PAC Nº: 280.700.-

ADENDA Nº 02/2014

DEPARTAMENTO DE LICITACIONES DEL M.S.P. y B.S.

COMUNICA POR ESTE MEDIO; QUE EN EL MARCO DE LA **CONTRATACIÓN POR VÍA DE LA EXCEPCIÓN Nº 25/2014 "ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA HOSPITALES ESPECIALIZADOS"– AD REFERENDUM,** SE REALIZAN LAS SIGUIENTES MODIFICACIONES AL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES, QUEDANDO REDACTADO DE LA SIGUIENTE MANERA:

SECCIÓN I. DATOS DE LA LICITACIÓN (DDL)

Cláusula en las IAO	D. Presentación y Apertura de Ofertas
IAO 23.1	Para propósitos de la presentación de las ofertas, la dirección de la Convocante es: Atención: ING. M.A.E. Sergio Barrios Heyn, Director General Dirección: AVDA. PETTIROSSI y BRASIL Piso/Oficina: 1er PISO – OFICINA 418 - MESA DE ENTRADA Ciudad: Asunción, Paraguay La fecha límite para presentar las ofertas es: Fecha: 19 de Agosto de 2014 Hora: hasta las 14:50 p.m. horas.
IAO 26.1	La apertura de las ofertas tendrá lugar en: Dirección: AVDA. PETTIROSSI y BRASIL Piso/Oficina: 1er PISO – OFICINA 418 - MESA DE ENTRADA Ciudad: Asunción, Paraguay Fecha: 19 de Agosto de 2014 Hora: 15:00 p.m. horas.

Ing. M.A.E. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
M.S.P. y B.S.

SECCIÓN I. DATOS DE LA LICITACIÓN (DDL)

	F. Adjudicación del Contrato
IAO 33	Se solicitará Muestras: ***SI (Sólo para Insumos)***

Todos los oferentes deberán presentar muestras para la etapa de evaluación. Dichas muestras deberán ser presentadas el día de la Apertura de los Sobres/Oferta Publica, en el horario de 7:00 horas hasta la hora del inicio de la Apertura de Sobres/Ofertas Pública fijada.

Las muestras deberán entregarse en:

Departamento de Licitaciones UOC N° 01 – Nivel Central D.G.O.C.

Dirección: Pettirossi esq. Brasil 1er Piso. Oficina 418 - Teléfono: 021 223 523

Ciudad: Asunción, Paraguay

La muestra de lo ofertado, deberá presentarse en las mismas condiciones que el producto a ser entregado en caso de ser adjudicado. Con la muestra se verificará si la misma corresponde y se ajusta al producto solicitado, en cuanto a especificaciones técnicas (Concentración, forma farmacéutica, origen, marca, presentación, envase primario, que deberá estar de acuerdo a los documentos obrantes en el MSP y BS - DINAVISA).
La muestra deberá estar correctamente identificada, con Lote, Vencimiento, descripción del producto por cada frasco, a fin de facilitar la identificación del producto. Los datos de Lote y Vencimiento deben visualizarse por el frasco, no por la tapa.

Las muestras de los Ítems adjudicados quedarán en resguardo en la **Dirección General de Gestión de Insumos Estratégicos en Salud y una vez emitida la orden de compra serán remitidas a los lugares indicados para la entrega**, para la verificación a la hora de la recepción de los bienes adjudicados, a fin de que los mismos coincidan exactamente con dichas muestras.

A las empresas que no hayan sido adjudicadas se procederá la devolución de las muestras por medio de una nota a los 15 días de terminado el proceso de Adjudicación y podrán ser retirados del Departamento de Licitaciones UOC N° 01 Nivel Central.

Se requiere que la muestra entregada del producto ofertado esté identificada con rótulo con los siguientes datos:
1. NOMBRE y N° DEL LLAMADO
2. NOMBRE DE LA EMPRESA
3. N° DE ÍTEM
4. DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM QUE DEBERÁ CORRESPONDER A LO DESCRIPTO EN LA PLANILLA DE PRECIOS Y DE DATOS GARANTIZADOS (Sección VI).

En el momento de presentación de las muestras el oferente deberá presentar un listado en duplicado de lo entregado, conforme a la siguiente Planilla:
Planilla de Muestras

NOMBRE DEL LLAMADO:				
N° DE LLAMADO:				
NOMBRE DE LA EMPRESA:				
LISTA DE MUESTRA PRESENTADA				
N° DE ITEM	*CANTIDAD DE - MUESTRA PRESENTADA*	*DESCRIPCIÓN*	*NOMBRE COMERCIAL*	*ORIGEN/ PROCEDENCIA*

Declaración Jurada en caso de ofertarse en varios ítems el mismo tipo de insumo pero en diferentes medidas, será suficiente la presentación de la muestra de uno de ellos, en la que el oferente se comprometa, en caso de ser adjudicado a entregar el producto conforme a las especificaciones técnias requeridas en el ítem correspondiente.

Los ofertantes que no presenten las muestras en el día del acto de apertura, serán descalificados en los ítems que incurran dicha falta.

Ing. M.A.E. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSP y BS

SECCIÓN III. SUMINISTROS REQUERIDOS

1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

LOTE	Ítem	PRODUCTO	Especificaciones técnicas	Presentación	Unidad de medida
LOTE 1: REACTIVOS CON EQUIPOS EN COMODATO PARA EL HOSPITAL GENERAL PEDIÁTRICO "NIÑOS DE ACOSTA ÑÚ"					
1	1	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASÓMETRO	Equipo en comodato que procese muestras de gasometría y electrolitos. Mínimas caracteísticas: Conectado al software de gestion del laboratorio, con lector de codigo de barras. Tiempo de medición 50 seg, sin balón de gas con todos los reactivos necesarios. Determinaciones de electrolitos: Na, K, Cl y Ca iónico. Para Gasometría pH, pCO2, pO2, Sat de O2, Hemoglobina total, Hematocrito. H+, CHCO3, CTCO2, BE, BEACT, BESS, BB, pHST, CHCO3ST, pAO2, NCa, QS/QT, p50, sO2 (C), AaDO2, a/AO2, eAVDO2, AGOER, Hct (C), PAO2t, RltPHtPCO2t, H+t, AaDO2t. Volumen de muestra menor a 60 ul, Tiempo de Display Inferior a 50 seg. Temp de medición 37 +/- 0,2ºC. Tipo de Muestra: Sangre Total, Plasma, Suero, Controles QC (Material Acuoso). Certificado FDA, CE. Muestras en Capilar y Jeringas. Reactivos, Controles, Calibradore e Insumos consumibles. Los equipos deben ser usados con 220 voltios, entre 50–60 HZ, y contar con UPS. Los equipos ofertados no deberán tener más de 2 (dos) años de uso.	Unidad	Determinación
1	2	KIT SOLUCION CONTADOR HEMATOLÓGICO	Reactivos con 2 (dos) equipos en comodato. Equipos no mayores a tres años de fabricación. La tecnología debe permitir hacer lecturas ópticas de precisión láser o citometria de flujo, para glóbulos blancos con diferencial y análisis óptico tridimensional de eritrocitos, incluidos los reticulocitos. Identificación para las células anormales; análisis ópticos de dos ángulos para determinar el número y el tamaño de plaquetas. Con capacidad como mínimo 20 parámetros hematológicos y además ejecutar el conjunto de determinaciones básicas: hemograma completo, recuento de leucocitos y plaquetas, fórmula leucocitaria completa con análisis diferenciales de 5 partes en glóbulos blancos, y recuento automático de reticulocitos. Los equipos deben procesar un mínimo de 60 muestras por hora, con cantidades mínimas de muestra, dilución automática de muestras, panel de teclado con visor de resultado. Impresora automática de resultado, archivo de datos con sistemas informáticos. Software en español con lector de código de barra y modulo para interface con el sistema de laboratorio y/o SIH (Sistema Informático Hospitalario), con estabilizador de corriente UPS. Todos los reactivos e insumos que necesitan para el buen funcionamiento. Controles de calidad interno en tres niveles, alto, normal y bajo; y control externo. La instalación del equipo debe estar a cargo del proveedor, quien debe chequear previamente la instalación eléctricas, sistema de eliminación de residuos (cañería desagüe) del laboratorio y condiciones de climatización, respetando las normas de bioseguridad vigente para su adecuación según la necesidades del equipo. El proveedor debe suministrar fichas de mantenimiento diario, semanal y mensual para que el ususaario registre las observaciones referente al funcionamiento y cumplir con el mantenimiento preventivo y correctivo, servicio técnico permanente las 24 horas del día, incluyendo domingos y feriados. Debe brindar capacitación y adiestramientos a los profesionales en el manejo del equipo todo el tiempo requerido y en caso de ingreso de nuevos funcionarios al plantel. **Provisión de tubos con anticoagulante EDTA en cantidad igual que las determinaciones de hemograma solicitadas**. Igualmente el proveedor deberá entregar en calidad de comodato un equipo homogeneizador de tubos por cada servicio.	Unidad	Determinación
1	3	GLICEMIA	REACTIVOS TODOS LIQUIDOS LISTO PARA USAR. Se requiere 1 (un) equipo en comodato, Equipo de Química Clínica unida a un módulo de inmunoensayo integrados por un Gestor de Módulos de Muestras, con equipos que tengan las siguientes mínimas características: De acceso aleatorio (Random access) para análisis de química clínica y ensayos de inmunología integrados. Métodos fotométricos multicanal: Determinaciones inmunológicas, electrolitos (suero y orina), dosaje de drogas terapéuticas y drogas de abuso de última generación. Con un rendimiento de mínimo 500 test/hora fotométricos, 300 Test ISE/hora como mínimo y 100 det./hora de inmunoensayo como mínimo. Reactivos identificados por código de barras y listos para USAR, de la misma marca que el equipo ofertado. Verificación de la integridad de las muestras, incluyendo índices séricos, detección de coágulos y muestras insuficiente. El módulo de inmunología debe tener 20 reactivos a bordo mínimamente para cubrir la mayor cantidad de determinaciones. Provisión de calibradores, controles y consumibles necesarios conforme necesidad del servicio. Repetición automática o manual de ensayo. Repetición au[illegible] software. Tipos de	Unidad	Determinación
1	4	REACTIVO PARA UREA		Unidad	Determinación
1	5	REACTIVO PARA CREATININA		Unidad	Determinación
1	6	GOT		Unidad	Determinación
1	7	GPT		Unidad	Determinación
1	8	FOSFATASA ALCALINA		Unidad	Determinación
1	9	IgA		Unidad	Determinación
1	10	IgG		Unidad	Determinación
1	11	IgM		Unidad	Determinación

Dr. Sergio [illegible]
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPyBS

1	12	ELECTROLITOS (Na, K, Cl)	muestras: suero, plasma, orina, LCR, sangre entera (solo para HbA1c). Volumen de muestras a ser utilizado en las determinaciones entre 1 a 50 microlitros. Volumen mínimo de muestras a ser cargados en el equipo. Detección automática de coágulo. Con disponibilidad de detección de muestras insuficiente y lectura de código de barra para todas las posiciones. Posición para urgencias. El servicio de mantenimiento preventivo, correctivo y asistencia técnica queda a cargo del proveedor. En caso necesario provisión de un Equipo de Repuesto. Los equipos deben ser usados con 220 voltios, entre 50–60 HZ, y contar con UPS. El proveedor deberá encargarse del Servicio Técnico, mantenimiento preventivo, correctivo, capacitación al personal de laboratorio, Además de proveer los calibradores, controles e insumos para el buen desempeño del Equipo según necesidad del Servicio. Servicio técnico deberá realizar los mantenimientos periódicos, preventivos, correctivos y predictivos, que no dependan del usuario. El tiempo de respuesta dentro del horario de trabajo del laboratorio, menor a una hora desde el llamado a la empresa y con personal calificado. Conexión y transferencia de la información de los equipos autoanalizadores al sistema de gestión de laboratorio. El proveedor deberá entregar en comodato 2 (dos) centrífugas de 36 tubos o más, (para química clínica y para inmunología); así como los tubos en cantidades necesarias conforme a cantidad de pacientes que posea el servicio y a la necesidad del mismo. Con software de Gestión de Laboratorio. El sistema debe permitir registro de pacientes, ingresos de pedidos médicos por determinación, registro de resultados (histórico de pacientes, registro de control de calidad, planilla de trabajo con las determinaciones a realizar, estadística de determinaciones y estadísticas de pacientes). Con todos los insumos necesarios, Hojas para resultados, cantidad de impresoras necesarias para la impresión de resultados, tinta y/o tóner, rollos para etiquetas, etc. Sistema de gestión abarca las fases de pre-analítica, analítica y post-analítica brindando seguridad, posibilitando la automatización y proveyendo información útil para la gestión diaria, así como la toma de decisiones, alta pacientes con tipo y N° de documento como claves únicas de identificación de los mismos, Ingreso de Ordenes o Peticiones (Estudios, Perfiles, curvas), Impresión de códigos de barras en tiempo real para identificación de la documentación y las muestras correspondientes a la atención del paciente. Interfaces con analizadores que evitan el ingreso manual de los analitos a los equipos y posibiliten volcar los resultados de manera automatizada. Navegador de resultados donde los técnicos y bioquímicos podrán verificar los resultados recibidos, emisión de listados y estadísticas que ayudan en la gestión diaria. Envió de resultados por Mail o Fax para pacientes, integración Web, que permiten el acceso de Pacientes, Médicos y Usuarios a través de Internet para consultar resultados u otros datos. Asistencia técnica "on line" con el proveedor adjudicado.	Unidad	Determinación
1	13	REACTIVO TP	REACTIVOS PARA ANALISIS DE HEMOSTASIA con provision de EQUIPO Automatizado, conectado al software de gestion del laboratorio : 1 (uno) instrumento totalmente automatizado de sistema Random Access, que procese muestras por método electromagnético, método cromogénico y método inmunoturbidimétrico. Que posea un software capaz de procesar perfiles completos, incorporar parámetros, realizar repeticiones o intercalar emergencias durante la corrida. Que permita el ingreso de tubo primario, que posea lector de código de barras para muestras, reactivos, controles y calibradores, el modo de trabajo: paciente por paciente. Los métodos de detección: coagulación, colorimétrico, y inmunoturbidimétrico Detección de la coagulación por el sistema basado en viscosidad. Las muestras de plasma utilizadas: Rendimiento mínimo PT: 40 PT/ hora; PT + APTT+ Fibrinógeno: 20 pruebas/hora. 20 metodologías disponibles a bordo simultáneamente. El trabajo sobre los tubos de muestras primarias. La identificación positiva Diluciones y rediluciones automáticas. Todos los tubos primarios comunes aceptadas + 12 posiciones dedicadas para muestras pediátricas, gestión STAT, PC integrado, Conexión LIS bidireccional, Puertos USB + CD / DVD. Lectura de código de barras para muestras y reactivos. Lavado automático de las agujas para evitar el arrastre. Equipado con la detección de nivel de líquido. Controles, Calibradores y Reactivos de la misma marca y de acuerdo a la marca original del equipo. Las copas de reaccion y las bolitas/barras deben ser nuevas. El equipo ofertado debe ser nuevo. Provisión de tubos con anticoagulante citrato de sodio en igual cantidad de las determinaciones solicitadas.	Unidad	Determinación
1	14	REACTIVO TTPA		Unidad	Determinación
1	15	REACTIVO DE FIBRINÓGENO		Unidad	Determinación
LOTE 2: REACTIVOS CON EQUIPOS EN COMODATO PARA EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN PABLO					
2	1	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASÓMETRO	Con equipo en comodato. Determinaciones para un analizador de mediciones de gases en sangre con electrolitos. Mínimas caracteísticas: Conectado al software de gestion del laboratorio, con lector de codigo de barras), electrodos libre de mantenimiento para determinaciones de	Unidad	Determinación

Ing. MAE. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
M.S.P. y B.S.

			electrolitos: Na, K, Cl y Ca. Para Gasometría pH, pCO2, pO2, Sat de O2, Hemoglobina total, Hematocrito. H+, CHCO3, CTCO2, BE, BEACT, BESS, BB, pHST, CHCO3ST, pAO2, NCa, QS/QT, p50, sO2 (C), AaDO2, a/AO2, eAVDO2, AGOER, Hct (C), PAO2t, RltPHtPCO2t, H+t, AaDO2t. Temp de medición 37 + - 0,2ºC, Tipo de Muestra: Sangre Total, Plasma, Suero, Controles QC (Material Acuoso). Certificado FDA, CE. Muestras en Capilar y Jeringas. Reactivos, Controles, Calibradore e Insumos consumibles. Los equipos deben ser usados con 220 voltios, entre 50–60 HZ, y contar con UPS. Los equipos ofertados no deberán tener más de 2 (dos) años de uso.		
2	2	KIT SOLUCION CONTADOR HEMATOLÓGICO	Reactivos con equipo en comodato. Equipo no mayor a tres años de fabricación. La tecnología debe permitir hacer lecturas ópticas de precisión láser o citometria de flujo, para glóbulos blancos con diferencial y análisis óptico tridimensional de eritrocitos, incluidos los reticulocitos. Identificación para las células anormales; análisis ópticos de dos ángulos para determinar el número y el tamaño de plaquetas. Con capacidad como mínimo 20 parámetros hematológicos y además ejecutar el conjunto de determinaciones básicas: hemograma completo, recuento de leucocitos y plaquetas, fórmula leucocitaria completa con análisis diferenciales de 5 partes en glóbulos blancos, y recuento automático de reticulocitos. Los equipos deben procesar un mínimo de 60 muestras por hora, con cantidades mínimas de muestra, dilución automática de muestras, panel de teclado con visor de resultado. Impresora automática de resultado, archivo de datos con sistemas informáticos. Software en español con lector de código de barra y modulo para interface con el sistema de laboratorio y/o SIH (Sistema Informático Hospitalario), con estabilizador de corriente UPS. Todos los reactivos e insumos que necesitan para el buen funcionamiento. Controles de calidad interno en tres niveles, alto, normal y bajo; y control externo. La instalación del equipo debe estar a cargo del proveedor, quien debe chequear previamente la instalación eléctricas, sistema de eliminación de residuos (cañería desagüe) del laboratorio y condiciones de climatización, respetando las normas de bioseguridad vigente para su adecuación según la necesidades del equipo. El proveedor debe suministrar fichas de mantenimiento diario, semanal y mensual para que el ususaario registre las observaciones referente al funcionamiento y cumplir con el mantenimiento preventivo y correctivo, servicio técnico permanente las 24 horas del día, incluyendo domingos y feriados. Debe brindar capacitación y adiestramientos a los profesionales en el manejo del equipo todo el tiempo requerido y en caso de ingreso de nuevos funcionarios al plantel. Provisión de tubos con anticoagulante EDTA en cantidad igual que las determinaciones de hemograma solicitadas. Igualmente el proveedor deberá entregar en calidad de comodato un equipo homogeneizador de tubos por cada servicio.	Unidad	Determinación
2	3	GLICEMIA	REACTIVOS TODOS LIQUIDOS LISTO PARA USAR. Se requiere 1 (un) equipo en comodato, Equipo de Química Clínica unida a un módulo de inmunoensayo integrados por un Gestor de Módulos de Muestras, con equipos que tengan las siguientes mínimas características: De acceso aleatorio (Random access) para análisis de química clínica y ensayos de inmunología integrados. Métodos fotométricos multicanal: Determinaciones inmunológicas, electrolitos (suero y orina), dosaje de drogas terapéuticas y drogas de abuso de última generación. Con un rendimiento de mínimo 500 test/hora fotométricos, 300 Test ISE/hora como mínimo y 100 det./hora de inmunoensayo como mínimo. Reactivos identificados por código de barras y listos para USAR, de la misma marca que el equipo ofertado. Verificación de la integridad de las muestras, incluyendo índices séricos, detección de coágulos y muestras insuficiente. El módulo de inmunología debe tener 20 reactivos a bordo mínimamente para cubrir la mayor cantidad de determinaciones. Provisión de calibradores, controles y consumibles necesarios conforme necesidad del servicio. Repetición automática o manual de ensayo. Repetición automática se puede solicitar por el software. Tipos de muestras: suero, plasma, orina, LCR, sangre entera (solo para HbA1c). Volumen de muestras a ser utilizado en las determinaciones entre 1 a 50 microlitros. Volumen mínimo de muestras a ser cargados en el equipo. Detección automática de coágulo. Con disponibilidad de detección de muestras insuficiente y lectura de código de barra para todas las posiciones. Posición para urgencias. El servicio de mantenimiento preventivo, correctivo y asistencia técnica queda a cargo del proveedor. En caso necesario provisión de un Equipo de Repuesto. Los equipos deben ser usados con 220 voltios, entre 50–60 HZ, y contar con UPS. El proveedor deberá encargarse del Servicio Técnico, mantenimiento preventivo, correctivo, capacitación al personal de laboratorio, Además de proveer los calibradores, controles e insumos para el buen desempeño del Equipo según necesidad del Servicio. Servicio técnico deberá realizar	Unidad	Determinación
2	4	REACTIVO PARA UREA		Unidad	Determinación
2	5	REACTIVO PARA CREATININA		Unidad	Determinación
2	6	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO		Unidad	Determinación
2	7	HDL COLESTEROL		Unidad	Determinación
2	8	REACTIVO PARA COLESTEROL		Unidad	Determinación
2	9	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS		Unidad	Determinación
2	10	GOT		Unidad	Determinación
2	11	GPT		Unidad	Determinación
2	12	FOSFATASA ALCALINA		Unidad	Determinación
2	13	BILIRRUBINA TOTAL		Unidad	Determinación
2	14	BILIRRUBINA DIRECTA		Unidad	Determinación
2	15	Reactivo hepatitis B (Antígeno de Superficie)		Unidad	Determinación

Ing. MAVE. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSP y BS

2	16	REACTIVO PARA TOXOPLASMOSIS IgG	los mantenimientos periódicos, preventivos, correctivos y predictivos, que no dependan del usuario. El tiempo de respuesta dentro del horario de trabajo del laboratorio, menor a una hora desde el llamado a la empresa y con personal calificado. Conexión y transferencia de la información de los equipos autoanalizadores al sistema de gestión de laboratorio. El proveedor deberá entregar en comodato 2 (dos) centrífugas de 36 tubos o más, (para química clínica y para inmunología); así como los tubos en cantidades necesarias conforme a cantidad de pacientes que posea el servicio y a la necesidad del mismo. Con software de Gestión de Laboratorio. El sistema debe permitir registro de pacientes, ingresos de pedidos médicos por determinación, registro de resultados (histórico de pacientes, registro de control de calidad, planilla de trabajo con las determinaciones a realizar, estadística de determinaciones y estadísticas de pacientes). Con todos los insumos necesarios, Hojas para resultados, cantidad de impresoras necesarias para la impresión de resultados, tinta y/o tóner, rollos para etiquetas, etc. Sistema de gestión abarca las fases de pre-analítica, analítica y post-analítica brindando seguridad, posibilitando la automatización y proveyendo información útil para la gestión diaria, así como la toma de decisiones, alta pacientes con tipo y N° de documento como claves únicas de identificación de los mismos, Ingreso de Ordenes o Peticiones (Estudios, Perfiles, curvas), Impresión de códigos de barras en tiempo real para identificación de la documentación y las muestras correspondientes a la atención del paciente. Interfaces con analizadores que evitan el ingreso manual de los analitos a los equipos y posibiliten volcar los resultados de manera automatizada. Navegador de resultados donde los técnicos y bioquímicos podrán verificar los resultados recibidos, emisión de listados y estadísticas que ayudan en la gestión diaria. Envió de resultados por Mail o Fax para pacientes, integración Web, que permiten el acceso de Pacientes, Médicos y Usuarios a través de Internet para consultar resultados u otros datos. Asistencia técnica "on line" con el proveedor adjudicado.	Unidad	Determinación
2	17	TOXO IgM reactivo		Unidad	Determinación
2	18	RUBEOLA IgG		Unidad	Determinación
2	19	RUBEOLA IgM		Unidad	Determinación
2	20	Kits - Detección Citomegalovirus IgG		Unidad	Determinación
2	21	Kits - Detección Citomegalovirus IgM		Unidad	Determinación
2	22	TROPONINA (I) cuantitativo		Unidad	Determinación
2	23	T3 REACTIVO		Unidad	Determinación
2	24	KITS - DETERMINACION DE T4		Unidad	Determinación
2	25	FT3 reactivo		Unidad	Determinación
2	26	FT4 reactivo		Unidad	Determinación
2	27	TSH Reactivo		Unidad	Determinación
2	28	REACTIVO PARA B HCG		Unidad	Determinación
2	29	REACTIVO TP	REACTIVOS PARA ANALISIS DE HEMOSTASIA con provision de EQUIPO Automatizado, conectado al software de gestion del laboratorio : 1 (uno) instrumento totalmente automatizado de sistema Random Access, que procese muestras por método electromagnético, método cromogénico y método inmunoturbidimétrico. Que posea un software capaz de procesar perfiles completos, incorporar parámetros, realizar repeticiones o intercalar emergencias durante la corrida. Que permita el ingreso de tubo primario, que posea lector de código de barras para muestras, reactivos, controles y calibradores, el modo de trabajo: paciente por paciente. Los métodos de detección: coagulación, colorimétrico, y inmunoturbidimétrico Detección de la coagulación por el sistema basado en viscosidad. Las muestras de plasma utilizadas: Rendimiento mínimo PT: 40 PT / hora PT + APTT+ Fibrinógeno: 20 pruebas / hora. 20 metodologías disponibles a bordo simultáneamente. El trabajo sobre los tubos de muestras primarias. La identificación positiva Diluciones y redilutions automáticas. Todos los tubos primarios comunes aceptadas + 12 posiciones dedicadas para muestras pediátricas, gestión STAT PC integrado Conexión LIS bidireccional Puertos USB + CD / DVD. Lectura de código de barras para muestras y reactivos. Lavado automático de las agujas para evitar el arrastre. Equipado con la detección de nivel de líquido. Detección de coagulación insensible a las muestras HIL 4 canales para la medida 16 para la incubación. Controles, Calibradores y Reactivos de la misma marca y de acuerdo a la marca original del equipo. Las copas de reaccion y las bolitas deben ser nuevas. El equipo ofertado debe ser nuevo. Provisión de tubos con anticoagulante citrato de sodio en igual cantidad de las determinaciones solicitadas.	Unidad	Determinación
2	30	REACTIVO TTPA		Unidad	Determinación
2	31	REACTIVO DE FIBRINÓGENO		Unidad	Determinación
LOTE 3: REACTIVOS CON EQUPOS EN COMODATO PARA EL INSTITUTO DE MEDICINA TROPICAL					
3	1	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASÓMETRO	Con equipo en comodato. Determinaciones para un analizador de mediciones de gases en sangre con electrolitos. Mínimas caracteísticas: Conectado al software de gestion del laboratorio, con lector de codigo de barras), electrodos libre de mantenimiento para determinaciones de electrolitos: Na, K, Cl y Ca. Para Gasometría pH, pCO2, pO2, Sat de O2, Hemoglobina total, Hematocrito. H+, CHCO3, CTCO2, BE, BEACT, BESS, BB, pHST, CHCO3ST, pAO2, NCa, QS/QT, p50, sO2 (C), AaDO2, a/AO2, eAVDO2, AGOER, Hct (C), PAO2t, RltPHtPCO2t, H+t, AaDO2t. Temp de medición 37 + - 0,2°C, Tipo de Muestra: Sangre Total, Plasma, Suero, Controles QC (Material Acuoso). Certificado FDA, CE. Muestras en Capilar y Jeringas. Reactivos, Controles, Calibradore e Insumos consumibles. Los equipos deben ser usados con 220 voltios, entre 50–60 HZ, y contar con UPS. Los equipos ofertados no deberán tener más de 2 (dos) años de uso.	Unidad	Determinación

Ing. MA. E. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPyBS

3	2	KIT SOLUCION CONTADOR HEMATOLÓGICO	Reactivos con 2 (dos) equipos en comodato. Equipos no mayores a tres años de fabricación. La tecnología debe permitir hacer lecturas ópticas de precisión láser o citometria de flujo, para glóbulos blancos con diferencial y análisis óptico tridimensional de eritrocitos, incluidos los reticulocitos. Identificación para las células anormales; análisis ópticos de dos ángulos para determinar el número y el tamaño de plaquetas. Con capacidad como mínimo 20 parámetros hematológicos y además ejecutar el conjunto de determinaciones básicas: hemograma completo, recuento de leucocitos y plaquetas, fórmula leucocitaria completa con análisis diferenciales de 5 partes en glóbulos blancos, y recuento automático de reticulocitos. Los equipos deben procesar un mínimo de 60 muestras por hora, con cantidades mínimas de muestra, dilución automática de muestras, panel de teclado con visor de resultado. Impresora automática de resultado, archivo de datos con sistemas informáticos. Software en español con lector de código de barra y modulo para interface con el sistema de laboratorio y/o SIH (Sistema Informático Hospitalario), con estabilizador de corriente UPS. Todos los reactivos e insumos que necesitan para el buen funcionamiento. Controles de calidad interno en tres niveles, alto, normal y bajo; y control externo. La instalación del equipo debe estar a cargo del proveedor, quien debe chequear previamente la instalación eléctricas, sistema de eliminación de residuos (cañería desagüe) del laboratorio y condiciones de climatización, respetando las normas de bioseguridad vigente para su adecuación según la necesidades del equipo. El proveedor debe suministrar fichas de mantenimiento diario, semanal y mensual para que el ususaario registre las observaciones referente al funcionamiento y cumplir con el mantenimiento preventivo y correctivo, servicio técnico permanente las 24 horas del día, incluyendo domingos y feriados. Debe brindar capacitación y adiestramientos a los profesionales en el manejo del equipo todo el tiempo requerido y en caso de ingreso de nuevos funcionarios al plantel. Provisión de tubos con anticoagulante EDTA en cantidad igual que las determinaciones de hemograma solicitadas. Igualmente el proveedor deberá entregar en calidad de comodato un equipo homogeneizador de tubos por cada servicio.	Unidad	Determinación
3	3	GLICEMIA	REACTIVOS TODOS LIQUIDOS LISTO PARA USAR. Se requiere 1 (un) equipo en comodato, Equipo de Química Clínica unida a un módulo de inmunoensayo integrados por un Gestor de Módulos de Muestras, con equipos que tengan las siguientes mínimas características: De acceso aleatorio (Random access) para análisis de química clínica y ensayos de inmunología integrados. Métodos fotométricos multicanal: Determinaciones inmunológicas, electrolitos (suero y orina), dosaje de drogas terapéuticas y drogas de abuso de última generación. Con un rendimiento de mínimo 500 test/hora fotométricos, 300 Test ISE/hora como mínimo y 100 det./hora de inmunoensayo como mínimo. Reactivos identificados por código de barras y listos para USAR, de la misma marca que el equipo ofertado. Verificación de la integridad de las muestras, incluyendo índices séricos, detección de coágulos y muestras insuficiente. El módulo de inmunología debe tener 20 reactivos a bordo mínimamente para cubrir la mayor cantidad de determinaciones. Provisión de calibradores, controles y consumibles necesarios conforme necesidad del servicio. Repetición automática o manual de ensayo. Repetición automática se puede solicitar por el software. Tipos de muestras: suero, plasma, orina, LCR, sangre entera (solo para HbA1c). Volumen de muestras a ser utilizado en las determinaciones entre 1 a 50 microlitros. Volumen mínimo de muestras a ser cargados en el equipo. Detección automática de coágulo. Con disponibilidad de detección de muestras insuficiente y lectura de código de barra para todas las posiciones. Posición para urgencias. El servicio de mantenimiento preventivo, correctivo y asistencia técnica queda a cargo del proveedor. En caso necesario provisión de un Equipo de Repuesto. Los equipos deben ser usados con 220 voltios, entre 50–60 HZ, y contar con UPS. El proveedor deberá encargarse del Servicio Técnico, mantenimiento preventivo, correctivo, capacitación al personal de laboratorio, Además de proveer los calibradores, controles e insumos para el buen desempeño del Equipo según necesidad del Servicio. Servicio técnico deberá realizar los mantenimientos periódicos, preventivos, correctivos y predictivos, que no dependan del usuario. El tiempo de respuesta dentro del horario de trabajo del laboratorio, menor a una hora desde el llamado a la empresa y con personal calificado. Conexión y transferencia de la información de los equipos autoaanalizadores al sistema de gestión de laboratorio. El proveedor deberá entregar en comodato 2 (dos) centrífugas de 36 tubos o más, (para química clínica y para inmunología); así como los tubos en cantidades necesarias conforme a cantidad de pacientes que posea el servicio y a la necesidad del mismo. Con software de Gestión de Laboratorio. El sistema debe permitir registro de pacientes, ingresos de	Unidad	Determinación
3	4	REACTIVO PARA UREA		Unidad	Determinación
3	5	REACTIVO PARA CREATININA		Unidad	Determinación
3	6	GOT		Unidad	Determinación
3	7	GPT		Unidad	Determinación
3	8	FOSFATASA ALCALINA		Unidad	Determinación
3	9	BILIRRUBINA TOTAL		Unidad	Determinación
3	10	BILIRRUBINA DIRECTA		Unidad	Determinación
3	11	GAMMA GT		Unidad	Determinación
3	12	ALFA AMILASA		Unidad	Determinación
3	13	LDH		Unidad	Determinación
3	14	PROTEINAS TOTALES		Unidad	Determinación
3	15	ALBÚMINA		Unidad	Determinación
3	16	CK MB		Unidad	Determinación
3	17	CK TOTAL		Unidad	Determinación
3	18	PROTEINAS (Proteinuria)		Unidad	Determinación
3	19	PROTEINAS LCR		Unidad	Determinación

Ing. MAE. Sergio Barrios
Director General
Dirección General Operativa de Contrataciones

3	20	DIMERO D	pedidos médicos por determinación, registro de resultados (histórico de pacientes, registro de control de calidad, planilla de trabajo con las determinaciones a realizar, estadística de determinaciones y estadísticas de pacientes). Con todos los insumos necesarios, Hojas para resultados, cantidad de impresoras necesarias para la impresión de resultados, tinta y/o tóner, rollos para etiquetas, etc. Sistema de gestión abarca las fases de pre-analítica, analítica y post-analítica brindando seguridad, posibilitando la automatización y proveyendo información útil para la gestión diaria, así como la toma de decisiones, alta pacientes con tipo y N° de documento como claves únicas de identificación de los mismos, Ingreso de Ordenes o Peticiones (Estudios, Perfiles, curvas), Impresión de códigos de barras en tiempo real para identificación de la documentación y las muestras correspondientes a la atención del paciente. Interfaces con analizadores que evitan el ingreso manual de los analitos a los equipos y posibiliten volcar los resultados de manera automatizada. Navegador de resultados donde los técnicos y bioquímicos podrán verificar los resultados recibidos, emisión de listados y estadísticas que ayudan en la gestión diaria. Envió de resultados por Mail o Fax para pacientes, integración Web, que permiten el acceso de Pacientes, Médicos y Usuarios a través de Internet para consultar resultados u otros datos. Asistencia técnica "on line" con el proveedor adjudicado.	Unidad	Determinación
3	21	IgA		Unidad	Determinación
3	22	IgG		Unidad	Determinación
3	23	IgM		Unidad	Determinación
3	24	C3		Unidad	Determinación
3	25	C4		Unidad	Determinación
3	26	Reactivo hepatitis B (Antígeno de Superficie)		Unidad	Determinación
3	27	REACTIVO PARA TOXOPLASMOSIS IgG		Unidad	Determinación
3	28	Kits - Detección Citomegalovirus IgG		Unidad	Determinación
3	29	IgE Reactivo		Unidad	Determinación
3	30	TROPONINA (I) cuantitativo		Unidad	Determinación
3	31	TSH Reactivo		Unidad	Determinación
3	32	FERRITINA		Unidad	Determinación
3	33	ELECTROLITOS (Na, K, Cl)		Unidad	Determinación
3	34	REACTIVO TP	REACTIVOS PARA ANALISIS DE HEMOSTASIA con provision de EQUIPO Automatizado, conectado al software de gestion del laboratorio : 1 (uno) instrumento totalmente automatizado de sistema Random Access, que procese muestras por método electromagnético, método cromogénico y método inmunoturbidimétrico. Que posea un software capaz de procesar perfiles completos, incorporar parámetros, realizar repeticiones o intercalar emergencias durante la corrida. Que permita el ingreso de tubo primario, que posea lector de código de barras para muestras, reactivos, controles y calibradores, el modo de trabajo: paciente por paciente. Los métodos de detección: coagulación, colorimétrico, y inmunoturbidimétrico Detección de la coagulación por el sistema basado en viscosidad. Las muestras de plasma utilizadas: Rendimiento mínimo PT: 40 PT / hora PT + APTT+ Fibrinógeno: 20 pruebas / hora. 20 metodologías disponibles a bordo simultáneamente. El trabajo sobre los tubos de muestras primarias. La identificación positiva Diluciones y redilutions automáticas. Todos los tubos primarios comunes aceptadas + 12 posiciones dedicadas para muestras pediátricas, gestión STAT PC integrado Conexión LIS bidireccional Puertos USB + CD / DVD. Lectura de código de barras para muestras y reactivos. Lavado automático de las agujas para evitar el arrastre. Equipado con la detección de nivel de líquido. Detección de coagulación insensible a las muestras HIL 4 canales para la medida 16 para la incubación. Controles, Calibradores y Reactivos de la misma marca y de acuerdo a la marca original del equipo. Las copas de reaccion y las bolitas deben ser nuevas. El equipo ofertado debe ser nuevo. Provisión de tubos con anticoagulante citrato de sodio en igual cantidad de las determinaciones solicitadas.	Unidad	Determinación
3	35	REACTIVO TTPA		Unidad	Determinación
3	36	REACTIVO DE FIBRINÓGENO		Unidad	Determinación
LOTE 4: REACTIVOS CON EQUPOS EN COMODATO PARA INERAM					
4	1	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASÓMETRO	Con equipo en comodato. Determinaciones para un analizador de mediciones de gases en sangre con electrolitos. Mínimas caracteísticas: Conectado al software de gestion del laboratorio, con lector de codigo de barras), electrodos libre de mantenimiento para determinaciones de electrolitos: Na, K, Cl y Ca. Para Gasometría pH, pCO2, pO2, Sat de O2, Hemoglobina total, Hematocrito. H+, CHCO3, CTCO2, BE, BEACT, BESS, BB, pHST, CHCO3ST, pAO2, NCa, QS/QT, p50, sO2 (C), AaDO2, a/AO2, eAVDO2, AGOER, Hct (C), PAO2t, RttPHtPCO2t, H+t, AaDO2t. Temp de medición 37 + - 0,2°C, Tipo de Muestra: Sangre Total, Plasma, Suero, Controles QC (Material Acuoso). Certificado FDA, CE. Muestras en Capilar y Jeringas. Reactivos, Controles, Calibradore e Insumos consumibles. Los equipos deben ser usados con 220 voltios, entre 50–60 HZ, y contar con UPS. Los equipos no deberán tener más de 2 (dos) años de uso.	Unidad	Determinación

