HOSPITAL UNIVERSITARIO	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: 10 de Enero de 2018

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 debera 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 doblementes 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 :	$35.695.000.oo	RUBRO:	B12302	Nº CDP:		VoBo PRESUPUESTO:	

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

RIESGOS PREVISIBLES DEL CONTRATO: Anexo Riesgos, Analisis de Riesgos y forma de mitigarlos.

GARANTIAS: SI___ NO_X__ QUE CLASE DE GARANTIA?

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	40	$ 120.000,oo
HEPATITIS B - Ac contra el Ag de Superficie	100	$ 19.500,oo
HEPATITIS B - Ac Core Total (Ac. HBc Totales)	50	$ 19.500,oo
HEPATITIS B - Ac Core Ig M (Ac. HBc Ig M)	100	$ 19.500,oo
HEPATITIS B - Ag. De Superficie: Prueba de Neutralizacion	40	$ 31.000,oo
HEPATITIS C - Inmunoblot prueba confirmatoria	30	$ 180.000,oo
CHAGAS - Trypanosoma Cruzi ELISA (Ag lisados)	80	$ 19.500,oo
CHAGAS - Trypanosoma Cruzi QUIMIOLUMINISCENCIA (Ag recombinantes)	80	$ 19.500,oo
CHAGAS - Trypanosoma Cruzi Ac Ig G (IFI)	40	$ 29.000,oo
CHAGAS - Trypanosoma Cruzi por inmunoblot	20	$ 280.000oo
SIFILIS - Serologia por RPR	90	$ 4.000,oo
SIFILIS - TPHA PARA SIFILIS	30	$ 28.000,oo
HTLV 1-2 EIA	80	$ 25.000,oo
HTLV Western blot para HTLV 1-2	30	$ 210.000,oo

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.

1. LABORATORIO CLINICO MEDICO COLCAN
2. CLINIZAD
3. LABORATORIOS DEL VALLE

VIGENCIA Y PLAZO DE EJECUCION:	A partir del cumplimiento de los requisitos de ejecucion hasta el 31 de Diciembre de 2018
SUPERVISION / INTERVENTORIA SUGERIDA:	Coordinadora G.I.T. Ayudas Diagnosticas.

Anexos (si los tiene):	PROPUESTA COMERCIAL LABORATORIO CLINICO MEDICO COLCAN - ANALISIS DE RIESGO FORMA DE MITIGARLO			Numero de folios anexos:	8
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:	MARIO FERNANDO BRAVO CABRERA	NOMBRE FUNCIONARIO:	JAIME ALBERTO ARTEAGA CORAL
FIRMA JEFE DE DEPENDENCIA:		FIRMA FUNCIONARIO:		FIRMA FUNCIONARIO:	

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

VoBo Subgerente de Prestación de Servicios

Rdo Yoanna Yoc 16-I 2018 SIBOPM

Dpm 5-1-2018 11:31am