTE TÉCNICO

El Contratista tiene la responsabilidad de cumplir todos aquellos puntos de interés necesarios para llevar a cabo las actuaciones necesarias y efectuar el mantenimiento que se derive tras la implantación y actualización del Sistema de Información de Laboratorio -LIS en la Red Asistencial Ancash.

Se consideran como objetivos del plan de soporte del sistema, el establecer una infraestructura de mantenimiento al mismo, el establecer una gestión de backups, definir un plan de contingencia y describir un procedimiento para la gestión de acciones de mantenimiento correctivo del software. Así mismo, verificar que tales

actividades cumplen los requisitos especificados. El alcance de este plan de soporte abarca:

- Mantenimiento del software: actualización de versiones, gestión de acciones correctivas y/o evolutivas del LIS. Mantenimiento de la instalación: adquisición, corrección de los dispositivos de soporte.
- Contratación por parte del Contratista, del personal técnico necesario para el mantenimiento diario del sistema así como de actuación de primera línea en casos de averías o deficiencias del mismo. El Contratista es el responsable de la Formación completa y continua de dicho personal técnico.
- La propuesta especificará las garantías incluidas, los tiempos de respuesta y las prestaciones (servicios on-line para los usuarios, etc.) incluidas, en cada uno de los elementos software y de aplicación incluidos en el proyecto, y de los elementos hardware. En todo caso, se contemplarán las siguientes acciones:
 - o Mantenimiento remoto.
 - o Instalaciones de nuevas versiones de la aplicación y del software de red cuando estén disponibles y con un retraso no superior a 3 meses con relación al de implantación en cualquier otro laboratorio dentro del territorio peruano. En el caso de ser necesario, el programa incorporará un sistema para realizar la instalación de forma automática en cada puesto desde el servidor.
 - o Realización de las modificaciones que sean necesarias para solucionar los errores que se detecten en los programas de la aplicación.
 - o Atención telefónica para la resolución de dudas y consultas de los usuarios.

6.1. Mantenimiento Técnico Legal

El Contratista se compromete a realizar, ante cualquier cambio que se produzca en la legislación vigente, cualquier modificación necesaria para adaptar el Sistema de Información de Laboratorio a esta nueva legislación. Estas modificaciones deberán estar realizadas e implantadas antes de las fechas marcadas en la propia ley.

6.2. Mantenimiento preventivo

El Contratista se compromete a la realización del mantenimiento preventivo con periodicidad cuatrimestral. En dicho mantenimiento se realizará una comprobación de la configuración software, del funcionamiento de las copias de seguridad, etc. para prevenir posibles fallos del sistema antes de que estos ocurran. Se realizará el mantenimiento de material hardware complementario a

las instalaciones: dispositivos lógicos y físicos para la asistencia remota, electrónica de red, etc.

6.3. Mantenimiento evolutivo

El Contratista se compromete a la realización de mantenimiento evolutivo con periodicidad anual. En dicho mantenimiento se realizarán subidas de versión del aplicativo que incluyan mejoras generales o nuevas funcionalidades. También se deberán contemplar las propuestas de mejoras realizadas por los usuarios para su inclusión en las nuevas versiones del aplicativo. Para ello, el Contratista deberá mantener un registro de las mismas y semestralmente se reunirá con el responsable de laboratorio para tratar qué funcionalidades se tendrán en cuenta para futuras versiones del sistema de información de laboratorio.

6.4. Mantenimiento correctivo y tiempos de respuesta

Mantenimiento correctivo es la actividad consistente en diagnosticar y solucionar incidencias de funcionamiento del Sistema de Información de Laboratorios (LIS). Las incidencias pueden ser debidas a errores en el código fuente o en la interacción de este software básico (SGBD, servidor de aplicaciones, sistemas operativos, etc.).

La prioridad para la resolución de las incidencias se determinará a partir de la urgencia y el impacto que supongan para el servicio.

La tabla que se muestra a continuación indica la prioridad y los tiempos de resolución:

Prioridad T. de Resolución	IMPACTO		
	ALTA	MEDIA	BAJA
Alta	Crítica	Alta	Media
	< 2 horas	< 4 horas	< 24 horas
Media	Alta	Media	Baja
	< 4 horas	< 24 horas	< 48 horas
Baja	Media	Baja	Planificación
	< 24 horas	< 48 horas	Planificada

Donde:

- Urgencia: Indica la velocidad con la que debe ser resuelta la incidencia de acuerdo con la importancia que tiene para el entorno de trabajo del usuario. La urgencia debe establecerse en función de los siguientes criterios:

URGENCIA	DESCRIPCIÓN	
ALTA	El usuario no puede realizar sus funciones (no funciona el aplicativo)	
MEDIA	El usuario puede trabajar, pero tiene ciertos problemas y restricciones	
BAJA	Resto de circunstancias	

- Impacto: desviación producida sobre el nivel normal de servicio. Se calcula en virtud de los usuarios o procesos del Hospital afectados. Se deberá determinar el impacto de acuerdo a los siguientes criterios:

IMPACTO	DESCRIPCIÓN
ALTO	La incidencia afecta a más de 10 usuarios. Se ve afectada la productividad de uno o varios de los laboratorios y/o los servicios asistenciales que dependen de la información suministrada por ellos
MEDIO	Hay entre 5 y 10 usuarios afectados por la incidencia. De forma aislada se ven afectados unos usuarios. Se reduce la productividad del laboratorio pero no se interrumpe su actividad. El resto de servicios del hospital no se ven afectados
BAJO	Resto de circunstancias

Debido a la criticidad del sistema, el Contratista ofrecerá un nivel de soporte 24 x 7. Los tiempos de resolución dependerán de los indicados en la tabla de impacto y empezarán a contar a partir de la comunicación de la llamada al servicio técnico del Contratista.

El Contratista realizará el diagnóstico de las incidencias, diseñará una solución y preparará una revisión correctiva del módulo afectado que instalará en todos los centros asistenciales.

Se requiere la integración de la herramienta de Gestión de Incidencias del Contratista con la utilizada en el LIS del Hospital III Chimbote (apertura de incidencias, comunicación de resolución, alimentación de la base de datos de conocimiento, con sistema de reportes en el módulo de gestión de calidad, etc.)

Se requiere que además del reporte de incidencias vía telefónica se disponga de reporte por vía correo electrónico, página web, WhatsApp o SMS.