Ing. MAVES Sergio Barros
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSP y BS

4	2	KIT SOLUCION CONTADOR HEMATOLÓGICO	Reactivos con equipo en comodato. Equipo no mayor a tres años de fabricación. La tecnología debe permitir hacer lecturas ópticas de precisión láser o citometria de flujo, para glóbulos blancos con diferencial y análisis óptico tridimensional de eritrocitos, incluidos los reticulocitos. Identificación para las células anormales; análisis ópticos de dos ángulos para determinar el número y el tamaño de plaquetas. Con capacidad como mínimo 20 parámetros hematológicos y además ejecutar el conjunto de determinaciones básicas: hemograma completo, recuento de leucocitos y plaquetas, fórmula leucocitaria completa con análisis diferenciales de 5 partes en glóbulos blancos, y recuento automático de reticulocitos. Los equipos deben procesar un mínimo de 60 muestras por hora, con cantidades mínimas de muestra, dilución automática de muestras, panel de teclado con visor de resultado. Impresora automática de resultado, archivo de datos con sistemas informáticos. Software en español con lector de código de barra y modulo para interface con el sistema de laboratorio y/o SIH (Sistema Informático Hospitalario), con estabilizador de corriente UPS. Todos los reactivos e insumos que necesitan para el buen funcionamiento. Controles de calidad interno en tres niveles, alto, normal y bajo; y control externo. La instalación del equipo debe estar a cargo del proveedor, quien debe chequear previamente la instalación eléctricas, sistema de eliminación de residuos (cañería desagüe) del laboratorio y condiciones de climatización, respetando las normas de bioseguridad vigente para su adecuación según la necesidades del equipo. El proveedor debe suministrar fichas de mantenimiento diario, semanal y mensual para que el ususaario registre las observaciones referente al funcionamiento y cumplir con el mantenimiento preventivo y correctivo, servicio técnico permanente las 24 horas del día, incluyendo domingos y feriados. Debe brindar capacitación y adiestramientos a los profesionales en el manejo del equipo todo el tiempo requerido y en caso de ingreso de nuevos funcionarios al plantel. Provisión de tubos con anticoagulante EDTA en cantidad igual que las determinaciones de hemograma solicitadas. Igualmente el proveedor deberá entregar en calidad de comodato un equipo homogeneizador de tubos por cada servicio.	Unidad	Determinación
4	3	GLICEMIA	REACTIVOS TODOS LIQUIDOS LISTO PARA USAR. Se requiere 1 (un) equipo en comodato, Equipo de Química Clínica unida a un módulo de inmunoensayo integrados por un Gestor de Módulos de Muestras, con equipos que tengan las siguientes mínimas características: De acceso aleatorio (Random access) para análisis de química clínica y ensayos de inmunología integrados. Métodos fotométricos multicanal: Determinaciones inmunológicas, electrolitos (suero y orina), dosaje de drogas terapéuticas y drogas de abuso de última generación. Con un rendimiento de mínimo 500 test/hora fotométricos, 300 Test ISE/hora como mínimo y 100 det./hora de inmunoensayo como mínimo. Reactivos identificados por código de barras y listos para USAR, de la misma marca que el equipo ofertado. Verificación de la integridad de las muestras, incluyendo índices séricos, detección de coágulos y muestras insuficiente. El módulo de inmunología debe tener 20 reactivos a bordo mínimamente para cubrir la mayor cantidad de determinaciones. Provisión de calibradores, controles y consumibles necesarios conforme necesidad del servicio. Repetición automática o manual de ensayo. Repetición automática se puede solicitar por el software. Tipos de muestras: suero, plasma, orina, LCR, sangre entera (solo para HbA1c). Volumen de muestras a ser utilizado en las determinaciones entre 1 a 50 microlitros. Volumen mínimo de muestras a ser cargados en el equipo. Detección automática de coágulo. Con disponibilidad de detección de muestras insuficiente y lectura de código de barra para todas las posiciones. Posición para urgencias. El servicio de mantenimiento preventivo, correctivo y asistencia técnica queda a cargo del proveedor. En caso necesario provisión de un Equipo de Repuesto. Los equipos deben ser usados con 220 voltios, entre 50–60 HZ, y contar con UPS. El proveedor deberá encargarse del Servicio Técnico, mantenimiento preventivo, correctivo, capacitación al personal de laboratorio, Además de proveer los calibradores, controles e insumos para el buen desempeño del Equipo según necesidad del Servicio. Servicio técnico deberá realizar los mantenimientos periódicos, preventivos, correctivos y predictivos, que no dependan del usuario. El tiempo de respuesta dentro del horario de trabajo del laboratorio, menor a una hora desde el llamado a la empresa y con personal calificado. Conexión y transferencia de la información de los equipos autoaanalizadores al sistema de gestión de laboratorio. El proveedor deberá entregar en comodato 2 (dos) centrífugas de 36 tubos o más, (para química clínica y para inmunología); así como los tubos en cantidades necesarias conforme a cantidad de pacientes que posea el servicio y a la necesidad del [illegible] Gestión de Laboratorio. El sistema debe [illegible] de	Unidad	Determinación
4	4	REACTIVO PARA UREA		Unidad	Determinación
4	5	REACTIVO PARA CREATININA		Unidad	Determinación
4	6	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO		Unidad	Determinación
4	7	HDL COLESTEROL		Unidad	Determinación
4	8	REACTIVO PARA COLESTEROL		Unidad	Determinación
4	9	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS		Unidad	Determinación
4	10	GOT		Unidad	Determinación
4	11	GPT		Unidad	Determinación
4	12	FOSFATASA ALCALINA		Unidad	Determinación
4	13	BILIRRUBINA TOTAL		Unidad	Determinación
4	14	BILIRRUBINA DIRECTA		Unidad	Determinación
4	15	GAMMA GT		Unidad	Determinación
4	16	LDH		Unidad	Determinación
4	17	PROTEINAS TOTALES		Unidad	Determinación
4	18	ALBÚMINA		Unidad	Determinación
4	19	CALCIO		Unidad	Determinación

Ing. MAE Gerardo Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSP y BS

4	20	FÓSFORO	pedidos médicos por determinación, registro de resultados (histórico de pacientes, registro de control de calidad, planilla de trabajo con las determinaciones a realizar, estadística de determinaciones y estadísticas de pacientes). Con todos los insumos necesarios, Hojas para resultados, cantidad de impresoras necesarias para la impresión de resultados, tinta y/o tóner, rollos para etiquetas, etc. Sistema de gestión abarca las fases de pre-analítica, analítica y post-analítica brindando seguridad, posibilitando la automatización y proveyendo información útil para la gestión diaria, así como la toma de decisiones, alta pacientes con tipo y Nº de documento como claves únicas de identificación de los mismos, Ingreso de Ordenes o Peticiones (Estudios, Perfiles, curvas), Impresión de códigos de barras en tiempo real para identificación de la documentación y las muestras correspondientes a la atención del paciente. Interfaces con analizadores que evitan el ingreso manual de los analitos a los equipos y posibiliten volcar los resultados de manera automatizada. Navegador de resultados donde los técnicos y bioquímicos podrán verificar los resultados recibidos, emisión de listados y estadísticas que ayudan en la gestión diaria. Envió de resultados por Mail o Fax para pacientes, integración Web, que permiten el acceso de Pacientes, Médicos y Usuarios a través de Internet para consultar resultados u otros datos. Asistencia técnica "on line" con el proveedor adjudicado.	Unidad	Determinación
4	21	MAGNESIO		Unidad	Determinación
4	22	CK MB		Unidad	Determinación
4	23	CK TOTAL		Unidad	Determinación
4	24	PROTEINAS (Proteinuria)		Unidad	Determinación
4	25	ELECTROLITOS (Na, K, Cl)		Unidad	Determinación
4	26	HEMOGLOBINA GLICOSILADA		Unidad	Determinación
4	27	REACTIVO TP	REACTIVOS PARA LA DETERMINACIÓN DE ESTUDIOS DE CRASIS SANGUINEA. Con equipo en comodato . Semiautomatizado de 4 a 6 canales de medición independiente. Método monitorización electromagnética de la formación del coágulo. Capacidad de incubación de 16 o más muestras. Deben incluir determinación de fibrinógeno con buffer de dilución de muestras, cefalina activada (TTPA) , cloruro de calcio, tromboplastina cálcica con buffer, controles, cubetas, esferas o barras magnéticas, Además mantenimiento, reparaciones, elementos consumibles (como papeles para la impresora del equipo). Almacenamiento de curva e impresión de las curvas de calibración. Servicio técnico y garantía de funcionamiento, en caso necesario, provisión de un equipo de repuesto. Controles, Calibradores y Reactivos de la misma marca y de acuerdo a la marca original del equipo. El equipo ofertado no deberá tener más de 3 (tres) años de uso. Provisión de tubos con anticoagulante citrato de sodio en igual cantidad de las determinaciones solicitadas.	Unidad	Determinación
4	28	REACTIVO TTPA		Unidad	Determinación
4	29	REACTIVO DE FIBRINÓGENO		Unidad	Determinación
LOTE 5: REACTIVOS CON EQUPOS EN COMODATO PARA HOSPITAL MATERNO INFANTIL LOMA PYTA					
5	1	KIT SOLUCION CONTADOR HEMATOLÓGICO	Reactivos con equipo en comodato. Equipo no mayor a tres años de fabricación. La tecnología debe permitir hacer lecturas ópticas de precisión láser o citometria de flujo, para glóbulos blancos con diferencial y análisis óptico tridimensional de eritrocitos, incluidos los reticulocitos. Identificación para las células anormales; análisis ópticos de dos ángulos para determinar el número y el tamaño de plaquetas. Con capacidad como mínimo 20 parámetros hematológicos y además ejecutar el conjunto de determinaciones básicas: hemograma completo, recuento de leucocitos y plaquetas, fórmula leucocitaria completa con análisis diferenciales de 5 partes en glóbulos blancos, y recuento automático de reticulocitos. Los equipos deben procesar un mínimo de 60 muestras por hora, con cantidades mínimas de muestra, dilución automática de muestras, panel de teclado con visor de resultado. Impresora automática de resultado, archivo de datos con sistemas informáticos. Software en español con lector de código de barra y modulo para interface con el sistema de laboratorio y/o SIH (Sistema Informático Hospitalario), con estabilizador de corriente UPS. Todos los reactivos e insumos que necesitan para el buen funcionamiento. Controles de calidad interno en tres niveles, alto, normal y bajo; y control externo. La instalación del equipo debe estar a cargo del proveedor, quien debe chequear previamente la instalación eléctricas, sistema de eliminación de residuos (cañería desagüe) del laboratorio y condiciones de climatización, respetando las normas de bioseguridad vigente para su adecuación según la necesidades del equipo. El proveedor debe suministrar fichas de mantenimiento diario, semanal y mensual para que el ususaario registre las observaciones referente al funcionamiento y cumplir con el mantenimiento preventivo y correctivo, servicio técnico permanente las 24 horas del día, incluyendo domingos y feriados. Debe brindar capacitación y adiestramientos a los profesionales en el manejo del equipo todo el tiempo requerido y en caso de ingreso de nuevos funcionarios al plantel. Provisión de tubos con anticoagulante EDTA en cantidad igual que las determinaciones de hemograma solicitadas. Igualmente el proveedor deberá entregar en calidad de comodato un equipo homogeneizador de tubos por cada servicio.	Unidad	Determinación
5	2	GLICEMIA	REACTIVOS TODOS LIQUIDOS LISTO PARA USAR. Se requiere 1 (un) equipo en comodato, Equipo [illegible] a un módulo de	Unidad	Determinación

Ing. MAE. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSP y BS

5	3	REACTIVO PARA UREA	inmunoensayo integrados por un Gestor de Módulos de Muestras, con equipos que tengan las siguientes mínimas características: De acceso aleatorio (Random access) para análisis de química clínica y ensayos de inmunología integrados. Métodos fotométricos multicanal: Determinaciones inmunológicas, electrolitos (suero y orina), dosaje de drogas terapéuticas y drogas de abuso de última generación. Con un rendimiento de mínimo 500 test/hora fotométricos, 300 Test ISE/hora como mínimo y 100 det./hora de inmunoensayo como mínimo. Reactivos identificados por código de barras y listos para USAR, de la misma marca que el equipo ofertado. Verificación de la integridad de las muestras, incluyendo índices séricos, detección de coágulos y muestras insuficiente. El módulo de inmunología debe tener 20 reactivos a bordo mínimamente para cubrir la mayor cantidad de determinaciones. Provisión de calibradores, controles y consumibles necesarios conforme necesidad del servicio. Repetición automática o manual de ensayo. Repetición automática se puede solicitar por el software. Tipos de muestras: suero, plasma, orina, LCR, sangre entera (solo para HbA1c). Volumen de muestras a ser utilizado en las determinaciones entre 1 a 50 microlitros. Volumen mínimo de muestras a ser cargados en el equipo. Detección automática de coágulo. Con disponibilidad de detección de muestras insuficiente y lectura de código de barra para todas las posiciones. Posición para urgencias. El servicio de mantenimiento preventivo, correctivo y asistencia técnica queda a cargo del proveedor. En caso necesario provisión de un Equipo de Repuesto. Los equipos deben ser usados con 220 voltios, entre 50–60 HZ, y contar con UPS. El proveedor deberá encargarse del Servicio Técnico, mantenimiento preventivo, correctivo, capacitación al personal de laboratorio, Además de proveer los calibradores, controles e insumos para el buen desempeño del Equipo según necesidad del Servicio. Servicio técnico deberá realizar los mantenimientos periódicos, preventivos, correctivos y predictivos, que no dependan del usuario. El tiempo de respuesta dentro del horario de trabajo del laboratorio, menor a una hora desde el llamado a la empresa y con personal calificado. Conexión y transferencia de la información de los equipos autoaanalizadores al sistema de gestión de laboratorio. El proveedor deberá entregar en comodato 2 (dos) centrífugas de 36 tubos o más, (para química clínica y para inmunología); así como los tubos en cantidades necesarias conforme a cantidad de pacientes que posea el servicio y a la necesidad del mismo. Con software de Gestión de Laboratorio. El sistema debe permitir registro de pacientes, ingresos de pedidos médicos por determinación, registro de resultados (histórico de pacientes, registro de control de calidad, planilla de trabajo con las determinaciones a realizar, estadística de determinaciones y estadísticas de pacientes). Con todos los insumos necesarios, Hojas para resultados, cantidad de impresoras necesarias para la impresión de resultados, tinta y/o tóner, rollos para etiquetas, etc. Sistema de gestión abarca las fases de pre-analítica, analítica y post-analítica brindando seguridad, posibilitando la automatización y proveyendo información útil para la gestión diaria, así como la toma de decisiones, alta pacientes con tipo y N° de documento como claves únicas de identificación de los mismos, Ingreso de Ordenes o Peticiones (Estudios, Perfiles, curvas), Impresión de códigos de barras en tiempo real para identificación de la documentación y las muestras correspondientes a la atención del paciente. Interfaces con analizadores que evitan el ingreso manual de los analitos a los equipos y posibiliten volcar los resultados de manera automatizada. Navegador de resultados donde los técnicos y bioquímicos podrán verificar los resultados recibidos, emisión de listados y estadísticas que ayudan en la gestión diaria. Envió de resultados por Mail o Fax para pacientes, integración Web, que permiten el acceso de Pacientes, Médicos y Usuarios a través de Internet para consultar resultados u otros datos. Asistencia técnica "on line" con el proveedor adjudicado.	Unidad	Determinación
5	4	REACTIVO PARA CREATININA		Unidad	Determinación
5	5	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO		Unidad	Determinación
5	6	HDL COLESTEROL		Unidad	Determinación
5	7	REACTIVO PARA COLESTEROL		Unidad	Determinación
5	8	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS		Unidad	Determinación
5	9	GOT		Unidad	Determinación
5	10	GPT		Unidad	Determinación
5	11	FOSFATASA ALCALINA		Unidad	Determinación
5	12	BILIRRUBINA TOTAL		Unidad	Determinación
5	13	BILIRRUBINA DIRECTA		Unidad	Determinación
5	14	GAMMA GT		Unidad	Determinación
5	15	ALFA AMILASA		Unidad	Determinación
5	16	LDH		Unidad	Determinación
5	17	ALBÚMINA		Unidad	Determinación
5	18	CALCIO		Unidad	Determinación
5	19	FÓSFORO		Unidad	Determinación
5	20	MAGNESIO		Unidad	Determinación
5	21	CK MB		Unidad	Determinación
5	22	CK TOTAL		Unidad	Determinación
5	23	REACTIVO PARA HIV		Unidad	Determinación
5	24	TROPONINA (I) cuantitativo		Unidad	Determinación
5	25	REACTIVO PARA B HCG		Unidad	Determinación
5	26	ELECTROLITOS (Na, K, Cl)		Unidad	Determinación
5	27	REACTIVO TP	REACTIVOS PARA LA DETERMINACIÓN DE ESTUDIOS DE CRASIS SANGUINEA. Con equipo en comodato . Semiautomatizado de 4 a 6 canales de medición independiente. Método monitorización electromagnética de la formación del coágulo. Capacidad de incubación de 16 o más muestras. Deben incluir determinación de fibrinógeno con buffer de dilución de muestras, cefalina activada (TTPA) , cloruro de calcio, tromboplastina cálcica con buffer, controles, cubetas, esferas o barras magnéticas, Además mantenimiento, reparaciones, elementos consumibles (como papeles para la impresora del equipo). Almacenamiento de curva e impresión de las curvas de calibración. Servicio técnico y garantía de funcionamiento, en caso necesario,	Unidad	Determinación
5	28	REACTIVO TTPA		Unidad	Determinación

Ing. MAYE Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSP y BS

5	29	REACTIVO DE FIBRINÓGENO	provisión de un equipo de repuesto. Controles, Calibradores y Reactivos de la misma marca y de acuerdo a la marca original del equipo. El equipo ofertado no deberá tener más de 3 (tres) años de uso. Provisión de tubos con anticoagulante citrato de sodio en igual cantidad de las determinaciones solicitadas.	Unidad	Determinación
LOTE 6: REACTIVOS CON EQUPOS EN COMODATO PARA EL CENTRO DE EMERGENCIAS MEDICAS					
6	1	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASÓMETRO	Con equipo en comodato. Determinaciones para un analizador de mediciones de gases en sangre con electrolitos. Mínimas caracteísticas: Conectado al software de gestion del laboratorio, con lector de codigo de barras), electrodos libre de mantenimiento para determinaciones de electrolitos: Na, K, Cl y Ca. Para Gasometría pH, pCO2, pO2, Sat de O2, Hemoglobina total, Hematocrito. H+, CHCO3, CTCO2, BE, BEACT, BESS, BB, pHST, CHCO3ST, pAO2, NCa, QS/QT, p50, sO2 (C), AaDO2, a/AO2, eAVDO2, AGOER, Hct (C), PAO2t, RltPHtPCO2t, H+t, AaDO2t. Temp de medición 37 + - 0,2°C, Tipo de Muestra: Sangre Total, Plasma, Suero, Controles QC (Material Acuoso). Certificado FDA, CE. Muestras en Capilar y Jeringas. Reactivos, Controles, Calibradore e Insumos consumibles. Los equipos deben ser usados con 220 voltios, entre 50–60 HZ, y contar con UPS. Los equipos ofertados no deberán tener más de 2 (dos) años de uso.	Unidad	Determinación
6	2	KIT SOLUCION CONTADOR HEMATOLÓGICO	Reactivos con 2 (dos) equipos en comodato. Equipos no mayores a tres años de fabricación. La tecnología debe permitir hacer lecturas ópticas de precisión láser o citometria de flujo, para glóbulos blancos con diferencial y análisis óptico tridimensional de eritrocitos, incluidos los reticulocitos. Identificación para las células anormales; análisis ópticos de dos ángulos para determinar el número y el tamaño de plaquetas. Con capacidad como mínimo 20 parámetros hematológicos y además ejecutar el conjunto de determinaciones básicas: hemograma completo, recuento de leucocitos y plaquetas, fórmula leucocitaria completa con análisis diferenciales de 5 partes en glóbulos blancos, y recuento automático de reticulocitos. Los equipos deben procesar un mínimo de 60 muestras por hora, con cantidades mínimas de muestra, dilución automática de muestras, panel de teclado con visor de resultado. Impresora automática de resultado, archivo de datos con sistemas informáticos. Software en español con lector de código de barra y modulo para interface con el sistema de laboratorio y/o SIH (Sistema Informático Hospitalario), con estabilizador de corriente UPS. Todos los reactivos e insumos que necesitan para el buen funcionamiento. Controles de calidad interno en tres niveles, alto, normal y bajo; y control externo. La instalación del equipo debe estar a cargo del proveedor, quien debe chequear previamente la instalación eléctricas, sistema de eliminación de residuos (cañería desagüe) del laboratorio y condiciones de climatización, respetando las normas de bioseguridad vigente para su adecuación según la necesidades del equipo. El proveedor debe suministrar fichas de mantenimiento diario, semanal y mensual para que el ususaario registre las observaciones referente al funcionamiento y cumplir con el mantenimiento preventivo y correctivo, servicio técnico permanente las 24 horas del día, incluyendo domingos y feriados. Debe brindar capacitación y adiestramientos a los profesionales en el manejo del equipo todo el tiempo requerido y en caso de ingreso de nuevos funcionarios al plantel. Provisión de tubos con anticoagulante EDTA en cantidad igual que las determinaciones de hemograma solicitadas. Igualmente el proveedor deberá entregar en calidad de comodato un equipo homogeneizador de tubos por cada servicio.	Unidad	Determinación
6	3	GLICEMIA	REACTIVOS TODOS LIQUIDOS LISTO PARA USAR. Se requiere 1 (un) equipo en comodato, Equipo de Química Clínica unida a un módulo de inmunoensayo integrados por un Gestor de Módulos de Muestras, con equipos que tengan las siguientes mínimas características: De acceso aleatorio (Random access) para análisis de química clínica y ensayos de inmunología integrados. Métodos fotométricos multicanal: Determinaciones inmunológicas, electrolitos (suero y orina), dosaje de drogas terapéuticas y drogas de abuso de última generación. Con un rendimiento de mínimo 500 test/hora fotométricos, 300 Test ISE/hora como mínimo y 100 det./hora de inmunoensayo como mínimo. Reactivos identificados por código de barras y listos para USAR, de la misma marca que el equipo ofertado. Verificación de la integridad de las muestras, incluyendo índices séricos, detección de coágulos y muestras insuficiente. El módulo de inmunología debe tener 20 reactivos a bordo mínimamente para cubrir la mayor cantidad de determinaciones. Provisión de calibradores, controles y consumibles necesarios conforme necesidad del servicio. Repetición automática o manual de ensayo. Repetición automática se puede solicitar por el software. Tipos de muestras: suero, plasma, orina, LCR, sangre entera (solo para HbA1c).	Unidad	Determinación
6	4	REACTIVO PARA UREA		Unidad	Determinación
6	5	REACTIVO PARA CREATININA		Unidad	Determinación
6	6	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO		Unidad	Determinación
6	7	HDL COLESTEROL		Unidad	Determinación
6	8	REACTIVO PARA COLESTEROL		Unidad	Determinación
6	9	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS		Unidad	Determinación
6	10	GOT		Unidad	Determinación

Ing. MAE. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPBS

6	11	GPT	Volumen de muestras a ser utilizado en las determinaciones entre 1 a 50 microlitros. Volumen mínimo de muestras a ser cargados en el equipo. Detección automática de coágulo. Con disponibilidad de detección de muestras insuficiente y lectura de código de barra para todas las posiciones. Posición para urgencias. El servicio de mantenimiento preventivo, correctivo y asistencia técnica queda a cargo del proveedor. En caso necesario provisión de un Equipo de Repuesto. Los equipos deben ser usados con 220 voltios, entre 50–60 HZ, y contar con UPS. El proveedor deberá encargarse del Servicio Técnico, mantenimiento preventivo, correctivo, capacitación al personal de laboratorio, Además de proveer los calibradores, controles e insumos para el buen desempeño del Equipo según necesidad del Servicio. Servicio técnico deberá realizar los mantenimientos periódicos, preventivos, correctivos y predictivos, que no dependan del usuario. El tiempo de respuesta dentro del horario de trabajo del laboratorio, menor a una hora desde el llamado a la empresa y con personal calificado. Conexión y transferencia de la información de los equipos autoanalizadores al sistema de gestión de laboratorio. El proveedor deberá entregar en comodato 2 (dos) centrífugas de 36 tubos o más, (para química clínica y para inmunología); así como los tubos en cantidades necesarias conforme a cantidad de pacientes que posea el servicio y a la necesidad del mismo. Con software de Gestión de Laboratorio. El sistema debe permitir registro de pacientes, ingresos de pedidos médicos por determinación, registro de resultados (histórico de pacientes, registro de control de calidad, planilla de trabajo con las determinaciones a realizar, estadística de determinaciones y estadísticas de pacientes). Con todos los insumos necesarios, Hojas para resultados, cantidad de impresoras necesarias para la impresión de resultados, tinta y/o tóner, rollos para etiquetas, etc. Sistema de gestión abarca las fases de pre-analítica, analítica y post-analítica brindando seguridad, posibilitando la automatización y proveyendo información útil para la gestión diaria, así como la toma de decisiones, alta pacientes con tipo y Nº de documento como claves únicas de identificación de los mismos, Ingreso de Ordenes o Peticiones (Estudios, Perfiles, curvas), Impresión de códigos de barras en tiempo real para identificación de la documentación y las muestras correspondientes a la atención del paciente. Interfaces con analizadores que evitan el ingreso manual de los analitos a los equipos y posibiliten volcar los resultados de manera automatizada. Navegador de resultados donde los técnicos y bioquímicos podrán verificar los resultados recibidos, emisión de listados y estadísticas que ayudan en la gestión diaria. Envió de resultados por Mail o Fax para pacientes, integración Web, que permiten el acceso de Pacientes, Médicos y Usuarios a través de Internet para consultar resultados u otros datos. Asistencia técnica "on line" con el proveedor adjudicado.	Unidad	Determinación
6	12	FOSFATASA ALCALINA		Unidad	Determinación
6	13	BILIRRUBINA TOTAL		Unidad	Determinación
6	14	BILIRRUBINA DIRECTA		Unidad	Determinación
6	15	GAMMA GT		Unidad	Determinación
6	16	ALFA AMILASA		Unidad	Determinación
6	17	LDH		Unidad	Determinación
6	18	PROTEINAS TOTALES		Unidad	Determinación
6	19	ALBÚMINA		Unidad	Determinación
6	20	CALCIO		Unidad	Determinación
6	21	FÓSFORO		Unidad	Determinación
6	22	MAGNESIO		Unidad	Determinación
6	23	CK MB		Unidad	Determinación
6	24	CK TOTAL		Unidad	Determinación
6	25	PROTEINAS (Proteinuria)		Unidad	Determinación
6	26	PROTEINAS LCR		Unidad	Determinación
6	27	HEMOGLOBINA GLICOSILADA		Unidad	Determinación
6	28	CARBAMACEPINA		Unidad	Determinación
6	29	FENITOINA		Unidad	Determinación
6	30	ÁCIDO VALPROICO		Unidad	Determinación
6	31	VANCOMICINA		Unidad	Determinación
6	32	FENOBARBITAL		Unidad	Determinación
6	33	C3		Unidad	Determinación
6	34	C4		Unidad	Determinación
6	35	TRANSFERRINA		Unidad	Determinación
6	36	REACTIVO PARA TOXOPLASMOSIS IgG		Unidad	Determinación
6	37	TOXO IgM reactivo		Unidad	Determinación
6	38	RUBEOLA IgG		Unidad	Determinación
6	39	RUBEOLA IgM		Unidad	Determinación
6	40	Kits - Detección Citomegalovirus IgG		Unidad	Determinación
6	41	Kits - Detección Citomegalovirus IgM		Unidad	Determinación

Ing. MAE. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
M.S.P. y B.S.

6	42	IgE Reactivo		Unidad	Determinación
6	43	TROPONINA (I) cuantitativo		Unidad	Determinación
6	44	T3 REACTIVO		Unidad	Determinación
6	45	KITS - DETERMINACION DE T4		Unidad	Determinación
6	46	FT3 reactivo		Unidad	Determinación
6	47	FT4 reactivo		Unidad	Determinación
6	48	TSH Reactivo		Unidad	Determinación
6	49	VITAMNIA B12		Unidad	Determinación
6	50	REACTIVO ACIDO FOLICO		Unidad	Determinación
6	51	FERRITINA		Unidad	Determinación
6	52	DIMERO D		Unidad	Determinación
6	53	PROTEINA C REACTIVO (P.C.R.)		Unidad	Determinación
6	54	ASTO		Unidad	Determinación
6	55	FACTOR REUMATICO		Unidad	Determinación
6	56	HIERRO		Unidad	Determinación
6	57	Anti Hav-IgM (Hepatitis A)		Unidad	Determinación
6	58	Anti HBs cuantitativo		Unidad	Determinación
6	59	Reactivo hepatitis B (Antígeno de Superficie)		Unidad	Determinación
6	60	Reactivo para anticuerpo Core IgG + IgM-HB		Unidad	Determinación
6	61	HCV-ac Met		Unidad	Determinación
6	62	REACTIVO PARA HIV		Unidad	Determinación
6	63	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS) - Total		Unidad	Determinación
6	64	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS) - Libre		Unidad	Determinación
6	65	ELECTROLITOS (Na, K, Cl)		Unidad	Determinación
6	66	REACTIVO TP	REACTIVOS PARA ANALISIS DE HEMOSTASIA con provision de EQUIPO Automatizado, conectado al software de gestion del laboratorio : 1 (uno) instrumento totalmente automatizado de sistema Random Access, que procese muestras por método electromagnético, método cromogénico y método inmunoturbidimétrico. Que posea un software capaz de procesar perfiles completos, incorporar parámetros, realizar repeticiones o intercalar emergencias durante la corrida. Que permita el ingreso de tubo primario, que posea lector de código de barras para muestras, reactivos, controles y calibradores, el modo de trabajo: paciente por paciente. Los métodos de detección: coagulación, colorimétrico, y inmunoturbidimétrico Detección de la coagulación por el sistema basado en viscosidad. Las muestras de plasma utilizadas: Rendimiento mínimo PT: 40 PT / hora PT + APTT+ Fibrinógeno: 20 pruebas / hora. 20 metodologías disponibles a bordo simultáneamente. El trabajo sobre los tubos de muestras primarias. La identificación positiva Diluciones y redilutions automáticas. Todos los tubos primarios comunes aceptadas + 12 posiciones dedicadas para muestras pediátricas, gestión STAT PC integrado Conexión LIS bidireccional Puertos USB + CD / DVD.	Unidad	Determinación
6	67	REACTIVO TTPA		Unidad	Determinación
6	68	REACTIVO DE FIBRINÓGENO		Unidad	Determinación

Ing. MAE. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
Ministerio de Salud Pública

			Lectura de código de barras para muestras y reactivos. Lavado automático de las agujas para evitar el arrastre. Equipado con la detección de nivel de líquido. Detección de coagulación insensible a las muestras HIL 4 canales para la medida 16 para la incubación. Controles, Calibradores y Reactivos de la misma marca y de acuerdo a la marca original del equipo. Las copas de reaccion y las bolitas deben ser nuevas. El equipo ofertado debe ser nuevo. Provisión de tubos con anticoagulante citrato de sodio en igual cantidad de las determinaciones solicitadas.		
LOTE 7: REACTIVOS CON EQUPOS EN COMODATO PARA EL HOSPITAL GENERAL BARRIO OBRERO					
7	1	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASÓMETRO	Con equipo en comodato. Determinaciones para un analizador de mediciones de gases en sangre con electrolitos. Mínimas caracteísticas: Conectado al software de gestion del laboratorio, con lector de codigo de barras), electrodos libre de mantenimiento para determinaciones de electrolitos: Na, K, Cl y Ca. Para Gasometría pH, pCO2, pO2, Sat de O2, Hemoglobina total, Hematocrito. H+, CHCO3, CTCO2, BE, BEACT, BESS, BB, pHST, CHCO3ST, pAO2, NCa, QS/QT, p50, sO2 (C), AaDO2, a/AO2, eAVDO2, AGOER, Hct (C), PAO2t, RltPHtPCO2t, H+t, AaDO2t. Temp de medición 37 + - 0,2°C, Tipo de Muestra: Sangre Total, Plasma, Suero, Controles QC (Material Acuoso). Certificado FDA, CE. Muestras en Capilar y Jeringas. Reactivos, Controles, Calibradore e Insumos consumibles. Los equipos deben ser usados con 220 voltios, entre 50–60 HZ, y contar con UPS. Los equipos ofertados no deberán tener más de 2 (dos) años de uso.	Unidad	Determinación
7	2	KIT SOLUCION CONTADOR HEMATOLÓGICO	Reactivos con 2 (dos) equipos en comodato. Equipos no mayores a tres años de fabricación. La tecnología debe permitir hacer lecturas ópticas de precisión láser o citometria de flujo, para glóbulos blancos con diferencial y análisis óptico tridimensional de eritrocitos, incluidos los reticulocitos. Identificación para las células anormales; análisis ópticos de dos ángulos para determinar el número y el tamaño de plaquetas. Con capacidad como mínimo 20 parámetros hematológicos y además ejecutar el conjunto de determinaciones básicas: hemograma completo, recuento de leucocitos y plaquetas, fórmula leucocitaria completa con análisis diferenciales de 5 partes en glóbulos blancos, y recuento automático de reticulocitos. Los equipos deben procesar un mínimo de 60 muestras por hora, con cantidades mínimas de muestra, dilución automática de muestras, panel de teclado con visor de resultado. Impresora automática de resultado, archivo de datos con sistemas informáticos. Software en español con lector de código de barra y modulo para interface con el sistema de laboratorio y/o SIH (Sistema Informático Hospitalario), con estabilizador de corriente UPS. Todos los reactivos e insumos que necesitan para el buen funcionamiento. Controles de calidad interno en tres niveles, alto, normal y bajo; y control externo. La instalación del equipo debe estar a cargo del proveedor, quien debe chequear previamente la instalación eléctricas, sistema de eliminación de residuos (cañería desagüe) del laboratorio y condiciones de climatización, respetando las normas de bioseguridad vigente para su adecuación según la necesidades del equipo. El proveedor debe suministrar fichas de mantenimiento diario, semanal y mensual para que el ususaario registre las observaciones referente al funcionamiento y cumplir con el mantenimiento preventivo y correctivo, servicio técnico permanente las 24 horas del día, incluyendo domingos y feriados. Debe brindar capacitación y adiestramientos a los profesionales en el manejo del equipo todo el tiempo requerido y en caso de ingreso de nuevos funcionarios al plantel. Provisión de tubos con anticoagulante EDTA en cantidad igual que las determinaciones de hemograma solicitadas. Igualmente el proveedor deberá entregar en calidad de comodato un equipo homogeneizador de tubos por cada servicio.	Unidad	Determinación
7	3	GLICEMIA	REACTIVOS TODOS LIQUIDOS LISTO PARA USAR. Se requiere 1 (un) equipo en comodato, Equipo de Química Clínica unida a un módulo de inmunoensayo integrados por un Gestor de Módulos de Muestras, con equipos que tengan las siguientes mínimas características: De acceso aleatorio (Random access) para análisis de química clínica y ensayos de inmunología integrados. Métodos fotométricos multicanal: Determinaciones inmunológicas, electrolitos (suero y orina), dosaje de drogas terapéuticas y drogas de abuso de última generación. Con un rendimiento de mínimo 500 test/hora fotométricos, 300 Test ISE/hora como mínimo y 100 det./hora de inmunoensayo como mínimo. Reactivos identificados por código de barras y listos para USAR, de la misma marca que el equipo ofertado. Verificación de la integridad de las muestras, incluyendo índices séricos, detección de coágulos y muestras insuficiente. El módulo de inmunología debe tener 20 reactivos a bordo mínimamente para cubrir la mayor cantidad de determinaciones. Provisión de calibradores, controles y consumibles necesarios conforme	Unidad	Determinación
7	4	REACTIVO PARA UREA		Unidad	Determinación
7	5	REACTIVO PARA CREATININA		Unidad	Determinación
7	6	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO		Unidad	Determinación
7	7	HDL COLESTEROL		Unidad	Determinación
7	8	REACTIVO PARA COLESTEROL		Unidad	Determinación
7	9	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS		Unidad	Determinación

Dr. MAE. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPBS

7	10	GOT	necesidad del servicio. Repetición automática o manual de ensayo. Repetición automática se puede solicitar por el software. Tipos de muestras: suero, plasma, orina, LCR, sangre entera (solo para HbA1c). Volumen de muestras a ser utilizado en las determinaciones entre 1 a 50 microlitros. Volumen mínimo de muestras a ser cargados en el equipo. Detección automática de coágulo. Con disponibilidad de detección de muestras insuficiente y lectura de código de barra para todas las posiciones. Posición para urgencias. El servicio de mantenimiento preventivo, correctivo y asistencia técnica queda a cargo del proveedor. En caso necesario provisión de un Equipo de Repuesto. Los equipos deben ser usados con 220 voltios, entre 50–60 HZ, y contar con UPS. El proveedor deberá encargarse del Servicio Técnico, mantenimiento preventivo, correctivo, capacitación al personal de laboratorio, Además de proveer los calibradores, controles e insumos para el buen desempeño del Equipo según necesidad del Servicio. Servicio técnico deberá realizar los mantenimientos periódicos, preventivos, correctivos y predictivos, que no dependan del usuario. El tiempo de respuesta dentro del horario de trabajo del laboratorio, menor a una hora desde el llamado a la empresa y con personal calificado. Conexión y transferencia de la información de los equipos autoanalizadores al sistema de gestión de laboratorio. El proveedor deberá entregar en comodato 2 (dos) centrífugas de 36 tubos o más, (para química clínica y para inmunología); así como los tubos en cantidades necesarias conforme a cantidad de pacientes que posea el servicio y a la necesidad del mismo. Con software de Gestión de Laboratorio. El sistema debe permitir registro de pacientes, ingresos de pedidos médicos por determinación, registro de resultados (histórico de pacientes, registro de control de calidad, planilla de trabajo con las determinaciones a realizar, estadística de determinaciones y estadísticas de pacientes). Con todos los insumos necesarios, Hojas para resultados, cantidad de impresoras necesarias para la impresión de resultados, tinta y/o tóner, rollos para etiquetas, etc. Sistema de gestión abarca las fases de pre-analítica, analítica y post-analítica brindando seguridad, posibilitando la automatización y proveyendo información útil para la gestión diaria, así como la toma de decisiones, alta pacientes con tipo y Nº de documento como claves únicas de identificación de los mismos, Ingreso de Ordenes o Peticiones (Estudios, Perfiles, curvas), Impresión de códigos de barras en tiempo real para identificación de la documentación y las muestras correspondientes a la atención del paciente. Interfaces con analizadores que evitan el ingreso manual de los analitos a los equipos y posibiliten volcar los resultados de manera automatizada. Navegador de resultados donde los técnicos y bioquímicos podrán verificar los resultados recibidos, emisión de listados y estadísticas que ayudan en la gestión diaria. Envió de resultados por Mail o Fax para pacientes, integración Web, que permiten el acceso de Pacientes, Médicos y Usuarios a través de Internet para consultar resultados u otros datos. Asistencia técnica "on line" con el proveedor adjudicado.	Unidad	Determinación
7	11	GPT		Unidad	Determinación
7	12	FOSFATASA ALCALINA		Unidad	Determinación
7	13	BILIRRUBINA TOTAL		Unidad	Determinación
7	14	BILIRRUBINA DIRECTA		Unidad	Determinación
7	15	GAMMA GT		Unidad	Determinación
7	16	ALFA AMILASA		Unidad	Determinación
7	17	LDH		Unidad	Determinación
7	18	CALCIO		Unidad	Determinación
7	19	DIMERO D		Unidad	Determinación
7	20	CARBAMACEPINA		Unidad	Determinación
7	21	FENITOINA		Unidad	Determinación
7	22	VANCOMICINA		Unidad	Determinación
7	23	FENOBARBITAL		Unidad	Determinación
7	24	C3		Unidad	Determinación
7	25	C4		Unidad	Determinación
7	26	TRANSFERRINA		Unidad	Determinación
7	27	Anti Hav-IgM (Hepatitis A)		Unidad	Determinación
7	28	REACTIVO PARA TOXOPLASMOSIS IgG		Unidad	Determinación
7	29	TOXO IgM reactivo		Unidad	Determinación
7	30	RUBEOLA IgG		Unidad	Determinación
7	31	RUBEOLA IgM		Unidad	Determinación
7	32	Kits - Detección Citomegalovirus IgG		Unidad	Determinación
7	33	Kits - Detección Citomegalovirus IgM		Unidad	Determinación
7	34	IgE Reactivo		Unidad	Determinación
7	35	TROPONINA (I) cuantitativo		Unidad	Determinación
7	36	T3 REACTIVO		Unidad	Determinación
7	37	KITS - DETERMINACION DE T4		Unidad	Determinación
7	38	FT3 reactivo		Unidad	Determinación
7	39	FT4 reactivo		Unidad	Determinación
7	40	TSH Reactivo		Unidad	Determinación

