



ESTUDIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD Y FICHA TÉCNICA PARA CONTRATOS MENORES O IGUALES A 150 SMLV Y CONTRATACIÓN DIRECTA

CÓDIGO: FRJUR-007
 FECHA DE ELABORACIÓN: 30 DE SEPTIEMBRE DE 2014
 FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 22 DE AGOSTO DE 2016
 VERSIÓN: 03
 HOJA: 1 DE: 1



FECHA DE SOLICITUD: 09 de Octubre de 2017

NOMBRE DEL SOLICITANTE: MARIA HELENA ERAZO PAZ

CARGO DEL SOLICITANTE: PROFESIONAL ESPECIALIZADO G.I.T. AYUDAS DIAGNOSTICAS

Diligencie a continuacion de acuerdo al tipo de contratacion requerida (Bienes o Servicios)

SOLICITUD DE BIENES _____ SOLUCION DE SERVICIOS X OBRA _____

ESTUDIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD

DESCRIPCION DETALLADA DEL OBJETO A CONTRATAR: Contratar la prestacion de servicios con un laboratorio de referencia a nivel nacional que tenga la capacidad tecnologica para la realizacion de las pruebas confirmatorias o complementarias a los donantes de los que se obtengan resultados presuntivamente reactivos y poder definir al donante como apto o no para la donacion de sangre. Para su realizacion debiera observarse lo establecido en los lineamientos y algoritmos de la Red Nacional de Laboratorios (RNL)

JUSTIFICACION DE LA NECESIDAD: El Banco de Sangre esta en la obligacion de celebrar este contrato para cumplir con la circular tecnica 082 de 2011 y dar continuidad con la prestacion del servicio integral a los donantes de sangre, por la obligatoriedad que tienen los bancos de sangre de realizar las pruebas confirmatorias para los marcadores serologicos de enfermedades infecciosas con resultados de pruebas de tamizacion doblemente reactivos, sin en este servicio de referencia no se podria dar cumplimiento a los lineamientos del Ministerio de Salud.

MODALIDAD DE SELECCIÓN DEL CONTRATISTA: Solicitud simple de ofertas X Contratación directa _____

VALOR DEL CONTRATO:	\$ 15.510.000,00	RUBRO:	B12302	Nº CDP:		VoBo PRESUPUESTO:	<i>RP</i>
---------------------	------------------	--------	--------	---------	--	-------------------	-----------

JUSTIFICACIÓN DEL VALOR DEL CONTRATO: La oferta comercial presentada por el Laboratorio se ajusta a los precios del mercado.

RIESGOS PREVISIBLES DEL CONTRATO: Que el laboratorio no cuente con la capacidad tecnologica para realizar todas las pruebas exigidas en la circular, inoportunidad en la entrega de los resultados que lleven al incumplimiento de los tiempos establecidos en la circular.

GARANTIAS: SI X NO _____ QUE CLASE DE GARANTIA? Calidad y cumplimiento en la entrega de resultados.

BIENES A CONTRATAR (Diligencie unicamente para el caso de contratación de bienes)

DESCRIPCIÓN Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO POR PRUEBA
HIV Western blot - Inmuno Blot	20	\$ 110.000,00
HEPATITIS B - Ac contra el Ag de Superficie	50	\$ 19.000,00
HEPATITIS B - Ac Core Total (Ac. HBc Totales)	20	\$ 19.000,00
HEPATITIS B - Ac Core Ig M (Ac. HBc Ig M)	50	\$ 19.000,00
HEPATITIS B - Ag. De Superficie: Prueba de Neutralizacion	10	\$ 28.000,00
HEPATITIS C - Inmunoblot prueba confirmatoria	10	\$ 175.000,00
CHAGAS - Trypanosoma Cruzi ELISA (Ag lisados)	15	\$ 19.000,00
CHAGAS - Trypanosoma Cruzi QUIMIOLUMINISCENCIA (Ag recombinantes)	15	\$ 19.000,00
CHAGAS - Trypanosoma Cruzi Ac Ig G (IFI)	15	\$ 28.000,00
CHAGAS - Trypanosoma Cruzi por inmunoblot	10	\$ 260.000,00
SIFILIS - Serologia por RPR	40	\$ 4.000,00
SIFILIS - TPHA PARA SIFILIS	10	\$ 25.000,00
HTLV 1-2 EIA	10	\$ 25.000,00
HTLV Western blot para HTLV 1-2	25	\$ 190.000,00

OBLIGACIONES O ACTIVIDADES A DESARROLLAR DE ACUERDO AL OBJETO CONTRACTUAL:

Recoger las muestras en el Banco de Sangre de la institucion, garantizar la suficiencia tecnologica para la realizacion de las pruebas, garantizar calidad en el procesamiento de las muestras, solucionar los inconvenientes cuando se presenten resultados incongruentes, entrega oportuna de resultados de acuerdo a las fechas que se establecen en la circular tecnica 082.

- LABORATORIO CLINICO MEDICO COLCAN
- CLINIZAD
- LABORATORIOS DEL VALLE

VIGENCIA Y PLAZO DE EJECUCION: A partir del cumplimiento de los requisitos de ejecucion hasta el 31 de Diciembre de 2017

SUPERVISION / INTERVENTORIA SUGERIDA: Coordinadora G.I.T. Ayudas Diagnosticas.

Anexos (si los tiene):	PROPUESTA COMERCIAL LABORATORIO CLINICO MEDICO COLCAN		Numero de folios anexos:	7
DEPENDENCIA SOLICITANTE:	COORDINACION G.I.T AYUDAS DIAGNOSTICAS	VIABILIDAD SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		APROBACIÓN GERENCIA (E)
NOMBRE JEFE DE DEPENDENCIA:	MARIA HELENA ERAZO PAZ	NOMBRE FUNCIONARIO:	MARIA ELIZABETH LLANOS	NOMBRE FUNCIONARIO: JAIME ARTEAGA CORAL
FIRMA JEFE DE DEPENDENCIA:	<i>[Firma]</i>	FIRMA FUNCIONARIO:	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>

* PARA LA CONTRATACIÓN DIRECTA DE PERSONAL ASISTENCIAL SE REQUIERE VoBo DE SUBGERENCIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

[Firma]
 VoBo Subgerente de Prestación de Servicios

Rdo. y fecha 11-X-2017