7. Fase de Transición de salida

A la finalización del contrato por cualquiera de las causas que lo pudieran extinguir, la Red Asistencial Ancash establece un periodo transitorio de ejecución en condiciones especiales, de modo que se garantice la prestación del servicio de forma ininterrumpida,

comprometiéndose el Contratista a colaborar, en su caso, con el nuevo Contratista en las actividades detalladas, encaminadas a la planificación y ejecución del cambio, descritas en esta Cláusula y sin coste alguno para EsSalud.

EsSalud establece que el tiempo necesario para llevar a cabo esta fase de transición de salida será como máximo de 30 días calendario, ejecutándose dicho periodo los días inmediatamente posteriores a la finalización del presente contrato.

El Contratista se compromete a garantizar la completa y correcta operatividad de todos los servicios prestados al amparo del contrato durante el posible periodo de transición requerido a la finalización del contrato, que permita el cambio de contrato y de proveedor.

El postor deberá describir detalladamente el Plan de Transición de Salida de los servicios recogidos en el pliego, así como la planificación de todas las actividades relacionadas en esta fase, que deberán ser aprobados previamente por el Responsable del Servicio de Patología Clínica y Anatomía Patológica, así como por la División de Adquisiciones y la División de Soporte Informático.

El Plan de Transición deberá integrar lo siguiente:

- Transferencia del conocimiento.
- Transferencia de los procesos operativos.
- Descomposición en actividades.
- Duración.
- Mapa de participantes y responsabilidades.
- Planificación de las actividades y cargas de trabajo previstas

8. Acreditación

Para garantizar el cumplimiento de los plazos previstos de implementación el postor debe acreditar experiencia nacional en la implementación de proyectos de laboratorio de este tipo basados en sistemas de información de laboratorio tipo LIS conectados a analizadores de las diferentes áreas de trabajo de laboratorio (mínimo conexión de los tipos de analizadores relacionados a los presentes Items) y con conexión bidireccional del sistema LIS al ESSI (Sistema de Información Hospitalario de EsSalud) ; ya sea en cualquier centro, hospital o red asistencial de EsSalud a nivel nacional con contratos y/o cláusulas específicas de concursos adjudicados durante los últimos 10 años.

4.4 CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES GENERALES DE LA PRESTACIÓN:

4.4.1 CONDICIONES DE OPERACIÓN

1. Los bienes ofertados deben cumplir con las especificaciones técnicas, Las denominaciones y características señaladas son las condiciones mínimas requeridas, pero no limitativas, pudiendo el postor indicar las características adicionales que

considere oportunas.

2. Los bienes deben cumplir con estándares internacionales que aseguren un producto de óptima calidad, para lo cual el postor deberá presentar en su oferta la documentación sustentatoria y folletería correspondiente que considere pertinente, debiendo tener en cuenta la vigencia mínima de acuerdo a lo indicado en las especificaciones técnicas.
3. Así mismo, el postor deberá presentar en su oferta, los equipos, accesorios, controles, insumos, consumibles y demás complementos necesarios para el uso de sus productos, los que entregará a EsSalud para que los Servicios de Laboratorio de la Red Asistencial Ancash puedan brindar su servicio eficiente y eficazmente; así como, de manera ininterrumpida. Dichos equipos, accesorios y complementos deberán ser apropiados y adecuados al óptimo uso de dichos reactivos a solicitud de la Red Asistencial Ancash.
4. El proveedor que oferte los bienes de Laboratorio, asume obligatoriamente el compromiso de proveer en condición de cesión en uso el o los equipos para procesar y realizar las pruebas totales necesarias para el periodo de compra.
5. El proveedor debe cumplir con entregar la totalidad de los bienes en las cantidades estipuladas en las Especificaciones Técnicas del proceso de adquisición.
6. El proveedor repondrá las pruebas que se usen en control interno, así como aquellas utilizadas para repeticiones por causas de falla de sus equipos.
7. El proveedor debe facilitar a EsSalud toda la información disponible y actualizada de los productos ofertados incluyendo las equivalencias del número de pruebas por unidad de volumen a utilizar en sus equipos.
8. La calidad y características técnicas de los bienes, así como los controles de calidad y garantía documentaria de los productos que se requieren, son establecidas en las bases del proceso de adquisición.
9. El plazo máximo para la instalación y puesta en funcionamiento de los equipos analizadores, no podrá exceder de los 15 (quince) días calendarios, contados a partir del día siguiente de la notificación de la orden compra, excepto para el equipo preanalítico automatizado se considerará hasta 100 días de plazo luego de suscrito el contrato para su entrega e implementación.
10. El plazo máximo para la implementación del LIS, Interfases y hardware que integran a los equipos analizadores con el LIS, y al LIS con los Sistemas de Información Hospitalaria ESSI de los Centros asistenciales estipulados, no podrá exceder de 30 días calendarios contabilizados a partir del día siguiente de la recepción e instalación de los analizadores del ítem inmunoquímica.
11. El contratista deberá garantizar el funcionamiento permanente de los equipos, accesorios y complementos. En caso de fallas (menores o irreparables) u otras situaciones o eventos que pongan en peligro la continua prestación de los servicios y operatividad de los equipos, accesorios y complementos, el contratista deberá resolverlo en un plazo no mayor de 24 horas de comunicada la ocurrencia, el contratista deberá reponer la pérdida de Reactivo que se produzca por razones

inherentes al funcionamiento defectuoso y/o mantenimiento de sus equipos.

12. Los equipos, accesorios y complementos, deberán estar debidamente identificados indicando el Nombre o Razón Social de Contratista, Teléfono y Correo Electrónico para Soporte Técnico, Fecha de Instalación, Fecha de Último Mantenimiento del Proveedor.

4.4.2 EMBALAJE, ROTULACIÓN O ETIQUETADO

- Los rótulos deberán estar de acuerdo a las normas legales vigentes. Estos deben ser claros, legibles, resistentes a la manipulación y exentos de toxicidad. Al momento de la entrega de los Reactivos, **EsSalud** verificará la existencia de por lo menos, los rótulos descritos a continuación:

Envases Inmediato Primario (contiene directamente el producto ofertado):

- Nombre del producto (comercial o genérico)
- Número de Lote (letra clara y en tamaño adecuado)
- Fecha de vencimiento (mes/año) de ser aplicables
- Nombre, razón social o logotipo del laboratorio fabricante.