Ing. MAE. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPyBS

7	41	VITAMNIA B12		Unidad	Determinación
7	42	REACTIVO ACIDO FOLICO		Unidad	Determinación
7	43	FERRITINA		Unidad	Determinación
7	44	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS) - Total		Unidad	Determinación
7	45	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS) - Libre		Unidad	Determinación
7	46	CA 125		Unidad	Determinación
7	47	CA 15-3		Unidad	Determinación
7	48	CA 19-9		Unidad	Determinación
7	49	CEA		Unidad	Determinación
7	50	ALFA FETO PROTEINA		Unidad	Determinación
7	51	AC. ANTI TIROGLOBULINA		Unidad	Determinación
7	52	REACTIVO PARA B HCG		Unidad	Determinación
7	53	CORTISOL		Unidad	Determinación
7	54	ESTRADIOL		Unidad	Determinación
7	55	FSH hormona folículo estimulante		Unidad	Determinación
7	56	REACTIVO LH		Unidad	Determinación
7	57	PROGESTERONA		Unidad	Determinación
7	58	KITS - DETERMINACION DE PROLACTINA		Unidad	Determinación
7	59	TESTOSTERONA REACTIVO		Unidad	Determinación
7	60	DHEA-SO4 dehidroepiandrosterona sulfato		Unidad	Determinación
7	61	HIERRO		Unidad	Determinación
7	62	ELECTROLITOS (Na, K, Cl)		Unidad	Determinación
7	63	REACTIVO TP	REACTIVOS PARA ANALISIS DE HEMOSTASIA con provision de EQUIPO Automatizado, conectado al software de gestion del laboratorio : 1 (uno) instrumento totalmente automatizado de sistema Random Access, que procese muestras por método electromagnético, método cromogénico y método inmunoturbidimétrico. Que posea un software capaz de procesar perfiles completos, incorporar parámetros, realizar repeticiones o intercalar emergencias durante la corrida. Que permita el ingreso de tubo primario, que posea lector de código de barras para muestras, reactivos, controles y calibradores, el modo de trabajo: paciente por paciente. Los métodos de detección: coagulación, colorimétrico, y inmunoturbidimétrico Detección de la coagulación por el sistema basado en viscosidad. Las muestras de plasma utilizadas: Rendimiento mínimo PT: 40 PT / hora PT + APTT+ Fibrinógeno: 20 pruebas / hora. 20 metodologías disponibles a bordo simultáneamente. El trabajo sobre los tubos de muestras primarias. La identificación positiva Diluciones y redilutions automáticas. Todos los tubos primarios comunes aceptadas + 12 posiciones dedicadas para muestras pediátricas, gestión STAT PC integrado Conexión LIS bidireccional Puertos USB + CD / DVD. Lectura de código de barras para muestras y reactivos. Lavado automático de las agujas para evitar el arrastre. Equipado con la detección de nivel de líquido. Detección de coagulación insensible a las [illegible] HIL 4 canales para la medida 16 para la incubación. Controles,	Unidad	Determinación
7	64	REACTIVO TTPA		Unidad	Determinación
7	65	REACTIVO DE FIBRINÓGENO		Unidad	Determinación

Ing. MAE Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSP y BS

			Calibradores y Reactivos de la misma marca y de acuerdo a la marca original del equipo. Las copas de reaccion y las bolitas deben ser nuevas. El equipo ofertado debe ser nuevo. Provisión de tubos con anticoagulante citrato de sodio en igual cantidad de las determinaciones solicitadas.		
7	66	REACTIVO INSUMO PARA ELECTROFORESIS	Reactivos e Insumos con equipo en comodato. Mínimas características: posibilidad de conectar al software de gestión del laboratorio. El equipo deberá realizar todos los pasos en forma automática: migración, incubación, coloración y decoloración, secado y lectura, cada placa de agar debe tener una capacidad de 1 a 54 muestras con aplicador de varios tamaños (6, 7, 15 y 18), con 48 programas de migraciones, 9 programas de coloraciones y 3 programas de lavado. Debe incluir un software capaz de realizar las lecturas, visualización directa de gráficos de inmunofijación, control de calidad y una PC con todo el soporte informático para el informe y archivo de todos los resultados (software de gestión), así como tambien la provisión de todos los consumibles requeridos, soporte técnico permanente desde la instalación, adiestramiento en el manejo y garantía de funcionamiento por todo el tiempo que sea necesario y requerido.	Unidad	Determinación
LOTE 8: REACTIVOS CON EQUIPOS EN COMODATO PARA EL HOSPITAL DISTRITAL MARIANO ROQUE ALONSO					
8	1	KIT SOLUCION CONTADOR HEMATOLÓGICO	Reactivos con equipo en comodato. Equipo no mayor a tres años de fabricación. La tecnología debe permitir hacer lecturas ópticas de precisión láser o citometria de flujo, para glóbulos blancos con diferencial y análisis óptico tridimensional de eritrocitos, incluidos los reticulocitos. Identificación para las células anormales; análisis ópticos de dos ángulos para determinar el número y el tamaño de plaquetas. Con capacidad como mínimo 20 parámetros hematológicos y además ejecutar el conjunto de determinaciones básicas: hemograma completo, recuento de leucocitos y plaquetas, fórmula leucocitaria completa con análisis diferenciales de 5 partes en glóbulos blancos, y recuento automático de reticulocitos. Los equipos deben procesar un mínimo de 60 muestras por hora, con cantidades mínimas de muestra, dilución automática de muestras, panel de teclado con visor de resultado. Impresora automática de resultado, archivo de datos con sistemas informáticos. Software en español con lector de código de barra y modulo para interface con el sistema de laboratorio y/o SIH (Sistema Informático Hospitalario), con estabilizador de corriente UPS. Todos los reactivos e insumos que necesitan para el buen funcionamiento. Controles de calidad interno en tres niveles, alto, normal y bajo; y control externo. La instalación del equipo debe estar a cargo del proveedor, quien debe chequear previamente la instalación eléctricas, sistema de eliminación de residuos (cañería desagüe) del laboratorio y condiciones de climatización, respetando las normas de bioseguridad vigente para su adecuación según la necesidades del equipo. El proveedor debe suministrar fichas de mantenimiento diario, semanal y mensual para que el ususaario registre las observaciones referente al funcionamiento y cumplir con el mantenimiento preventivo y correctivo, servicio técnico permanente las 24 horas del día, incluyendo domingos y feriados. Debe brindar capacitación y adiestramientos a los profesionales en el manejo del equipo todo el tiempo requerido y en caso de ingreso de nuevos funcionarios al plantel. Provisión de tubos con anticoagulante EDTA en cantidad igual que las determinaciones de hemograma solicitadas. Igualmente el proveedor deberá entregar en calidad de comodato un equipo homogeneizador de tubos por cada servicio.	Unidad	Determinación
8	2	GLICEMIA	REACTIVOS TODOS LIQUIDOS LISTO PARA USAR. Se requiere 1 (un) equipo en comodato, Equipo de Química Clínica unida a un módulo de inmunoensayo integrados por un Gestor de Módulos de Muestras, con equipos que tengan las siguientes mínimas características: De acceso aleatorio (Random access) para análisis de química clínica y ensayos de inmunología integrados. Métodos fotométricos multicanal: Determinaciones inmunológicas, electrolitos (suero y orina), dosaje de drogas terapéuticas y drogas de abuso de última generación. Con un rendimiento de mínimo 500 test/hora fotométricos, 300 Test ISE/hora como mínimo y 100 det./hora de inmunoensayo como mínimo. Reactivos identificados por código de barras y listos para USAR, de la misma marca que el equipo ofertado. Verificación de la integridad de las muestras, incluyendo índices séricos, detección de coágulos y muestras insuficiente. El módulo de inmunología debe tener 20 reactivos a bordo [illegible] para cubrir la mayor cantidad de determinaciones. Provisión [illegible] consumibles necesarios conforme	Unidad	Determinación
8	3	REACTIVO PARA UREA		Unidad	Determinación
8	4	REACTIVO PARA CREATININA		Unidad	Determinación
8	5	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO		Unidad	Determinación
8	6	HDL COLESTEROL		Unidad	Determinación
8	7	REACTIVO PARA COLESTEROL		Unidad	Determinación
8	8	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS		Unidad	Determinación

Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPyBS

8	9	GOT	necesidad del servicio. Repetición automática o manual de ensayo. Repetición automática se puede solicitar por el software. Tipos de muestras: suero, plasma, orina, LCR, sangre entera (solo para HbA1c). Volumen de muestras a ser utilizado en las determinaciones entre 1 a 50 microlitros. Volumen mínimo de muestras a ser cargados en el equipo. Detección automática de coágulo. Con disponibilidad de detección de muestras insuficiente y lectura de código de barra para todas las posiciones. Posición para urgencias. El servicio de mantenimiento preventivo, correctivo y asistencia técnica queda a cargo del proveedor. En caso necesario provisión de un Equipo de Repuesto. Los equipos deben ser usados con 220 voltios, entre 50–60 HZ, y contar con UPS. El proveedor deberá encargarse del Servicio Técnico, mantenimiento preventivo, correctivo, capacitación al personal de laboratorio, Además de proveer los calibradores, controles e insumos para el buen desempeño del Equipo según necesidad del Servicio. Servicio técnico deberá realizar los mantenimientos periódicos, preventivos, correctivos y predictivos, que no dependan del usuario. El tiempo de respuesta dentro del horario de trabajo del laboratorio, menor a una hora desde el llamado a la empresa y con personal calificado. Conexión y transferencia de la información de los equipos autoaanalizadores al sistema de gestión de laboratorio. El proveedor deberá entregar en comodato 2 (dos) centrífugas de 36 tubos o más, (para química clínica y para inmunología); así como los tubos en cantidades necesarias conforme a cantidad de pacientes que posea el servicio y a la necesidad del mismo. Con software de Gestión de Laboratorio. El sistema debe permitir registro de pacientes, ingresos de pedidos médicos por determinación, registro de resultados (histórico de pacientes, registro de control de calidad, planilla de trabajo con las determinaciones a realizar, estadística de determinaciones y estadísticas de pacientes). Con todos los insumos necesarios, Hojas para resultados, cantidad de impresoras necesarias para la impresión de resultados, tinta y/o tóner, rollos para etiquetas, etc. Sistema de gestión abarca las fases de pre-analítica, analítica y post-analítica brindando seguridad, posibilitando la automatización y proveyendo información útil para la gestión diaria, así como la toma de decisiones, alta pacientes con tipo y N° de documento como claves únicas de identificación de los mismos, Ingreso de Ordenes o Peticiones (Estudios, Perfiles, curvas), Impresión de códigos de barras en tiempo real para identificación de la documentación y las muestras correspondientes a la atención del paciente. Interfaces con analizadores que evitan el ingreso manual de los analitos a los equipos y posibiliten volcar los resultados de manera automatizada. Navegador de resultados donde los técnicos y bioquímicos podrán verificar los resultados recibidos, emisión de listados y estadísticas que ayudan en la gestión diaria. Envió de resultados por Mail o Fax para pacientes, integración Web, que permiten el acceso de Pacientes, Médicos y Usuarios a través de Internet para consultar resultados u otros datos. Asistencia técnica "on line" con el proveedor adjudicado.	Unidad	Determinación
8	10	GPT		Unidad	Determinación
8	11	FOSFATASA ALCALINA		Unidad	Determinación
8	12	BILIRRUBINA TOTAL		Unidad	Determinación
8	13	BILIRRUBINA DIRECTA		Unidad	Determinación
8	14	GAMMA GT		Unidad	Determinación
8	15	ALFA AMILASA		Unidad	Determinación
8	16	LDH		Unidad	Determinación
8	17	PROTEINAS TOTALES		Unidad	Determinación
8	18	ALBÚMINA		Unidad	Determinación
8	19	CALCIO		Unidad	Determinación
8	20	FÓSFORO		Unidad	Determinación
8	21	MAGNESIO		Unidad	Determinación
8	22	CK MB		Unidad	Determinación
8	23	CK TOTAL		Unidad	Determinación
8	24	PROTEINAS (Proteinuria)		Unidad	Determinación
8	25	HEMOGLOBINA GLICOSILADA		Unidad	Determinación
8	26	INSULINA		Unidad	Determinación
8	27	FSH hormona folículo estimulante		Unidad	Determinación
8	28	ESTRADIOL		Unidad	Determinación
8	29	CEA		Unidad	Determinación
8	30	CA 125		Unidad	Determinación
8	31	CA 15-3		Unidad	Determinación
8	32	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS) - Total		Unidad	Determinación
8	33	ELECTROLITOS (Na, K, Cl)		Unidad	Determinación
8	34	REACTIVO TP	REACTIVOS PARA LA DETERMINACIÓN DE ESTUDIOS DE CRASIS SANGUINEA. Con equipo en comodato . Semiautomatizado de 4 a 6 canales de medición independiente. Método monitorización electromagnética de la formación del coágulo. Capacidad de incubación de 16 o más muestras. Deben incluir determinación de fibrinógeno con buffer de dilución de muestras, cefalina activada (TTPA) , cloruro de calcio, tromboplastina cálcica con buffer, controles, cubetas, esferas o barras magnéticas, Además mantenimiento, reparaciones, elementos consumibles (como papeles para la impresora del equipo). Almacenamiento de curva e impresión de las curvas de calibración. Servicio técnico y garantía de funcionamiento, en caso necesario, provisión de un equipo de repuesto. Controles, Calibradores y Reactivos de la misma marca y de acuerdo a la marca original del equipo. El equipo ofertado no deberá tener más de 3 (tres) años de uso. Provisión de tubos con anticoagulante citrato de sodio en igual cantidad de las determinaciones solicitadas.	Unidad	Determinación
8	35	REACTIVO TTPA		Unidad	Determinación
8	36	REACTIVO DE FIBRINÓGENO		Unidad	Determinación

Dr. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPyBS

LOTE 9: REACTIVOS CON EQUIPOS EN COMODATO PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE LUQUE					
9	1	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASÓMETRO	Con equipo en comodato. Determinaciones para un analizador de mediciones de gases en sangre con electrolitos. Mínimas caracteísticas: Conectado al software de gestion del laboratorio, con lector de codigo de barras), electrodos libre de mantenimiento para determinaciones de electrolitos: Na, K, Cl y Ca. Para Gasometría pH, pCO2, pO2, Sat de O2, Hemoglobina total, Hematocrito. H+, CHCO3, CTCO2, BE, BEACT, BESS, BB, pHST, CHCO3ST, pAO2, NCa, QS/QT, p50, sO2 (C), AaDO2, a/AO2, eAVDO2, AGOER, Hct (C), PAO2t, RItPHtPCO2t, H+t, AaDO2t. Temp de medición 37 + - 0,2ºC, Tipo de Muestra: Sangre Total, Plasma, Suero, Controles QC (Material Acuoso). Certificado FDA, CE. Muestras en Capilar y Jeringas. Reactivos, Controles, Calibradore e Insumos consumibles. Los equipos deben ser usados con 220 voltios, entre 50–60 HZ, y contar con UPS. Los equipos ofertados no deberán tener más de 2 (dos) años de uso.	Unidad	Determinación
9	2	KIT SOLUCION CONTADOR HEMATOLÓGICO	Reactivos con 2 (dos) equipos en comodato. Equipos no mayores a tres años de fabricación. La tecnología debe permitir hacer lecturas ópticas de precisión láser o citometria de flujo, para glóbulos blancos con diferencial y análisis óptico tridimensional de eritrocitos, incluidos los reticulocitos. Identificación para las células anormales; análisis ópticos de dos ángulos para determinar el número y el tamaño de plaquetas. Con capacidad como mínimo 20 parámetros hematológicos y además ejecutar el conjunto de determinaciones básicas: hemograma completo, recuento de leucocitos y plaquetas, fórmula leucocitaria completa con análisis diferenciales de 5 partes en glóbulos blancos, y recuento automático de reticulocitos. Los equipos deben procesar un mínimo de 60 muestras por hora, con cantidades mínimas de muestra, dilución automática de muestras, panel de teclado con visor de resultado. Impresora automática de resultado, archivo de datos con sistemas informáticos. Software en español con lector de código de barra y modulo para interface con el sistema de laboratorio y/o SIH (Sistema Informático Hospitalario), con estabilizador de corriente UPS. Todos los reactivos e insumos que necesitan para el buen funcionamiento. Controles de calidad interno en tres niveles, alto, normal y bajo; y control externo. La instalación del equipo debe estar a cargo del proveedor, quien debe chequear previamente la instalación eléctricas, sistema de eliminación de residuos (cañería desagüe) del laboratorio y condiciones de climatización, respetando las normas de bioseguridad vigente para su adecuación según la necesidades del equipo. El proveedor debe suministrar fichas de mantenimiento diario, semanal y mensual para que el ususaario registre las observaciones referente al funcionamiento y cumplir con el mantenimiento preventivo y correctivo, servicio técnico permanente las 24 horas del día, incluyendo domingos y feriados. Debe brindar capacitación y adiestramientos a los profesionales en el manejo del equipo todo el tiempo requerido y en caso de ingreso de nuevos funcionarios al plantel. Provisión de tubos con anticoagulante EDTA en cantidad igual que las determinaciones de hemograma solicitadas. Igualmente el proveedor deberá entregar en calidad de comodato un equipo homogeneizador de tubos por cada servicio.	Unidad	Determinación
9	3	REACTIVO PARA UREA		Unidad	Determinación
9	4	REACTIVO PARA CREATININA		Unidad	Determinación
9	5	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO		Unidad	Determinación
9	6	GOT		Unidad	Determinación
9	7	GPT		Unidad	Determinación
9	8	BILIRRUBINA TOTAL		Unidad	Determinación
9	9	BILIRRUBINA DIRECTA		Unidad	Determinación
9	10	GAMMA GT		Unidad	Determinación
9	11	ALFA AMILASA		Unidad	Determinación
9	12	PROTEINAS TOTALES		Unidad	Determinación

Ing. MALAK Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPBS y BS

9	13	ALBÚMINA		Unidad	Determinación
9	14	CK MB		Unidad	Determinación
9	15	CK TOTAL		Unidad	Determinación
9	16	HEMOGLOBINA GLICOSILADA		Unidad	Determinación
9	17	DIMERO D		Unidad	Determinación
9	18	TROPONINA (T) cuantitativo		Unidad	Determinación
9	19	TSH Reactivo		Unidad	Determinación
9	20	REACTIVO TP	REACTIVOS PARA ANALISIS DE HEMOSTASIA con provision de EQUIPO Automatizado, conectado al software de gestion del laboratorio : 1 (uno) instrumento totalmente automatizado de sistema Random Access, que procese muestras por método electromagnético, método cromogénico y método inmunoturbidimétrico. Que posea un software capaz de procesar perfiles completos, incorporar parámetros, realizar repeticiones o intercalar emergencias durante la corrida. Que permita el ingreso de tubo primario, que posea lector de código de barras para muestras, reactivos, controles y calibradores, el modo de trabajo: paciente por paciente. Los métodos de detección: coagulación, colorimétrico, y inmunoturbidimétrico Detección de la coagulación por el sistema basado en viscosidad. Las muestras de plasma utilizadas: Rendimiento mínimo PT: 40 PT / hora PT + APTT+ Fibrinógeno: 20 pruebas / hora. 20 metodologías disponibles a bordo simultáneamente. El trabajo sobre los tubos de muestras primarias. La identificación positiva Diluciones y redilutions automáticas. Todos los tubos primarios comunes aceptadas + 12 posiciones dedicadas para muestras pediátricas, gestión STAT PC integrado Conexión LIS bidireccional Puertos USB + CD / DVD. Lectura de código de barras para muestras y reactivos. Lavado automático de las agujas para evitar el arrastre. Equipado con la detección de nivel de líquido. Detección de coagulación insensible a las muestras HIL 4 canales para la medida 16 para la incubación. Controles, Calibradores y Reactivos de la misma marca y de acuerdo a la marca original del equipo. Las copas de reaccion y las bolitas deben ser nuevas. El equipo ofertado debe ser nuevo. Provisión de tubos con anticoagulante citrato de sodio en igual cantidad de las determinaciones solicitadas.	Unidad	Determinación
9	21	REACTIVO TTPA		Unidad	Determinación
9	22	REACTIVO DE FIBRINÓGENO		Unidad	Determinación
LOTE 10: REACTIVOS CON EQUIPOS EN COMODATO PARA EL INSTITUTO NACIONAL DEL CANCER					

Ing. M.A.E. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
M.S.P.Y.B.S.

10	1	KIT SOLUCION CONTADOR HEMATOLÓGICO	Reactivos con equipo en comodato. Equipo no mayor a tres años de fabricación. La tecnología debe permitir hacer lecturas ópticas de precisión láser o citometria de flujo, para glóbulos blancos con diferencial y análisis óptico tridimensional de eritrocitos, incluidos los reticulocitos. Identificación para las células anormales; análisis ópticos de dos ángulos para determinar el número y el tamaño de plaquetas. Con capacidad como mínimo 20 parámetros hematológicos y además ejecutar el conjunto de determinaciones básicas: hemograma completo, recuento de leucocitos y plaquetas, fórmula leucocitaria completa con análisis diferenciales de 5 partes en glóbulos blancos, y recuento automático de reticulocitos. Los equipos deben procesar un mínimo de 60 muestras por hora, con cantidades mínimas de muestra, dilución automática de muestras, panel de teclado con visor de resultado. Impresora automática de resultado, archivo de datos con sistemas informáticos. Software en español con lector de código de barra y modulo para interface con el sistema de laboratorio y/o SIH (Sistema Informático Hospitalario), con estabilizador de corriente UPS. Todos los reactivos e insumos que necesitan para el buen funcionamiento. Controles de calidad interno en tres niveles, alto, normal y bajo; y control externo. La instalación del equipo debe estar a cargo del proveedor, quien debe chequear previamente la instalación eléctricas, sistema de eliminación de residuos (cañería desagüe) del laboratorio y condiciones de climatización, respetando las normas de bioseguridad vigente para su adecuación según la necesidades del equipo. El proveedor debe suministrar fichas de mantenimiento diario, semanal y mensual para que el ususaario registre las observaciones referente al funcionamiento y cumplir con el mantenimiento preventivo y correctivo, servicio técnico permanente las 24 horas del día, incluyendo domingos y feriados. Debe brindar capacitación y adiestramientos a los profesionales en el manejo del equipo todo el tiempo requerido y en caso de ingreso de nuevos funcionarios al plantel. Provisión de tubos con anticoagulante EDTA en cantidad igual que las determinaciones de hemograma solicitadas. Igualmente el proveedor deberá entregar en calidad de comodato un equipo homogeneizador de tubos por cada servicio.	Unidad	Determinación
10	2	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASÓMETRO	Con equipo en comodato. Determinaciones para un analizador de mediciones de gases en sangre con electrolitos. Mínimas caracteísticas: Conectado al software de gestion del laboratorio, con lector de codigo de barras), electrodos libre de mantenimiento para determinaciones de electrolitos: Na, K, Cl y Ca. Para Gasometría pH, pCO2, pO2, Sat de O2, Hemoglobina total, Hematocrito. H+, CHCO3, CTCO2, BE, BEACT, BESS, BB, pHST, CHCO3ST, pAO2, NCa, QS/QT, p50, sO2 (C), AaDO2, a/AO2, eAVDO2, AGOER, Hct (C), PAO2t, RltPHtPCO2t, H+t, AaDO2t. Temp de medición 37 + - 0,2°C, Tipo de Muestra: Sangre Total, Plasma, Suero, Controles QC (Material Acuoso). Certificado FDA, CE. Muestras en Capilar y Jeringas. Reactivos, Controles, Calibradore e Insumos consumibles. Los equipos deben ser usados con 220 voltios, entre 50–60 HZ, y contar con UPS. Los equipos ofertados no deberán tener más de 2 (dos) años de uso.	Unidad	Determinación
10	3	GLICEMIA	REACTIVOS TODOS LIQUIDOS LISTO PARA USAR. Se requiere 1 (un) equipo en comodato, Equipo de Química Clínica unida a un módulo de inmunoensayo integrados por un Gestor de Módulos de Muestras, con equipos que tengan las siguientes mínimas características: De acceso aleatorio (Random access) para análisis de química clínica y ensayos de inmunología integrados. Métodos fotométricos multicanal: Determinaciones inmunológicas, electrolitos (suero y orina), dosaje de drogas terapéuticas y drogas de abuso de última generación. Con un rendimiento de mínimo 500 test/hora fotométricos, 300 Test ISE/hora como mínimo y 100 det./hora de inmunoensayo como mínimo. Reactivos identificados por código de barras y listos para USAR, de la misma marca que el equipo ofertado. Verificación de la integridad de las muestras, incluyendo índices séricos, detección de coágulos y muestras insuficiente. El módulo de inmunología debe tener 20 reactivos a bordo mínimamente para cubrir la mayor cantidad de determinaciones. Provisión de calibradores, controles y consumibles necesarios conforme necesidad del servicio. Repetición automática o manual de ensayo. Repetición automática se puede solicitar por el software. Tipos de muestras: suero, plasma, orina, LCR, sangre entera (solo para HbA1c). Volumen de muestras a ser utilizado en las determinaciones entre 1 a 50 microlitros. Volumen mínimo de muestras a ser cargados en el equipo. Detección automática de coágulo. Con disponibilidad de detección de muestras insuficiente y lectura de código de barra para todas las posiciones. Posición para urgencias. El servicio de mantenimiento preventivo, correctivo y asistencia técnica queda a cargo del proveedor. En caso necesario provisión de un Equipo de Repuesto. Los equipos deben ser usados con 220 voltios, entre 50–60 HZ, y contar con UPS. El	Unidad	Determinación
10	4	REACTIVO PARA UREA		Unidad	Determinación
10	5	REACTIVO PARA CREATININA		Unidad	Determinación
10	6	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO		Unidad	Determinación
10	7	HDL COLESTEROL		Unidad	Determinación
10	8	REACTIVO PARA COLESTEROL		Unidad	Determinación
10	9	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS		Unidad	Determinación
10	10	GOT		Unidad	Determinación
10	11	GPT		Unidad	Determinación
10	12	FOSFATASA ALCALINA		Unidad	Determinación
10	13	BILIRRUBINA TOTAL		Unidad	Determinación
10	14	BILIRRUBINA DIRECTA		Unidad	Determinación
10	15	GAMMA GT		Unidad	Determinación
10	16	ALFA AMILASA		Unidad	Determinació

Ing. MAE. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
M.S.P. y B.S.

			proveedor deberá encargarse del Servicio Técnico, mantenimiento preventivo, correctivo, capacitación al personal de laboratorio, Además de proveer los calibradores, controles e insumos para el buen desempeño del Equipo según necesidad del Servicio. Servicio técnico deberá realizar los mantenimientos periódicos, preventivos, correctivos y predictivos, que no dependan del usuario. El tiempo de respuesta dentro del horario de trabajo del laboratorio, menor a una hora desde el llamado a la empresa y con personal calificado. Conexión y transferencia de la información de los equipos autoaanalizadores al sistema de gestión de laboratorio. El proveedor deberá entregar en comodato 2 (dos) centrífugas de 36 tubos o más, (para química clínica y para inmunología); así como los tubos en cantidades necesarias conforme a cantidad de pacientes que posea el servicio y a la necesidad del mismo. Con software de Gestión de Laboratorio. El sistema debe permitir registro de pacientes, ingresos de pedidos médicos por determinación, registro de resultados (histórico de pacientes, registro de control de calidad, planilla de trabajo con las determinaciones a realizar, estadística de determinaciones y estadísticas de pacientes). Con todos los insumos necesarios, Hojas para resultados, cantidad de impresoras necesarias para la impresión de resultados, tinta y/o tóner, rollos para etiquetas, etc. Sistema de gestión abarca las fases de pre-analítica, analítica y post-analítica brindando seguridad, posibilitando la automatización y proveyendo información útil para la gestión diaria, así como la toma de decisiones, alta pacientes con tipo y N° de documento como claves únicas de identificación de los mismos, Ingreso de Ordenes o Peticiones (Estudios, Perfiles, curvas), Impresión de códigos de barras en tiempo real para identificación de la documentación y las muestras correspondientes a la atención del paciente. Interfaces con analizadores que evitan el ingreso manual de los analitos a los equipos y posibiliten volcar los resultados de manera automatizada. Navegador de resultados donde los técnicos y bioquímicos podrán verificar los resultados recibidos, emisión de listados y estadísticas que ayudan en la gestión diaria. Envió de resultados por Mail o Fax para pacientes, integración Web, que permiten el acceso de Pacientes, Médicos y Usuarios a través de Internet para consultar resultados u otros datos. Asistencia técnica "on line" con el proveedor adjudicado.		n
10	17	LDH		Unidad	Determinación
10	18	PROTEINAS TOTALES		Unidad	Determinación
10	19	ALBÚMINA		Unidad	Determinación
10	20	CALCIO		Unidad	Determinación
10	21	FÓSFORO		Unidad	Determinación
10	22	MAGNESIO		Unidad	Determinación
10	23	CK MB		Unidad	Determinación
10	24	CK TOTAL		Unidad	Determinación
10	25	PROTEINAS (Proteinuria)		Unidad	Determinación
10	26	HEMOGLOBINA GLICOSILADA		Unidad	Determinación
10	27	HIERRO SERICO		Unidad	Determinación
10	28	IgA (Inmunoglobulina A)		Unidad	Determinación
10	29	IgG (Inmunoglobulina G)		Unidad	Determinación
10	30	IgM (Inmunoglobulina M)		Unidad	Determinación
10	31	IgE Reactivo		Unidad	Determinación
10	32	Anti Hav-IgM (Hepatitis A)		Unidad	Determinación
10	33	Reactivo hepatitis B (Antígeno de Superficie)		Unidad	Determinación
10	34	HCV-ac Met		Unidad	Determinación
10	35	REACTIVO PARA HIV		Unidad	Determinación
10	36	REACTIVO PARA TOXOPLASMOSIS IgG		Unidad	Determinación
10	37	TOXO IgM reactivo		Unidad	Determinación
10	38	Kits - Detección Citomegalovirus IgG		Unidad	Determinación
10	39	Kits - Detección Citomegalovirus IgM		Unidad	Determinación
10	40	T3 REACTIVO		Unidad	Determinación
10	41	KITS - DETERMINACION DE T4		Unidad	Determinación
10	42	FT3 reactivo		Unidad	Determinación
10	43	FT4 reactivo		Unidad	Determinación
10	44	TSH Reactivo		Unidad	Determinación
10	45	AC. ANTI TIROGLOBULINA		Unidad	Determinación
10	46	TPO (anticuerpos)		Unidad	Determinación
10	47	REACTIVO ACIDO FOLICO		Unidad	Determinación
10	48	FERRITINA		Unidad	Determinación
10	49	TRANSFERRINA		Unidad	Determinación
10	50	VITAMNIA B12		Unidad	Determinación
10	51	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS) - Total		Unidad	Determinación
10	52	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS) - Libre		Unidad	Determinación
10	53	CA 125		Unidad	Determinació

Ing. MAE. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSP y BS

					n
10	54	CA 15-3		Unidad	Determinación
10	55	CA 19-9		Unidad	Determinación
10	56	CEA		Unidad	Determinación
10	57	ESTRADIOL		Unidad	Determinación
10	58	PROGESTERONA		Unidad	Determinación
10	59	KITS - DETERMINACION DE PROLACTINA		Unidad	Determinación
10	60	CORTISOL		Unidad	Determinación
10	61	DHEA-SO4 dehidroepiandrosterona sulfato		Unidad	Determinación
10	62	FSH hormona folículo estimulante		Unidad	Determinación
10	63	REACTIVO PARA B HCG		Unidad	Determinación
10	64	INSULINA		Unidad	Determinación
10	65	REACTIVO LH		Unidad	Determinación
10	66	ALFA FETO PROTEINA		Unidad	Determinación
10	67	TESTOSTERONA REACTIVO		Unidad	Determinación
10	68	BETA 2 MICROGLOBULINA		Unidad	Determinación
10	69	C3		Unidad	Determinación
10	70	C4		Unidad	Determinación
10	71	ELECTROLITOS (Na, K, Cl)		Unidad	Determinación
10	72	REACTIVO TP	REACTIVOS PARA LA DETERMINACIÓN DE ESTUDIOS DE CRASIS SANGUINEA. Con equipo en comodato . Semiautomatizado de 4 a 6 canales de medición independiente. Método monitorización electromagnética de la formación del coágulo. Capacidad de incubación de 16 o más muestras. Deben incluir determinación de fibrinógeno con buffer de dilución de muestras, cefalina activada (TTPA) , cloruro de calcio, tromboplastina cálcica con buffer, controles, cubetas, esferas o barras magnéticas, Además mantenimiento, reparaciones, elementos consumibles (como papeles para la impresora del equipo). Almacenamiento de curva e impresión de las curvas de calibración. Servicio técnico y garantía de funcionamiento, en caso necesario, provisión de un equipo de repuesto. Controles, Calibradores y Reactivos de la misma marca y de acuerdo a la marca original del equipo. El equipo ofertado no deberá tener más de 3 (tres) años de uso. Provisión de tubos con anticoagulante citrato de sodio en igual cantidad de las determinaciones solicitadas.	Unidad	Determinación
10	73	REACTIVO TTPA		Unidad	Determinación
10	74	REACTIVO DE FIBRINÓGENO		Unidad	Determinación
LOTE 11: REACTIVOS CON EQUIPOS EN COMODATO PARA EL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA (HOSPITAL SAN JORGE)					
11	1	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASÓMETRO	Con equipo en comodato. Determinaciones para un analizador de mediciones de gases en sangre con electrolitos. Mínimas caracteísticas: Conectado al software de gestion del laboratorio, con lector de codigo de barras), electrodos libre de mantenimiento para determinaciones de electrolitos: Na, K, Cl y Ca. Para Gasometría pH, pCO2, pO2, Sat de O2, Hemoglobina total, Hematocrito. H+, CHCO3, CTCO2, BE, BEACT, BESS, BB, pHST, CHCO3ST, pAO2, NCa, QS/QT, p50, sO2 (C), AaDO2, a/AO2, eAVDO2, AGOER, Hct (C), PAO2t, RltPHtPCO2t, H+t, AaDO2t. Temp de medición 37 + - 0,2°C, Tipo de Muestra: Sangre Total, Plasma, Suero, Controles QC (Material Acuoso). Certificado FDA, CE. Muestras en Capilar y Jeringas. Reactivos, Controles, Calibradore e Insumos consumibles. Los equipos deben ser usados con 220 voltios, entre 50–60 HZ, y contar con UPS. Los equipos ofertados no deberán tener más de 2 (dos) años de uso.	Unidad	Determinación