Envase Mediato o Secundario (contiene varios envases Primarios):

- Nombre del producto.
 - Cantidad del producto o contenido neto (letra clara y en tamaño adecuado)
 - Número de Lote (letra clara y en tamaño adecuado)
 - Fecha de Vencimiento (mes/año) de ser aplicables
 - Registro Sanitario.
- Asimismo, al momento de la entrega de los bienes, los envases deberán tener; en forma clara, legible y resistente a la manipulación normal en el transporte y uso del producto, los siguientes rótulos:
 - Envase Inmediato o Primario
ESSALUD “prohibida su venta”.
 - Envase Mediato o Secundario
ESSALUD “prohibida su venta”.

Es obligatorio para el proveedor imprimir los rótulos indicados en el 100% de los envases de la entrega normal. Para cantidades adicionales, dichos rótulos seguirán teniendo carácter obligatorio, pero podrán ser colocados utilizando etiquetas adhesivas. EsSalud no está obligado a recibir los bienes que no cumplan con las características señaladas en el presente numeral.

Los rótulos deberán estar en idioma español. Podrán emplearse otros idiomas además del español, siempre que dicha información corresponda a la que obra en el Registro Sanitario del producto

- En caso de no existir envase secundario, las inscripciones y rótulos del envase primario, deberán ser los señalados, para el envase secundario.
- Adicionalmente a lo señalado en los numerales precedentes, los envases deberán llevar, el Código de Barras Estándar EAN-UCC (para permitir así su correspondiente lectura). Este Código de Barras deberá ser otorgado por una organización que utilice este sistema internacional, el cual debe estar respaldado por un certificado de control de calidad en el que se establecerá su vigencia al término de la cual deberá renovarse.
- El embalaje es el que contiene todos los envases secundarios a ser distribuidos. Los bienes deberán embalsarse adecuadamente utilizando cajas, de tal forma que se preserve su orden, integridad y conservación.
- Cada caja debe llevar en un lugar visible y con el tamaño adecuado para una fácil identificación, los rótulos:
 - **ESSALUD.**
 - **LP N° 2316L...(número del proceso de selección)**Los rótulos indicados no podrán ser efectuados a manuscrito ni con cinta adhesiva.
- Debe descartarse la utilización de envases plásticos flexibles (bolsas) o cajas de productos comestibles, productos de tocador u otros.

4.4.3 CONDICIONES GENERALES DE LA CESIÓN EN USO DE LOS EQUIPOS

4.4.3. 1. De las Características del equipo:

- a) Los equipos, accesorios y complementos deben ser **no repotenciados**, con una **antigüedad de fabricación menor a cuatro (4) años como Máximo** de última generación y sus técnicas y/o metodologías de uso deben encontrarse en concordancia con lo señalado en las EETT de los Equipos.
- b) La antigüedad del equipo presentado, debe estar sustentado con copia del Certificado de Manufactura otorgado por la casa matriz que indique fecha de fabricación, marca, modelo y número de serie, así como copia de la Declaración Única de Aduanas, donde acredite la fecha de ingreso al país.
- c) La tecnología y operatividad de los equipos entregados por el proveedor en cesión en uso, deben estar acorde con un alto nivel de resolución técnica que garantice confiabilidad y calidad de los resultados de las pruebas de laboratorio procesadas así como la oportunidad, eficacia y eficiencia del servicio prestado.
- d) El proveedor tiene que garantizar el funcionamiento permanente del equipo,

accesorios, y complementos dados en cesión en uso.

- e) De presentarse fallas en la operatividad del equipo, el Jefe del Servicio de Laboratorio informará al Contratista para que éste corrija dentro de las 24 primeras horas el problema suscitado a fin de no alterar el normal funcionamiento del servicio.
- f) **El Contratista debe reponer las pérdidas de reactivo y reactivos que se produzcan por razones inherentes al funcionamiento defectuoso del equipo o equipos de cesión en uso, siendo el Jefe del Servicio de Laboratorio quien reportará y sustentará el número de pruebas a reponer.**
- g) El Contratista en un plazo que no exceda los Quince Días Calendarios repondrá las pérdidas al Jefe del Servicio de Laboratorio debiendo registrar la entrega en el **Cuaderno de Registro de incidencias del Equipo en Cesión de Uso** que corresponda.
- h) La institución no se responsabiliza por cualquier deficiencia, daño o siniestro que sufra el equipo en cesión en uso, fuera de los términos estipulados contractualmente, salvo negligencia de la institución técnicamente demostrada. Los gastos y costos por servicio de mantenimiento preventivo, correctivo y predictivo son de responsabilidad del proveedor.
- i) EsSalud no se responsabiliza por los equipos en cesión en uso, el Contratista deberá contar y presentar a EsSalud la póliza de seguro que cobertura su equipo contra: robo, incendio, siniestro, responsabilidad civil contra terceros o defectos que puedan sufrir durante su permanencia en el Centro Asistencial.
- j) El proveedor debe presentar al jefe de la Unidad de Mantenimiento con copia al jefe del Servicio de Laboratorio, el programa de mantenimiento preventivo de los Equipos en Cesión de Uso: Mantenimiento Preventivo del Usuario y Mantenimiento Preventivo del Contratista. La ejecución de este programa debe ser supervisado por el ingeniero de mantenimiento de la Red Asistencial Ancash. Del mismo modo el servicio Técnico del proveedor debe estar disponible permanentemente (24 horas diarias, incluso domingos y feriados) para ejecutar y solucionar las obligaciones del mantenimiento correctivo y además de garantizar un stock de repuestos y/o importación inmediata. De preferencia deberá contar con un servicio de soporte ON LINE y/o Telefónico.
- k) Los equipos de laboratorio entregados en cesión en uso a EsSalud no generan obligaciones de pago por concepto de compra, alquiler, ni compromiso de mantenimiento, compra de repuestos, costos de traslado, instalación, pago de personal u otros que puedan derivarse de su uso o custodia.

4.4.3.2 De la Recepción, Instalación y Conformidad del equipo

- Los equipos de procesamiento de pruebas o exámenes de laboratorio ofertados por el proveedor como parte de la propuesta para el reactivo, deben ser entregados por el proveedor al Centro Asistencial designados.