Ing. M.A.E. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSP y BS

11	2	KIT SOLUCION CONTADOR HEMATOLÓGICO	Reactivos con equipo en comodato. Equipo no mayor a tres años de fabricación. La tecnología debe permitir hacer lecturas ópticas de precisión láser o citometria de flujo, para glóbulos blancos con diferencial y análisis óptico tridimensional de eritrocitos, incluidos los reticulocitos. Identificación para las células anormales; análisis ópticos de dos ángulos para determinar el número y el tamaño de plaquetas. Con capacidad como mínimo 20 parámetros hematológicos y además ejecutar el conjunto de determinaciones básicas: hemograma completo, recuento de leucocitos y plaquetas, fórmula leucocitaria completa con análisis diferenciales de 5 partes en glóbulos blancos, y recuento automático de reticulocitos. Los equipos deben procesar un mínimo de 60 muestras por hora, con cantidades mínimas de muestra, dilución automática de muestras, panel de teclado con visor de resultado. Impresora automática de resultado, archivo de datos con sistemas informáticos. Software en español con lector de código de barra y modulo para interface con el sistema de laboratorio y/o SIH (Sistema Informático Hospitalario), con estabilizador de corriente UPS. Todos los reactivos e insumos que necesitan para el buen funcionamiento. Controles de calidad interno en tres niveles, alto, normal y bajo; y control externo. La instalación del equipo debe estar a cargo del proveedor, quien debe chequear previamente la instalación eléctricas, sistema de eliminación de residuos (cañería desagüe) del laboratorio y condiciones de climatización, respetando las normas de bioseguridad vigente para su adecuación según la necesidades del equipo. El proveedor debe suministrar fichas de mantenimiento diario, semanal y mensual para que el ususaario registre las observaciones referente al funcionamiento y cumplir con el mantenimiento preventivo y correctivo, servicio técnico permanente las 24 horas del día, incluyendo domingos y feriados. Debe brindar capacitación y adiestramientos a los profesionales en el manejo del equipo todo el tiempo requerido y en caso de ingreso de nuevos funcionarios al plantel. Provisión de tubos con anticoagulante EDTA en cantidad igual que las determinaciones de hemograma solicitadas. Igualmente el proveedor deberá entregar en calidad de comodato un equipo homogeneizador de tubos por cada servicio.	Unidad	Determinación
11	3	GLICEMIA	REACTIVOS TODOS LIQUIDOS LISTO PARA USAR. Se requiere 1 (un) equipo en comodato, Equipo de Química Clínica unida a un módulo de inmunoensayo integrados por un Gestor de Módulos de Muestras, con equipos que tengan las siguientes mínimas características: De acceso aleatorio (Random access) para análisis de química clínica y ensayos de inmunología integrados. Métodos fotométricos multicanal: Determinaciones inmunológicas, electrolitos (suero y orina), dosaje de drogas terapéuticas y drogas de abuso de última generación. Con un rendimiento de mínimo 500 test/hora fotométricos, 300 Test ISE/hora como mínimo y 100 det./hora de inmunoensayo como mínimo. Reactivos identificados por código de barras y listos para USAR, de la misma marca que el equipo ofertado. Verificación de la integridad de las muestras, incluyendo índices séricos, detección de coágulos y muestras insuficiente. El módulo de inmunología debe tener 20 reactivos a bordo mínimamente para cubrir la mayor cantidad de determinaciones. Provisión de calibradores, controles y consumibles necesarios conforme necesidad del servicio. Repetición automática o manual de ensayo. Repetición automática se puede solicitar por el software. Tipos de muestras: suero, plasma, orina, LCR, sangre entera (solo para HbA1c). Volumen de muestras a ser utilizado en las determinaciones entre 1 a 50 microlitros. Volumen mínimo de muestras a ser cargados en el equipo. Detección automática de coágulo. Con disponibilidad de detección de muestras insuficiente y lectura de código de barra para todas las posiciones. Posición para urgencias. El servicio de mantenimiento preventivo, correctivo y asistencia técnica queda a cargo del proveedor. En caso necesario provisión de un Equipo de Repuesto. Los equipos deben ser usados con 220 voltios, entre 50–60 HZ, y contar con UPS. El proveedor deberá encargarse del Servicio Técnico, mantenimiento preventivo, correctivo, capacitación al personal de laboratorio, Además de proveer los calibradores, controles e insumos para el buen desempeño del Equipo según necesidad del Servicio. Servicio técnico deberá realizar los mantenimientos periódicos, preventivos, correctivos y predictivos, que no dependan del usuario. El tiempo de respuesta dentro del horario de trabajo del laboratorio, menor a una hora desde el llamado a la empresa y con personal calificado. Conexión y transferencia de la información de los equipos autoaanalizadores al sistema de gestión de laboratorio. El proveedor deberá entregar en comodato 2 (dos) centrífugas de 36 tubos o más, (para química clínica y para inmunología); así como los tubos en cantidades necesarias conforme a cantidad de pacientes que posea el servicio y a la necesidad del mismo. Con software de Gestión de	Unidad	Determinación
11	4	REACTIVO PARA UREA		Unidad	Determinación
11	5	REACTIVO PARA CREATININA		Unidad	Determinación
11	6	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO		Unidad	Determinación
11	7	HDL COLESTEROL		Unidad	Determinación
11	8	REACTIVO PARA COLESTEROL		Unidad	Determinación
11	9	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS		Unidad	Determinación
11	10	GOT		Unidad	Determinación
11	11	GPT		Unidad	Determinación
11	12	FOSFATASA ALCALINA		Unidad	Determinación
11	13	BILIRRUBINA TOTAL		Unidad	Determinación
11	14	BILIRRUBINA DIRECTA		Unidad	Determinación
11	15	GAMMA GT		Unidad	Determinación
11	16	ALFA AMILASA		Unidad	Determinación
11	17	LDH		Unidad	Determinación
11	18	PROTEINAS TOTALES		Unidad	Determinación
11	19	ALBÚMINA		Unidad	Determinación
11	20	CALCIO		Unidad	Determinación
11	21	FÓSFORO		Unidad	Determinación
11	22	MAGNESIO		Unidad	Determinación

Ing. MAE Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPBS

11	23	CK MB	Laboratorio. El sistema debe permitir registro de pacientes, ingresos de pedidos médicos por determinación, registro de resultados (histórico de pacientes, registro de control de calidad, planilla de trabajo con las determinaciones a realizar, estadística de determinaciones y estadísticas de pacientes). Con todos los insumos necesarios, Hojas para resultados, cantidad de impresoras necesarias para la impresión de resultados, tinta y/o tóner, rollos para etiquetas, etc. Sistema de gestión abarca las fases de pre-analítica, analítica y post-analítica brindando seguridad, posibilitando la automatización y proveyendo información útil para la gestión diaria, así como la toma de decisiones, alta pacientes con tipo y N° de documento como claves únicas de identificación de los mismos, Ingreso de Ordenes o Peticiones (Estudios, Perfiles, curvas), Impresión de códigos de barras en tiempo real para identificación de la documentación y las muestras correspondientes a la atención del paciente. Interfaces con analizadores que evitan el ingreso manual de los analitos a los equipos y posibiliten volcar los resultados de manera automatizada. Navegador de resultados donde los técnicos y bioquímicos podrán verificar los resultados recibidos, emisión de listados y estadísticas que ayudan en la gestión diaria. Envió de resultados por Mail o Fax para pacientes, integración Web, que permiten el acceso de Pacientes, Médicos y Usuarios a través de Internet para consultar resultados u otros datos. Asistencia técnica "on line" con el proveedor adjudicado.	Unidad	Determinación
11	24	CK TOTAL		Unidad	Determinación
11	25	PROTEINAS LCR		Unidad	Determinación
11	26	HEMOGLOBINA GLICOSILADA		Unidad	Determinación
11	27	TROPONINA (I) cuantitativo		Unidad	Determinación
11	28	ELECTROLITOS (Na, K, Cl)		Unidad	Determinación
11	29	REACTIVO TP	REACTIVOS PARA LA DETERMINACIÓN DE ESTUDIOS DE CRASIS SANGUINEA. Con equipo en comodato . Semiautomatizado de 4 a 6 canales de medición independiente. Método monitorización electromagnética de la formación del coágulo. Capacidad de incubación de 16 o más muestras. Deben incluir determinación de fibrinógeno con buffer de dilución de muestras, cefalina activada (TTPA) , cloruro de calcio, tromboplastina cálcica con buffer, controles, cubetas, esferas o barras magnéticas, Además mantenimiento, reparaciones, elementos consumibles (como papeles para la impresora del equipo). Almacenamiento de curva e impresión de las curvas de calibración. Servicio técnico y garantía de funcionamiento, en caso necesario, provisión de un equipo de repuesto. Controles, Calibradores y Reactivos de la misma marca y de acuerdo a la marca original del equipo. El equipo ofertado no deberá tener más de 3 (tres) años de uso. Provisión de tubos con anticoagulante citrato de sodio en igual cantidad de las determinaciones solicitadas.	Unidad	Determinación
11	30	REACTIVO TTPA		Unidad	Determinación
11	31	REACTIVO DE FIBRINÓGENO		Unidad	Determinación
LOTE 12: REACTIVOS CON EQUIPOS EN COMODATO PARA CENTRO NACIONAL DEL QUEMADO					
12	1	KIT SOLUCION CONTADOR HEMATOLÓGICO	REACTIVOS PARA HEMOGRAMA CON EQUIPOS EN COMODATO. IMPEDANCIA AUTOMATIZADO. Con las siguientes características: Capacidad para realizar mínimo 60 determinaciones/hora como mínimo. Las determinaciones ofertadas deben incluir todos reactivos de la misma marca del equipo para el óptimo desempeño del mismo y a fin asegurar la calidad de los resultados obtenidos. Los equipos en comodato deben incluir un mantenimiento preventivo, correctivo y asistencia técnica. Los reactivos deben contar con certificados de calidad por el país de origen. Controles de calidad de 3 Niveles según necesidad del servicio, Limpiador enzimático e insumos consumibles. Los equipos deben ser usados con 220 voltios, entre 50–60 HZ, y contar con UPS. Los equipos ofertados no deberán tener más de 3 (tres) años de uso. Provisión de tubos, impresora de resultados e insumos consumibles para la misma (Hojas, Tinta o Tóner). Provisión de tubos con anticoagulante EDTA (pediátricas) en cantidad igual que las determinaciones de hemograma solicitadas. Igualmente el proveedor deberá entregar en calidad de comodato un equipo homogeneizador de tubos por cada servicio del presente lote.	Unidad	Determinación
12	2	GLICEMIA	REACTIVOS TODOS LIQUIDOS LISTO PARA USAR CON EQUIPOS EN COMODATO. Equipos Autoanalizadores químicos en comodato con las siguientes características: fotómetro con 12 longitudes de onda como minimo, de 340-800 nm) como mínimo, debe tener unas capacidad de procesar 180 deternaminaciones hora como mínimo. Debe ser random acces, capacidad de carga de 90 posiciones de muestra, realizar urgencias aleatoriamente y continuar procesando las demás muestras. Interface de uso intuitivo para distintos niveles de acceso y capacidad. Con 80 posiciones de reactivos refrigerados a bordo, el equipo en comodato, accesorios e insumos debe ser de última generación, no mayor de dos años. Poseer microprocesadores, considerar hardware pertinente, (computadora, cableado, conectores, accesorios, papel, cinta y otros) y el software de funcionamiento y enlace. El volumen mínimo de muestra hasta 35ul, con posibilidad de incorporar tubos primarios y lector de códigos de barra. Con detección de coágulos, protección de colisión vertical y h[illegible] con sistema de auto-lavado de 8 pasos. Rotor de reacción c[illegible] 37°c. Rango fotométrico	Unidad	Determinación
12	3	REACTIVO PARA UREA		Unidad	Determinación
12	4	REACTIVO PARA CREATININA		Unidad	Determinación
12	5	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO		Unidad	Determinación
12	6	HDL COLESTEROL		Unidad	Determinación
12	7	REACTIVO PARA COLESTEROL		Unidad	Determinación
12	8	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS		Unidad	Determinación
12	9	GOT		Unidad	Determinación
12	10	GPT		Unidad	Determinación

Dra. María Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPyBS

			de 0,1 a 3,0 absorbencias; ancho de banda de 8 a 12 nm, fuente de luz de cuarzo. Además debe incluir PC con impresora. El servicio de mantenimiento correctivo y asistencia técnica queda a cargo del proveedor. En caso necesario provisión de un equipo de repuesto. Provisión de elementos consumibles propios del equipo (soluciones de lavado, plásticos descartables, cubetas de reacción, etc.) Los equipos ofertados no deben tener más de tres años de uso.		n
12	11	FOSFATASA ALCALINA		Unidad	Determinación
12	12	BILIRRUBINA TOTAL		Unidad	Determinación
12	13	BILIRRUBINA DIRECTA		Unidad	Determinación
12	14	GAMMA GT		Unidad	Determinación
12	15	ALFA AMILASA		Unidad	Determinación
12	16	LDH		Unidad	Determinación
12	17	PROTEINAS TOTALES		Unidad	Determinación
12	18	ALBÚMINA		Unidad	Determinación
12	19	CALCIO		Unidad	Determinación
12	20	FÓSFORO		Unidad	Determinación
12	21	MAGNESIO		Unidad	Determinación
12	22	CK MB		Unidad	Determinación
12	23	CK TOTAL		Unidad	Determinación
12	24	HIERRO SERICO		Unidad	Determinación
12	25	REACTIVO TP	REACTIVOS PARA LA DETERMINACIÓN DE ESTUDIOS DE CRASIS SANGUINEA. Con equipo en comodato . Semiautomatizado de 4 a 6 canales de medición independiente. Método monitorización electromagnética de la formación del coágulo. Capacidad de incubación de 16 o más muestras. Deben incluir determinación de fibrinógeno con buffer de dilución de muestras, cefalina activada (TTPA) , cloruro de calcio, tromboplastina cálcica con buffer, controles, cubetas, esferas o barras magnéticas, Además mantenimiento, reparaciones, elementos consumibles (como papeles para la impresora del equipo). Almacenamiento de curva e impresión de las curvas de calibración. Servicio técnico y garantía de funcionamiento, en caso necesario, provisión de un equipo de repuesto. Controles, Calibradores y Reactivos de la misma marca y de acuerdo a la marca original del equipo. El equipo ofertado no deberá tener más de 3 (tres) años de uso. Provisión de tubos con anticoagulante citrato de sodio (pediátricas) en igual cantidad de las determinaciones solicitadas.	Unidad	Determinación
12	26	REACTIVO TTPA		Unidad	Determinación
12	27	REACTIVO DE FIBRINÓGENO		Unidad	Determinación
			OTROS REACTIVOS SOLICITADOS		
13	1	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASÓMETRO	Reactivos compatibles con equipo disponible en el Centro Nacional del Quemado (RAPIDPoint 500 Systems). Reactivos, Controles, Calibradore e Insumos consumibles. La oferta deberá incluir mantenimiento preventivo y correctivo. Asistencia técnica permanente por cuenta del proveedor.	Unidad	Determinación
14	1	ACETONA pro análisis	Los reactivos deben tener 99,9% de pureza, certificada por la autoridad sanitaria del pais de origen.	Frasco x 1000 ml. como mínimo	Unidad
15	1	ÁCIDO CLORHÍDRICO pro análisis	Droga pura. Los reactivos deben tener 99,9% de pureza, Con certificado de calidad de la autoridad sanitaria del pais de origen. Verificado mediante los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 1000 ml. como mínimo	Unidad
16	1	AZUL BRILLANTE DE CRESIL	LISTO PARA USO. Colorante. Los reactivos deben poseer certificado de calidad emitida por la autoridad sanitaria del pais de origen, verificado mediante los controles de calidad interno y externo de calidad.	Frasco x 25 g. como mínimo	Unidad
17	1	ALCOHOL DE QUEMAR	Al 70%. En frasco de plástico.	Frasco x 1000 ml. como mínimo	Unidad
18	1	ALCOHOL METÍLICO pa	METANOL. Droga pura. Los reactivos deben tener 99,9% de pureza, certificada por la autoridad sanitaria del pais de origen.	Frasco x 1000 ml. como mínimo	Unidad
19	1	ALCOHOL RECTIFICADO (O ETÍLICO) - SOLUCIÓN	96 %. Para uso en desinfeccion, con certificado de calidad de origen.	Frasco x 1000 ml. como mínimo	Unidad
20	1	COLORANTE GIEMSA	LISTO PARA USO. Colorante. Los reactivos deben poseer certificado de calidad emitida por la autoridad sanitaria del pais de origen, verificado mediante los controles de calidad interno y externo de calidad.	Frasco x 1000 ml. como mínimo	Unidad

Ing. MAE. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPBS

21	1	COLORANTE MAY GRUNWAL	Droga pura. Los reactivos deben tener 99,9% de pureza, Con certificado de calidad de la autoridad sanitaria del pais de origen. Verificado mediante los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 1000 ml. como mínimo	Unidad
22	1	KIT ANTIGENOS FEBRILES	Con controles. Aglutinación con latex. Los reactivos deben haber sido utilizados por el LCSP, por un tiempo no menor a un año, y contar con certificados de calidad de origen. Caja (6 x 100 Determinaciones) como mínimo.	Unidad	Determinación
23	1	ANTI A Monoclonal	Aglutinación sanguínea. Para la determinación de grupos sanguineos. Con certificado de calidad de origen. Uso satisfactorio por el Laboratorio Central de Salud Pública y/o el Centro Nacional de Servicios de Sangre.	Frasco x 10 ml o equivalente	Unidad
23	2	ANTI B Monoclonal	Aglutinación sanguínea. Para la determinación de grupos sanguineos. Con certificado de calidad de origen. Uso satisfactorio por el Laboratorio Central de Salud Pública y/o el Centro Nacional de Servicios de Sangre.	Frasco x 10 ml o equivalente	Unidad
23	3	ANTI D Monoclonal - COMPLETO	ANTI D COMPLETO, Monoclonal. Aglutinación sanguínea. Método de aglutinación y microplaca. Con certificado de calidad de origen. Uso satisfactorio por el Laboratorio Central de Salud Pública y/o el Centro Nacional de Servicios de Sangre.	Frasco x 10 ml o equivalente	Unidad
23	4	ANTI D Monoclonal	Aglutinación sanguínea. Para la determinación de grupos sanguineos. Con certificado de calidad de origen. Uso satisfactorio por el Laboratorio Central de Salud Pública y/o el Centro Nacional de Servicios de Sangre.	Frasco x 10 ml o equivalente	Unidad
24	1	ANTICOAGULANTE EDTA FRASCO GOTERO	Para utilizar en hematología y química sanguínea. Deberá ser útil para la clasificación y tipificación de sangre, y en determinaciones de química sanguínea donde deba emplearse plasma (excepto sodio, potasio y calcio). Listo para usar. Con certificado de calidad de origen.	Frasco x 50 ml. como mínimo	Unidad
24	2	CITRATO DE SODIO ANTICOAGULANTE GOTA	Para utilizar en la determinación de Tiempo de Protrombina, eritrosedimentación, estudios de coagulación, etc. Para test de generación de tromboplastina, determinación de fibrinógeno y otros factores de coagulación, y reacciones que requieran sangre citratada. Listo para usar. Con certificado de calidad de origen.	Frasco x 50 ml. como mínimo	Unidad
25	1	ASTO	Aglutinación en látex. Para la detección de Antiestreptolisina O en suero. Los reactivos deben haber sido utilizados por el LCSP por un tiempo no menor a un año, y contar con certificados de calidad de origen. Con controles positivos y negativos incluidos. Capacidad de realizar entre un mínimo de 50 y un máximo de 100 determinaciones por presentación.	Unidad	Determinación
25	2	FACTOR REUMATICO	Prueba rápida en lamina de aglutinacion de latex para la determinacion cuali y semicuantitativa del factor reumatoideo. Los reactivos deben tener una sensibilidad no menor al 98%, con certificado de Calidad del pais de origen. Con controles positivos y negativos incluidos. Capacidad de realizar entre un mínimo de 50 y un máximo de 100 determinaciones por presentación.	Unidad	Determinación
25	3	PROTEINA C REACTIVO (P.C.R.)	Para la deteccion y cuantificacion de proteina C reactiva en suero. Aglutinación directa. Los reactivos deben haber sido utilizados por el LCSP, por un tiempo no menor a un año, contar con certificados de calidad de origen. Con controles positivos y negativos incluidos. Capacidad de realizar entre 50 y 100 determinaciones por presentación.	Unidad	Determinación
26	1	CALIBRADOR PARA PHMETRO	BUFFER SOLUCION PARA PH 4,0 +/- 0,02. Solución patrón. Para calibracion de peachimetro. Con certificado de calidad del pais de origen y de misma procedencia que el peachimetro.	Frasco x 100 ml. como mínimo	Unidad
26	2	CALIBRADOR PARA PHMETRO	BUFFER SOLUCION PARA PH 7,0 +/- 0,02. Solución patrón. Para calibracion de peachimetro. Con certificado de calidad del pais de origen y de misma procedencia que el peachimetro.	Frasco x 100 ml. como mínimo	Unidad
26	3	CALIBRADOR PARA PHMETRO	BUFFER SOLUCION PARA PH 9,0 +/- 0,02. Solución patrón. Para calibracion de peachimetro. Con certificado de calidad del pais de origen y de misma procedencia que el peachimetro.	Frasco x 100 ml. como mínimo	Unidad
27	1	CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE SANGRE	CARTUCHO PARA LA DETERMINACION DE ANALISIS VITAL DE SANGRE. MICROELECTRODO. Debe detectar las siguientes determinaciones: **pH, PCO2, PO2, Na, K, iCa, Glucosa, Hematocrito, HCO3, TCO2, BE, SO2 y Hemoglobina**. Caja x 25 determinaciones como mínimo. Con provisión de equipo lector en comodato. Para Hospital General Pediátrico y Centro Nacional del Quemado.	Unidad	Determinación
28	1	COLORANTE DE WRIGHT	LISTO PARA USO. Colorante. Los reactivos deben poseer certificado de calidad emitida por la autoridad sanitaria del pais de origen, verificado mediante los controles de calidad interno y externo de calidad. Experiencia de uso satisfactorio por parte del Laboratorio Central de Salud Pública.	Frasco x 1000 ml. como mínimo	Unidad
29	1	COLORANTE DE WRIGHT	Droga pura. Colorante. Los reactivos deben tener 99,9% de pureza, certificada por la autoridad sanitaria del pais de origen. Frasco x 25 gramos como mínimo. Experiencia de uso satisfactorio por parte del Laboratorio Central de Salud Pública.	Frasco x 25 g. como mínimo	Unidad
30	1	CRISTAL VIOLETA	Droga pura. Colorante. Los reactivos deben tener 99,9% de pureza, deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 25 g. como mínimo	Unidad

Ing. MAE. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPBS y BS

31	1	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS - AVL 9120	Kit. Soluciones para equipo de electrolitos, compatible para **marca AVL, modelo 9120**. El oferente deberá ser capaz de proveer los reactivos según características del equipo de cada servicio o institución. El kit debe incluir controles, soluciones de limpieza, calibradores y consumibles. El servicio de mantenimiento preventivo y correctivo, así como la asistencia técnica correrá por cuenta del proveedor.	Unidad	Determinación
31	2	ELECTRODO (K) POTASIO	Para equipo de electrolitos AVL. De acuerdo a disponibilidad del modelo en cada servicio o institución.	Unidad	Unidad
31	3	ELECTRODO (Na) SODIO	Para equipo de electrolitos AVL. De acuerdo a disponibilidad del modelo en cada servicio o institución.	Unidad	Unidad
31	4	ELECTRODO DE CLORO	Para equipo de electrolitos AVL. De acuerdo a disponibilidad del modelo en cada servicio o institución.	Unidad	Unidad
31	5	ELECTRODO DE REFERENCIA PARA ELECTROLITOS	Para equipo de electrolitos AVL. De acuerdo a disponibilidad del modelo en cada servicio o institución.	Unidad	Unidad
32	1	GLUCOSA ANHIDRA	Polvo quimico para pruebas de tolerencia a la glucosa. Presentación en paquetes de 1000 g como mínimo.	Paquete x 1000 g. como mínimo	Unidad
33	1	HIPOCLORITO DE SODIO	Desinfección química. Deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo. Solución al 8% de concentracion de Cl libre .	Bidón x 5000 ml. como mínimo	Unidad
34	1	Kits - Deteccion de VIRUS RESPIRATORIOS	Inmunofluorescemcia directa. Para deteccion de antígeno viral en secreciones respiratorias por inmunofluorescencia directa (Adenovirus, Influenza A y B, virus sincitial respiratorio y Parainflueza 1,2 y 3). Los reactivos deben tener una sensibilidad no menor al 98%, con certificado de Calidad del pais de origen y haber sido utilzado de forma satisfactoria por el LCSP por un periodo no menor a un año. Caja conteniendo Kit de reactivos para 100 determinaciones, incluyendo controles positivo y negativo como mínimo.	Unidad	Determinación
35	1	PAPEL pH UNIVERSAL	Papel químico. Tiras. Rango de 1 a 14. Presentación como máximo 100 tiras por caja como mínimo.	Caja	Unidad
36	1	METOTREXATE	Con equipo en comodato. Para ser instalados en el Hospital Psiquiátrico. Mínimas características: Método de la más alta sensibilidad. Con servicio de mantenimiento, reparaciones, elementos consumibles (como papeles, soluciones de lavado, plásticos descartables, etc.) Servicio Técnico y garantía de funcionamiento. En caso necesario provisión de un Equipo de Repuesto. Reactivos, Controles, Suero control mínimo de 2 niveles, Calibradores de la misma marca y de acuerdo a la marca original del equipo. Caja x 100 determinaciones como mínimo. Los equipos ofertados no deberán tener más de 3 (tres) años de uso.	Unidad	Determinación
37	1	TEST PAR MONONUCLEOSIS INFECCIOSA CON CONTROLES POSITIVO Y NEGATIVO	(PRUEBA DE AGLUTINACIÒN EN PLACA, C/NEUTRALIZACIÒN SEGÙN Davidson, para el diagnostico de mononucleosis infecciosa) Hemoaglutinación en placas. Los reactivos deben contar con certificados de calidad de origen. Capacidad de realizar como mínimo 20 y máximo 40 determinaciones por presentación.	Unidad	Determinación
38	1	BENEDICT CUALITATIVO	Precipitación. Con certificados de calidad por el pais de origen.	Frasco x 500 ml. como mínimo	Unidad
38	2	REACTIVO PANDY	Para determinaciòn de proteinas en liquidos biologicos. Con certificado de calidad del pais de origen.	Frasco x 100 ml. como mínimo	Unidad
39	1	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN DE DENGUE	TEST RÁPIDO DENGUE IgG / IgM con detección de antígeno NS1. Test inmunocromatografico. Los reactivos deben tener una sensibilidad no menor al 98%, con certificado de Calidad del pais de origen. Capacidad de realizar entre un mínimo de 10 y un máximo de 20 determinaciones por presentación. Se tendra en cuenta los criterios planteados por la Organización Panamericana de la Salud (OPS).	Unidad	Determinación
39	2	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN DE DENGUE (IgM)	Método Elisa. Los reactivos deben tener una sensibilidad no menor al 98%, con certificado de Calidad del pais de origen. Kit completo para 96 determinaciones como mínimo. El reactivo debera ir acompañado de todos los calibradores, controles, diluyentes si así fuese necesario e insumos requeridos. De experiencia de uso satisfactorio por parte del LCSP. Con equipos lectores de Elisa en comodato con lavadores automáticos incluidos. Se debe ofrecer mantenimeinto preventivo, correctivo y asistencia técnica. Los equipos ofertados no deberán tener más de 3 (tres) años de uso. Se precisan en total 2 (DOS) equipos lectores de Elisa con sus respectivos lavadores automáticos. Los servicios beneficiados son los siguientes: Instituto de Medicina Tropical y Hospital General Pediátrico "Niños de Acosta Ñú".	Unidad	Determinación
39	3	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN DE DENGUE (IgG)		Unidad	Determinación
40	1	ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IgA	Método Elisa. Los reactivos deben tener una sensibilidad no menor al 98%, con certificado de Calidad del pais de origen. Kit completo para 96	Unidad	Determinación

Ing. MAE. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPyBS

40	2	ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IgG	determinaciones como mínimo. El reactivo debera ir acompañado de todos los calibradores, controles, diluyentes si así fuese necesario e insumos requeridos. Con equipos lectores de Elisa en comodato con lavadores automáticos incluidos. Se debe ofrecer mantenimeinto preventivo, correctivo y asistencia técnica. Los equipos ofertados no deberán tener más de 3 (tres) años de uso. CON EXPERIENCIA DE USO EN LOS SERVICIOS DE LABORATORIO DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA y/LCSP	Unidad	Determinación
41	1	REACTIVO TP	Coagulación. Manual/Automatizado. Presentación en viales de 2 hasta 5 ml. Los reactivos deben ser aprobados por los controles interno y externo de calidad. Con certificado de calidad por el pais de origen, con experiencia de uso satisfactorio por el LCSP de al menos un año. Capacidad de realizar entre 100 y 250 determinaciones por presentación.	Unidad	Determinación
41	2	REACTIVO TTPA	Coagulación. Manual/Automatizado. Los reactivos deben ser aprobados por los controles interno y externo de calidad. Con certificado de calidad por el pais de origen, con experiencia de uso satisfactorio por el LCSP de al menos un año. CON CLORURO DE CALCIO INCLUIDO. Capacidad de realizar entre un mínimo de 100 y un máximo de 250 determinaciones por presentación.	Unidad	Determinación
41	3	REACTIVO DE FIBRINÓGENO	Coagulación. Manual/Automatizado. Los reactivos deben ser aprobados por los controles interno y externo de calidad. Con certificado de calidad por el pais de origen, con experiencia de uso satisfactorio por el LCSP de al menos un año. Con plasma de referencia incluido. Capacidad de realizar 100 determinaciones por presentación como mínimo.	Unidad	Determinación
41	4	CONTROL PARA COAGULACION	Normal. Para coagulación. Manual/Automatizado. Presentación en caja.	Caja	Unidad
41	5	CONTROL PARA COAGULACION	Patológico. Para coagulación. Manual/Automatizado. Presentación en caja.	Caja	Unidad
42	1	SUERO DE COOMBS	REACTIVO COOMBS POLIESPECÍFICO. Aglutinacion sanguinea. (Suero anti humano para realizar pruebas de Antiglobulina (COOMBS) Directa o Indirecta) Los reactivos deben haber sido utilizados por el LCSP, por un tiempo no menor a un año y contar con certificados de calidad de origen. Se considerará buena experiencia del uso del Programa Nacional de Sangre y/o el Centro Nacional de Transfusión Sanguínea.	Frasco x 10 ml. como mínimo	Unidad
42	2	ALBUMINA BOVINA	Al 30 % . Reactivo Auxiliar para la determinacion de coombs. Los reactivos deben haber sido utilizados por el Centro Nacional de Transfusión Sanguinea, por un tiempo no menor a un año, y contar con certificados de calidad de origen.	Frasco x 10 ml. como mínimo	Unidad
42	3	SOLUCIÓN LISS	Solución tamponada para pruebas de compatibilidad. Buffer para determinación de Fenotipo de sangre.	Frasco x 500 ml. como mínimo	Unidad
43	1	REACTIVO PARA B HCG	Método ELISA visual de tamizaje rápido. Para la deteccion de beta HCG. Capacidad de deteccion a partir de 25 UI/ml de la hormona en suero o plasma. Los reactivos deben contar con certificados de calidad de origen. Capacidad de realizar 96 determinaciones por presentación como mínimo.	Unidad	Determinación
44	1	REACTIVO PARA B HCG	Test rápido inmunocromatografico en un solo paso. Capacidad de deteccion a partir de 25 UI/ml de la hormona beta HCG en suero o plasma. Con certificado de calidad del país de origen. Capacidad de realizar un mínimo de 20 y un máximo de 50 determinaciones por presentación como mínimo.	Unidad	Determinación
45	1	REACTIVO PARA SIFILIS (T.P.H.A.)	**SIFILIS T.P.H.A.** Hemoaglutinación. Reactivo para la detccion de anticuerpos anti Treponema pallidum en suero y plasma humano por Microhemoaglutinaciòn. Los reactivos deben haber sido utilizados por el LCSP, por un tiempo no menor a un año, contar con certificados de calidad de origen. Capacidad de realizar como mínimo 100 determinaciones por presentación como mínimo.	Unidad	Determinación
46	1	TEST MULTIDROGAS PARA ORINA - 10 DROGAS	**TEST RÁPIDO PARA 10 DROGAS** (COC, THC, BZD, MOP, AMP, BAR, MTD, MET, TCA, PCP) Panel de test rápido inmunocromatográfico para detección cualitativa de 10 drogas de abuso. Los reactivos deben tener una sensibilidad no menor al 97%, con certificado de Calidad del pais de origen. Capacidad de realizar entre un mínimo de 20 y un máximo de 30 determinaciones por presentación.	Unidad	Determinación
46	2	TEST MULTIDROGAS PARA ORINA - 5 DROGAS	**TEST RÁPIDO PARA 5 DROGAS** (COC, THC, BZD, MOP, AMP). Panel de test rápido inmunocromatográfico para detección cualitativa de 5 drogas de abuso. Los reactivos deben tener una sensibilidad no menor al 97%, con certificado de Calidad del pais de origen. Capacidad de realizar entre un mínimo de 20 y un máximo de 30 determinaciones por presentación.	Unidad	Determinación
47	1	KITS - DETECCIÓN DE VIRUS RESPIRATORIOS	Test rápido inmunocromatografico. Para VSR (Virus Sincitial Respitatorio). Los reactivos deben tener una sensibilidad no menor al 98%, con certificado de Calidad del pais de origen. Capacidad de realizar entre un mínimo de 20 y un máximo de 50 determinaciones por presentación. Constancia de experiencia de uso satisfactorio proveido por	Unidad	Determinación

Ing. MAYR. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPyBS

			el LCSP y/o CDC y/o O.M.S.		
48	1	KITS - DETECCIÓN DE VIRUS RESPIRATORIOS	Test rápido inmunocromatografico. Para Influenza A, B, H1N1. Los reactivos deben tener una sensibilidad no menor al 98%, con certificado de Calidad del pais de origen. Capacidad de realizar entre un mínimo de 20 y un máximo de 50 determinaciones por presentación. Constancia de experiencia de uso satisfactorio proveido por el LCSP y/o CDC y/o O.M.S.	Unidad	Determinación
49	1	REACTIVO PARA SIFILIS	Test rápido inmunocromatográfico para tamizaje. Los reactivos deben tener una sensibilidad no menor al 98%, con certificado de Calidad del pais de origen. Las muestras debe ser depositadas directamente en las tiras o casettes y de lectura visual.	Unidad	Determinación
50	1	TROPONINA	Troponina I. Test rápido inmunocromatográfico para tamizaje. Límite de sensibilidad 1 ng/ml. Con certificado de Calidad del pais de origen. Las muestras debe ser depositadas directamente en casettes y de lectura visual. Capacidad de realizar un mínimo de 10 y un máximo de 20 determinaciones por presentación.	Unidad	Determinación
51	1	Reactivo hepatitis A	Test rápido inmunocromatográfico para tamizaje. Los reactivos deben tener una sensibilidad no menor al 98%, con certificado de Calidad del pais de origen. Las muestras debe ser depositadas directamente en las tiras o casettes y de lectura visual. Capacidad de realizar como mínimo 10 y máximo 20 determinaciones por presentación.	Unidad	Determinación
52	1	REACTIVO HEPATITIS B	HBs Ag. Test rápido inmunocromatográfico para tamizaje. Los reactivos deben tener una sensibilidad no menor al 98%, con certificado de Calidad del pais de origen. Las muestras debe ser depositadas directamente en las tiras o casettes y de lectura visual. Capacidad de realizar como mínimo 10 y máximo 20 determinaciones por presentación.	Unidad	Determinación
53	1	REACTIVO PARA HIV	HIV 1+2. Test rápido inmunocromatográfico para tamizaje. Los reactivos deben tener una sensibilidad no menor al 98%, con certificado de Calidad del pais de origen. Las muestras debe ser depositadas directamente en las tiras o casettes y de lectura visual. Capacidad de realizar como mínimo 20 determinaciones por presentación.	Unidad	Determinación
54	1	CHAGAS	Test rápido inmunocromatográfico IgG/IgM para tamizaje. Los reactivos deben tener una sensibilidad no menor al 98%, con certificado de Calidad del pais de origen. Las muestras debe ser depositadas directamente en las tiras o casettes y de lectura visual. Capacidad de realizar como mínimo 20 y máximo 30 determinaciones por presentación.	Unidad	Determinación
55	1	ROTAVIRUS	Test rápido inmunocromatografico en un solo paso. Para la deteccion cualitativa in vitro de antigenos de rotavirus en materia fecal humana. Con 99,9% de sensibilidad y 99,6 % de especificidad. Con certificado de calidad del país de origen. Capacidad de realizar un mínimo de 20 determinaciones por presentación.	Unidad	Determinación
56	1	TEST PARA SANGRE OCULTA	Test rápido inmunocromatografico en un solo paso. Método inmunológico para la detección de hemoglobina en las heces frescas. Capacidad de realizar entre 25 y 50 determinaciones por presentación.	Unidad	Determinación
57	1	Tiras reactivas para Leishmaniasis	Test rápido inmunocromatografico en un solo paso. Método inmunológico para la detección de Leishmaniasis. Capacidad de realizar entre 25 y 50 determinaciones por presentación.	Unidad	Determinación
58	1	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	Tiras reactivas para la determinación simultánea semicuantitativa en orina mediante lectura visual: densidad, pH, leucocitos, nitritos, proteinas, glucosa, cetonas, urobilinógeno, bilirrubina y sangre. La presentación debe incluir parámetros de referencia de intervalos de lectura, límite de detección práctico y exactitud. Con experiencia de uso satisfactorio por el LCSP de por lo menos un año. Con Certificado de Calidad del pais de origen. **El inserto del reactivo debe estar traducido al idioma español**. Presentación en cajas de 100 tiras reactivas como mínimo.	Unidad	Determinación
59	1	REACTIVO ANTIGENO V.D.R.L.	FLOCULACION DIRECTO en placa. Suspensión antigénica estabilizada para realizar la prueba VDRL modificada (USR) de detección de sífilis en suero, plasma o líquido cefalorraquídeo (LCR). Con certificados de calidad por el pais de origen. Capacidad de realizar como mínimo 100 y un máximo de 250 determinaciones por presentación.	Unidad	Determinación
60	1	XILOL PURO	DROGA PURA. Soluciòn de limpieza optica. Las Drogas deben tener 99,9% de pureza, certificada por la autoridad sanitaria del pais de origen, verificado mediante los controles de calidad interno y externo y experiencia de uso en el LCSP de al menos un año.	Frasco x 500 ml. como mínimo	Unidad
61	1	LAMINA PARA INMUNOFLUORESCENCIA	Láminas para nDNA . Método IFI. Láminas con impronta de **Crithidia Lucillae**. Improntas Pocillos o Spot. Caja x 20 láminas de 8 orificios como mínimo. Reactivos controles positivos y negativos, improntas conjugados, PBS medio de montaje Para IFI. Vencimiento de mínimo un año al momento de la entrega.	Unidad	Determinación