- Los equipos en cesión en uso ingresan directamente al Servicio asistencial (área usuaria) que se encarga de verificar e informar al área del Patrimonio para su registro.
- El Costo de instalación, operación, mantenimiento y el suministro de equipos complementarios necesarios e indispensables para el adecuado funcionamiento del equipo en cesión en uso, son asumidos por el proveedor, no generando gastos adicionales a la Institución.
- La data histórica de los resultados obtenidos de los pacientes en los equipos en cesión en uso son propiedad de ESSALUD y tiene carácter confidencial, por lo que serán almacenados en formato compatible de acuerdo a la necesidad del usuario en el servidor de la Institución.
- Dentro de los (03) meses posteriores a la culminación del contrato, la Entidad podrá contratar complementariamente con el mismo contratista por única vez y en tanto culmine el proceso de selección convocado, hasta un máximo del treinta por cien (30%) del monto del contrato original, siempre que se trate del (los) mismo(s) bien(es) y que el contratista preserve las condiciones que dieron lugar a la adquisición.
- El proveedor realizará doce (12) entregas con su respectivo registro sanitario, protocolo de análisis, folletos, cartillas, hojas de instrucciones o impresiones en los envases, que señale las condiciones de uso y almacenamiento.

4.4.4 De la Capacitación del usuario

- Dentro del plazo de 02 días calendarios de haberse instalado los analizadores, el proveedor deberá realizar actividades de entrenamiento y capacitación dirigidas a los profesionales usuarios de los equipos con una duración no menor a 10 horas, de acuerdo a un plan de capacitación que se ajuste a las necesidades del usuario que será elaborado por el Contratista en coordinación con la Jefatura de Laboratorio, antes del periodo de prueba del (s) equipo(s).
- El Contratista debe brindar asesoría técnica y capacitación permanente con personal idóneo sin costo adicional para la Institución.
- En el transcurso del cuarto Trimestre de iniciada la prestación, el Contratista deberá realizar una actividad de Capacitación de Refuerzo la misma que deberá dirigirse al personal usuario de los equipos que designe el Jefe del Servicio de laboratorio y tendrá una duración no menor a 4 horas.

4.4.5 Del término de uso del Equipo en Cesión de Uso (ECU)

- Treinta días antes de la fecha de vencimiento del periodo de estancia del Equipo en Cesión en Uso, el Jefe de Servicio del área usuaria debe informar a la División de Adquisiciones de la Red para que se notifique al proveedor y proceda a retirar sus equipos al término del Contrato.
- Al término del Contrato sin que el Contratista retire sus equipos, EsSalud retirará el equipo (salvo convenio con la institución) a un área de custodia por un tiempo

prudencial de 15 días, no siendo responsabilidad de la institución el daño o deterioro que sufra dicho bien, en ningún periodo de tiempo posterior al vencimiento de dicha estancia.

- En caso de haberse excedido el plazo del contrato y se cuente aún con reactivos en stock en el Hospital III Chimbote, EsSalud podrá disponer que los Equipos se mantengan en operatividad hasta su agotamiento.

4.4.6 RECEPCIÓN DE LOS REACTIVOS Y EQUIPOS:

- Los insumos serán entregados en la Unidad de Almacén Central de la Red Asistencial Ancash en Av. Circunvalación Nro. 119 – Urb. Laderas del Norte – Chimbote, de acuerdo al siguiente detalle:
 - **REACTIVOS:**
 - 1RA. ENTREGA:** se realizará dentro de los quince (15) días calendarios, contabilizado desde el día siguiente de la notificación de la orden de compra.
 - 2DA, 3ERA Y 4TA, 5TA hasta las 12AVA ENTREGA,** Se realizará dentro de los siete (07) días calendarios, contabilizado desde el día siguiente de la notificación de la orden de compra.
 - EQUIPOS:** Se realizará en la primera entrega simultáneamente con los reactivos, es decir dentro de los quince (15) días calendarios, contabilizado desde el día siguiente de la notificación de la orden de compra.
- La calidad de los bienes debe entenderse como la condición de estar aptos para su uso en los Servicios de Laboratorio de la Red Asistencial Ancash, los insumos deberán encontrarse listos para su uso directo, sin necesidad de preparaciones previas; EsSalud no aceptará productos acondicionados, reenvasados o reetiquetados por terceros.
- La recepción y conformidad de los bienes se regulan por lo dispuesto en el artículo 143º del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, verificándose la calidad, cantidad y cumplimiento de las condiciones establecidas en la orden de compra y los documentos que lo conforman y será extendida por el Jefe de Almacén Red Asistencial de Ancash o persona autorizada a recibir los productos.

La conformidad está referida a los siguientes aspectos:

- a. Verificación de la correspondencia de los bienes recibidos, el detalle de las especificaciones técnicas incluidas en la propuesta adjudicada y el adecuado estado de conservación, a través de:
- b. Constatación que en la Guía de Remisión esté indicado en forma obligatoria, el número de lotes entregados y la cantidad de reactivo de laboratorio que suministra con cada lote por cada insumo. Preferentemente, no deberán entregar más de 3 (TRES) lotes distintos en un mismo insumo por cada entrega.
- c. Verificación física, por cada lote, de la entrega del Certificado de Análisis de Control de Calidad (copia) emitido por el fabricante o un laboratorio autorizado por el Ministerio de Salud. En dicha copia indicará claramente la correspondencia con las especificaciones técnicas adjudicadas y el cumplimiento de estas mismas características en la entrega de cada insumo.

- d. Verificación física, por cada insumo, de la entrega de folletos, cartillas, hojas de instrucciones o impresiones en los envases, que señale las condiciones de uso y almacenamiento.
- e. Verificación física, que la vigencia de los bienes no sea menor a los **06 meses** de la fecha de recepción y de la integridad de las condiciones de embalaje que garanticen la preservación de la cadena de frío.
- f. De preferencia los productos podrán considerar su presentación por prueba, sin embargo, para el caso de productos que su presentación sea en volumen y no pueda determinarse su contenido, el contratista alcanzará un documento del fabricante del reactivo que demuestre la equivalencia del volumen a número de pruebas o determinaciones.