Ing. MAE. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPBS y BS

61	2	LAMINA PARA INMUNOFLUORESCENCIA	Láminas con improntas de células **HEP-2 para pruebas de ANA**. Método IFI. Improntas Pocillos o Spot. Láminas como mínimo de 12 orificios. Reactivos controles positivos y negativos, improntas conjugados, PBS medio de montaje Para IFI. Vencimiento de mínimo un año al momento de la entrega.	Unidad	Determinación
61	3	LAMINA PARA INMUNOFLUORESCENCIA	Láminas con improntas de células anticuerpos nucleares **LKM 1 para pruebas de ANA**. Método IFI. Improntas Pocillos o Spot. Láminas como mínimo de 12 orificios. Reactivos controles positivos y negativos, improntas conjugados, PBS medio de montaje Para IFI. Vencimiento de mínimo un año al momento de la entrega.	Unidad	Determinación
61	4	LAMINA PARA INMUNOFLUORESCENCIA	Láminas con improntas de células **HEP-2 para pruebas de Antimusculo liso**. Método IFI. Improntas Pocillos o Spot. Láminas como mínimo de 12 orificios. Reactivos controles positivos y negativos, improntas conjugados, PBS medio de montaje Para IFI. Vencimiento de mínimo un año al momento de la entrega.	Unidad	Determinación
61	5	PBS ph 7.2 BUFFER PARA IFI	Liofilizado, para volumen de 1lt. como mínimo. Buffer para realizar diluciones del conjugado y sueros p/determinaciones de inmunofluoerescencia	Frasco liofilizado por un litro como mínimo	Unidad
62	1	AZUL DE EVANS	Para uso manual. Caja conteniendo frasco de 5 ml como mínimo. Vencimiento de un año en el momento de la entrega.	Frasco de 5 ml como mínimo	Unidad
63	1	FLUOLINE G	Conjugado Anti IgG Humana, para IFI. Marcado con fluorescencia. Para uso manual. Vencimiento de un año en el momento de la entrega.	Frasco de 1 ml como mínimo	Unidad
63	2	FLUOLINE H	Conjugado Anti-Inmunoglobulinas humanas totales para inmunofluorescencia . Marcado con fluorescencia. Para uso manual.	Frasco de 1 ml como mínimo	Unidad
63	3	FLUOLINE M	Conjugado Anti-IgM Humana, para inmunofluorescencia . Marcado con fluorescencia. Para uso manual.	Frasco de 1 ml como mínimo	Unidad
64	1	Tubo con anticoagulante - EDTA	Para hematología. En polipropileno transparente. Tubos para extracción sanguínea con tampones de goma pre-perforado y perforable. Con anticoagulante EDTA. Capacidad de muestra máxino 1 ml.	unidad	unidad
64	2	Tubo con anticoagulante - EDTA	En polipropileno transparente. Tubos con tapa conteniendo anticoagulante EDTA. Volumen de muestra máximo 2,5 ml.	unidad	unidad
64	3	TUBO CON CITRATO DE SODIO PARA COAGULACIÓN	Para coagulación sanguínea. En polipropileno transparente. Tubos para extracción sanguínea con tampones de goma pre-perforado y perforable. Con citrato de sódico al 3,8%. Capacidad de muestra máxino 1 ml.	unidad	unidad
64	4	TUBO CON CITRATO DE SODIO PARA COAGULACIÓN	En polipropileno transparente. Tubos con tapa conteniendo citrato sódico al 3,8%. Volumen de muestra máximo 2,5 ml.	unidad	unidad
65	1	TUBO DE PLASTICO - Separadores de suero	TUBOS SEPARADORES DE SUERO. Para QUÍMICA. Con acelerante y gel. En polipropileno transparente. Tubos para extracción sanguínea con tampones de goma pre-perforado y perforable. Capacidad de muestra MINIMA 1,5 a 10 ml.	unidad	unidad
66	1	Tubo con anticoagulante - Heparina	TUBO CON HEPARINA DE LITIO . Para GASOMETRÍA. En polipropileno transparente. Tubos para extracción sanguínea con tampones de goma pre-perforado y perforable. Con anticoagulante Capacidad de muestra MINIMA 1 ml.	unidad	unidad
67	1	IODOPOVIDONA JABÓN LIQUIDO	Antiséptico y germicida. Iodopovidona, espuma (jabón líquido). Concentración mínima 7,5 gr en 100 ml.	Frasco PEAD oscuro mínimo x 1 litro	Unidad
68	1	AGAR LISINA DE HIERRO (LIA)	(LIA). Medio deshidratado. Medio de identificación. Los medios deben haber sido utilizados por el LCSP, por un tiempo no menor a un año, aprobados por el control de calidad interno y externo. Con certificado de calidad de la autoridad sanitaria del pais de origen.	Frasco x 100 g. como mínimo	Unidad
69	1	AGAR BASE AZIDA	(Medio Deshidratado) Los medios deben haber sido utilizados por el LCSP, por un tiempo no menor a un año, aprobados por el control de calidad interno y externo. Con certificado de calidad de la autoridad sanitaria del pais de origen.	Frasco x 500 g. como mínimo	Unidad
70	1	AGAR MIO	(Medio deshidratado) Medio de identificación. Los medios deben haber sido utilizados por el LCSP, por un tiempo no menor a un año, aprobados por el control de calidad interno y externo. Con certificado de calidad de la autoridad sanitaria del pais de origen.	Frasco x 100 g. como mínimo	Unidad
71	1	AGAR HTM PARA HAEMOPHILUS	(Haemophilus Test Medium). Medio base para aislamiento de Haemophilus. Medio deshidratado. Los medios deben haber sido utilizados por el LCSP, por un tiempo no menor a un año, aprobados por el control de calidad interno y externo. Con certificado de calidad de la autoridad sanitaria del pais de origen.	Frasco x 500 g. como mínimo	Unidad
71	2	AGAR HTM PARA HAEMOPHILUS	(Haemophilus Test Medium). Medio base para aislamiento de Haemophilus. Medio deshidratado. Los medios deben haber sido utilizados por el LCSP, por un tiempo no menor a un año, aprobados por el control de calidad interno y externo. Con certificado de calidad de la autoridad sanitaria del pais de origen.	Frasco x 100 g. como mínimo	Unidad

Ing. MAE. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSP y BS

72	1	AGAR BASE SANGRE	Medio Deshidratado. Medio de aislamiento. Los medios deben haber sido utilizados por el LCSP, por un tiempo no menor a un año, aprobados por el control de calidad interno y externo. Con certificado de calidad de la autoridad sanitaria del pais de origen.	Frasco x 500 g. como mínimo	Unidad
72	2	AGAR BASE COLUMBIA	(Agar Chocolate). Medio deshidratado. Medio de identificación. Los medios deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 500 g. como mínimo	Unidad
72	3	AGAR MUELLER HINTON	Medio deshidratado. Medio de difusión ATB. Los medios deben haber sido utilizados por el LCSP, por un tiempo no menor a un año, aprobados por el control de calidad interno y externo. Con certificado de calidad de la autoridad sanitaria del pais de origen.	Frasco x 500 g. como mínimo	Unidad
72	4	AGAR SABOURAUD DEXTROSA	(Medio deshidratado).Medio de aislamiento. Los medios deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 500 g. como mínimo	Unidad
73	1	AGAR CITRATO DE SIMMONS	(Medio deshidratado). Medio de identificación. Los medios deben haber sido utilizados por el LCSP, por un tiempo no menor a un año, aprobados por el control de calidad interno y externo. Con certificado de calidad de la autoridad sanitaria del pais de origen.	Frasco x 500 g. como mínimo	Unidad
73	2	AGAR CITRATO DE SIMMONS	(Medio deshidratado). Medio de identificación. Los medios deben haber sido utilizados por el LCSP, por un tiempo no menor a un año, aprobados por el control de calidad interno y externo. Con certificado de calidad de la autoridad sanitaria del pais de origen.	Frasco x 100 g. como mínimo	Unidad
73	3	AGAR DNASA	(Medio Deshidratado) Medio de identificación. Los medios deben haber sido utilizados por el LCSP, por un tiempo no menor a un año, aprobados por el control de calidad interno y externo. Con certificado de calidad de la autoridad sanitaria del pais de origen.	Frasco x 100 g. como mínimo	Unidad
73	4	AGAR DNASA	(Medio Deshidratado) Medio de identificación. Los medios deben haber sido utilizados por el LCSP, por un tiempo no menor a un año, aprobados por el control de calidad interno y externo. Con certificado de calidad de la autoridad sanitaria del pais de origen.	Frasco x 500 g. como mínimo	Unidad
73	5	AGAR TSI (Triple Azucar Hierro)	(Trple sugar iron, Medio deshidratado). Medio de identificación. Los medios deben haber sido utilizados por el LCSP, por un tiempo no menor a un año, aprobados por el control de calidad interno y externo. Con certificado de calidad de la autoridad sanitaria del pais de origen.	Frasco x 500 g. como mínimo	Unidad
73	6	AGAR TSI (Triple Azucar Hierro)	(Trple sugar iron, Medio deshidratado). Medio de identificación. Los medios deben haber sido utilizados por el LCSP, por un tiempo no menor a un año, aprobados por el control de calidad interno y externo. Con certificado de calidad de la autoridad sanitaria del pais de origen.	Frasco x 100 g. como mínimo	Unidad
73	7	AGAR TRIPTICASA SOJA	(Medio deshidratado). Medio de aislamiento. Los medios deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 100 g. como mínimo	Unidad
73	8	RM-VP MEDIO	(Rojo de Metilo-Vogues Proskauer). Medio de identificación. Medio deshidratado. Los medios deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 100 g. como mínimo	Unidad
73	9	AGUA PEPTONA	(Medio deshidratado). Los medios deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 500 g. como mínimo	Unidad
74	1	AGAR UREA	Medio de identifacaión para deteccion para ureasa. Los medios deben haber sido utilizados por el LCSP, por un tiempo no menor a un año, aprobados por el control de calidad interno y externo. Con certificado de calidad de la autoridad sanitaria del pais de origen.	Frasco x 100 g. como mínimo	Unidad
74	2	AGAR BILIS ESCULINA	(Medio deshidratado). Medio de identificación. Los medios deben haber sido utilizados por el LCSP, por un tiempo no menor a un año, aprobados por el control de calidad interno y externo. Con certificado de calidad de la autoridad sanitaria del pais de origen.	Frasco x 100 g. como mínimo	Unidad
74	3	AGAR CARY BLAIR	Medio de trasporte bacteriano. Los medios deben haber sido utilizados por el LCSP, por un tiempo no menor a un año, aprobados por el control de calidad interno y externo. Con certificado de calidad de la autoridad sanitaria del pais de origen.	Frasco x 100 g. como mínimo	Unidad
74	4	AGAR CARY BLAIR	Medio de trasporte bacteriano. Los medios deben haber sido utilizados por el LCSP, por un tiempo no menor a un año, aprobados por el control de calidad interno y externo. Con certificado de calidad de la autoridad sanitaria del pais de origen.	Frasco x 500 g. como mínimo	Unidad
74	5	AGAR MANITOL	Medio deshidratado. Medio de identificación. Los medios deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 100 g. como mínimo	Unidad

Ing. MAE. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSP y BS

74	6	AGAR MAC CONKEY (Con cristal violeta)	Con Cristal Violeta. Medio deshidratado. Medio de aislamiento. Los medios deben haber sido utilizados por el LCSP, por un tiempo no menor a un año, aprobados por el control de calidad interno y externo. Con certificado de calidad de la autoridad sanitaria del pais de origen.	Frasco x 500 g. como mínimo	Unidad
74	7	AGAR MAC CONKEY (Sorbitol)	SORBITOL. Medio deshidratado. Medio de aislamiento. Los medios deben haber sido utilizados por el LCSP, por un tiempo no menor a un año, aprobados por el control de calidad interno y externo. Con certificado de calidad de la autoridad sanitaria del pais de origen.	Frasco x 100 g. como mínimo	Unidad
74	8	AGAR MAC CONKEY (Sorbitol)	SORBITOL. Medio deshidratado. Medio de aislamiento. Los medios deben haber sido utilizados por el LCSP, por un tiempo no menor a un año, aprobados por el control de calidad interno y externo. Con certificado de calidad de la autoridad sanitaria del pais de origen.	Frasco x 500 g. como mínimo	Unidad
74	9	AGAR NUTRITIVO	(Medio deshidratado). Medio de aislamiento. Los medios deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 500 g. como mínimo	Unidad
74	10	AGAR SALMONELLA - SHIGELLA	(Medio deshidratado). Medio de aislamiento. Los medios deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 500 g. como mínimo	Unidad
74	11	AGAR SIM	Medio deshidratado. Medio de identificación. Los medios deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 100 g. como mínimo	Unidad
74	12	AGAR MEDIO DE TRANSPORTE STUART	(Medio deshidratado). Los medios deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP, por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 500 g. como mínimo	Unidad
74	13	CALDO CEREBRO CORAZÓN	(BHI - BRAIN HEART INFUSION) Medio deshidratado. Medio de aislamiento. Los medios deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 100 g. como mínimo	Unidad
74	14	CALDO CEREBRO CORAZÓN	(BHI - BRAIN HEART INFUSION) Medio deshidratado. Medio de aislamiento. Los medios deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 500 g. como mínimo	Unidad
75	1	SABOURAUD CON CICLOHEXIMIDA (AGAR)	(Medio deshidratado). Los medios deben contar con certificados de calidad del país de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 100 g. como mínimo	Unidad
76	1	AGAR FENILALANINA	(Medio deshidratado) Medio de identificación. Los medios deben haber sido utilizados por el LCSP, por un tiempo no menor a un año, aprobados por el control de calidad interno y externo. Con certificado de calidad de la autoridad sanitaria del pais de origen.	Frasco x 100 g. como mínimo	Unidad
76	2	CALDO SELENITO	Medio deshidratado. Medio de aislamiento. Deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 500 g. como mínimo	Unidad
76	3	PSEUDOMONAS AGAR BASE	AGAR PSEUDOMONAS P (King A) Medio deshidratado. Medio de identificación . Los medios deben haber sido utilizados por el LCSP, por un tiempo no menor a un año, aprobados por el control de calidad interno y externo. Con certificado de calidad de la autoridad sanitaria del pais de origen.	Frasco x 100 g. como mínimo	Unidad
76	4	PSEUDOMONAS AGAR BASE	AGAR PSEUDOMONAS F. Medio deshidratado. Medio de identificación . Los medios deben haber sido utilizados por el LCSP, por un tiempo no menor a un año, aprobados por el control de calidad interno y externo. Con certificado de calidad de la autoridad sanitaria del pais de origen.	Frasco x 100 g. como mínimo	Unidad
77	1	AGAR CANDIDA	(Medio deshidratado). Medio de identificación. Los medios deben haber sido utilizados por el LCSP, por un tiempo no menor a un año, aprobados por el control de calidad interno y externo. Con certificado de calidad de la autoridad sanitaria del pais de origen.	Frasco x 500 g. como mínimo	Unidad
78	1	AGAR AGAR	(Medio deshidratado). Medio de aislamiento. Los medios deben haber sido utilizados por el LCSP, por un tiempo no menor a un año, aprobados por el control de calidad interno y externo. Con certificado de calidad de la autoridad sanitaria del pais de origen.	Frasco x 500 g. como mínimo	Unidad
79	1	AGAR BASE KANAMICINA-AZIDA (Con Bilis Esculina)	Con Bilis Esculina. (Medio Deshidratado) Los medios deben haber sido utilizados por el LCSP, por un tiempo no menor a un año, aprobados por el control de calidad interno y externo. Con certificado de calidad de la autoridad sanitaria del pais de origen.	Frasco x 100 g. como mínimo	Unidad
80	1	AGAR VERDE BRILLANTE (con Bilis Esculina)	(Medio deshidratado). Medio de aislamiento para coliformes fecales. Los medios deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 500 g. como mínimo	Unidad

Ing. MAYER Sergio Barros
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPyBS

81	1	CONTROL BIOLOGICO DE ESTERILIDAD	Para control de esterilidad de autoclave. Debe contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año. El producto ofertado deberá indicar los siguientes datos: tipo de microorganismo, modalidad de esterilización a ser controlada, cantidad de esporas, resistencia, N° de lote , fecha de vencimiento, datos del fabricante, tipo de medio de cultivo, condiciones de uso, recomendaciones para su almacenamiento e Instrucciones de manipuleo y descarte. Caja de 20 ampollas como mínimo	Caja	Unidad
82	1	GLICEROL	Con certificado de control de calidad.	Frasco x 1000 ml. como mínimo	Unidad
83	1	KITS PARA COLORACIÓN GRAM	Kit de coloración. Los colorantes deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo. KIT DE COLORACIÓN (4 x 100ml) como mínimo	Caja	Unidad
83	2	KITS PARA TINCIÓN ZIEHL - NEELSEN	Kit de coloración. Los colorantes deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo. KIT DE COLORACIÓN (3 x 100ml) como mínimo	Caja	Unidad
84	1	DISCO ANTIBIOGRAMA AMIKACINA 30 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
84	2	DISCO DE ANTIBIÓTICO ÁCIDO NALIDÍXICO 30 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
84	3	DISCO DE ANTIBIÓTICO AMOXICILINA-ÁCIDO CLAVULÁNICO 20/10 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
84	4	DISCO DE ANTIBIÓTICO AMPICILINA 10 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
84	5	DISCO DE ANTIBIÓTICO AMPICILINA-SULBACTAM 10/10 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
84	6	DISCO DE ANTIBIÓTICO CARBENICILINA 100 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
84	7	DISCO DE ANTIBIÓTICO CEFALOTINA 30 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
84	8	DISCO DE ANTIBIÓTICO CEFEPIME 30 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
84	9	DISCO DE ANTIBIÓTICO CEFIXIMA 5 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad

Ing. MAE Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPBS

84	10	DISCO DE ANTIBIÓTICO CEFOPERAZONA - SULBACTAM 105 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
84	11	DISCO DE ANTIBIÓTICO CEFOPERAZONA 75 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
84	12	DISCO DE ANTIBIÓTICO CEFOTAXIMA 30 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
84	13	DISCO DE ANTIBIÓTICO CEFOXITINA 30 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
84	14	DISCO DE ANTIBIÓTICO CEFTAZIDIMA 30 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
84	15	DISCO DE ANTIBIOGRAMA CLINDAMICINA 2 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
84	16	DISCO DE ANTBIOGRAMA CEFUROXIMA 30 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
84	17	DISCO DE ANTIBIOGRAMA CIPROFLOXACINA 5 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
84	18	DISCO DE ANTIBIOGRAMA CLORANFENICOL 30 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
84	19	DISCO DE ANTIBIOGRAMA COLISTIN 10 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
84	20	DISCO ANTIBIOGRAMA ERITROMICINA 15 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
84	21	DISCO ANTIBIOGRAMA GENTAMICINA 120 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad

Ing. MAE. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPBS

84	22	DISCO ANTIBIOGRAMA GENTAMICINA 10 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
84	23	DISCO ANTIBIOGRAMA NITROFURANTOÍNA 300 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
84	24	DISCO ANTIBIOGRAMA NORFLOXACINA 10 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
84	25	DISCOS ANTIBIOGRAMA PENICILINA DE 10 U	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
84	26	DISCOS ANTIBIOGRAMA PIPERACILINA 100 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
84	27	DISCOS ANTIBIOGRAMA PIPERACILINA+TAZOBACTAM 100/10 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
84	28	DISCOS ANTIBIOGRAMA POLIMIXINA B 300 U	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
84	29	DISCOS ANTIBIOGRAMA RIFAMPICINA 5 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
85	1	DISCO DE ANTIBIÓTICO CEFOTAXIMA + ÁCIDO CLAVULÁNICO 30/10 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
85	2	DISCO DE ANTIBIÓTICO CEFTAZIDIMA + ÁCIDO CLAVULÁNICO 30/10 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
85	3	ERTAPENEM	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
85	4	DISCO ANTIBIOGRAMA IMIPENEM 10 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad

Ing. MAE. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPyBS

85	5	DISCO ANTIBIOGRAMA LEVOFLOXACINA 5 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
85	6	DISCO ANTIBIOGRAMA MEROPENEM 10 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
85	7	DISCO ANTIBIOGRAMA MINOCICLINA 30 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
85	8	DISCO ANTIBIOGRAMA OFLOXACINA 5 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
86	1	DISCO ANTIBIOGRAMA NOVOBIOCINA 5 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
86	2	DISCO ANTIBIOGRAMA OXACILINA 1 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
86	3	DISCO DE ANTIBIÓTICO ESTREPTOMICINA 300 ug.	Difusión x Disco. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
86	4	DISCO ANTIBIOGRAMA TEICOPLANINA 30 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
86	5	DISCO ANTIBIOGRAMA TETRACICLINA 30 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
86	6	DISCO TRIMETOPRIM-SULFAMETOXAZOL 1,25/23,75 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
86	7	DISCO ANTIBIOGRAMA VANCOMICINA 30 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
87	1	DISCO ANTIBIOGRAMA OPTOQUINA 5 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad

Ing. M.A.E. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPBS

87	2	DISCO DE IDENTIFICACIÓN ONPG	Difusión x Disco. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
87	3	DISCOS ANTIBIOGRAMA NITROCEFIN PARA DETECCIÓN DE LACTAMASAS	Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
87	4	DISCOS ANTIBIOGRAMA BACITRACINA 0,04 ug.	Difusión x Disco. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
87	5	Disco tipificacion oxidasa	Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
88	1	DISCO DE ÁCIDO BORÓNICO 300 ug.	Difusión x Disco. Para pruebas de detección de mecanismos de reistencia bacteriana in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
88	2	DISCO EDTA	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
88	3	PYR	(para deteccion de L-pirrolidonil arilamidasa). Disco para diferenciacion de estreptococos. Con certificado de calidad del pais de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobacion de los controles internos y externos de calidad. Caja x 25 a 50 discos, con revelador.	Caja x 25 a 50 discos	Unidad
89	1	DISCO DE ANTIBIÓTICO AN-N TETRAMETIL - FENTENDIAMINA	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
90	1	DISCO ANTIBIOGRAMA NOVOBIOCINA 30 ug.	Difusión x Disco. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
90	2	DISCO ANTIBIOGRAMA FLUCONAZOL 25 ug.	Difusión x Disco. Con certificado de calidad del país de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobación de los controles internos y externos de calidad y tener una presentación que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
91	1	DISCO DE ANTIBIÓTICO TIGECICLINA	Difusión x Disco. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Con certificado de calidad del país de origen. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
92	1	DISCOS FACTOR V	Discos de identificación. Con certificado de calidad del pais de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobacion de los controles internos y externos de calidad y tener una presentacion que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
92	2	DISCOS FACTOR X	Discos de identificación. Con certificado de calidad del pais de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobacion de los controles internos y externos de calidad y tener una presentacion que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad

Ing. MAE. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSP y BS

92	3	DISCOS FACTOR X+V	Discos de identificación. Con certificado de calidad del pais de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobacion de los controles internos y externos de calidad y tener una presentacion que facilite su aplicación. Tubo x 50 discos como mínimo, con impresión en ambas caras del disco de la abreviatura del antibiótico y la carga.	Tubo x 50 discos como mínimo	Unidad
93	1	Antisuero para Escherichia Coli (ENTEROINVASORA POLIVALENTE A)	ESCHERICHIA COLI ENTEROINVASORA POLIVALENTE A, ANTISUERO. Para pruebas de aglutinacion. Deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 3 ml. como mínimo	Unidad
93	2	Antisuero para Escherichia Coli (ENTEROINVASORA POLIVALENTE B)	ESCHERICHIA COLI ENTEROINVASORA POLIVALENTE B, ANTISUERO. Para pruebas de aglutinacion. Deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 3 ml. como mínimo	Unidad
93	3	Antisuero para Escherichia Coli (ENTEROPATOGENA NONAVALENTE)	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENA NONAVALENTE, ANTISUERO. Para pruebas de aglutinacion. Deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 3 ml. como mínimo	Unidad
93	4	Antisuero para Escherichia Coli - O 157	ESCHERICHIA COLI O 157 ANTISUERO. Para pruebas de aglutinacion. Deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 3 ml. como mínimo	Unidad
94	1	E-TEST AMPICILINA	Epsilométrico. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo. Presentación en caja de 10 tiras como mínimo.	Tira	Unidad
94	2	E-TEST CEFOTAXIMA	Epsilométrico. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo. Presentación en caja de 10 tiras como mínimo.	Tira	Unidad
94	3	E-TEST CEFTRIAXONA	Epsilométrico. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo. Presentación en caja de 10 tiras como mínimo.	Tira	Unidad
94	4	E-TEST CIPROFLOXACINA	Epsilométrico. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo. Presentación en caja de 10 tiras como mínimo.	Tira	Unidad
94	5	E-TEST ERITROMICINA	Epsilométrico. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo. Presentación en caja de 10 tiras como mínimo.	Tira	Unidad
94	6	E-TEST LEVOFLOXACINA	Epsilométrico. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo. Presentación en caja de 10 tiras como mínimo.	Tira	Unidad
94	7	E-TEST PENICILINA	Epsilométrico. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo. Presentación en caja de 10 tiras como mínimo.	Tira	Unidad
94	8	E-TEST POLIMIXINA B	Epsilométrico. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo. Presentación en caja de 10 tiras como mínimo.	Tira	Unidad
94	9	E-TEST TRIMETO + SULFA	Epsilométrico. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo. Presentación en caja de 10 tiras como mínimo.	Tira	Unidad
94	10	E-TEST VANCOMICINA	Epsilométrico. Para pruebas de sensibilidad in vitro. Deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo. Presentación en caja de 10 tiras como mínimo.	Tira	Unidad

Ing. Marcelo Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPyBS

95	1	GALERÍA DE IDENTIFICACION PARA BACILOS GRAM NEGATIVOS NO ENTEROBACTERIAS	Deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo. Con reveladores incluidos. Caja x 25 test como mínimo.	Caja x 25 test como mínimo	Unidad
95	2	GALERÍA PARA IDENTIFICACIÓN DE LEVADURAS	Deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo. Con reveladores incluidos. Caja x 25 test como mínimo.	Caja x 25 test como mínimo	Unidad
95	3	GALERÍA DE IDENTIFICACION PARA ANAEROBIOS	Deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo. Con reveladores incluidos. Caja x 25 test como mínimo.	Caja x 25 test como mínimo	Unidad
95	4	GALERÍA DE IDENTIFICACION DE ESTAFILOCOCOS	Deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo. Con reveladores incluidos. Caja x 25 test como mínimo.	Caja x 25 test como mínimo	Unidad
95	5	GALERIA DE IDENTIFICACION PARA CANDIDA	Deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo. Con reveladores incluidos. Caja x 25 test como mínimo.	Caja x 25 test como mínimo	Unidad
96	1	HEMOCULTIVO ADULTO	Caldo de cultivo. Los medios deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 50 ml. como mínimo	Unidad
97	1	HEMOCULTIVO ADULTO (Con resina)	CON RESINA. Caldo de cultivo. Los medios deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 50 ml. como mínimo	Unidad
98	1	HEMOCULTIVO PEDIÁTRICO	Caldo de cultivo. Los medios deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 20 ml. como mínimo	Unidad
99	1	HEMOCULTIVO PEDIÁTRICO (Con resina)	CON RESINA. Caldo de cultivo. Los medios deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 20 ml. como mínimo	Unidad
100	1	HEMOCULTIVO PEDIÁTRICO (Con resina)	HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO, compatible con equipo BACTEC 9120, disponible en los siguientes servicios: Hospital General Pediátrico "Niños de Acosta Ñú", Instituto de Medicina Tropical, INERAM y Hospital General Barrio Obrero. **Total: 4 (cuatro)servicios**. Servicio técnico permanente preventivo y correctivo. Adiestramiento del presonal operativo. Impresión automática de los resultados, archivo de datos y sistema informático incorporado. Provisión de todos los insumos y reactivos requeridos para su implemetación.	Frasco	Unidad
100	2	HEMOCULTIVO ADULTO (Con resina)		Frasco	Unidad
100	3	HEMOCULTIVO ADULTO C/ INHIBIDOR (PARA MYCOBACTERIAS)		Frasco	Unidad
101	1	HTM SUPLEMENTO	Suplemeto para Medio base de aislamiento de Haemophilus. Deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo. Debe ser de la misma marca que el agar base HTM. Caja x 10 viales como mínimo.	Caja x 10 viales como mínimo	Unidad
102	1	Antigeno para identificacion de Micoplasma	Kit de cultivo para identificación de micoplasma y ureaplasma. Con certificado de calidad de la autoridad sanitaria del pais de origen. Presentación en caja de 20 a 25 test.	Unidad	Determinación

Ing. MAE. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPBS

103	1	LÁTEX PARA ESTREPTOCOCOS	Prueba de látex (aglutinacion) para identificacon de estreptococos beta hemoliticos del grupo A, B, C, D, F, G en aislamientos clinicos. Deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo. Caja de 50 test como mínimo.	Caja x 50 test como mínimo	Unidad
104	1	Test de Latex para Diagnostico de Miningitis	Prueba de látex (aglutinacion) (TEST DE LATEX PARA DIAGNOSTICO DE MENINGITIS) para deteccion en liquidos biológicos de agentes causantes de meningitis: S. pneumoniae, H. influenzae b, S. agalactiae, E. coli K1, N. meningitidis serogrupos A, B, C, Y, W 135. Deben haber sido utilizados por el LCSP, por un tiempo no menor a un año, aprobados por el control de calidad interno y externo. Con certificado de calidad de la autoridad sanitaria del pais de origen. Capacidad de realizar como mínimo 25 determinaciones por presentación.	Caja x 25 determinaciones como mínimo	Unidad
105	1	LATEX PARA CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS	Prueba de látex (aglutinación) para identificacon de Cryptococcus neoformans en líquidos biológicos. Deben contar con certificados de calidad del pais de origen. Caja de 20 a 25 test.	Caja de 20 a 25 test	Unidad
106	1	Test Latex para identificacion de staphylococus (AUREUS)	STAPHYLOCOCCUS AUREUS. Para pruebas de aglutinacion. Con certificado de calidad del pais de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, y aprobacion de los controles internos y externos de calidad. Capacidad de realizar como mínimo 25 test por presentación.	Caja x 25 determinaciones como mínimo	Unidad
107	1	STREPTO A	STREPTOCOCCUS AGALACTIAE. Para pruebas de Aglutinación. Con certificado de calidad del pais de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, y aprobacion de los controles internos y externos de calidad.	Frasco x 3 ml. como mínimo	Unidad
108	1	MEDIO LOEWEISTEIN - JENSEN	Tubo con medio de culivo individual tubo Individual. Aislamiento de Micobacterias. Los medios deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo.	Tubo	Unidad
109	1	SOLUCION LUGOL	Colorante. Solución iodada lista para uso. Deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 1000 ml. como mínimo	Unidad
110	1	REACTIVO INDOL	Identificaión bacteriana. Los reactivos deben contar con certificado de calidad del pais de origen, experiencia satisfactoria de uso en el LCSP por un periodo no menor a 1 año, aprobacion de los controles internos y externos de calidad.	Frasco x 100 ml. como mínimo	Unidad
111	1	SANGRE DE CARNERO	Medio de aislamiento p/ Suplemento de Agar Base Con certificado de Garantia de Calidad del pais de origen.	Bolsa x 300 ml. como mínimo	Unidad
112	1	ANTISUERO POLIVALENTE DE SALMONELLA	Para pruebas de aglutinacion. Deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 3 ml. como mínimo	Unidad
113	1	Serologia para salmonella - O 4	SEROLOGIA PARA SALMONELLA 0 4 ANTISUERO. Para pruebas de aglutinacion. Deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 3 ml. como mínimo	Unidad
113	2	Serologia para salmonella - O 7	SEROLOGIA PARA SALMONELLA 0 7 ANTISUERO. Para pruebas de aglutinacion. Deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 3 ml. como mínimo	Unidad
113	3	Serologia para salmonella - O 8	SEROLOGIA PARA SALMONELLA 0 8 ANTISUERO. Para pruebas de aglutinacion. Deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 3 ml. como mínimo	Unidad
113	4	Serologia para salmonella - 0 9	SEROLOGIA PARA SALMONELLA 0 9 ANTISUERO. Para pruebas de aglutinacion. Deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 3 ml. como mínimo	Unidad
114	1	SEROLOGIA PARA SHIGELLA FLEXNERI	Para pruebas de aglutinacion. Deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 3 ml. como mínimo	Unidad
114	2	SEROLOGIA PARA SHIGELLA BOYDII	Para pruebas de aglutinacion. Deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 3 ml. como mínimo	Unidad
114	3	SEROLOGIA PARA SHIGELLA DYSENTERIAE	Para pruebas de aglutinacion. Deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 3 ml. como mínimo	Unidad

Ing. MARTI Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPyBS

114	4	SEROLOGIA PARA SHIGELLA SONNEI	Para pruebas de aglutinacion. Deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo.	Frasco x 3 ml. como mínimo	Unidad
115	1	Germenes Anaerobiosis, sistema incubación unitario	Deben contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP, por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo. Caja x 25 test como mínimo.	Caja x 25 test como mínimo	Unidad
115	2	Generador Anaerobico	Debe contar con certificados de calidad del pais de origen y haber sido utilizados por el LCSP , por un tiempo no menor a un año, y haber aprobado los controles de calidad interno y externo. Presentación en caja de 10 a 50 sobres.	Caja 10 a 50 sobres	Unidad
116	1	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS (GRAM NEGATIVAS)	Reactivos e insumos para la identificación de microorganismos y para las pruebas de sensibilidad con provisión de equipo en comodato. Equipo microbiológico con un sistema automatizado. Entiéndase por automatizado aquel equipo en que los paneles de antibiograma y/o identificación de la mayoría de los microorganismos de importancia clínica no deben ser leídos después de 16-24 horas. Equipo automatizado microbiológico con o sin agregado de reactivos. Equipo automatizado el cual incube los paneles en forma automatizada a bordo y no en las estufas estándares del laboratorio (ahorro de espacio). Equipo automatizado que usa un sistema de medición por turbidez estandarizado para la preparación de los inóculos de todos los gérmenes a ser introducidos al equipo y no solo de microorganismos fastidiosos. Equipo automatizado que durante la preparación de los inóculos o muestras permita tocar o trabajar con más de una colonia (y no una sola) ya que la ventaja de esto es detectar mecanismos de resistencia. Equipo automatizado que utilice paneles o tarjetas cerradas de fábrica hasta el momento de su inoculación mediante un sistema de llenado para la hidratación/inoculación de cada una. Equipo automatizado con capacidad mínima de 120 muestras. Equipo automatizado con un software dentro del equipo, un software de laboratorio que acompaña al equipo, un sistema experto microbiológico. Equipo automatizado que permita identificar levaduras y organismos levaduriformes, Gram positivos, (Enterococcus, Streptococcus, Estafilococcus), gram negativos (fermentares y no fermentadores), Anaerobios, N. gonorrhoeae, N. meningitidis y Haemophilus). Equipo automatizado que permita realizar antibiograma o sensibilidad a los siguientes microorganismos: Gram negativos (fermentadores y no fermentadores), Gram positivos (Estafilococos sp, Enterococcus, sp, Streptococcus agalactiae, S. pneumoniae, S. b-hemoliticos y S. grupo viridans.) Equipo automatizado que realice la lectura de los pocillos de las tarjetas o paneles en forma automatizada ya sea de identificación o sensibilidad. Equipo automatizado cuya interpretación de sensible intermedio o resistente lo realice utilizando los valores de Concentración Inhibitoria Media en todas las determinaciones de antibiograma o sensibilidad pudiendo usarse el software experto si el usuario lo considera. Equipo cuyo sistema de alerta este basado en FENOTIPOS a partir de valores numéricos de Concentración Inhibitoria Media y reglas de alerta definidas por el sistema o por el propio usuario si lo requiere. Equipo automatizado microbiológico cuyas tarjetas o paneles contentan los siguientes antibióticos: Gram negativos (Ampicilina / Sulbactam, Cefalotina, Cefuroxima, Cefotaxima, Ceftazidima, Ertapenem, meropenem, imipemen, gentamicina, norfloxcina, ciprofloxacina, nitrofurantoina, tigeciclina, Trimetoprimsulfametoxazol), además deben contener pocillos para la detección de Beta-lacmatamasas de espectro extendido. SE SOLICITA LA PROVISION DE REACTIVOS, CEPAS CONTROLES DE BACTERIAS GRAM NEGATIVAS e INSUMOS ASOCIADOS Y SOPORTE TÉCNICO. El servicio debe incluir equipo, reactivos, controles, insumos, soporte, matenimiento preventivo y correctivo de los equipos, servicio técnico permanente. Los reactivos deben ser ofertados con los insumos asociados que utiliza el equipo. Solucion Fisiologica, tubos, punteras en cantidades sufcientes y cumplir con estándares internacionales que aseguren un protocolo de óptima calidad, para ello deben presentar los documentos que avalen las normas vigentes. Capacitación y adiestramiento a los profesionales del Laboratorio en el manejo del equipo. Las provisiones de reactivos e insumos debe ser contínuo, sin interrupción del servicio en ningún caso. En caso de desperfecto o falla del equipo la empresa adjudicada debe proveer un equipo de contingencia que realice las mismas determinaciones con el mismo método o con un método alternativo con la misma sensibilidad.Contingencia: Entiéndase que los equipos o metodologías altenativas no deben ser utilizados por un periodo mayor a una semana (7 días), salvo algún inconveniente por falta de repuesto del país de origen del equipo. PROVEEDOR DE CEPAS O DISPOSITIVOS PARA CONTROL DE CALIDAD INTERNO (Controles) POR EL	Unidad	Unidad

Dirección General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSP y BS

			CENTRO DE REFERENCIA. A ser instalados en los siguientes servicios: Hospital General Pediátrico "Niños de Acosta Ñú", Instituto de Medicina Tropical, INERAM y Hospital General Barrio Obrero. Total: 4 (cuatro) equipos en comodato.		

Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPyBS

116	2	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA HONGOS	Reactivos e insumos para la identificación de microorganismos y para las pruebas de sensibilidad con provisión de equipo en comodato. Equipo microbiológico con un sistema automatizado. Entiéndase por automatizado aquel equipo en que los paneles de antibiograma y/o identificación de la mayoría de los microorganismos de importancia clínica no deben ser leídos después de 16-24 horas. Equipo automatizado microbiológico con o sin agregado de reactivos. Equipo automatizado el cual incube los paneles en forma automatizada a bordo y no en las estufas estándares del laboratorio (ahorro de espacio). Equipo automatizado que usa un sistema de medición por turbidez estandarizado para la preparación de los inóculos de todos los gérmenes a ser introducidos al equipo y no solo de microorganismos fastidiosos. Equipo automatizado que durante la preparación de los inóculos o muestras permita tocar o trabajar con más de una colonia (y no una sola) ya que la ventaja de esto es detectar mecanismos de resistencia. Equipo automatizado que utilice paneles o tarjetas cerradas de fábrica hasta el momento de su inoculación mediante un sistema de llenado para la hidratación/inoculación de cada una. Equipo automatizado con capacidad mínima de 120 muestras. Equipo automatizado con un software dentro del equipo, un software de laboratorio que acompaña al equipo, un sistema experto microbiológico. Equipo automatizado que permita identificar levaduras y organismos levaduriformes, Gram positivos, (Enterococcus, Streptococcus, Estafilococcus), gram negativos (fermentares y no fermentadores), Anaerobios, N. gonorrhoeae, N. meningitidis y Haemophilus). Equipo automatizado que permita realizar antibiograma o sensibilidad a los siguientes microorganismos: Gram negativos (fermentadores y no fermentadores), Gram positivos (Estafilococos sp, Enterococcus, sp, Streptococcus agalactiae, S. pneumoniae, S. b-hemoliticos y S. grupo viridans.) Equipo automatizado que realice la lectura de los pocillos de las tarjetas o paneles en forma automatizada ya sea de identificación o sensibilidad. Equipo automatizado cuya interpretación de sensible intermedio o resistente lo realice utilizando los valores de Concentración Inhibitoria Media en todas las determinaciones de antibiograma o sensibilidad pudiendo usarse el software experto si el usuario lo considera. Equipo cuyo sistema de alerta este basado en FENOTIPOS a partir de valores numéricos de Concentración Inhibitoria Media y reglas de alerta definidas por el sistema o por el propio usuario si lo requiere. Equipo automatizado microbiológico cuyas tarjetas o paneles contentan los siguientes antibióticos: Gram negativos (Ampicilina / Sulbactam, Cefalotina, Cefuroxima, Cefotaxima, Ceftazidima, Ertapenem, meropenem, imipemen, gentamicina, norfloxcina, ciprofloxacina, nitrofurantoina, tigeciclina, Trimetoprimsulfametoxazol), además deben contener pocillos para la detección de Beta-lacmatamasas de espectro extendido. SE SOLICITA LA PROVISION DE REACTIVOS, CEPAS CONTROLES DE ESPECIES DE CANDIDA e INSUMOS ASOCIADOS Y SOPORTE TÉCNICO. El servicio debe incluir equipo, reactivos, controles, insumos, soporte, matenimiento preventivo y correctivo de los equipos, servicio técnico permanente. Los reactivos deben ser ofertados con los insumos asociados que utiliza el equipo. Solucion Fisiologica, tubos, punteras en cantidades sufcientes y cumplir con estándares internacionales que aseguren un protocolo de óptima calidad, para ello deben presentar los documentos que avalen las normas vigentes. Capacitación y adiestramiento a los profesionales del Laboratorio en el manejo del equipo. Las provisiones de reactivos e insumos debe ser contínuo, sin interrupción del servicio en ningún caso. En caso de desperfecto o falla del equipo la empresa adjudicada debe proveer un equipo de contingencia que realice las mismas determinaciones con el mismo método o con un método alternativo con la misma sensibilidad.Contingencia: Entiéndase que los equipos o metodologías altenativas no deben ser utilizados por un periodo mayor a una semana (7 días), salvo algún inconveniente por falta de repuesto del país de origen del equipo. PROVISION DE TARJETAS O DISPOSITIVOS PARA CONTROL DE CALIDAD SEGÚN LO RECOMENDADO POR EL CENTRO DE REFERENCIA. A ser instalados en los siguientes servicios: Hospital General Pediátrico "Niños de Acosta Ñú", Instituto de Medicina Tropical, INERAM y Hospital General Barrio Obrero. Total: 4 (cuatro) equipos en comodato.	Unidad	Unidad

Ing. MAE. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSP y BS

116	3	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS (GRAM POSITIVAS)	Reactivos e insumos para la identificación de microorganismos y para las pruebas de sensibilidad con provisión de equipo en comodato. Equipo microbiológico con un sistema automatizado. Entiéndase por automatizado aquel equipo en que los paneles de antibiograma y/o identificación de la mayoría de los microorganismos de importancia clínica no deben ser leídos después de 16-24 horas. Equipo automatizado microbiológico con o sin agregado de reactivos. Equipo automatizado el cual incube los paneles en forma automatizada a bordo y no en las estufas estándares del laboratorio (ahorro de espacio). Equipo automatizado que usa un sistema de medición por turbidez estandarizado para la preparación de los inóculos de todos los gérmenes a ser introducidos al equipo y no solo de microorganismos fastidiosos. Equipo automatizado que durante la preparación de los inóculos o muestras permita tocar o trabajar con más de una colonia (y no una sola) ya que la ventaja de esto es detectar mecanismos de resistencia. Equipo automatizado que utilice paneles o tarjetas cerradas de fábrica hasta el momento de su inoculación mediante un sistema de llenado para la hidratación/inoculación de cada una. Equipo automatizado con capacidad mínima de 120 muestras. Equipo automatizado con un software dentro del equipo, un software de laboratorio que acompaña al equipo, un sistema experto microbiológico. Equipo automatizado que permita identificar levaduras y organismos levaduriformes, Gram positivos, (Enterococcus, Streptococcus, Estafilococcus), gram negativos (fermentares y no fermentadores), Anaerobios, N. gonorrhoeae, N. meningitidis y Haemophilus). Equipo automatizado que permita realizar antibiograma o sensibilidad a los siguientes microorganismos: Gram negativos (fermentadores y no fermentadores), Gram positivos (Estafilococos sp, Enterococcus, sp, Streptococcus agalactiae, S. pneumoniae, S. b-hemoliticos y S. grupo viridans.) Equipo automatizado que realice la lectura de los pocillos de las tarjetas o paneles en forma automatizada ya sea de identificación o sensibilidad. Equipo automatizado cuya interpretación de sensible intermedio o resistente lo realice utilizando los valores de Concentración Inhibitoria Media en todas las determinaciones de antibiograma o sensibilidad pudiendo usarse el software experto si el usuario lo considera. Equipo cuyo sistema de alerta este basado en FENOTIPOS a partir de valores numéricos de Concentración Inhibitoria Media y reglas de alerta definidas por el sistema o por el propio usuario si lo requiere. Equipo automatizado microbiológico cuyas tarjetas o paneles contentan los siguientes antibióticos: Gram negativos (Ampicilina / Sulbactam, Cefalotina, Cefuroxima, Cefotaxima, Ceftazidima, Ertapenem, meropenem, imipemen, gentamicina, norfloxcina, ciprofloxacina, nitrofurantoina, tigeciclina, Trimetoprimsulfametoxazol), además deben contener pocillos para la detección de Beta-lacmatamasas de espectro extendido. SE SOLICITA LA PROVISION DE REACTIVOS, CEPAS CONTROLES DE BACTERIAS GRAM POSITIVAS e INSUMOS ASOCIADOS Y SOPORTE TÉCNICO. El servicio debe incluir equipo, reactivos, controles, insumos, soporte, matenimiento preventivo y correctivo de los equipos, servicio técnico permanente. Los reactivos deben ser ofertados con los insumos asociados que utiliza el equipo. Solucion Fisiologica, tubos, punteras en cantidades sufcientes y cumplir con estándares internacionales que aseguren un protocolo de óptima calidad, para ello deben presentar los documentos que avalen las normas vigentes. Capacitación y adiestramiento a los profesionales del Laboratorio en el manejo del equipo. Las provisiones de reactivos e insumos debe ser contínuo, sin interrupción del servicio en ningún caso. En caso de desperfecto o falla del equipo la empresa adjudicada debe proveer un equipo de contingencia que realice las mismas determinaciones con el mismo método o con un método alternativo con la misma sensibilidad.Contingencia: Entiéndase que los equipos o metodologías altenativas no deben ser utilizados por un periodo mayor a una semana (7 días), salvo algún inconveniente por falta de repuesto del país de origen del equipo. PROVISION DE TARJETAS O DISPOSITIVOS PARA CONTROL DE CALIDAD SEGÚN LO RECOMENDADO POR EL CENTRO DE REFERENCIA. A ser instalados en los siguientes servicios: Hospital General Pediátrico "Niños de Acosta Ñú", Instituto de Medicina Tropical, INERAM y Hospital General Barrio Obrero. Total: 4 (cuatro) equipos en comodato.	Unidad	Unidad

Ing. M.A.E. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
M.S.P. y B.S.

116	4	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS (ANAEROBIOS y CORYNEBACTERIUM SP.)	Reactivos e insumos para la identificación de microorganismos y para las pruebas de sensibilidad con provisión de equipo en comodato. Equipo microbiológico con un sistema automatizado. Entiéndase por automatizado aquel equipo en que los paneles de antibiograma y/o identificación de la mayoría de los microorganismos de importancia clínica no deben ser leídos después de 16-24 horas. Equipo automatizado microbiológico con o sin agregado de reactivos. Equipo automatizado el cual incube los paneles en forma automatizada a bordo y no en las estufas estándares del laboratorio (ahorro de espacio). Equipo automatizado que usa un sistema de medición por turbidez estandarizado para la preparación de los inóculos de todos los gérmenes a ser introducidos al equipo y no solo de microorganismos fastidiosos. Equipo automatizado que durante la preparación de los inóculos o muestras permita tocar o trabajar con más de una colonia (y no una sola) ya que la ventaja de esto es detectar mecanismos de resistencia. Equipo automatizado que utilice paneles o tarjetas cerradas de fábrica hasta el momento de su inoculación mediante un sistema de llenado para la hidratación/inoculación de cada una. Equipo automatizado con capacidad mínima de 120 muestras. Equipo automatizado con un software dentro del equipo, un software de laboratorio que acompaña al equipo, un sistema experto microbiológico. Equipo automatizado que permita identificar levaduras y organismos levaduriformes, Gram positivos, (Enterococcus, Streptococcus, Estafilococcus), gram negativos (fermentares y no fermentadores), Anaerobios, N. gonorrhoeae, N. meningitidis y Haemophilus). Equipo automatizado que permita realizar antibiograma o sensibilidad a los siguientes microorganismos: Gram negativos (fermentadores y no fermentadores), Gram positivos (Estafilococos sp, Enterococcus, sp, Streptococcus agalactiae, S. pneumoniae, S. b-hemoliticos y S. grupo viridans.) Equipo automatizado que realice la lectura de los pocillos de las tarjetas o paneles en forma automatizada ya sea de identificación o sensibilidad. Equipo automatizado cuya interpretación de sensible intermedio o resistente lo realice utilizando los valores de Concentración Inhibitoria Media en todas las determinaciones de antibiograma o sensibilidad pudiendo usarse el software experto si el usuario lo considera. Equipo cuyo sistema de alerta este basado en FENOTIPOS a partir de valores numéricos de Concentración Inhibitoria Media y reglas de alerta definidas por el sistema o por el propio usuario si lo requiere. Equipo automatizado microbiológico cuyas tarjetas o paneles contentan los siguientes antibióticos: Gram negativos (Ampicilina / Sulbactam, Cefalotina, Cefuroxima, Cefotaxima, Ceftazidima, Ertapenem, meropenem, imipemen, gentamicina, norfloxcina, ciprofloxacina, nitrofurantoina, tigeciclina, Trimetoprimsulfametoxazol), además deben contener pocillos para la detección de Beta-lacmatamasas de espectro extendido. SE SOLICITA LA PROVISION DE REACTIVOS, CEPAS CONTROLES DE BACTERIAS GRAM POSITIVAS, INSUMOS ASOCIADOS Y SOPORTE TÉCNICO. El servicio debe incluir equipo, reactivos, controles, insumos, soporte, matenimiento preventivo y correctivo de los equipos, servicio técnico permanente. Los reactivos deben ser ofertados con los insumos asociados que utiliza el equipo. Solucion Fisiologica, tubos, punteras en cantidades sufcientes y cumplir con estándares internacionales que aseguren un protocolo de óptima calidad, para ello deben presentar los documentos que avalen las normas vigentes. Capacitación y adiestramiento a los profesionales del Laboratorio en el manejo del equipo. Las provisiones de reactivos e insumos debe ser contínuo, sin interrupción del servicio en ningún caso. En caso de desperfecto o falla del equipo la empresa adjudicada debe proveer un equipo de contingencia que realice las mismas determinaciones con el mismo método o con un método alternativo con la misma sensibilidad.Contingencia: Entiéndase que los equipos o metodologías altenativas no deben ser utilizados por un periodo mayor a una semana (7 días), salvo algún inconveniente por falta de repuesto del país de origen del equipo. PROVISION DE TARJETAS O DISPOSITIVOS PARA CONTROL DE CALIDAD SEGÚN LO RECOMENDADO POR EL CENTRO DE REFERENCIA. A ser instalados en los siguientes servicios: Hospital General Pediátrico "Niños de Acosta Ñú", Instituto de Medicina Tropical, INERAM y Hospital General Barrio Obrero. Total: 4 (cuatro) equipos en comodato.	Unidad	Unidad

Ing. M.A.E. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPyBS

116	5	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS (NEISSERIA SP. Y HAEMOPHILUS SP.)	Reactivos e insumos para la identificación de microorganismos y para las pruebas de sensibilidad con provisión de equipo en comodato. Equipo microbiológico con un sistema automatizado. Entiéndase por automatizado aquel equipo en que los paneles de antibiograma y/o identificación de la mayoría de los microorganismos de importancia clínica no deben ser leídos después de 16-24 horas. Equipo automatizado microbiológico con o sin agregado de reactivos. Equipo automatizado el cual incube los paneles en forma automatizada a bordo y no en las estufas estándares del laboratorio (ahorro de espacio). Equipo automatizado que usa un sistema de medición por turbidez estandarizado para la preparación de los inóculos de todos los gérmenes a ser introducidos al equipo y no solo de microorganismos fastidiosos. Equipo automatizado que durante la preparación de los inóculos o muestras permita tocar o trabajar con más de una colonia (y no una sola) ya que la ventaja de esto es detectar mecanismos de resistencia. Equipo automatizado que utilice paneles o tarjetas cerradas de fábrica hasta el momento de su inoculación mediante un sistema de llenado para la hidratación/inoculación de cada una. Equipo automatizado con capacidad mínima de 120 muestras. Equipo automatizado con un software dentro del equipo, un software de laboratorio que acompaña al equipo, un sistema experto microbiológico. Equipo automatizado que permita identificar levaduras y organismos levaduriformes, Gram positivos, (Enterococcus, Streptococcus, Estafilococcus), gram negativos (fermentares y no fermentadores), Anaerobios, N. gonorrhoeae, N. meningitidis y Haemophilus). Equipo automatizado que permita realizar antibiograma o sensibilidad a los siguientes microorganismos: Gram negativos (fermentadores y no fermentadores), Gram positivos (Estafilococos sp, Enterococcus, sp, Streptococcus agalactiae, S. pneumoniae, S. b-hemoliticos y S. grupo viridans.) Equipo automatizado que realice la lectura de los pocillos de las tarjetas o paneles en forma automatizada ya sea de identificación o sensibilidad. Equipo automatizado cuya interpretación de sensible intermedio o resistente lo realice utilizando los valores de Concentración Inhibitoria Media en todas las determinaciones de antibiograma o sensibilidad pudiendo usarse el software experto si el usuario lo considera. Equipo cuyo sistema de alerta este basado en FENOTIPOS a partir de valores numéricos de Concentración Inhibitoria Media y reglas de alerta definidas por el sistema o por el propio usuario si lo requiere. Equipo automatizado microbiológico cuyas tarjetas o paneles contentan los siguientes antibióticos: Gram negativos (Ampicilina / Sulbactam, Cefalotina, Cefuroxima, Cefotaxima, Ceftazidima, Ertapenem, meropenem, imipemen, gentamicina, norfloxcina, ciprofloxacina, nitrofurantoina, tigeciclina, Trimetoprimsulfametoxazol), además deben contener pocillos para la detección de Beta-lacmatamasas de espectro extendido. SE SOLICITA LA PROVISION DE REACTIVOS, CEPAS CONTROLES DE BACTERIAS IDENTIFICABLES POR ESTE TIPO DE TARJETA O DISPOSITIVO, INSUMOS ASOCIADOS Y SOPORTE TÉCNICO. El servicio debe incluir equipo, reactivos, controles, insumos, soporte, matenimiento preventivo y correctivo de los equipos, servicio técnico permanente. Los reactivos deben ser ofertados con los insumos asociados que utiliza el equipo. Solucion Fisiologica, tubos, punteras en cantidades sufcientes y cumplir con estándares internacionales que aseguren un protocolo de óptima calidad, para ello deben presentar los documentos que avalen las normas vigentes. Capacitación y adiestramiento a los profesionales del Laboratorio en el manejo del equipo. Las provisiones de reactivos e insumos debe ser contínuo, sin interrupción del servicio en ningún caso. En caso de desperfecto o falla del equipo la empresa adjudicada debe proveer un equipo de contingencia que realice las mismas determinaciones con el mismo método o con un método alternativo con la misma sensibilidad.Contingencia: Entiéndase que los equipos o metodologías altenativas no deben ser utilizados por un periodo mayor a una semana (7 días), salvo algún inconveniente por falta de repuesto del país de origen del equipo. PROVISION DE TARJETAS O DISPOSITIVOS PARA CONTROL DE CALIDAD SEGÚN LO RECOMENDADO POR EL CENTRO DE REFERENCIA. A ser instalados en los siguientes servicios: Hospital General Pediátrico "Niños de Acosta Ñú", Instituto de Medicina Tropical, INERAM y Hospital General Barrio Obrero. Total: 4 (cuatro) equipos en comodato.	Unidad	Unidad

Ing. MAE. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPyBS

116	6	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA BACTERIAS (GRAM NEGATIVAS)	Reactivos e insumos para la identificación de microorganismos y para las pruebas de sensibilidad con provisión de equipo en comodato. Equipo microbiológico con un sistema automatizado. Entiéndase por automatizado aquel equipo en que los paneles de antibiograma y/o identificación de la mayoría de los microorganismos de importancia clínica no deben ser leídos después de 16-24 horas. Equipo automatizado microbiológico con o sin agregado de reactivos. Equipo automatizado el cual incube los paneles en forma automatizada a bordo y no en las estufas estándares del laboratorio (ahorro de espacio). Equipo automatizado que usa un sistema de medición por turbidez estandarizado para la preparación de los inóculos de todos los gérmenes a ser introducidos al equipo y no solo de microorganismos fastidiosos. Equipo automatizado que durante la preparación de los inóculos o muestras permita tocar o trabajar con más de una colonia (y no una sola) ya que la ventaja de esto es detectar mecanismos de resistencia. Equipo automatizado que utilice paneles o tarjetas cerradas de fábrica hasta el momento de su inoculación mediante un sistema de llenado para la hidratación/inoculación de cada una. Equipo automatizado con capacidad mínima de 120 muestras. Equipo automatizado con un software dentro del equipo, un software de laboratorio que acompaña al equipo, un sistema experto microbiológico. Equipo automatizado que permita identificar levaduras y organismos levaduriformes, Gram positivos, (Enterococcus, Streptococcus, Estafilococcus), gram negativos (fermentares y no fermentadores), Anaerobios, N. gonorrhoeae, N. meningitidis y Haemophilus). Equipo automatizado que permita realizar antibiograma o sensibilidad a los siguientes microorganismos: Gram negativos (fermentadores y no fermentadores), Gram positivos (Estafilococos sp, Enterococcus, sp, Streptococcus agalactiae, S. pneumoniae, S. b-hemoliticos y S. grupo viridans.) Equipo automatizado que realice la lectura de los pocillos de las tarjetas o paneles en forma automatizada ya sea de identificación o sensibilidad. Equipo automatizado cuya interpretación de sensible intermedio o resistente lo realice utilizando los valores de Concentración Inhibitoria Media en todas las determinaciones de antibiograma o sensibilidad pudiendo usarse el software experto si el usuario lo considera. Equipo cuyo sistema de alerta este basado en FENOTIPOS a partir de valores numéricos de Concentración Inhibitoria Media y reglas de alerta definidas por el sistema o por el propio usuario si lo requiere. Equipo automatizado microbiológico cuyas tarjetas o paneles contentan los siguientes antibióticos: Gram negativos (Ampicilina / Sulbactam, Cefalotina, Cefuroxima, Cefotaxima, Ceftazidima, Ertapenem, meropenem, imipemen, gentamicina, norfloxcina, ciprofloxacina, nitrofurantoina, tigeciclina, Trimetoprimsulfametoxazol), además deben contener pocillos para la detección de Beta-lacmatamasas de espectro extendido. PROVISION DE TARJETAS O DISPOSITIVOS PARA CONTROL DE CALIDAD SEGÚN LO RECOMENDADO POR EL CENTRO DE REFERENCIA. El servicio debe incluir equipo, reactivos, Cepas controles de bacterias Gram Negativas, insumos, soporte, matenimiento preventivo y correctivo de los equipos, servicio técnico permanente. Los reactivos deben ser ofertados con los insumos asociados que utiliza el equipo. Solucion Fisiologica, tubos, punteras en cantidades sufcientes y cumplir con estándares internacionales que aseguren un protocolo de óptima calidad, para ello deben presentar los documentos que avalen las normas vigentes. Capacitación y adiestramiento a los profesionales del Laboratorio en el manejo del equipo. Las provisiones de reactivos e insumos debe ser contínuo, sin interrupción del servicio en ningún caso. En caso de desperfecto o falla del equipo la empresa adjudicada debe proveer un equipo de contingencia que realice las mismas determinaciones con el mismo método o con un método alternativo con la misma sensibilidad.Contingencia: Entiéndase que los equipos o metodologías altenativas no deben ser utilizados por un periodo mayor a una semana (7 días), salvo algún inconveniente por falta de repuesto del país de origen del equipo. A ser instalados en los siguientes servicios: Hospital General Pediátrico "Niños de Acosta Ñú", Instituto de Medicina Tropical, INERAM y Hospital General Barrio Obrero. Total: 4 (cuatro) equipos en comodato.	Unidad	Unidad

Ing. MAE. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPBS

116	7	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA HONGOS	Reactivos e insumos para la identificación de microorganismos y para las pruebas de sensibilidad con provisión de equipo en comodato. Equipo microbiológico con un sistema automatizado. Entiéndase por automatizado aquel equipo en que los paneles de antibiograma y/o identificación de la mayoría de los microorganismos de importancia clínica no deben ser leídos después de 16-24 horas. Equipo automatizado microbiológico con o sin agregado de reactivos. Equipo automatizado el cual incube los paneles en forma automatizada a bordo y no en las estufas estándares del laboratorio (ahorro de espacio). Equipo automatizado que usa un sistema de medición por turbidez estandarizado para la preparación de los inóculos de todos los gérmenes a ser introducidos al equipo y no solo de microorganismos fastidiosos. Equipo automatizado que durante la preparación de los inóculos o muestras permita tocar o trabajar con más de una colonia (y no una sola) ya que la ventaja de esto es detectar mecanismos de resistencia. Equipo automatizado que utilice paneles o tarjetas cerradas de fábrica hasta el momento de su inoculación mediante un sistema de llenado para la hidratación/inoculación de cada una. Equipo automatizado con capacidad mínima de 120 muestras. Equipo automatizado con un software dentro del equipo, un software de laboratorio que acompaña al equipo, un sistema experto microbiológico. Equipo automatizado que permita identificar levaduras y organismos levaduriformes, Gram positivos, (Enterococcus, Streptococcus, Estafilococcus), gram negativos (fermentares y no fermentadores), Anaerobios, N. gonorrhoeae, N. meningitidis y Haemophilus). Equipo automatizado que permita realizar antibiograma o sensibilidad a los siguientes microorganismos: Gram negativos (fermentadores y no fermentadores), Gram positivos (Estafilococos sp, Enterococcus, sp, Streptococcus agalactiae, S. pneumoniae, S. b-hemoliticos y S. grupo viridans.) Equipo automatizado que realice la lectura de los pocillos de las tarjetas o paneles en forma automatizada ya sea de identificación o sensibilidad. Equipo automatizado cuya interpretación de sensible intermedio o resistente lo realice utilizando los valores de Concentración Inhibitoria Media en todas las determinaciones de antibiograma o sensibilidad pudiendo usarse el software experto si el usuario lo considera. Equipo cuyo sistema de alerta este basado en FENOTIPOS a partir de valores numéricos de Concentración Inhibitoria Media y reglas de alerta definidas por el sistema o por el propio usuario si lo requiere. Equipo automatizado microbiológico cuyas tarjetas o paneles contentan los siguientes antibióticos: Gram negativos (Ampicilina / Sulbactam, Cefalotina, Cefuroxima, Cefotaxima, Ceftazidima, Ertapenem, meropenem, imipemen, gentamicina, norfloxcina, ciprofloxacina, nitrofurantoina, tigeciclina, Trimetoprimsulfametoxazol), además deben contener pocillos para la detección de Beta-lacmatamasas de espectro extendido. PROVISION DE TARJETAS O DISPOSITIVOS PARA CONTROL DE CALIDAD SEGÚN LO RECOMENDADO POR EL CENTRO DE REFERENCIA. El servicio debe incluir equipo, reactivos, Cepas controles de especies de Candida, insumos, soporte, matenimiento preventivo y correctivo de los equipos, servicio técnico permanente. Los reactivos deben ser ofertados con los insumos asociados que utiliza el equipo. Solucion Fisiologica, tubos, punteras en cantidades sufcientes y cumplir con estándares internacionales que aseguren un protocolo de óptima calidad, para ello deben presentar los documentos que avalen las normas vigentes. Capacitación y adiestramiento a los profesionales del Laboratorio en el manejo del equipo. Las provisiones de reactivos e insumos debe ser contínuo, sin interrupción del servicio en ningún caso. En caso de desperfecto o falla del equipo la empresa adjudicada debe proveer un equipo de contingencia que realice las mismas determinaciones con el mismo método o con un método alternativo con la misma sensibilidad.Contingencia: Entiéndase que los equipos o metodologías altenativas no deben ser utilizados por un periodo mayor a una semana (7 días), salvo algún inconveniente por falta de repuesto del país de origen del equipo. A ser instalados en los siguientes servicios: Hospital General Pediátrico "Niños de Acosta Ñú", Instituto de Medicina Tropical, INERAM y Hospital General Barrio Obrero. Total: 4 (cuatro) equipos en comodato.	Unidad	Unidad

Ing. MAE. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPBS

116	8	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STREPTOCOCCUS (PNEUMONIAE)	Reactivos e insumos para la identificación de microorganismos y para las pruebas de sensibilidad con provisión de equipo en comodato. Equipo microbiológico con un sistema automatizado. Entiéndase por automatizado aquel equipo en que los paneles de antibiograma y/o identificación de la mayoría de los microorganismos de importancia clínica no deben ser leídos después de 16-24 horas. Equipo automatizado microbiológico con o sin agregado de reactivos. Equipo automatizado el cual incube los paneles en forma automatizada a bordo y no en las estufas estándares del laboratorio (ahorro de espacio). Equipo automatizado que usa un sistema de medición por turbidez estandarizado para la preparación de los inóculos de todos los gérmenes a ser introducidos al equipo y no solo de microorganismos fastidiosos. Equipo automatizado que durante la preparación de los inóculos o muestras permita tocar o trabajar con más de una colonia (y no una sola) ya que la ventaja de esto es detectar mecanismos de resistencia. Equipo automatizado que utilice paneles o tarjetas cerradas de fábrica hasta el momento de su inoculación mediante un sistema de llenado para la hidratación/inoculación de cada una. Equipo automatizado con capacidad mínima de 120 muestras. Equipo automatizado con un software dentro del equipo, un software de laboratorio que acompaña al equipo, un sistema experto microbiológico. Equipo automatizado que permita identificar levaduras y organismos levaduriformes, Gram positivos, (Enterococcus, Streptococcus, Estafilococcus), gram negativos (fermentares y no fermentadores), Anaerobios, N. gonorrhoeae, N. meningitidis y Haemophilus). Equipo automatizado que permita realizar antibiograma o sensibilidad a los siguientes microorganismos: Gram negativos (fermentadores y no fermentadores), Gram positivos (Estafilococos sp, Enterococcus, sp, Streptococcus agalactiae, S. pneumoniae, S. b-hemoliticos y S. grupo viridans.) Equipo automatizado que realice la lectura de los pocillos de las tarjetas o paneles en forma automatizada ya sea de identificación o sensibilidad. Equipo automatizado cuya interpretación de sensible intermedio o resistente lo realice utilizando los valores de Concentración Inhibitoria Media en todas las determinaciones de antibiograma o sensibilidad pudiendo usarse el software experto si el usuario lo considera. Equipo cuyo sistema de alerta este basado en FENOTIPOS a partir de valores numéricos de Concentración Inhibitoria Media y reglas de alerta definidas por el sistema o por el propio usuario si lo requiere. Equipo automatizado microbiológico cuyas tarjetas o paneles contentan los siguientes antibióticos: Gram negativos (Ampicilina / Sulbactam, Cefalotina, Cefuroxima, Cefotaxima, Ceftazidima, Ertapenem, meropenem, imipemen, gentamicina, norfloxcina, ciprofloxacina, nitrofurantoina, tigeciclina, Trimetoprimsulfametoxazol), además deben contener pocillos para la detección de Beta-lacmatamasas de espectro extendido. PROVISION DE TARJETAS O DISPOSITIVOS PARA CONTROL DE CALIDAD SEGÚN LO RECOMENDADO POR EL CENTRO DE REFERENCIA. El servicio debe incluir equipo, reactivos, Cepa control de Streptococcus pneumoniae, insumos, soporte, matenimiento preventivo y correctivo de los equipos, servicio técnico permanente. Los reactivos deben ser ofertados con los insumos asociados que utiliza el equipo. Solucion Fisiologica, tubos, punteras en cantidades sufcientes y cumplir con estándares internacionales que aseguren un protocolo de óptima calidad, para ello deben presentar los documentos que avalen las normas vigentes. Capacitación y adiestramiento a los profesionales del Laboratorio en el manejo del equipo. Las provisiones de reactivos e insumos debe ser contínuo, sin interrupción del servicio en ningún caso. En caso de desperfecto o falla del equipo la empresa adjudicada debe proveer un equipo de contingencia que realice las mismas determinaciones con el mismo método o con un método alternativo con la misma sensibilidad.Contingencia: Entiéndase que los equipos o metodologías altenativas no deben ser utilizados por un periodo mayor a una semana (7 días), salvo algún inconveniente por falta de repuesto del país de origen del equipo. A ser instalados en los siguientes servicios: Hospital General Pediátrico "Niños de Acosta Ñú", Instituto de Medicina Tropical, INERAM y Hospital General Barrio Obrero. Total: 4 (cuatro) equipos en comodato.	Unidad	Unidad

Ing. MAE. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPyBS

116	9	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STAPHYLOCOCCUS SP.	Reactivos e insumos para la identificación de microorganismos y para las pruebas de sensibilidad con provisión de equipo en comodato. Equipo microbiológico con un sistema automatizado. Entiéndase por automatizado aquel equipo en que los paneles de antibiograma y/o identificación de la mayoría de los microorganismos de importancia clínica no deben ser leídos después de 16-24 horas. Equipo automatizado microbiológico con o sin agregado de reactivos. Equipo automatizado el cual incube los paneles en forma automatizada a bordo y no en las estufas estándares del laboratorio (ahorro de espacio). Equipo automatizado que usa un sistema de medición por turbidez estandarizado para la preparación de los inóculos de todos los gérmenes a ser introducidos al equipo y no solo de microorganismos fastidiosos. Equipo automatizado que durante la preparación de los inóculos o muestras permita tocar o trabajar con más de una colonia (y no una sola) ya que la ventaja de esto es detectar mecanismos de resistencia. Equipo automatizado que utilice paneles o tarjetas cerradas de fábrica hasta el momento de su inoculación mediante un sistema de llenado para la hidratación/inoculación de cada una. Equipo automatizado con capacidad mínima de 120 muestras. Equipo automatizado con un software dentro del equipo, un software de laboratorio que acompaña al equipo, un sistema experto microbiológico. Equipo automatizado que permita identificar levaduras y organismos levaduriformes, Gram positivos, (Enterococcus, Streptococcus, Estafilococcus), gram negativos (fermentares y no fermentadores), Anaerobios, N. gonorrhoeae, N. meningitidis y Haemophilus). Equipo automatizado que permita realizar antibiograma o sensibilidad a los siguientes microorganismos: Gram negativos (fermentadores y no fermentadores), Gram positivos (Estafilococos sp, Enterococcus, sp, Streptococcus agalactiae, S. pneumoniae, S. b-hemoliticos y S. grupo viridans.) Equipo automatizado que realice la lectura de los pocillos de las tarjetas o paneles en forma automatizada ya sea de identificación o sensibilidad. Equipo automatizado cuya interpretación de sensible intermedio o resistente lo realice utilizando los valores de Concentración Inhibitoria Media en todas las determinaciones de antibiograma o sensibilidad pudiendo usarse el software experto si el usuario lo considera. Equipo cuyo sistema de alerta este basado en FENOTIPOS a partir de valores numéricos de Concentración Inhibitoria Media y reglas de alerta definidas por el sistema o por el propio usuario si lo requiere. Equipo automatizado microbiológico cuyas tarjetas o paneles contentan los siguientes antibióticos: Gram negativos (Ampicilina / Sulbactam, Cefalotina, Cefuroxima, Cefotaxima, Ceftazidima, Ertapenem, meropenem, imipemen, gentamicina, norfloxcina, ciprofloxacina, nitrofurantoina, tigeciclina, Trimetoprimsulfametoxazol), además deben contener pocillos para la detección de Beta-lacmatamasas de espectro extendido. . El servicio debe incluir equipo, reactivos, Cepa control de Staphylococcus aureus, insumos, soporte, matenimiento preventivo y correctivo de los equipos, servicio técnico permanente. Los reactivos deben ser ofertados con los insumos asociados que utiliza el equipo. Solucion Fisiologica, tubos, punteras en cantidades sufcientes y cumplir con estándares internacionales que aseguren un protocolo de óptima calidad, para ello deben presentar los documentos que avalen las normas vigentes. Capacitación y adiestramiento a los profesionales del Laboratorio en el manejo del equipo. Las provisiones de reactivos e insumos debe ser contínuo, sin interrupción del servicio en ningún caso. En caso de desperfecto o falla del equipo la empresa adjudicada debe proveer un equipo de contingencia que realice las mismas determinaciones con el mismo método o con un método alternativo con la misma sensibilidad.Contingencia: Entiéndase que los equipos o metodologías altenativas no deben ser utilizados por un periodo mayor a una semana (7 días), salvo algún inconveniente por falta de repuesto del país de origen del equipo. A ser instalados en los siguientes servicios: Hospital General Pediátrico "Niños de Acosta Ñú", Instituto de Medicina Tropical, INERAM y Hospital General Barrio Obrero. Total: 4 (cuatro) equipos en comodato.	Unidad	Unidad

Ing. MAYEL Sergio Barrios
Director General
Operativa de Contrataciones
MSP y BS

116	10	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STREPTOCOCCUS (GRUPO B)	Reactivos e insumos para la identificación de microorganismos y para las pruebas de sensibilidad con provisión de equipo en comodato. Equipo microbiológico con un sistema automatizado. Entiéndase por automatizado aquel equipo en que los paneles de antibiograma y/o identificación de la mayoría de los microorganismos de importancia clínica no deben ser leídos después de 16-24 horas. Equipo automatizado microbiológico con o sin agregado de reactivos. Equipo automatizado el cual incube los paneles en forma automatizada a bordo y no en las estufas estándares del laboratorio (ahorro de espacio). Equipo automatizado que usa un sistema de medición por turbidez estandarizado para la preparación de los inóculos de todos los gérmenes a ser introducidos al equipo y no solo de microorganismos fastidiosos. Equipo automatizado que durante la preparación de los inóculos o muestras permita tocar o trabajar con más de una colonia (y no una sola) ya que la ventaja de esto es detectar mecanismos de resistencia. Equipo automatizado que utilice paneles o tarjetas cerradas de fábrica hasta el momento de su inoculación mediante un sistema de llenado para la hidratación/inoculación de cada una. Equipo automatizado con capacidad mínima de 120 muestras. Equipo automatizado con un software dentro del equipo, un software de laboratorio que acompaña al equipo, un sistema experto microbiológico. Equipo automatizado que permita identificar levaduras y organismos levaduriformes, Gram positivos, (Enterococcus, Streptococcus, Estafilococcus), gram negativos (fermentares y no fermentadores), Anaerobios, N. gonorrhoeae, N. meningitidis y Haemophilus). Equipo automatizado que permita realizar antibiograma o sensibilidad a los siguientes microorganismos: Gram negativos (fermentadores y no fermentadores), Gram positivos (Estafilococos sp, Enterococcus, sp, Streptococcus agalactiae, S. pneumoniae, S. b-hemoliticos y S. grupo viridans.) Equipo automatizado que realice la lectura de los pocillos de las tarjetas o paneles en forma automatizada ya sea de identificación o sensibilidad. Equipo automatizado cuya interpretación de sensible intermedio o resistente lo realice utilizando los valores de Concentración Inhibitoria Media en todas las determinaciones de antibiograma o sensibilidad pudiendo usarse el software experto si el usuario lo considera. Equipo cuyo sistema de alerta este basado en FENOTIPOS a partir de valores numéricos de Concentración Inhibitoria Media y reglas de alerta definidas por el sistema o por el propio usuario si lo requiere. Equipo automatizado microbiológico cuyas tarjetas o paneles contentan los siguientes antibióticos: Gram negativos (Ampicilina / Sulbactam, Cefalotina, Cefuroxima, Cefotaxima, Ceftazidima, Ertapenem, meropenem, imipemen, gentamicina, norfloxcina, ciprofloxacina, nitrofurantoina, tigeciclina, Trimetoprimsulfametoxazol), además deben contener pocillos para la detección de Beta-lacmatamasas de espectro extendido. El servicio debe incluir equipo, reactivos, Cepa control correspondiente a la tarjeta o dispositivo, insumos, soporte, matenimiento preventivo y correctivo de los equipos, servicio técnico permanente. Los reactivos deben ser ofertados con los insumos asociados que utiliza el equipo. Solucion Fisiologica, tubos, punteras en cantidades sufcientes y cumplir con estándares internacionales que aseguren un protocolo de óptima calidad, para ello deben presentar los documentos que avalen las normas vigentes. Capacitación y adiestramiento a los profesionales del Laboratorio en el manejo del equipo. Las provisiones de reactivos e insumos debe ser contínuo, sin interrupción del servicio en ningún caso. En caso de desperfecto o falla del equipo la empresa adjudicada debe proveer un equipo de contingencia que realice las mismas determinaciones con el mismo método o con un método alternativo con la misma sensibilidad.Contingencia: Entiéndase que los equipos o metodologías altenativas no deben ser utilizados por un periodo mayor a una semana (7 días), salvo algún inconveniente por falta de repuesto del país de origen del equipo. A ser instalados en los siguientes servicios: Hospital General Pediátrico "Niños de Acosta Ñú", Instituto de Medicina Tropical, INERAM y Hospital General Barrio Obrero. Total: 4 (cuatro) equipos en comodato.	Unidad	Unidad

Ing. MAE. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPBS

116	11	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA BACTERIAS (ENTEROCOCOS sp.)	Reactivos e insumos para la identificación de microorganismos y para las pruebas de sensibilidad con provisión de equipo en comodato. Equipo microbiológico con un sistema automatizado. Entiéndase por automatizado aquel equipo en que los paneles de antibiograma y/o identificación de la mayoría de los microorganismos de importancia clínica no deben ser leídos después de 16-24 horas. Equipo automatizado microbiológico con o sin agregado de reactivos. Equipo automatizado el cual incube los paneles en forma automatizada a bordo y no en las estufas estándares del laboratorio (ahorro de espacio). Equipo automatizado que usa un sistema de medición por turbidez estandarizado para la preparación de los inóculos de todos los gérmenes a ser introducidos al equipo y no solo de microorganismos fastidiosos. Equipo automatizado que durante la preparación de los inóculos o muestras permita tocar o trabajar con más de una colonia (y no una sola) ya que la ventaja de esto es detectar mecanismos de resistencia. Equipo automatizado que utilice paneles o tarjetas cerradas de fábrica hasta el momento de su inoculación mediante un sistema de llenado para la hidratación/inoculación de cada una. Equipo automatizado con capacidad mínima de 120 muestras. Equipo automatizado con un software dentro del equipo, un software de laboratorio que acompaña al equipo, un sistema experto microbiológico. Equipo automatizado que permita identificar levaduras y organismos levaduriformes, Gram positivos, (Enterococcus, Streptococcus, Estafilococcus), gram negativos (fermentares y no fermentadores), Anaerobios, N. gonorrhoeae, N. meningitidis y Haemophilus). Equipo automatizado que permita realizar antibiograma o sensibilidad a los siguientes microorganismos: Gram negativos (fermentadores y no fermentadores), Gram positivos (Estafilococos sp, Enterococcus, sp, Streptococcus agalactiae, S. pneumoniae, S. b-hemoliticos y S. grupo viridans.) Equipo automatizado que realice la lectura de los pocillos de las tarjetas o paneles en forma automatizada ya sea de identificación o sensibilidad. Equipo automatizado cuya interpretación de sensible intermedio o resistente lo realice utilizando los valores de Concentración Inhibitoria Media en todas las determinaciones de antibiograma o sensibilidad pudiendo usarse el software experto si el usuario lo considera. Equipo cuyo sistema de alerta este basado en FENOTIPOS a partir de valores numéricos de Concentración Inhibitoria Media y reglas de alerta definidas por el sistema o por el propio usuario si lo requiere. Equipo automatizado microbiológico cuyas tarjetas o paneles contentan los siguientes antibióticos: Gram negativos (Ampicilina / Sulbactam, Cefalotina, Cefuroxima, Cefotaxima, Ceftazidima, Ertapenem, meropenem, imipemen, gentamicina, norfloxcina, ciprofloxacina, nitrofurantoina, tigeciclina, Trimetoprimsulfametoxazol), además deben contener pocillos para la detección de Beta-lacmatamasas de espectro extendido. El servicio debe incluir equipo, reactivos, Cepa control correspondiente a la tarjeta o dispositivo, insumos, soporte, matenimiento preventivo y correctivo de los equipos, servicio técnico permanente. Los reactivos deben ser ofertados con los insumos asociados que utiliza el equipo. Solucion Fisiologica, tubos, punteras en cantidades sufcientes y cumplir con estándares internacionales que aseguren un protocolo de óptima calidad, para ello deben presentar los documentos que avalen las normas vigentes. Capacitación y adiestramiento a los profesionales del Laboratorio en el manejo del equipo. Las provisiones de reactivos e insumos debe ser contínuo, sin interrupción del servicio en ningún caso. En caso de desperfecto o falla del equipo la empresa adjudicada debe proveer un equipo de contingencia que realice las mismas determinaciones con el mismo método o con un método alternativo con la misma sensibilidad.Contingencia: Entiéndase que los equipos o metodologías altenativas no deben ser utilizados por un periodo mayor a una semana (7 días), salvo algún inconveniente por falta de repuesto del país de origen del equipo. A ser instalados en los siguientes servicios: Hospital General Pediátrico "Niños de Acosta Ñú", Instituto de Medicina Tropical, INERAM y Hospital General Barrio Obrero. Total: 4 (cuatro) equipos en comodato.	Unidad	Unidad