La recepción de conformidad no invalida el reclamo posterior por parte de EsSalud por defectos o vicios ocultos, inadecuación a las especificaciones técnicas u otras situaciones anómalas no detectables o verificables durante la recepción de los Reactivo.
- Las Pruebas de Control de Calidad que el proveedor especifique en el Protocolo de Análisis se ceñirán estrictamente a lo señalado en la Ley General de Salud N° 26842 y su Reglamento, de preferencia las pruebas de control de calidad deberán proceder del mismo fabricante de los insumos ofertados. El muestreo debe ser efectuado por el laboratorio analista en los almacenes del proveedor. En consecuencia, el protocolo o certificado de análisis de control de calidad debe hacerse sobre unidades muestreadas, más no sobre muestras recibidas por el laboratorio analista, en el protocolo deberá constar adicionalmente este hecho y el número de lote analizado.
- El contratista está obligado a entregar, copia del Certificado o Protocolo de Análisis de Control de Calidad emitido por su laboratorio fabricante o su equivalente (laboratorio autorizado por el Ministerio de Salud).
- EsSalud por sí o por terceros de considerarlo pertinente, podrá efectuar visitas de inspección a las instalaciones del proveedor a fin de verificar los procesos de producción y/o distribución y almacenamiento utilizando los métodos, técnicas y procedimientos que considere más convenientes para sus propósitos.

4.4.6.7 ENTREGA DE LOS PRODUCTOS:

Los productos serán entregados en forma trimestral según el siguiente cronograma de Entregas referencial:

ÍTEM1 (paquete): INMUNOQUÍMICA

Nro.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UM	TOTAL GENERAL	Cantidad Total 2023	Trimestral 2023	Cantidad Total 2024	Trimestral 2024	Cantidad Total 2025	Trimestral 2025	Cantidad Total 2026	Trimestral 2026
1	30105423	Reactivo de ácido úrico	PBA	33,472	1,872	1,872	12,800	3,200	12,800	3,200	6,000	2,000
2	30103776	Reactivo de albúmina	PBA	69,500	4,500	4,500	26,000	6,500	24,000	6,000	15,000	5,000
3	30105710	Reactivo de amilasa	PBA	26,340	0	0	9,440	2,360	10,000	2,500	6,900	2,300
4	30100811	Reactivo de bilirrubina directa	PBA	60,600	5,000	5,000	26,000	6,500	22,400	5,600	7,200	2,400
5	30100815	Reactivo de bilirrubina total	PBA	66,000	5,000	5,000	26,000	6,500	26,000	6,500	9,000	3,000
6	30104476	Reactivo de calcio	PBA	12,960	910	910	5,200	1,300	5,200	1,300	1,650	550
7	30104547	Reactivo de CK total	PBA	3,400	310	310	1,200	300	1,200	300	690	230
8	30101157	Reactivo de colesterol HDL directo	PBA	105,000	4,900	4,900	37,600	9,400	37,000	9,250	25,500	8,500
9	30101158	Reactivo de colesterol total enzimático	PBA	150,500	12,500	12,500	58,000	14,500	56,000	14,000	24,000	8,000
10	30102065	Reactivo de colesterol LDL directo	PBA	2,520	0	0	1,000	250	920	230	600	200
11	30101249	Reactivo de creatinina cinética	PBA	276,000	16,000	16,000	92,500	25,000	92,500	25,000	75,000	25,000
12	30101302	Reactivo de deshidrogenasa láctica	PBA	10,800	500	500	4,000	1,000	3,600	900	2,700	900
13	30104759	Reactivo de fosfatasa alcalina	PBA	57,432	2,332	2,332	20,800	5,200	20,800	5,200	13,500	4,500
14	30104779	Reactivo de fósforo	PBA	6,000	300	300	2,200	550	2,000	500	1,500	500
15	30101756	Reactivo de gamma glutamil transpeptidasa	PBA	10,500	500	500	3,800	950	3,800	950	2,400	800
16	30101805	Reactivo de glucosa enzimática	PBA	294,000	11,000	11,000	106,400	26,600	106,400	26,600	70,200	23,400
17	30104842	Reactivo de Hierro Sérico	PBA	5,652	252	252	2,160	540	2,160	540	1,080	360
18	30102738	Reactivo de proteína en LCR y otros líquidos biológicos	PBA	7,200	0	0	2,000	500	2,920	730	2,280	760
19	30105047	Reactivo de proteínas totales	PBA	57,440	4,610	4,610	19,000	4,750	20,000	5,000	13,830	4,610

**“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

20	30103213	Reactivo de transaminasa TGO - AST	PBA	89,800	7,900	7,900	31,200	7,800	31,200	7,800	19,500	6,500
21	30103218	Reactivo de transaminasa TGP - ALT	PBA	111,000	8,200	8,200	38,800	9,700	38,800	9,700	25,200	8,400
22	30103705	Reactivo de triglicéridos enzimático	PBA	156,700	5,200	5,200	60,000	15,000	60,000	15,000	31,500	10,500
23	30103707	Reactivo urea enzimática	PBA	204,252	7,252	7,252	86,000	21,500	84,000	21,000	27,000	9,000
24	30105044	Test de proteína C reactiva	PBA	37,200	2,300	2,300	14,000	3,500	14,000	3,500	6,900	2,300
25	30103830	Test de transferrina	PBA	6,200	0	0	800	200	3,000	750	2,400	800
26	30103777	Test de Microalbuminuria	PBA	42,200	1,200	1,200	16,000	4,000	16,000	4,000	9,000	3,000
27	30103967	Test de Complemento C3	PBA	1,300	0	0	500	125	500	125	300	100
28	30103968	Test de Complemento C4	PBA	1,300	0	0	500	125	500	125	300	100
29	30103817	Reactivo de Magnesio	PBA	1,500	0	0	600	150	600	150	300	100
30	30103994	Test de Factor Reumatoide	PBA	9,300	0	0	4,000	1,000	3,920	980	1,380	460
31	30103877	Anticuerpo anti toxoplasma gondii IgG	PBA	1,300	0	0	500	125	500	125	300	100
32	30103915	Anticuerpo anti toxoplasma gondii IgM	PBA	1,300	0	0	500	125	500	125	300	100
33	30103876	Anticuerpo anti rubeola IgG	PBA	1,300	0	0	500	125	500	125	300	100
34	30103913	Anticuerpo anti rubeola IgM	PBA	1,300	0	0	500	125	500	125	300	100
35	30103857	Anticuerpo anti citomegalovirus IgG	PBA	1,300	100	100	500	125	400	100	300	100
36	30103894	Anticuerpo anti citomegalovirus IgM	PBA	1,300	100	100	500	125	400	100	300	100
37	30104225	Anticuerpo anti HTLV I-II	PBA	1,800	0	0	800	200	640	160	360	120
38	30105891	Reactivo para Electrolitos Séricos Kit Completo	PBA	24,000	0	0	10,000	2,500	8,000	2,000	6,000	2,000
39	30103795	Test de Beta 2 Microglobulina	PBA	1,800	0	0	800	200	640	160	360	120
40	30105223	Test de Hormona Androstenediona	PBA	900	0	0	300	75	300	75	300	100