Ing. MAE. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSP y BS

116	12	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS (ENTEROCOCOS sp.)	Reactivos e insumos para la identificación de microorganismos y para las pruebas de sensibilidad con provisión de equipo en comodato. Equipo microbiológico con un sistema automatizado. Entiéndase por automatizado aquel equipo en que los paneles de antibiograma y/o identificación de la mayoría de los microorganismos de importancia clínica no deben ser leídos después de 16-24 horas. Equipo automatizado microbiológico con o sin agregado de reactivos. Equipo automatizado el cual incube los paneles en forma automatizada a bordo y no en las estufas estándares del laboratorio (ahorro de espacio). Equipo automatizado que usa un sistema de medición por turbidez estandarizado para la preparación de los inóculos de todos los gérmenes a ser introducidos al equipo y no solo de microorganismos fastidiosos. Equipo automatizado que durante la preparación de los inóculos o muestras permita tocar o trabajar con más de una colonia (y no una sola) ya que la ventaja de esto es detectar mecanismos de resistencia. Equipo automatizado que utilice paneles o tarjetas cerradas de fábrica hasta el momento de su inoculación mediante un sistema de llenado para la hidratación/inoculación de cada una. Equipo automatizado con capacidad mínima de 120 muestras. Equipo automatizado con un software dentro del equipo, un software de laboratorio que acompaña al equipo, un sistema experto microbiológico. Equipo automatizado que permita identificar levaduras y organismos levaduriformes, Gram positivos, (Enterococcus, Streptococcus, Estafilococcus), gram negativos (fermentares y no fermentadores), Anaerobios, N. gonorrhoeae, N. meningitidis y Haemophilus). Equipo automatizado que permita realizar antibiograma o sensibilidad a los siguientes microorganismos: Gram negativos (fermentadores y no fermentadores), Gram positivos (Estafilococos sp, Enterococcus, sp, Streptococcus agalactiae, S. pneumoniae, S. b-hemoliticos y S. grupo viridans.) Equipo automatizado que realice la lectura de los pocillos de las tarjetas o paneles en forma automatizada ya sea de identificación o sensibilidad. Equipo automatizado cuya interpretación de sensible intermedio o resistente lo realice utilizando los valores de Concentración Inhibitoria Media en todas las determinaciones de antibiograma o sensibilidad pudiendo usarse el software experto si el usuario lo considera. Equipo cuyo sistema de alerta este basado en FENOTIPOS a partir de valores numéricos de Concentración Inhibitoria Media y reglas de alerta definidas por el sistema o por el propio usuario si lo requiere. Equipo automatizado microbiológico cuyas tarjetas o paneles contenían los siguientes antibióticos: Gram negativos (Ampicilina / Sulbactam, Cefalotina, Cefuroxima, Cefotaxima, Ceftazidima, Ertapenem, meropenem, imipemen, gentamicina, norfloxcina, ciprofloxacina, nitrofurantoina, tigeciclina, Trimetoprimsulfametoxazol), además deben contener pocillos para la detección de Beta-lacmatamasas de espectro extendido. El servicio debe incluir equipo, reactivos, controles, insumos, soporte, matenimiento preventivo y correctivo de los equipos, servicio técnico permanente. Los reactivos deben ser ofertados con los insumos asociados que utiliza el equipo. Solucion Fisiologica, tubos, punteras en cantidades sufcientes y cumplir con estándares internacionales que aseguren un protocolo de óptima calidad, para ello deben presentar los documentos que avalen las normas vigentes. Capacitación y adiestramiento a los profesionales del Laboratorio en el manejo del equipo. Las provisiones de reactivos e insumos debe ser contínuo, sin interrupción del servicio en ningún caso. En caso de desperfecto o falla del equipo la empresa adjudicada debe proveer un equipo de contingencia que realice las mismas determinaciones con el mismo método o con un método alternativo con la misma sensibilidad.Contingencia: Entiéndase que los equipos o metodologías altenativas no deben ser utilizados por un periodo mayor a una semana (7 días), salvo algún inconveniente por falta de repuesto del país de origen del equipo. PROVISION DE TARJETAS O DISPOSITIVOS PARA CONTROL DE CALIDAD SEGÚN LO RECOMENDADO POR EL CENTRO DE REFERENCIA. A ser instalados en los siguientes servicios: Hospital General Pediátrico "Niños de Acosta Ñú", Instituto de Medicina Tropical, INERAM y Hospital General Barrio Obrero. Total: 4 (cuatro) equipos en comodato.	Unidad	Unidad
			INSUMOS		
117	1	ACEITE DE INMERSIÓN	Para microscopía, con medio de inclusión. Certificada por la autoridad sanitaria del pais de origen.	Frasco x 100 ml. como mínimo	Unidad
118	1	ALCOHOL GEL	Neutro, gel antibacteriano para higiene de manos. Con dispensador	Frasco x 1000 ml o equivalente	Unidad
119	1	AGUA DESTILADA SOLUCIÓN	De-ionizada- (pH 7,0) Deben contar con certificados de calidad del pais de origen. Lista para usar en	Frasco x 1000 ml. como mínimo	Unidad

Dr. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
M.S.P.B.S.

119	2	AGUA DESTILADA SOLUCIÓN	De-ionizada- (pH 7,0) Deben contar con certificados de calidad del pais de origen. Lista para usar en frasco de plastico.	Bidón x 5000 ml. como mínimo	Unidad
120	1	PROPIPETA	ASPIRADORES DE SEGURIDAD PARA PIPETAS. El producto deseado acepta pipetas estándar y desechables. Posee alojamiento flexible, las pipetas se ajustan suavemente, lo que evita riesgos, incluso con líquidos tóxicos o corrosivos. Fácil manejo, con una sola mano. Dispone de una rueda dentada que, hacia arriba o abajo se obtiene un llenado o vaciado preciso; pulsando la clavija lateral se produce un vaciado automático. Desmontable, se limpia fácilmente. Resistente a los ácidos y álcalis. Capacidad hasta 10 ml.	Unidad	Unidad
121	1	AGUJA PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE - 21 G x 1	Calibre 21 G x 1, en presentacion individual, estériles	unidad	Unidad
121	2	AGUJA PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE - 23 G x 1	Calibre 23 G x 1, en presentacion individual, estériles	unidad	Unidad
122	1	ALGODON HIDROFILO	En zigzag. En bolsa con peso neto de 500 gramos como mínimo	Paquete	Unidad
123	1	BAJA LENGUAS	De madera. Paquete de 100 unidades como mínimo	Paquete x 100 unidades como mínimo	Unidad
124	1	BANDAS ADHESIVAS	REDONDAS. En presentación individual.	unidad	unidad
125	1	CINTA ADHESIVA	Hipoalergénica, con microporosidad. Color blanco, de 2,5 cm x4,5 mt	Unidad	Unidad
126	1	CINTA ADHESIVA	Resistente. Color marrón, de 2,5 cm x4,5 mt	Unidad	Unidad
127	1	GASA HIDROFILA	Paquete de 0,90 x 40 metros.	Paquete	Unidad
128	1	ANSAS CALIBRADAS	ANSA BACTERIOLOGICA CALIBRADA DE 5 MICROLITROS. Tubo x 12 como mínimo de platino, de 5 microlitros	Tubo x 12 unidades como mínimo	Unidad
128	2	ANSA RECTA	Tubo x 12 como mínimo,de platino, rectas	Tubo x 12 unidades como mínimo	Unidad
128	3	MANGO PARA ANSA	(Porta ansas). Para utilizar con ansas calibradas o rectas	unidad	unidad
129	1	BARRA MAGNÉTICA PARA COAGULÍMETRO	En paquete de 1000 unidades como mínimo.	Paquete x 1000 unidades como mínimo	Unidad
130	1	BOLSA PARA RESIDUOS PATOLÓGICO - Blanco	De 80 micrones - II A Blanco 80 Lts - Con la impresión del logotipo internacional de Resíduos Peligrosos, Biológicos e Infecciosos.	unidad	unidad
130	2	BOLSA PARA RESIDUOS PATOLÓGICO - Rojo	De 120 micrones - II B Rojo 80 Lts - Con la impresión del logotipo internacional de Resíduos Peligrosos, Biológicos e Infecciosos	unidad	unidad
131	1	PORTA LAMINA (Caja para láminas portaobjetos, con tapa, para 50 láminas)	CAJA PARA LÁMINAS PORTAOBJETOS. En poliestireno con tapa transparente. Capacidad de 50 láminas como mínimo.	unidad	unidad
132	1	CAMARA DE NEUBAUER	Con doble retículo.	unidad	unidad
132	2	LAMINA PARA CUBRE CAMARA DE NEUBAUER	De vidrio, en caja x 10 unidades como mínimo	Caja	Unidad
133	1	Capilares c/heparina para hematocrito	Tubo x 500 u. como mínimo de vidrio, CON HEPARINA	Tubo x 500 unidades como mínimo	Unidad
133	2	Capilares s/heparina para hematocrito	Tubo x 500 u. como mínimo de vidrio, SIN HEPARINA	Tubo x 500 unidades como mínimo	Unidad
134	1	CEPILLO PARA LIMPIEZA DE TUBO GRANDE	GRANDE	unidad	unidad
134	2	CEPILLO PARA LIMPIEZA DE TUBO MEDIANO	MEDIANO	unidad	unidad
134	3	CEPILLO PARA LIMPIEZA DE TUBO CHICO	CHICO	unidad	unidad
135	1	CINTA PARA AUTOCLAVE	Tiras indicadoras de proceso de presión y temperatura para autoclave.	unidad	unidad
136	1	CONTENEDOR PARA OBJETOS CORTO PUNZANTES	Rígido, de cartón. Caja x 10 a 13 Litros	Unidad	Unidad
136	2	CONTENEDOR PARA OBJETOS CORTO PUNZANTES	Rígido, de cartón. Caja x 5 a 7 Litros	Unidad	Unidad
137	1	TUBO EPENDORFF	Material de polietileno de baja densidad, fondo cónico, con tapa unida al cuerpo. Capacidad mínima 1,5 ml.	unidad	unidad
138	1	CUBETA PARA COAGULACION	En paquete de 1000 unidades como mínimo. Suminstro de acuerdo a disponibilidad del equipo en cada servicio o institución.	Paquete x 1000 unidades como mínimo	Unidad

Ing. MAE. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPyBS

139	1	DETERGENTE NO IONICO	Biodegradable con certificados de calidad del pais de origen, Bidon x 5 LITROS como mínimo.	Bidón x 5000 ml. como mínimo	Unidad
140	1	MEDIO DE TRANSPORTE DE VIRUS	Estéril. Kit para toma y transporte de muestras virales, con hisopo y medio de transporte esteriles.Para el transporte de muestras nasales, nasofaringeas, lesiones oculares, dèrmicas o de mucosas.Con experiencia de uso satisfactorio por parte del Laboratorio Central de Salud Pública. Caja por 25 unidades como mínimo	unidad	unidad
141	1	ERLEMEYER DE VIDRIO - 250 ml	De vidrio, resistente al calor, de 250 ml de capacidad	unidad	unidad
141	2	ERLEMEYER DE VIDRIO - 500 ml	De vidrio, resistente al calor, de 500 ml de capacidad	unidad	unidad
142	1	ESPÉCULO DESCARTABLE MEDIANO	Presentación individual. Estériles	unidad	unidad
142	2	ESPÉCULO DESCARTABLE PEQUEÑO	Presentación individual. Estériles	unidad	unidad
143	1	FRASCO RECOLECTOR (para orina)	Frascos para orina de plastico, esteriles, boca ancha, tapa rosca, volumen 100 ml como mínimo, en paquetes individuales	Frasco x 100 ml como mínimo	Unidad
144	1	Colector de orina para analisis - Pediátrico	COLECTOR DE ORINA - PEDIÁTRICO. De plastico, esteriles, en paquetes individuales.	Unidad	Unidad
145	1	GOMA DE LIGAR	Para extracción de sangre. Presentación individual.	Unidad	Unidad
146	1	GRADILLAS DE ESPONJA PARA TUBOS	Fabricadas en espuma de poliester resistente a los productos químicos y solventes. Capacidad de 50 tubos de diámetro hasta 12 mm.	unidad	unidad
147	1	GRADILLA PARA TUBOS	De acero inoxidable, resistente al calor, capacidad para 50 tubos, agujero de 13 mm de diámetro.	unidad	unidad
147	2	GRADILLA PARA TUBOS	De acero inoxidable, resistente al calor, capacidad para 100 tubos, agujero de 13 mm de diámetro.	unidad	unidad
148	1	GRADILLA PARA TUBOS	De acero inoxidable, resistente al calor, capacidad para 50 tubos, agujero de 15 mm de diámetro.	unidad	unidad
148	2	GRADILLA PARA TUBOS	De acero inoxidable, resistente al calor, capacidad para 100 tubos, agujero de 15 mm de diámetro.	unidad	unidad
149	1	GRADILLA PARA TUBOS	De acero inoxidable, resistente al calor, capacidad para 50 tubos, agujero de 19 mm de diámetro.	unidad	unidad
149	2	GRADILLA PARA TUBOS	De acero inoxidable, resistente al calor, capacidad para 100 tubos, agujero de 19 mm de diámetro.	unidad	unidad
150	1	Soporte para pipetas de eritrosedimentacion - Para 10 pipetas	GRADILLA PARA ERITROSEDIMENTACION. CAPACIDAD PARA 10 PIPETAS	unidad	unidad
151	1	GUANTES DE PROCEDIMIENTO - GRANDE	De latex, descartables, ambidextros, con talco ultra suave, tamaño GRANDE, Caja x 100 unidades como mínimo	Caja	Unidad
151	2	GUANTES DE PROCEDIMIENTO - MEDIANO	De latex, descartables, ambidextros, con talco ultra suave, tamaño MEDIANO, Caja x 100 unidades como mínimo	Caja	Unidad
151	3	GUANTES DE PROCEDIMIENTO - PEQUEÑO	De latex, descartables, ambidextros, con talco ultra suave, tamaño PEQUEÑO, Caja x 100 unidades como mínimo	Caja	Unidad
152	1	FORMOL SOLUCIÓN	Al 40%. Conservación de parasitos intestinales. Con certificado de calidad.	Frasco x 1000 ml. como mínimo	Unidad
153	1	HISOPO	Hisopos de algodón. Presentación individual. Estéril	Unidad	Unidad
153	2	HISOPO	No estéril. De algodón, en bolsa x 100 unidades como mínimo	Paquete x 100 unidades como mínimo	Unidad
154	1	JERINGA DESECHABLE CON AGUJA	**3 ml de plástico con aguja 23 G x 1** desmontable. Con rosca. Émbolo extremo distal de goma que no permita filtraciones.	Envase estéril individual grado médico	Unidad
154	2	JERINGA DESECHABLE CON AGUJA	**5 ml de plástico con aguja 22 G x 1** desmontable. Con rosca. Émbolo extremo distal de goma que no permita filtraciones, graduado cada 0,5 ml.	Envase estéril individual grado médico	unidad
154	3	JERINGA DESECHABLE CON AGUJA	**5 ml de plástico con aguja 21 G x 1** desmontable. Con rosca. Émbolo extremo distal de goma que no permita filtraciones, graduado cada 0,5 ml.	Envase estéril individual grado médico	unidad
154	4	JERINGA DESECHABLE CON AGUJA	**10 ml de plástico con aguja 21 G x 1** desmontable. Con rosca. Émbolo extremo distal de goma que no permita filtraciones, graduado cada 0,5 ml.	Envase estéril individual grado médico	unidad
155	1	JERINGA DESECHABLE CON AGUJA	**1 ml de plástico con aguja fija incorporada. 30 G x 6-8 mm.** Émbolo extremo distal de goma, graduado en centésimas de unidades.	Envase estéril individual grado médico	unidad
156	1	LAMINAS CUBREOBJETO	De vidrio, 22 x 22 mm en caja x 100 unidades como mínimo. Traslúcidas, libre de rayaduras y que no se peguen entre sí.	caja x 100 unidades como mínimo	unidad
157	1	LAMINAS PORTAOBJETO	De vidrio, 74 x 24 mm. en caja x 50 unidades como mínimo. Traslúcidas, libre de rayaduras y que no se peguen entre	Caja x 50 unidades como	unidad

Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPyBS

				mínimo	
157	2	LAMINAS ESMERILADAS	Esmerilada, 72 x 26 mm, banda mate. Con separador de papel sulfito entre láminas. Caja x 50 unidades como mínimo.	Caja x 50 unidades como mínimo	unidad
158	1	LANCETAS DESECHABLE	Esteriles, en envoltorios individuales, con punta de 2 a 2,4 mm de profundidad. Presentación en caja.	Caja x 50 unidades como mínimo	unidad
159	1	HISOPO CON MEDIO DE TRANSPORTE	Medio de trasnsporte (Stuart o Cary-Blaier) con hisopo esteril.	unidad	unidad
160	1	PAPEL ALUMINIO	En presentación de rollos de 40 a 60 metros.	Rollo	unidad
161	1	PAPEL INDICADOR UNIVERSAL pH	Rango de medicion de 0 a 14, capaz de medir de 0,5 en 0,5 de pH. En Tubo x 100 tiras como mínimo	Tubo x 100 tiras como mínimo	unidad
162	1	PAPEL DE FILTRO CUALITATIVO	Cualitativo de 15 cm de diámetro. Bolsa x 100 unidades como mínimo.	bolsa x 100 unidades como mínimo	Unidad
163	1	PEROXIDO DE HIDROGENO	Para la realización de test de catalasa. Concentraciòn de 20 a 40%.	Frasco x 100 ml. como mínimo	Unidad
164	1	PIPETA AUTOMATICA CON VOLUMEN VARIABLE	Con certificado de calidad de origen. **GRADUABLE de 5 a 50 microlitros.**	unidad	unidad
164	2	PIPETA AUTOMATICA CON VOLUMEN VARIABLE	Con certificado de calidad de origen. **GRADUABLE de 20 a 50 microlitros.**	unidad	unidad
164	3	PIPETA AUTOMATICA CON VOLUMEN VARIABLE	Con certificado de calidad de origen. **GRADUABLE de 50 a 200 microlitros.**	unidad	unidad
164	4	PIPETA AUTOMATICA CON VOLUMEN VARIABLE	Con certificado de calidad de origen. **GRADUABLE de 200 a 1000 microlitros.**	Unidad	Unidad
164	5	PIPETA AUTOMATICA CON VOLUMEN FIJO - 10 ul.	Con certificado de calidad de origen. **Volumen fijo de 10 ul.**	unidad	unidad
164	6	PIPETA AUTOMATICA CON VOLUMEN FIJO - 20 ul.	Con certificado de calidad de origen. **Volumen fijo de 20 ul.**	unidad	unidad
164	7	PIPETA AUTOMATICA CON VOLUMEN FIJO - 50 ul.	Con certificado de calidad de origen. **Volumen fijo de 50 ul.**	unidad	unidad
164	8	PIPETA AUTOMATICA CON VOLUMEN FIJO - 100 ul.	Con certificado de calidad de origen. **Volumen fijo de 100 ul.**	unidad	unidad
164	9	PIPETA AUTOMATICA CON VOLUMEN FIJO - 200 ul.	Con certificado de calidad de origen. **Volumen fijo de 200 ul.**	unidad	unidad
164	10	PIPETA AUTOMATICA CON VOLUMEN FIJO - 1000 ul.	Con certificado de calidad de origen. **Volumen fijo de 1000 ul.**	unidad	unidad
164	11	Puntas desechables para pipetas automaticas - Amarillas	Amarillas. Descartables, para volumenes de 10 A 200 microlitros, BOLSA X 1000 unidades como mínimo	Bolsa	unidad
164	12	Puntas desechables para pipetas automaticas - Blancas	Blancas. Descartables, para volumenes de 10 A 200 microlitros, BOLSA X 1000 unidades como mínimo	Bolsa	unidad
164	13	Puntas desechables para pipetas automaticas - Azules	Azules. Descartables, para volumenes de 100 A 1000 microlitros,BOLSA X 500 unidades como mínimo	Bolsa	unidad
165	1	PIPETA PARA ERITROSEDIMENTACION DE VIDRIO	MACRO. De vidrio, resistente al calor, para macro eritrosedimentacion	unidad	unidad
165	2	PIPETA PARA ERITROSEDIMENTACION DE VIDRIO	MICRO. De vidrio, resistente al calor, para micro eritrosedimentacion	unidad	unidad
166	1	PIPETA PASTEUR	DE PLASTICO, DE 5 ML DE VOLUMEN	unidad	unidad
166	2	PIPETA PASTEUR	DE PLASTICO, DE 3 ML DE VOLUMEN	unidad	unidad
167	1	PIPETA PASTEUR - 3 ml	De plastico, esteriles, en presentaciòn individual, capacidad 3 ml	unidad	unidad
168	1	PIPETAS SEROLOGICAS - 1 ml	De vidrio, resistente al calor, de 1 ML (1/100). Con certificado de calibración individual.	unidad	unidad
168	2	PIPETAS SEROLOGICAS - 2 ml	De vidrio, resistente al calor, de 2 ML (1/100). Con certificado de calibración individual.	unidad	unidad
168	3	PIPETAS SEROLOGICAS - 5 ml	De vidrio, resistente al calor, de 5 ML (1/100). Con certificado de calibración individual.	unidad	unidad
168	4	PIPETAS SEROLOGICAS - 10 ml	De vidrio, resistente al calor, de 10 ML (1/100). Con certificado de calibración individual.	unidad	unidad
169	1	PLACA PARA VDRL	De vidrio, con 12 pocillos	unidad	unidad
170	1	PLACAS DE PETRI DESCARTABLE	CON DOS COMPARTIMIENTOS (DIVISORIAS). DESCARTABLES 90 X 14 mm EN BOLSAS CERRADAS DE 20 unidades como mínimo FABRICADAS EN POLIESTIRENO, ESTERILES	unidad	unidad
170	2	PLACAS DE PETRI DESCARTABLE	DESCARTABLES 90 X 14 mm EN BOLSAS CERRADAS DE 20 unidades como mínimo FABRICADAS EN POLIESTIRENO, ESTERILES	unidad	unidad

Ing. MAE Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPBS

171	1	PROBETA -Vidrio, 50 ml	De vidrio, resistente al calor, capacidad 50 ML	unidad	unidad
171	2	PROBETA - Vidrio, 100 ml	De vidrio, resistente al calor, capacidad 100 ML	unidad	unidad
171	3	PROBETA - Vidrio, 250 ml	De vidrio, resistente al calor, capacidad 250 ML	unidad	unidad
171	4	PROBETA - Vidrio, 500 ml	De vidrio, resistente al calor, capacidad 500 ML	Unidad	Unidad
171	5	PROBETA - Vidrio, 1000 ml	De vidrio, resistente al calor, capacidad 1000 ML	unidad	unidad
172	1	TIMER PARA LABORATORIO (Digital, con cronómetro, bateria incluida)	Digital, con cronometro, memoria hasta 24 horas, para marcado de horas, minutos y segundos, con pinza para sujetar al bolsillo, iman para fijacion a superficies metalicas y soporte para fijacion vertical. Con batería incluida.	Unidad	Unidad
173	1	TAPA BOCA	DE TELA DE ALGODÓN DESECHABLES CON GOMA	Caja x 50 unidades como mínimo	unidad
174	1	TAPA BOCA (con filtro valvulado)	Con filtro, Valvulado, para particulas equivalentes a la clase PFF-2; con proteccion respiratoria, liviana y efectiva contra particulas de polvo y niebla, por medio filtrante compuesto por microfibras tratadas electrostaticamente.	unidad	unidad
175	1	TESTIGOS DE ESTERILIZACIÓN PARA AUTOCLAVE	Cinta indicadora de esterilización para autoclave, calor humedo 121 °C, autoadhesivas, papel semi crepado, en rollo de 50 metros como mínimo.	Rollo de 50 metros como mínimo	unidad
176	1	TERMOMETRO (De alcohol, rango -20 a +150 °C)	De alcohol, rango de temeperatura de -20 a + 150 °C.	unidad	unidad
177	1	TUBO TAPA ROSCA AUTOCLAVABLE	De polipropileno, con tapa negra, autoclavable de **12 x 100 mm**	unidad	unidad
177	2	TUBO TAPA ROSCA AUTOCLAVABLE	De polipropileno, con tapa negra, autoclavable de **16 x 150 mm**	unidad	unidad
178	1	TUBOS DE CENTRÍFUGA CONICOS DE PLÁSTICO	De plastico, de 12 mililitros de capacidad. Aptos para centrifugación. Con indicador de graduación.	unidad	unidad
179	1	TUBO DE PLASTICO - 5 ml.	De plastico, de 5 mililitros de capacidad	unidad	unidad
180	1	TUBO DE ENSAYO DE VIDRIO - 12 x 100 mm.	De vidrio, resistente al calor, dimensiones: **12 x 100 mm**	unidad	unidad
181	1	TUBO DE ENSAYO DE VIDRIO - 13 x 100 mm.	De vidrio, resistente al calor, dimensiones: **13 x 100 mm**	Unidad	Unidad
182	1	TUBO DE ENSAYO DE VIDRIO - 14 x 100 mm	De vidrio, resistente al calor, dimensiones: **14 x 100 mm**	unidad	unidad
183	1	Tubo ependorff - 0,5 ml, con tapa	Capacidad 0,5 ml, con tapa unida al tubo, autoclavable	Paquete x 500 a 1000 unidades	Unidad
183	2	Tubo ependorff - 1,5 ml, con tapa	Capacidad 1,5 ml, con tapa unida al tubo, autoclavable	Paquete x 500 unidades como mínimo	Unidad
184	1	PINZA PARA LABORATORIO	Tamaño mediano. Metálico. Costados rugosos para un mejor agarre con guantes. Dispone de punta estriada por la cara interna para facilitar la sujeción de la muestra.	unidad	unidad
185	1	REACTIVO PARA GASOMETRO	KIT. Compatible para equipo OPTI, propiedad de la institución. Electrodos de intercambio iónico. Para determinación de GASES en sangre total, capaz de medir los parámetros de manera directa de pH, PO2, PCO2 y cálculo de los demás parametros. Con provisión de Soluciones, Controles, Calibradores e Insumos Consumibles (papel térmico, atrapa coágulos, etc.) El oferente deberá ser capaz de proveer los reactivos según características del equipo de cada servicio o institución. **Balón de gas incluido en la oferta para el total de las determinaciones solicitadas.** El servicio de mantenimiento preventivo y correctivo, así como la asistencia técnica correrá por cuenta del proveedor. Servicios beneficiado: INERAM.	Unidad	Determinación
REACTIVOS E INSUMOS PARA HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUÁ					
186	1	SUERO ANTI e.	Monoclonal de Línea Celular MS para Prueba en Tubo Placa., según especificaciones técnicas del PBC.	Frasco x 10 ml como mínimo	Unidad
186	2	SUERO ANTI E.	Monoclonal de Línea Celular MS para Prueba en Tubo Placa., según especificaciones técnicas del PBC.	Frasco x 10 ml como mínimo	Unidad
186	3	SUERO ANTI C.	Monoclonal de Línea Celular MS para Prueba en Tubo Placa., según especificaciones técnicas del PBC.	Frasco x 10 ml como mínimo	Unidad
186	4	SUERO ANTI c.	Monoclonal de Línea Celular MS para Prueba en Tubo Placa., según especificaciones técnicas del PBC.	Frasco x 10 ml como mínimo	Unidad
186	5	SUERO ANTI KELL.	Monoclonal de Linea Celular MS para Prueba en Tubo Placa., según especificaciones técnicas del PBC.	Frasco x 10 ml como mínimo	Unidad
186	6	TARJETA CON AHG C3D POLIESPECIFICA (COOMBS).	Tarjetas para Coombs Indirecto con 6 (seis) microtubos o su equivalente que contienen anti Ig G-C3 d poliespecifico.	Unidad	Unidad
187	1	TUBO CON ANTICOAGULANTE	Tubo de 2.0 ml con EDTA K3, de plástico	Unidad	Unidad

Ing. MA. Sergio Barrios
Director General
Dirección General de Contrataciones
MSPyBS

188	1	BOLSA PARA TRANSFERENCIA DE SANGRE	Bolsa de transferencia para sangre, plásticas vacías de 300 ml de capacidad, estériles para colección y conservación de sangre y/o hemocomponentes fraccionados en volúmenes pequeños.	Unidad	Unidad
189	1	AGAR BASE COLUMBIA	Medio deshidratado de cultivo Bacteriologico, utilizado como medio base para Aga Sangre, Agar Chocolate y otros medios.Marcas que hayan sido utilizados en el Laboratorio del Hospital Nacional y que hayan aprobado el control de calidad de los mismos, de no ser asi las empresas deberan proveer en forma gratuita los potes para ser probados en el momento de la oferta, antes de ser adjudicados.	Pote x 500 gr. O equivalente	Unidad
190	1	LEVINE AGAR (Con Eosina y Azul de Metileno)	Medio de cultivo deshidratado selectivo utilizado para aislamiento de bacilos gram negativos. Marcas que hayan sido utilizados en el Laboratorio del Hospital Nacional y que hayan aprobado el control de calidad de los mismos, de no ser asi las empresas deberan proveer en forma gratuita los potes para ser probados en el momento de la oferta, antes de ser adjudicados.	Pote x 500 gr. O equivalente	Unidad
191	1	TEST PARA SANGRE OCULTA	Método Inmunocromatográfico. Reactivo para la detección de Hemoglobina en heces. Test individuales compuesto por 50 tubos, 50 casettes.	Caja x 50 test o equivalente	Unidad
192	1	SANGRE DE CARNERO	El proveedor debera proveer 2 bolsas de 500 ml. Semanal con documento del control de esterilidad realizado por un Bioquímico Bacteriologo competente, dicho control deberá coincidir con el control de calidad interno realizado en el servicio de Microbiología del Hospital Nacional de Itauguá. En caso de no coincidir con el control de calidad interno el proveedor deberá reemplazar por otro volumen de sangre equivalente al igual que los insumos utilizados en la preparación del medio de cultivo. Se tendra en cuenta para la adjudicacion el precio y la calidad en la entrega segun el historial del proveedor que disponga el Laboratorio de Bacteriología del Hospital Nacional	Bolsas de 500 ml como mínimo	litros
193	1	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	Tiras reactivas para orina con densidad incluida. Para determinación de sangre, bilirrubina, urubilinógeno, cetona, proteina, nitrito, glucosa, pH, densidad y leucocitos en orina.	Frasco x 100 tiras como mínimo	Unidad
194	1	Kit determinacion para hemograma automatizado	"El proveedor deberá ofertar tres (3) equipos automatizados. Sistema homogéneo, reactivos de la misma marca que el equipo. La cantidad de pruebas a ser realizadas es: 12.500 determinaciones automatizadas de Hemograma y 500 determinaciones automatizadas de Reticulocitos, total 13.000 determinaciones. Dos (2) equipos con capacidad de cuarenta y cinco (45) parámetros como mínimo, con capacidad de procesar 120 láminas por hora e incluir todos los reactivos e insumos necesarios para su buen funcionamiento. Las determinaciones básicas que comprende son: Recuento total de Glóbulos Blancos. Recuento diferencial de las 5 poblaciones; contaje relativo y absoluto de Neutrófilos, Linfocitos, Monocitos, Eosinófilos y Basófilos, Linfocitos reactivos, Células inmaduras, Células inmaduras Granulocíticas, Monocíticas y Linfocíticas. Recuento de G. Rojos, concentración de Hemoglobina, Hematocrito, Indices hematimétricos (MCV;MCH;MCHC; Indice de distribución eritrocitaria IDE); Recuento de Plaquetas y sus variaciones; MPV; PCT; IDP, Contaje relativo y absoluto de Reticulocitos RETIC; contaje de Reticulocitos Corregido y sus variaciones IRF; MRV, clasificación de reticulocitos según contenido de RNA; y Contaje relativo y absoluto de eritroblastos. Que procesen ciento veinte muestras por hora (120 xh) como mínimo y utilización mínima de muestra sanguínea. Con cargador y agitador de Racks de muestras por inversión de tubos (autosampler) incorporado dentro del equipo. Con capacidad de procesamiento de muestras en modalidad de acceso aleatorio (Random Access).Capacidad de procesamiento automático (tubo cerrado) y manual (tubo abierto). Un (1) equipo (el tercer equipo) con capacidad de procesar 5 poblaciones diferenciales de glóbulos blancos, con capacidad de procesar veinte y seis (26) parámetros como mínimo y 60 muestras por hora como mínimo. Recuento total de Glóbulos Blancos. Contaje relativo y absoluto de Neutrófilos, Linfocitos, Monocitos, Eosinófilos, Basófilos, Células inmaduras, Linfocitos reactivos. Recuento de G. Rojos RBC; concentración de Hemoglobina, Hematocrito; Indices hematimétricos (MCV;MCH;MCHC;Indice de distribución eritrocitaria IDE); Recuento de Plaquetas PLT, MPV; PCT; PDW. Los 3 equipos deben tener un rango de linealidad extendido, Glóbulos Blancos hasta 150 mil como mínimo. Glóbulos Rojos hasta 6 millones como mínimo, Plaquetas hasta 1 millón como mínimo. Con análisis comparativo de resultados históricos de pacientes (delta check). Almacenamiento de 10.000 pacientes con sus resultados completos, gráficos y archivos como mínimo. Dilución automática de muestras, panel de teclado con visor de resultados, software en español, lector de código de barras, poseer puerto para conectarse a sistema informático y con impresión de resultados. Módulo de Control de calidad con archivos ilimitados con [illegible] tiempo real al sistema de Laboratorio LIS	Unidad	Determinación

Ing. MAE. Sergio Ortiz
Director General
Dirección General Operativa de Contrataciones
MSP y BS

			Los 3 equipos deben poseer un Software de Hematología con capacidad de validación automática de resultados y ser bidireccionales para conectarse al Sistema Informático del Laboratorio (LIS) desde el inicio de la modalidad de comodato. Queda a cargo del Proveedor el costo de la interfase, debiendo contemplarse para el sistema LIS 3 computadoras con sus impresoras laser y 2 con lector y etiquetador de codigos de barras, todos los equipos y accesorios requeridos para el funcionamiento del mismo, computadoras, ups, etiquetadoras, impresoras láser, papel térmico para codigos de barra etc. Deben contar con Manual de Instrucciones en idioma español o traducido al español si estuviere en otro idioma. Los tres equipos y sus accesorios y complementos deben ser de última generación no mayor de tres (3) años con documentos que lo acrediten; los documentos deberan ser entregados junto con los equipos, deben poseer microprocesadores, considerar el harward pertinente (computadora, cableado, conectores, accesorios, impresoras láser, papel para impresión de resultados para el total de determinaciones, tóner durante todo el periodo del comodato y otros.Los reportes deben ser emitidos en idioma español e imprimir además del resultado, los datos demográficos del paciente. La instalación del equipo debe estar a cargo del proveedor, quién debe chequear previamente la instalación eléctrica (condición de uso para 220 voltios AC, entre 50 – 60 MHZ), además de contar con los accesorios y/o complementos pertinentes para soportar posibles variaciones de voltaje UPS para cada equipo; y sistema de eliminación de residuos (cañerías de desagüe) del Laboratorio del HNI, para su adecuación de acuerdo al equipo. Se deberá efectuar una prueba de funcionamiento en presencia del responsable del área para la conformidad correspondiente del servicio. En caso de desperfecto o falla de cualquira de los equipos, la empresa debe proveer un equipo de contingencia que realice las mismas determinaciones con el mismo método, o con un método alternativo con la misma sensibilidad y especificidad con los respectivos reactivos. El servicio no se suspenderá por ningún motivo. Soporte, mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos. Servicio técnico permanente las 24 horas del día (con sistemas de guardia para turnos nocturnos, dominicales y feriados, informado por escrito a la Jefatura de Servicio). El proveedor debe garantizar el funcionamiento permanente de los equipos, accesorios y complementos; en caso de fallas el tiempo estipulado entre la denuncia telefónica a un número de línea baja a la empresa o al técnico del desperfecto del equipo y la presencia del técnico en el laboratorio no debe exceder en ningún caso más de doscientos cuarenta (240) minutos (4 horas), previo cumplimiento del protocolo de trabajo. El proveedor debe disponer de un Profesional Bioquímico y/o un Técnico capacitado para el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos. Capacitación y adiestramiento a los profesionales del Laboratorio del Hospital Nacional de Itauguá, en el manejo de equipos todo el tiempo requerido, y en caso de ingreso de nuevos funcionarios al plantel. Los gastos y costos por servicios de mantenimiento preventivo, correctivo y de reparación son responsabilidad del proveedor. El Servicio debe incluir reactivos, controles de 3 niveles diarios Alto, Normal y Bajo a ser pasados 2 veces por día por cada equipo, (cada juego de controles se usan por 5 días aproximadamente), calibradores (cada 3 o 6 meses, y según necesidad), que serán proveidos todo el tiempo que dure el comodato con fechas de vencimiento adecuados, debera incluirse dentro del costo por determinación. Se deberá proveer además los controles para la determinación de los reticulocitos automatizado, durante todo el tiempo que dure el comodato y con fechas de vencimiento adecuados. Para reactivos que tengan fechas de vencimientos cortos se elaborará un cronograma de entrega en conjunto con la Jefatura de Servicio, para ser cumplido de modo que no exista falta de reactivos y se entreguen con fechas de vencimientos adecuados, insumos, racks, tubos al vacío con anticoagulante EDTA de 2ml de medidas 12x75mm o adaptados al sistema para el modo cerrado del equipo: 15.000 unidades. Diluyentes, detergentes, buffer y complementos de limpieza respectivos, para la totalidad de determinaciones solicitadas 13.000 determinaciones. El oferente deberá presentar una suscripción a un Programa de Control de Calidad Externo de una entidad acreditada, este deberá ser presentado dentro de los tres meses después de haber sido adjudicada la empresa. El Proveedor se responsabilizara de la entrega de los datos de las muestras control, recopilacion y envios de los resultados y de entregar las evaluaciones correspondientes. Cada equipo debe incluir un Homogeneizador o agitador rotativo de tubos, (en caso de que el homogeinizador no esté incorporado dentro del equipo) para entre 20 25 tubos como mínimo (10 x 13 mm) al vacío, con velocidad regulable de 8 - 28 r.p.m. como minimo. Se verificará el rendimiento real de los		

Ing. MAE. Sergio Barrios
Director General
Dirección General Operativa de Contrataciones
MSPBS

			reactivos para el contaje de las determinaciones, según planilla de determinaciones del Servicio y no según el consumo teórico, esta verificación se hará entre la jefatura de Servicio y el Bioquímico encargado por parte de la empresa. Para la oferta el proveedor deberá acudir al laboratorio del HNI a fin de visualizar el lugar a colocar los equipos y realizar el levantamiento de necesidades para la instalación y puesta en marcha, para incluir todo dentro de la oferta. El Departamento de Laboratorio tendrá documentado el cumplimiento de todos los servicios del Proveedor durante el periodo de duración del Comodato y este informe será un documento base para la siguiente licitación.		
195		Colorante Wright	Producto deshidratado que posea cerca del 99.9% de pureza, con certificado de calidad de la autoridad sanitaria del país de origen, para preparación de colorante de hematología	Frascos por 25 gramos como mínimo	Unidad
196	1	LÁMINA CUBREOBJETO	Laminillas cubre objeto, cajas x 100 unidades (22 x 22 mm)	caja x 1000 unidades o equivalente	Unidad
197	1	Agua Tri Destilada	Solución. Desionizada.	Frasco x litro	Litros

2. PLAN DE ENTREGAS

CONDICIONES DE ENTREGA:

Las Órdenes de Compra serán emitidas por la **DIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN DE INSUMOS ESTRATÉGICOS**.
Los medicamentos e insumos a ser entregados, deberán coincidir con las especificaciones técnicas oferta muestra presentada para la evaluación de ofertas y adjudicada.
La recepción del suministro será preferentemente en el horario de **07:00 a 13:00 horas**, previo acuerdo común entre las pa solicitados se darán por entregados cuando sean efectivamente recibidos y cuenten con las Notas de Remisión firmadas po designados por cada servicio y fiscalizadores correspondientes. La entrega de los bienes será acompañada por:
Listado de envío de materiales que detalle ítem, cantidad de unidades entregadas, lote de fabricación y fecha debiendo entenderse que habrán varias líneas en caso de haber más de un lote de fabricación por ítem.
Al entregar los bienes, el Proveedor y el responsable de la recepción por parte del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Soc firmar la Nota de Remisión y entregar una copia de la misma para la Convocante.
El proveedor deberá estar en capacidad para realizar entregas fraccionadas, la recepción en cuanto a las cantidades y plazos, se re la siguiente manera.