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

41	30106183	Test de BNP/Pro BNP	PBA	1,800	0	0	800	200	700	175	300	100
42	30105339	Dosaje de Vancomicina	PBA	1,800	0	0	800	200	700	175	300	100
43	30104185	Dosaje de Amikacina	PBA	1,800	0	0	800	200	700	175	300	100
44	30104443	Dosaje de Benzodiazepinas	PBA	1,200	0	0	500	125	400	100	300	100
45	30104578	Dosaje de Cocaína	PBA	1,200	0	0	500	125	400	100	300	100
46	30101314	Dosaje de Marihuana	PBA	1,200	0	0	500	125	400	100	300	100
47	30103797	Reactivos de Capacidad de Fijación de Fierro	PBA	6,000	0	0	2,600	650	2,200	550	1,200	400
48	30105089	Reactivo de Lipasa	PBA	9,000	0	0	3,400	850	3,200	800	2,400	800
49	30103812	Test de Haptoglobina	PBA	1,200	0	0	500	125	400	100	300	100
50	30104018	Test de Inmunoglobulina A	PBA	1,200	0	0	500	125	400	100	300	100
51	30104020	Test de Inmunoglobulina G	PBA	1,200	0	0	500	125	400	100	300	100
52	30104025	Test de Inmunoglobulina M	PBA	1,200	0	0	500	125	400	100	300	100
53	30103964	Anticuerpo anti Treponema pallidum Total	PBA	53,280	0	0	20,000	5,000	19,600	4,900	13,680	4,560
54	30103863	Anticuerpo anti herpes virus 1 IgG	PBA	1,080	0	0	360	90	360	90	360	120
55	30103864	Anticuerpo anti herpes virus 2 IgG	PBA	1,080	0	0	360	90	360	90	360	120
56	30104229	Auto Anticuerpo Anti Tiroglobulina	PBA	1,700	0	0	600	150	500	125	600	200
57	30104228	Auto Anticuerpo Antimicrosomal Tiroideo	PBA	1,700	0	0	600	150	500	125	600	200
58	30105257	Test de Tiroglobulina	PBA	1,200	0	0	500	125	400	100	300	100
59	30100477	Test de Antígeno CA 19,9	PBA	2,500	0	0	1,000	250	900	225	600	200
60	30103978	Test de Cyfra 21,1	PBA	2,100	0	0	800	200	700	175	600	200
61	30104019	Test de Inmunoglobulina E	PBA	1,100	0	0	400	100	400	100	300	100

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

62	30103921	Hepatitis A Anticuerpo IgM	PBA	1,100	150	150	400	100	400	100	150	50
63	30103838	Test de alfafetoproteína	PBA	6,100	0	0	2,000	500	2,000	500	2,100	700
64	30100475	Test de antígeno CA 125	PBA	4,800	0	0	1,800	450	1,800	450	1,200	400
65	30103954	Test de antígeno carcinoembrionario (CEA)	PBA	5,400	0	0	2,200	550	2,000	500	1,200	400
66	30100515	Test de antígeno prostático específico (PSA)	PBA	43,460	0	0	16,400	4,100	15,600	3,900	11,460	3,820
67	30106015	Test de antígeno prostático específico libre (PSA libre)	PBA	3,500	450	450	1,600	400	1,240	310	210	70
68	30103804	Test de ferritina	PBA	7,000	100	100	2,800	700	2,720	680	1,380	460
69	30105239	Test de hormona beta gonadotropina corionica	PBA	4,100	0	0	1,600	400	1,300	325	1,200	400
70	30105231	Test de hormona estradiol	PBA	4,540	0	0	1,600	400	1,440	360	1,500	500
71	30105233	Test de hormona FSH	PBA	5,400	200	200	2,000	500	2,000	500	1,200	400
72	30105240	Test de hormona insulina	PBA	16,800	0	0	6,000	1,500	6,000	1,500	4,800	1,600
73	30105242	Test de hormona LH	PBA	5,000	0	0	1,800	450	1,700	425	1,500	500
74	30103829	Test de hormona paratiroidea	PBA	6,300	0	0	2,400	600	2,400	600	1,500	500
75	30105246	Test de hormona prolactina	PBA	5,280	0	0	2,000	500	1,900	475	1,380	460
76	30105248	Test de hormona T3 libre	PBA	4,600	0	0	2,000	500	2,000	500	600	200
77	30105251	Test de hormona T4 libre	PBA	34,000	600	600	14,000	3,500	14,000	3,500	5,400	1,800
78	30104100	Test de hormona TSH	PBA	54,800	600	600	22,000	5,500	22,000	5,500	10,200	3,400
79	30104247	Anticuerpo anti VIH 1- 2	PBA	53,300	1,200	1,200	20,000	5,000	19,200	4,800	12,900	4,300
80	30103928	Hepatitis B Anticuerpo Anticore Total	PBA	16,000	200	200	6,000	1,500	5,600	1,400	4,200	1,400
81	30104257	Hepatitis B Antígeno de Superficie	PBA	16,800	0	0	4,800	1,200	6,600	1,650	5,400	1,800
82	30103946	Hepatitis C Anticuerpo	PBA	15,700	1,200	1,200	5,600	1,400	5,600	1,400	3,300	1,100

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

83	30105227	Test de Hormona Cortisol	PBA	1,800	0	0	600	150	600	150	600	200
84	30105220	Test de Hormona ACTH	PBA	1,800	0	0	600	150	600	150	600	200
85	30107130	Test Procalcitonina	PBA	2,880	150	150	1,200	300	1,080	270	450	150
86	30104425	Test de Vitamina B12	PBA	1,800	100	100	800	200	600	150	300	100
87	30100071	Test de Acido Fólico	PBA	1,800	0	0	600	150	600	150	600	200
88	30105256	Test de Hormona Testosterona Total	PBA	1,200	0	0	500	125	400	100	300	100
89	30105237	Test de globulina de unión sexual	PBA	1,200	0	0	500	125	400	100	300	100
90	30105229	Test de Hormona de crecimiento	PBA	900	0	0	400	100	320	80	180	60
91	30100476	Test de Antígeno CA 15-3 / BR 27.29	PBA	1,200	0	0	500	125	400	100	300	100
92	30103944	Hepatitis B Anticuerpo contra Antígeno de Superficie	PBA	3,200	0	0	1,200	300	1,100	275	900	300
93	30104233	Hepatitis B Anticuerpo Anticore IgM	PBA	1,200	0	0	500	125	400	100	300	100
94	30103986	Test de Enolasa Neuroespecífica	PBA	1,800	100	100	640	160	640	160	420	140
95	30106073	Autoanticuerpos Anti Péptido Citrulinado Cíclico (CCP)	PBA	2,400	0	0	800	200	880	220	720	240
96	30105219	Test de Hormona Progesterona	PBA	1,000	0	0	400	100	300	75	300	100
97	30103989	Test de Factor de Crecimiento I similar a la insulina (IGF-1)	PBA	1,700	0	0	600	150	500	125	600	200
98	30104623	Test de Hormona Dehidroepiandrosterona Sulfato	PBA	1,200	0	0	500	125	400	100	300	100
99	30104142	Dosaje de Acido Valproico	PBA	600	0	0	220	55	200	50	180	60
100	30103953	Test de Antígeno CA 72.4	PBA	1,200	0	0	500	125	400	100	300	100

ÍTEM N° 02: REACTIVOS PARA HEMATOLOGIA

Nro.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UM	TOTAL GENERAL	Cantidad Total 2023	Trimestral 2023	Cantidad Total 2024	Trimestral 2024	Cantidad Total 2025	Trimestral 2025	Cantidad Total 2026	Trimestral 2026
1	30104010	Hemograma automatizado	PBA	282,000	23,500	23,500	94,000	23,500	94,000	23,500	70,500	23,500

		diferencial 5 estirpes kit										
--	--	-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

De acuerdo a la presentación del producto, las entregas deberán realizarse con cantidades que no disminuyan las cantidades programadas en forma anual pudiendo acumular los saldos hasta la entrega final anual.

La Entrega deberá realizarse en la unidad de medida de “PRUEBA”, adjuntando la tabla de equivalencias que fue presentada por el proveedor para la obtención del Registro Sanitario del Producto y en caso que el producto no requiera Registro Sanitario, la equivalencia será aquella definida por el fabricante del insumo.

4.4.7. Visita y muestras

El proveedor podrá visitar las instalaciones donde serán implementados los equipos en cesión de uso y sus componentes y/o adicionales que correspondan, para lo cual deberán coordinar la fecha de visita con el Jefe del Servicio de Laboratorio del Hospital III Chimbote.

4.4.8 Prueba de puesta en funcionamiento

Los equipos para su puesta en funcionamiento para el inicio de la prestación deberán contar con la aprobación del Jefe del Servicio de Laboratorio, quien validará los equipos en Cesión de Uso.

Las pruebas que se utilicen para la puesta en funcionamiento correrán por cuenta del Contratista.

Los Equipos en Cesión de Uso deberán contar con validación en un plazo que no exceda los siete (07) días calendario de haberse instalado en el servicio.

4.5. Requisitos del proveedor y/o personal

Para garantizar el cumplimiento de los plazos previstos de implementación el postor debe acreditar experiencia nacional en la implementación de proyectos de laboratorio de este tipo basados en sistemas de información de laboratorio tipo LIS conectados a analizadores de diferentes áreas de trabajo de laboratorio (mínimo conexión de los tipos de analizadores relacionados a los presentes Items) y con conexión bidireccional del sistema LIS al ESSI (Sistema de Información Hospitalario de EsSalud) ; ya sea en cualquier centro, hospital o red asistencial de EsSalud a nivel nacional con contratos y/o cláusulas específicas de concursos adjudicados los últimos 10 años.

4.6. Documentos entregables

El Contratista deberá entregar al Jefe del Servicio de Laboratorio en forma mensual, durante los primeros 05 días de culminado el mes, los siguientes reportes por cada uno de los Analizadores que provea:

Estadística en formato de hoja electrónica debiendo contener los siguientes datos: Nombre del Paciente, Prueba, Resultado, Fecha y Hora, Operario, Calibraciones, Controles, Repeticiones.

4.7. Medidas de control

4.7.1. Control de Calidad Interno:

El Programa de Control de Calidad Interno se desarrollará según la siguiente tabla para reactivos de alta rotación (mayor o igual a 1200 test/año:

PROGRAMA DE CONTROL DE CALIDAD INTERNO BIOQUIMICA			
HOSPITAL III CHIMBOTE			
ANALIZADOR	NIVELES/DÍA	DIAS AL MES	TOTAL MENSUAL
BIOQUIMICA CENTRAL (POR ANALITO DE > 1200 PBAS/AÑO)	2	25	50
BIOQUIMICA EMERGENCIA (POR ANALITO DE > 1200 PBAS AÑO)	2	30	60

Los reactivos de bioquímica emergencias son los siguientes: Glucosa, Urea, Creatinina, Calcio, fósforo, magnesio, GGT, TGO, TGP, Fosfatasa alcalina, Bilirrubina total, bilirrubina directa, Proteína total, albúmina, proteinuria, Proteína C reactiva, lipasa, amilasa y Deshidrogenasa láctica), los cuales requieren el cumplimiento del programa de control de calidad interno tanto para su uso en Bioquímica Emergencias como en Bioquímica Central.

PROGRAMA DE CONTROL DE CALIDAD INTERNO HEMATOLOGIA			
HOSPITAL III CHIMBOTE			
ANALIZADOR	NIVELES/DÍA	DIAS AL MES	TOTAL MENSUAL
HEMATOLOGIA CENTRAL (05 estirpes)	3	25	75
HEMATOLOGIA EMERGENCIA (05 estirpes)	3	30	90

PROGRAMA DE CONTROL DE CALIDAD INTERNO INMUNOLOGIA			
HOSPITAL III CHIMBOTE			
ANALIZADOR	NIVELES/DÍA	DIAS AL MES	TOTAL MENSUAL
INMUNOLOGIA CENTRAL (POR ANALITO DE > 1200 PBAS/AÑO)	2	25	50

*Controles diarios consumidos durante un mes que serán suministrados por el contratista.
Para reactivos del ítem inmunoquímica de baja rotación definido para efectos prácticos como aquellos cuyo requerimiento sea menor de 1200 pruebas al año, dichos reactivos se entregarán de acuerdo a la siguiente tabla para reactivos de baja rotación:

PROGRAMA DE CONTROL DE CALIDAD INTERNO INMUNOQUÍMICA BAJA ROTACIÓN (< 1200 PBAS/AÑO)			
HOSPITAL III CHIMBOTE			
ANALIZADOR	NIVELES/DÍA	DIAS AL MES	TOTAL MENSUAL
BIOQUÍMICA CENTRAL (POR ANALITO DE < 1200 PBAS/AÑO)	2	12	24
INMUNOLOGIA CENTRAL (POR ANALITO < 1200 PBAS/AÑO)	2	12	24

4.7.2. PROGRAMAS DE EVALUACIÓN EXTERNA DE LA CALIDAD

El Contratista deberá proveer un Programa de Evaluación de Calidad Externa para cada una de las pruebas o magnitudes biológicas pertenecientes a los ítems que resulten adjudicados con periodicidad mensual, durante el tiempo que dure el contrato y sus adendas para entregas adicionales y complementarias.

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

A	CAPACIDAD LEGAL
	HABILITACIÓN
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe contar:</p> <p>a.1. Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico Documento emitido por la ANM o por la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en Artículo 17° del DS.014-2011-SA y su primera disposición complementaria Transitoria; debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizadas en el establecimiento Farmacéutico, según corresponda. Obligatorio para todas las empresas que se presenten en consorcio, salvo el caso de ser empresa extranjera no instalada en el territorio nacional.</p> <p>a.2 Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA) A nombre del postor, emitido por la ANM o ARM, según corresponda. Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además, deberá presentar el Certificado BPA de la empresa que presta servicio de almacenamiento, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los almacenes). Tratándose de un Laboratorio Nacional el Certificado de BPA se encuentra incluido en la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), en aplicación de la normativa vigente en el territorio peruano. La exigencia de la Certificación de BPA vigente, se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual para los dispositivos médicos nacionales e importados.</p> <p>a.3 Certificado Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios Emitida por la autoridad competente (DIGEMID). Referente a las Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, a fin de Garantizar que estos sean distribuidos, transportados y Manipulados en condiciones adecuadas según las especificaciones establecidas por el fabricante, a efectos de preservar su calidad, eficiencia y seguridad.</p> <div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Importante</p> <p><i>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</i></p> </div> <p><u>Acreditación:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico. • Copia simple de Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA) aplica para proveedores registrados como Establecimientos Farmacéuticos. • Copia simple del certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.

	<p>En el caso de consorcios, solo se considera la experiencia de aquellos integrantes que ejecutan conjuntamente el objetivo materia de la convocatoria, previamente ponderada, conforme a la Directiva N° 002-2016-OSCCD “Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado”.</p>																								
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Importante</p> <p><i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i></p> </div>																								
B	<p>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</p> <p><u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado, según detalle en el cuadro siguiente, por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">Nº</th> <th style="width: 35%;">ITEM PAQUETE</th> <th style="width: 20%;">MONTO FACTURADO</th> <th style="width: 40%;">BIENES SIMILARES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>INMUNOQUIMICA</td> <td style="text-align: right;">18,000,000.00</td> <td>Reactivos de bioquímica e inmunología</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>HEMATOLOGIA</td> <td style="text-align: right;">2,000,000.00</td> <td>Reactivos de Hematología</td> </tr> </tbody> </table> <p>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de acuerdo al siguiente cuadro, por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">Nº</th> <th style="width: 35%;">ITEM PAQUETE</th> <th style="width: 20%;">MONTO FACTURADO</th> <th style="width: 40%;">BIENES SIMILARES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>INMUNOQUIMICA</td> <td style="text-align: right;">2,000,000.00</td> <td>Reactivos de bioquímica e inmunología</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>HEMATOLOGIA</td> <td style="text-align: right;">500,000.00</td> <td>Reactivos de Hematología</td> </tr> </tbody> </table> <p><u>Acreditación:</u> La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago¹, correspondientes a un</p>	Nº	ITEM PAQUETE	MONTO FACTURADO	BIENES SIMILARES	1	INMUNOQUIMICA	18,000,000.00	Reactivos de bioquímica e inmunología	2	HEMATOLOGIA	2,000,000.00	Reactivos de Hematología	Nº	ITEM PAQUETE	MONTO FACTURADO	BIENES SIMILARES	1	INMUNOQUIMICA	2,000,000.00	Reactivos de bioquímica e inmunología	2	HEMATOLOGIA	500,000.00	Reactivos de Hematología
Nº	ITEM PAQUETE	MONTO FACTURADO	BIENES SIMILARES																						
1	INMUNOQUIMICA	18,000,000.00	Reactivos de bioquímica e inmunología																						
2	HEMATOLOGIA	2,000,000.00	Reactivos de Hematología																						
Nº	ITEM PAQUETE	MONTO FACTURADO	BIENES SIMILARES																						
1	INMUNOQUIMICA	2,000,000.00	Reactivos de bioquímica e inmunología																						
2	HEMATOLOGIA	500,000.00	Reactivos de Hematología																						

¹ Cabe precisar que, de acuerdo con la **Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado**:

“... el solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fehaciencia en relación a que se encuentra cancelado. Admitir ello equivaldría a considerar como válida la sola declaración del postor afirmando que el comprobante de pago ha sido cancelado”

(...)

“Situación diferente se suscita ante el sello colocado por el cliente del postor [sea utilizando el término “cancelado” o “pagado”] supuesto en el cual sí se contaría con la declaración de un tercero que brinde certeza, ante la cual debiera reconocerse la validez de la experiencia”.

máximo de veinte (20) contrataciones.

En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el **Anexo N° 8** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.

En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.

Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva “Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado”, debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.

Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.

Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el **Anexo N° 9**.

Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicada por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el **Anexo N° 8** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

Importante

En el caso de consorcios, solo se considera la experiencia de aquellos integrantes que se hayan comprometido, según la promesa de consorcio, a ejecutar el objeto materia de la convocatoria, conforme a la Directiva “Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado”.