CONDICIONES DE ENTREGA	LUGAR DE ENTREGA
Con orden de compra emitida por la Dirección General de Gestión de Insumos Estratégicos en Salud: • **100% de las cantidades adjudicadas:** dentro de las 72 horas de la recepción por el proveedor de la orden de entrega.	Serán recepcionados en los lugares indicados en las órdenes de compra. Hospital Nacional de Itaugua.

REQUISITOS PARA LA ENTREGA DEL PRODUCTO
Todos los productos deberán tener la impresión **"USO EXCLUSIVO DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL"**, fecha de vencimiento y lote visible, con tinta de difícil remoción.
El envoltorio primario o secundario de cada producto deberá tener código de barras.
- Por cada paquete deberá ir pegado o sellado o impreso un rotulo en el cual se observen los siguientes datos:

a- Nombre del Proveedor
b- Nombre genérico del artículo
c- Concentración del producto
d- Cantidad del artículo que se encuentra en el paquete
e- Licitación a la cual corresponde dicha entrega

Esta rotulación deberá estar situada en el paquete de tal forma que no impida la visualización de los datos que aparezcan en los artículos.

f- El envase primario de los productos a ser entregados deberá estar de acuerdo a los documentos obrantes en el MSP y BS.

OBS: La falta de cumplimiento de cualquiera de estos requisitos podrá ser motivo de rescisión de contrato y ejecución de las garantías correspondientes.

Todos los productos adjudicados deberán ser embalados en cajas de cartón resistente con material termo contraíble; con divisiones internas (frascos, frasco ampollas, inyectables, colirios, pomos, etc.) que permitan la mejor conservación y transporte.
El producto estará acondicionado de manera que se garanticen sus condiciones de conservación, en su envase original y hasta el momento de su administración, de tal forma a que impida su deterioro y permita su [illegible] de la humedad y cualquier otro agente del

Ing. Mario Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSP y BS

medio ambiente; constando en su envase las condiciones de conservación que requiera, como así también, la impresión con tinta indeleble de la descripción de "USO EXCLUSIVO M.S.P y B.S." en cada producto de forma individual (envases primario, secundario y terciario, sí correspondiere).

VENCIMIENTO

El vencimiento mínimo de los reactivos e insumos es de 12 (doce) meses al momento de la entrega en los Lugares indicados para la entrega, si por la naturaleza del mismo o por necesidad de la Institución no se puede cumplir con este requisito, la recepción del artículo deberá ser autorizada por la Dirección General de Gestión en Insumos Estratégicos en Salud; además, se deberá presentar Póliza de Seguro por el 100% del monto del producto con identificación del número de Lote; la validez de dicha póliza deberá ser por 3 meses posteriores a la fecha del vencimiento del artículo a entregar.

PARA LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS A LA INSTITUCIÓN SE DEBERÁ PRESENTAR:

1. Nota de Remisión Original + 2 Fotocopias
2. Factura Crédito Original con Timbrado y Fecha Vigente + 2 fotocopias
3. Orden de Entrega Original + 1 Fotocopia
4. Resolución de Adjudicación + 1 fotocopia
5. Fotocopia del Contrato, Convenio Modificatorio, Anexo o Adenda

En la Nota de Remisión, debe estar detallado el Nombre Genérico del Artículo, Lote, Vencimiento, Cantidad Entregada, N° de Resolución, N° de Adjudicación, Modalidad de Entrega (a que parte de la entrega corresponde), N° de Contrato, N° de Orden de Entrega y otras descripciones importantes que faciliten los controles internos.

OBS: No se aceptarán enmiendas, borrones, tachaduras o escritura entre líneas en ninguno de los documentos solicitados para la entrega de los productos.

Se RECHAZARÁ de OFICIO, la entrega del Lote de Productos que NO REÚNA uno de los documentos requeridos.

- Para productos con vencimiento menor al establecido se deberá presentar: Carta de Compromiso de Canje y copia de la misma para el momento de entrega, Póliza de Seguros que será entregada en la DGGIES.

3. **PLANOS O DISEÑOS**
   NO APLICA

Ing. MAE. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPyBS

FORMULARIO N° 3

Formulario de Oferta

[El Oferente completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. No se permitirán alteraciones al contenido de este formulario ni se aceptarán substituciones.]

Fecha: _____

CVE No.: _____

A: Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

a) Hemos examinado y no tenemos objeción alguna a los Documentos de Licitación, incluyendo las Instrucciones a los Oferentes (IAO) y las Condiciones Generales del Contrato (CGC) aprobadas por la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas y difundidas en el Sistema de Información de las Contrataciones y las Adendas publicadas,

b) Nuestra firma no está comprendida en las limitaciones o prohibiciones para contratar con el Estado en general y con esta Convocante en particular, establecidas en el artículo 40 de la Ley N° 2051/03.

c) Nos abstenemos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados del Convocante en el presente llamado, induzcan o alteren las exigencias del llamado, las evaluaciones de las propuestas, el resultado del procedimiento, la ejecución contractual u otros aspectos que pudieran otorgarnos condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes, como por ejemplo, y de manera enunciativa y no limitativa, el soborno y la colusión.

d) Asumimos el compromiso de comunicar por medios fehacientes al Convocante, de manera inmediata a su surgimiento, cualquier alteración en la situación jurídica respecto de las citadas inhabilidades, dejando expresa constancia que independiente a esta situación, automáticamente resta eficacia y validez a la presente.

e) Declaramos que hemos verificado toda la documentación que compone nuestra oferta y conocemos el contenido de los mismos, incluso de aquellos gestionados por terceros para nosotros, y autorizamos a la Convocante a confirmar la información por nosotros suministrada en nuestra oferta, a través de cualquier fuente pública o privada de información.

f) Entendemos que esta oferta, junto con su debida aceptación por escrito incluida en la adjudicación y su notificación, constituirán una obligación contractual entre nosotros, hasta que el contrato formal haya sido perfeccionado por las partes.

g) Entendemos que la Convocante tiene el derecho de cancelar o declarar desierta la licitación, rechazar todas las ofertas en cualquier momento con anterioridad a la adjudicación del contrato, conforme con lo dispuesto en los artículos 30 y 31 de la Ley N° 2051/03 de Contrataciones Públicas, sin que por ello incurra en responsabilidad alguna frente a los Oferentes.

h) Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a obtener una Garantía de Cumplimiento del Contrato de conformidad con la cláusula 42 de las IAO y cláusula 16 de las CGC;

i) Nuestra oferta se mantendrá vigente por el período establecido en la cláusula 19.1 de las DDL, a partir de la fecha límite fijada para la presentación de las ofertas de conformidad con la cláusula 19.1 y 23.1 de las Instrucciones a los Oferentes. Esta oferta nos obliga y podrá ser aceptada en cualquier momento hasta antes del término de dicho período;

j) Ofrecemos proveer los siguientes *[Bienes / Servicios]* de conformidad con los Documentos de la Licitación y de acuerdo con el Plan de Entregas y nos comprometemos a que estos *[Bienes / Servicios]* cumplan a cabalidad con las Especificaciones Técnicas y Requerimientos del Pliego de Bases y Condiciones, siendo el **precio de nuestra oferta el que se indica en la siguiente Lista de Precios**

Ing. MAE Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPyBS

Lista de Precios

Fecha:_____

CVE No:_____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
LOTE*	ÍTEM*	CÓDIGO CATALOGO*	DESCRIPCIÓN DEL BIEN*	PRESENTACIÓN*	UNIDAD DE MEDIDA*	MARCA**	PROCEDENCIA**	CANT. SOLICITADO	PRECIO UNITARIO C/IVA**	MONTO TOTAL C/IVA**
1	1	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASÓMETRO	Unidad	Determinación			10.000		
1	2	41116120-001	KIT SOLUCION CONTADOR HEMATOLÓGICO	Unidad	Determinación			30.000		
1	3	41116105-126	GLICEMIA	Unidad	Determinación			2.000		
1	4	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Unidad	Determinación			2.000		
1	5	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Unidad	Determinación			2.000		
1	6	41116105-127	GOT	Unidad	Determinación			2.000		
1	7	41116105-128	GPT	Unidad	Determinación			2.000		
1	8	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Unidad	Determinación			2.000		
1	9	41116105-106	IgA	Unidad	Determinación			200		
1	10	41116105-107	IgG	Unidad	Determinación			200		
1	11	41116105-108	IgM	Unidad	Determinación			200		
1	12	41116003-011	ELECTROLITOS (Na, K, Cl)	Unidad	Determinación			2.000		
1	13	41116005-006	REACTIVO TP	Unidad	Determinación			5.000		
1	14	41116005-007	REACTIVO TTPA	Unidad	Determinación			5.000		
1	15	41116113-001	REACTIVO DE FIBRINÓGENO	Unidad	Determinación			5.000		
2	1	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASÓMETRO	Unidad	Determinación			3.600		
2	2	41116120-001	KIT SOLUCION CONTADOR HEMATOLÓGICO	Unidad	Determinación			7.000		
2	3	41116105-126	GLICEMIA	Unidad	Determinación			3.000		
2	4	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Unidad	Determinación			3.000		
2	5	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Unidad	Determinación			3.000		
2	6	41116105-077	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Unidad	Determinación			3.000		
2	7	41116105-129	HDL COLESTEROL	Unidad	Determinación			2.000		
2	8	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Unidad	Determinación			3.000		
2	9	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Unidad	Determinación			3.000		
2	10	41116105-127	GOT	Unidad	Determinación			1.500		
2	11	41116105-128	GPT	Unidad	Determinación			1.500		
2	12	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Unidad	Determinación			1.500		
2	13	41116105-123	BILIRRUBINA TOTAL	Unidad	Determinación			3.000		
2	14	41116105-123	BILIRRUBINA DIRECTA	Unidad	Determinación			3.000		
2	15	41116002-073	Reactivo hepatitis B (Antígeno de Superficie)	Unidad	Determinación			2.000		
2	16	41116113-004	REACTIVO PARA TOXOPLASMOSIS IgG	Unidad	Determinación			5.000		
2	17	41115819-003	TOXO IgM reactivo	Unidad	Determinación			5.000		
2	18	41115819-001	RUBEOLA IgG	Unidad	Determinación			3.000		

Ing. MA. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPBS

2	19	41115819-002	RUBEOLA IgM	Unidad	Determinación			3.000		
2	20	41116126-016	Kits - Detección Citomegalovirus IgG	Unidad	Determinación			5.000		
2	21	41116126-017	Kits - Detección Citomegalovirus IgM	Unidad	Determinación			5.000		
2	22	41116105-166	TROPONINA (I) cuantitativo	Unidad	Determinación			100		
2	23	41111605-007	T3 REACTIVO	Unidad	Determinación			3.000		
2	24	41116126-013	KITS - DETERMINACION DE T4	Unidad	Determinación			3.000		
2	25	41111605-003	FT3 reactivo	Unidad	Determinación			3.000		
2	26	41111605-006	FT4 reactivo	Unidad	Determinación			3.000		
2	27	41116105-368	TSH Reactivo	Unidad	Determinación			5.000		
2	28	41116105-078	REACTIVO PARA B HCG	Unidad	Determinación			2.000		
2	29	41116005-006	REACTIVO TP	Unidad	Determinación			5.000		
2	30	41116005-007	REACTIVO TTPA	Unidad	Determinación			5.000		
2	31	41116113-001	REACTIVO DE FIBRINÓGENO	Unidad	Determinación			5.000		
3	1	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASÓMETRO	Unidad	Determinación			6.000		
3	2	41116120-001	KIT SOLUCION CONTADOR HEMATOLÓGICO	Unidad	Determinación			6.500		
3	3	41116105-126	GLICEMIA	Unidad	Determinación			3.200		
3	4	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Unidad	Determinación			6.000		
3	5	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Unidad	Determinación			6.000		
3	6	41116105-127	GOT	Unidad	Determinación			3.500		
3	7	41116105-128	GPT	Unidad	Determinación			4.500		
3	8	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Unidad	Determinación			2.000		
3	9	41116105-123	BILIRRUBINA TOTAL	Unidad	Determinación			2.750		
3	10	41116105-123	BILIRRUBINA DIRECTA	Unidad	Determinación			3.150		
3	11	41116130-081	GAMMA GT	Unidad	Determinación			1.600		
3	12	41116113-016	ALFA AMILASA	Unidad	Determinación			600		
3	13	41116105-130	LDH	Unidad	Determinación			1.800		
3	14	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Unidad	Determinación			1.200		
3	15	41116105-403	ALBÚMINA	Unidad	Determinación			1.200		
3	16	41116105-109	CK MB	Unidad	Determinación			500		
3	17	41113305-002	CK TOTAL	Unidad	Determinación			400		
3	18	41116004-020	PROTEINAS (Proteinuria)	Unidad	Determinación			300		
3	19	41116012-001	PROTEINAS LCR	Unidad	Determinación			1.500		
3	20	41116105-131	DIMERO D	Unidad	Determinación			300		
3	21	41116105-106	IgA	Unidad	Determinación			100		
3	22	41116105-107	IgG	Unidad	Determinación			100		
3	23	41116105-108	IgM	Unidad	Determinación			100		
3	24	41116105-104	C3	Unidad	Determinación			1.000		
3	25	41116105-105	C4	Unidad	Determinación			1.000		
3	26	41116002-073	Reactivo hepatitis B (Antígeno de Superficie)	Unidad	Determinación			600		

Ing. MAF Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPBS

3	27	41116113-004	REACTIVO PARA TOXOPLASMOSIS IgG	Unidad	Determinación			800		
3	28	41116126-016	Kits - Detección Citomegalovirus IgG	Unidad	Determinación			600		
3	29	41116010-008	IgE Reactivo	Unidad	Determinación			400		
3	30	41116105-166	TROPONINA (I) cuantitativo	Unidad	Determinación			400		
3	31	41116105-368	TSH Reactivo	Unidad	Determinación			1.000		
3	32	41116105-271	FERRITINA	Unidad	Determinación			600		
3	33	41116003-011	ELECTROLITOS (Na, K, Cl)	Unidad	Determinación			6.500		
3	34	41116005-006	REACTIVO TP	Unidad	Determinación			5.000		
3	35	41116005-007	REACTIVO TTPA	Unidad	Determinación			3.000		
3	36	41116113-001	REACTIVO DE FIBRINÓGENO	Unidad	Determinación			3.000		
4	1	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASÓMETRO	Unidad	Determinación			5.000		
4	2	41116120-001	KIT SOLUCION CONTADOR HEMATOLÓGICO	Unidad	Determinación			5.000		
4	3	41116105-126	GLICEMIA	Unidad	Determinación			3.750		
4	4	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Unidad	Determinación			4.000		
4	5	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Unidad	Determinación			4.000		
4	6	41116105-077	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Unidad	Determinación			2.000		
4	7	41116105-129	HDL COLESTEROL	Unidad	Determinación			1.000		
4	8	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Unidad	Determinación			2.500		
4	9	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Unidad	Determinación			2.500		
4	10	41116105-127	GOT	Unidad	Determinación			2.500		
4	11	41116105-128	GPT	Unidad	Determinación			2.500		
4	12	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Unidad	Determinación			2.500		
4	13	41116105-123	BILIRRUBINA TOTAL	Unidad	Determinación			2.500		
4	14	41116105-123	BILIRRUBINA DIRECTA	Unidad	Determinación			2.500		
4	15	41116130-081	GAMMA GT	Unidad	Determinación			2.500		
4	16	41116105-130	LDH	Unidad	Determinación			500		
4	17	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Unidad	Determinación			2.500		
4	18	41116105-403	ALBÚMINA	Unidad	Determinación			2.500		
4	19	41113305-001	CALCIO	Unidad	Determinación			2.000		
4	20	41116113-022	FÓSFORO	Unidad	Determinación			2.000		
4	21	41116105-005	MAGNESIO	Unidad	Determinación			2.000		
4	22	41116105-109	CK MB	Unidad	Determinación			250		
4	23	41113305-002	CK TOTAL	Unidad	Determinación			250		
4	24	41116004-020	PROTEINAS (Proteinuria)	Unidad	Determinación			250		
4	25	41116003-011	ELECTROLITOS (Na, K, Cl)	Unidad	Determinación			5.000		
4	26	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Unidad	Determinación			1.000		
4	27	41116005-006	REACTIVO TP	Unidad	Determinación			2.000		
4	28	41116005-007	REACTIVO TTPA	Unidad	Determinación			2.000		
4	29	41116113-001	REACTIVO DE FIBRINÓGENO	Unidad	Determinación			2.000		

5	1	41116120-001	KIT SOLUCION CONTADOR HEMATOLÓGICO	Unidad	Determinación			10.000		
5	2	41116105-126	GLICEMIA	Unidad	Determinación			3.000		
5	3	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Unidad	Determinación			3.000		
5	4	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Unidad	Determinación			2.500		
5	5	41116105-077	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Unidad	Determinación			1.500		
5	6	41116105-129	HDL COLESTEROL	Unidad	Determinación			1.500		
5	7	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Unidad	Determinación			2.500		
5	8	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Unidad	Determinación			2.500		
5	9	41116105-127	GOT	Unidad	Determinación			1.500		
5	10	41116105-128	GPT	Unidad	Determinación			1.500		
5	11	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Unidad	Determinación			1.500		
5	12	41116105-123	BILIRRUBINA TOTAL	Unidad	Determinación			1.500		
5	13	41116105-123	BILIRRUBINA DIRECTA	Unidad	Determinación			1.500		
5	14	41116130-081	GAMMA GT	Unidad	Determinación			200		
5	15	41116113-016	ALFA AMILASA	Unidad	Determinación			200		
5	16	41116105-130	LDH	Unidad	Determinación			200		
5	17	41116105-403	ALBÚMINA	Unidad	Determinación			150		
5	18	41113305-001	CALCIO	Unidad	Determinación			200		
5	19	41116113-022	FÓSFORO	Unidad	Determinación			500		
5	20	41116105-005	MAGNESIO	Unidad	Determinación			100		
5	21	41116105-109	CK MB	Unidad	Determinación			300		
5	22	41113305-002	CK TOTAL	Unidad	Determinación			300		
5	23	41116002-997	REACTIVO PARA HIV	Unidad	Determinación			1.000		
5	24	41116105-166	TROPONINA (I) cuantitativo	Unidad	Determinación			300		
5	25	41116105-078	REACTIVO PARA B HCG	Unidad	Determinación			2.000		
5	26	41116003-011	ELECTROLITOS (Na, K, Cl)	Unidad	Determinación			1.000		
5	27	41116005-006	REACTIVO TP	Unidad	Determinación			1.000		
5	28	41116005-007	REACTIVO TTPA	Unidad	Determinación			1.000		
5	29	41116113-001	REACTIVO DE FIBRINÓGENO	Unidad	Determinación			1.000		
6	1	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASÓMETRO	Unidad	Determinación			15.000		
6	2	41116120-001	KIT SOLUCION CONTADOR HEMATOLÓGICO	Unidad	Determinación			25.000		
6	3	41116105-126	GLICEMIA	Unidad	Determinación			3.200		
6	4	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Unidad	Determinación			8.000		
6	5	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Unidad	Determinación			9.800		
6	6	41116105-077	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Unidad	Determinación			400		
6	7	41116105-129	HDL COLESTEROL	Unidad	Determinación			400		
6	8	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Unidad	Determinación			400		
6	9	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Unidad	Determinación			500		
6	10	41116105-127	GOT	Unidad	Determinación			4.000		

Dra. M.A.P. Cecilia Barrios
Director General
Dirección General Operativa de Contrataciones
M.S.P. y B.S.

6	11	41116105-128	GPT	Unidad	Determinación			4.000		
6	12	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Unidad	Determinación			400		
6	13	41116105-123	BILIRRUBINA TOTAL	Unidad	Determinación			1.500		
6	14	41116105-123	BILIRRUBINA DIRECTA	Unidad	Determinación			2.100		
6	15	41116130-081	GAMMA GT	Unidad	Determinación			4.000		
6	16	41116113-016	ALFA AMILASA	Unidad	Determinación			2.100		
6	17	41116105-130	LDH	Unidad	Determinación			2.100		
6	18	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Unidad	Determinación			3.000		
6	19	41116105-403	ALBÚMINA	Unidad	Determinación			3.000		
6	20	41113305-001	CALCIO	Unidad	Determinación			4.500		
6	21	41116113-022	FÓSFORO	Unidad	Determinación			3.750		
6	22	41116105-005	MAGNESIO	Unidad	Determinación			3.500		
6	23	41116105-109	CK MB	Unidad	Determinación			400		
6	24	41113305-002	CK TOTAL	Unidad	Determinación			600		
6	25	41116004-020	PROTEINAS (Proteinuria)	Unidad	Determinación			600		
6	26	41116012-001	PROTEINAS LCR	Unidad	Determinación			600		
6	27	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Unidad	Determinación			450		
6	28	41116113-023	CARBAMACEPINA	Unidad	Determinación			500		
6	29	41116113-048	FENITOINA	Unidad	Determinación			500		
6	30	41116113-031	ÁCIDO VALPROICO	Unidad	Determinación			500		
6	31	41116113-029	VANCOMICINA	Unidad	Determinación			500		
6	32	41116113-026	FENOBARBITAL	Unidad	Determinación			500		
6	33	41116105-104	C3	Unidad	Determinación			200		
6	34	41116105-105	C4	Unidad	Determinación			200		
6	35	41116105-284	TRANSFERRINA	Unidad	Determinación			200		
6	36	41116113-004	REACTIVO PARA TOXOPLASMOSIS IgG	Unidad	Determinación			100		
6	37	41115819-003	TOXO IgM reactivo	Unidad	Determinación			100		
6	38	41115819-001	RUBEOLA IgG	Unidad	Determinación			100		
6	39	41115819-002	RUBEOLA IgM	Unidad	Determinación			100		
6	40	41116126-016	Kits - Detección Citomegalovirus IgG	Unidad	Determinación			100		
6	41	41116126-017	Kits - Detección Citomegalovirus IgM	Unidad	Determinación			100		
6	42	41116010-008	IgE Reactivo	Unidad	Determinación			100		
6	43	41116105-166	TROPONINA (I) cuantitativo	Unidad	Determinación			200		
6	44	41111605-007	T3 REACTIVO	Unidad	Determinación			600		
6	45	41116126-013	KITS - DETERMINACION DE T4	Unidad	Determinación			600		
6	46	41111605-003	FT3 reactivo	Unidad	Determinación			600		
6	47	41111605-006	FT4 reactivo	Unidad	Determinación			600		
6	48	41116105-368	TSH Reactivo	Unidad	Determinación			600		
6	49	41115819-010	VITAMNIA B12	Unidad	Determinación			100		

Ing. MAE. Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
M.S.P. y B.S.

6	50	41116105-606	REACTIVO ACIDO FOLICO	Unidad	Determinación			100		
6	51	41116105-271	FERRITINA	Unidad	Determinación			250		
6	52	41116105-131	DIMERO D	Unidad	Determinación			200		
6	53	41116004-003	PROTEINA C REACTIVO (P.C.R.)	Unidad	Determinación			3.000		
6	54	41116130-131	ASTO	Unidad	Determinación			500		
6	55	41116130-130	FACTOR REUMATICO	Unidad	Determinación			500		
6	56	41116105-124	HIERRO	Unidad	Determinación			200		
6	57	41115819-009	Anti Hav-IgM (Hepatitis A)	Unidad	Determinación			100		
6	58	41115819-005	Anti HBs cuantitativo	Unidad	Determinación			100		
6	59	41116002-073	Reactivo hepatitis B (Antígeno de Superficie)	Unidad	Determinación			100		
6	60	41116010-067	Reactivo para anticuerpo Core IgG + IgM-HB	Unidad	Determinación			100		
6	61	41116002-008	HCV-ac Met	Unidad	Determinación			100		
6	62	41116002-997	REACTIVO PARA HIV	Unidad	Determinación			100		
6	63	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS) - Total	Unidad	Determinación			200		
6	64	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS) - Libre	Unidad	Determinación			200		
6	65	41116003-011	ELECTROLITOS (Na, K, Cl)	Unidad	Determinación			2.500		
6	66	41116005-006	REACTIVO TP	Unidad	Determinación			8.400		
6	67	41116005-007	REACTIVO TTPA	Unidad	Determinación			8.400		
6	68	41116113-001	REACTIVO DE FIBRINÓGENO	Unidad	Determinación			8.400		
7	1	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASÓMETRO	Unidad	Determinación			3.000		
7	2	41116120-001	KIT SOLUCION CONTADOR HEMATOLÓGICO	Unidad	Determinación			20.000		
7	3	41116105-126	GLICEMIA	Unidad	Determinación			7.000		
7	4	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Unidad	Determinación			7.000		
7	5	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Unidad	Determinación			7.000		
7	6	41116105-077	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Unidad	Determinación			6.000		
7	7	41116105-129	HDL COLESTEROL	Unidad	Determinación			4.000		
7	8	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Unidad	Determinación			6.000		
7	9	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Unidad	Determinación			6.000		
7	10	41116105-127	GOT	Unidad	Determinación			5.000		
7	11	41116105-128	GPT	Unidad	Determinación			5.000		
7	12	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Unidad	Determinación			5.000		
7	13	41116105-123	BILIRRUBINA TOTAL	Unidad	Determinación			5.000		
7	14	41116105-123	BILIRRUBINA DIRECTA	Unidad	Determinación			5.000		
7	15	41116130-081	GAMMA GT	Unidad	Determinación			1.000		
7	16	41116113-016	ALFA AMILASA	Unidad	Determinación			2.000		
7	17	41116105-130	LDH	Unidad	Determinación			500		
7	18	41113305-001	CALCIO	Unidad	Determinación			1.000		
7	19	41116105-131	DIMERO D	Unidad	Determinación			100		
7	20	41116113-023	CARBAMACEPINA	Unidad	Determinación			100		

Ing. MAE Sergio Borros
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPBS

7	21	41116113-048	FENITOINA	Unidad	Determinación			100		
7	22	41116113-029	VANCOMICINA	Unidad	Determinación			100		
7	23	41116113-026	FENOBARBITAL	Unidad	Determinación			100		
7	24	41116105-104	C3	Unidad	Determinación			200		
7	25	41116105-105	C4	Unidad	Determinación			200		
7	26	41116105-284	TRANSFERRINA	Unidad	Determinación			200		
7	27	41115819-009	Anti Hav-IgM (Hepatitis A)	Unidad	Determinación			100		
7	28	41116113-004	REACTIVO PARA TOXOPLASMOSIS IgG	Unidad	Determinación			1.500		
7	29	41115819-003	TOXO IgM reactivo	Unidad	Determinación			1.000		
7	30	41115819-001	RUBEOLA IgG	Unidad	Determinación			600		
7	31	41115819-002	RUBEOLA IgM	Unidad	Determinación			600		
7	32	41116126-016	Kits - Detección Citomegalovirus IgG	Unidad	Determinación			600		
7	33	41116126-017	Kits - Detección Citomegalovirus IgM	Unidad	Determinación			600		
7	34	41116010-008	IgE Reactivo	Unidad	Determinación			100		
7	35	41116105-166	TROPONINA (I) cuantitativo	Unidad	Determinación			100		
7	36	41111605-007	T3 REACTIVO	Unidad	Determinación			700		
7	37	41116126-013	KITS - DETERMINACION DE T4	Unidad	Determinación			500		
7	38	41111605-003	FT3 reactivo	Unidad	Determinación			300		
7	39	41111605-006	FT4 reactivo	Unidad	Determinación			500		
7	40	41116105-368	TSH Reactivo	Unidad	Determinación			2.000		
7	41	41115819-010	VITAMNIA B12	Unidad	Determinación			100		
7	42	41116105-606	REACTIVO ACIDO FOLICO	Unidad	Determinación			100		
7	43	41116105-271	FERRITINA	Unidad	Determinación			100		
7	44	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS) - Total	Unidad	Determinación			400		
7	45	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS) - Libre	Unidad	Determinación			100		
7	46	41113305-004	CA 125	Unidad	Determinación			100		
7	47	41113305-005	CA 15-3	Unidad	Determinación			100		
7	48	41113305-006	CA 19-9	Unidad	Determinación			100		
7	49	41116004-026	CEA	Unidad	Determinación			200		
7	50	41105333-003	ALFA FETO PROTEINA	Unidad	Determinación			100		
7	51	41116010-004	AC. ANTI TIROGLOBULINA	Unidad	Determinación			100		
7	52	41116105-078	REACTIVO PARA B HCG	Unidad	Determinación			100		
7	53	41116105-594	CORTISOL	Unidad	Determinación			100		
7	54	41116105-590	ESTRADIOL	Unidad	Determinación			100		
7	55	41116010-041	FSH hormona foliculo estimulante	Unidad	Determinación			100		
7	56	41116105-163	REACTIVO LH	Unidad	Determinación			100		
7	57	41116004-028	PROGESTERONA	Unidad	Determinación			100		
7	58	41116126-014	KITS - DETERMINACION DE PROLACTINA	Unidad	Determinación			100		
7	59	41116015-464	TESTOSTERONA REACTIVO	Unidad	Determinación			400		

Ing. MAYE Sergio Darío
Director General
Dirección General Operativa de Contrataciones
MSPBS

7	60	41116127-005	DHEA-SO4 dehidroepiandrosterona sulfato	Unidad	Determinación			100		
7	61	41116105-124	HIERRO	Unidad	Determinación			100		
7	62	41116003-011	ELECTROLITOS (Na, K, Cl)	Unidad	Determinación			1.500		
7	63	41116005-006	REACTIVO TP	Unidad	Determinación			5.000		
7	64	41116005-007	REACTIVO TTPA	Unidad	Determinación			5.000		
7	65	41116113-001	REACTIVO DE FIBRINÓGENO	Unidad	Determinación			5.000		
7	66	41116105-401	REACTIVO INSUMO PARA ELECTROFORESIS	Unidad	Determinación			200		
8	1	41116120-001	KIT SOLUCION CONTADOR HEMATOLÓGICO	Unidad	Determinación			12.000		
8	2	41116105-126	GLICEMIA	Unidad	Determinación			5.000		
8	3	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Unidad	Determinación			5.000		
8	4	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Unidad	Determinación			5.000		
8	5	41116105-077	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Unidad	Determinación			5.000		
8	6	41116105-129	HDL COLESTEROL	Unidad	Determinación			2.500		
8	7	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Unidad	Determinación			5.000		
8	8	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Unidad	Determinación			5.000		
8	9	41116105-127	GOT	Unidad	Determinación			5.000		
8	10	41116105-128	GPT	Unidad	Determinación			5.000		
8	11	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Unidad	Determinación			5.000		
8	12	41116105-123	BILIRRUBINA TOTAL	Unidad	Determinación			5.000		
8	13	41116105-123	BILIRRUBINA DIRECTA	Unidad	Determinación			5.000		
8	14	41116130-081	GAMMA GT	Unidad	Determinación			500		
8	15	41116113-016	ALFA AMILASA	Unidad	Determinación			4.000		
8	16	41116105-130	LDH	Unidad	Determinación			500		
8	17	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Unidad	Determinación			1.000		
8	18	41116105-403	ALBÚMINA	Unidad	Determinación			1.000		
8	19	41113305-001	CALCIO	Unidad	Determinación			1.500		
8	20	41116113-022	FÓSFORO	Unidad	Determinación			1.500		
8	21	41116105-005	MAGNESIO	Unidad	Determinación			1.500		
8	22	41116105-109	CK MB	Unidad	Determinación			1.000		
8	23	41113305-002	CK TOTAL	Unidad	Determinación			1.000		
8	24	41116004-020	PROTEINAS (Proteinuria)	Unidad	Determinación			500		
8	25	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Unidad	Determinación			300		
8	26	41116105-545	INSULINA	Unidad	Determinación			100		
8	27	41116010-041	FSH hormona folículo estimulante	Unidad	Determinación			100		
8	28	41116105-590	ESTRADIOL	Unidad	Determinación			100		
8	29	41116004-026	CEA	Unidad	Determinación			200		
8	30	41113305-004	CA 125	Unidad	Determinación			100		
8	31	41113305-005	CA 15-3	Unidad	Determinación			100		
8	32	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS) - Total	Unidad	Determinación			100		

8	33	41116003-011	ELECTROLITOS (Na, K, Cl)	Unidad	Determinación			1.200		
8	34	41116005-006	REACTIVO TP	Unidad	Determinación			2.000		
8	35	41116005-007	REACTIVO TTPA	Unidad	Determinación			2.000		
8	36	41116113-001	REACTIVO DE FIBRINÓGENO	Unidad	Determinación			1.000		
9	1	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASÓMETRO	Unidad	Determinación			3.500		
9	2	41116120-001	KIT SOLUCION CONTADOR HEMATOLÓGICO	Unidad	Determinación			5.000		
9	3	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Unidad	Determinación			6.500		
9	4	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Unidad	Determinación			6.500		
9	5	41116105-077	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Unidad	Determinación			1.600		
9	6	41116105-127	GOT	Unidad	Determinación			2.000		
9	7	41116105-128	GPT	Unidad	Determinación			2.000		
9	8	41116105-123	BILIRRUBINA TOTAL	Unidad	Determinación			2.000		
9	9	41116105-123	BILIRRUBINA DIRECTA	Unidad	Determinación			2.000		
9	10	41116130-081	GAMMA GT	Unidad	Determinación			800		
9	11	41116113-016	ALFA AMILASA	Unidad	Determinación			600		
9	12	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Unidad	Determinación			1.800		
9	13	41116105-403	ALBÚMINA	Unidad	Determinación			1.800		
9	14	41116105-109	CK MB	Unidad	Determinación			300		
9	15	41113305-002	CK TOTAL	Unidad	Determinación			300		
9	16	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Unidad	Determinación			300		
9	17	41116105-131	DIMERO D	Unidad	Determinación			200		
9	18	41116105-166	TROPONINA (T) cuantitativo	Unidad	Determinación			200		
9	19	41116105-368	TSH Reactivo	Unidad	Determinación			400		
9	20	41116005-006	REACTIVO TP	Unidad	Determinación			6.000		
9	21	41116005-007	REACTIVO TTPA	Unidad	Determinación			6.000		
9	22	41116113-001	REACTIVO DE FIBRINÓGENO	Unidad	Determinación			6.000		
10	1	41116120-001	KIT SOLUCION CONTADOR HEMATOLÓGICO	Unidad	Determinación			9.500		
10	2	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASÓMETRO	Unidad	Determinación			1.500		
10	3	41116105-126	GLICEMIA	Unidad	Determinación			8.200		
10	4	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Unidad	Determinación			8.500		
10	5	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Unidad	Determinación			8.500		
10	6	41116105-077	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Unidad	Determinación			2.400		
10	7	41116105-129	HDL COLESTEROL	Unidad	Determinación			900		
10	8	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Unidad	Determinación			2.300		
10	9	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Unidad	Determinación			2.300		
10	10	41116105-127	GOT	Unidad	Determinación			4.000		
10	11	41116105-128	GPT	Unidad	Determinación			4.000		
10	12	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Unidad	Determinación			4.000		

Ing. Alvaro Sergio Barrios
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones
MSPBS

10	13	41116105-123	BILIRRUBINA TOTAL	Unidad	Determinación			3.950		
10	14	41116105-123	BILIRRUBINA DIRECTA	Unidad	Determinación			3.950		
10	15	41116130-081	GAMMA GT	Unidad	Determinación			610		
10	16	41116113-016	ALFA AMILASA	Unidad	Determinación			300		
10	17	41116105-130	LDH	Unidad	Determinación			900		
10	18	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Unidad	Determinación			1.950		
10	19	41116105-403	ALBÚMINA	Unidad	Determinación			1.700		
10	20	41113305-001	CALCIO	Unidad	Determinación			1.500		
10	21	41116113-022	FÓSFORO	Unidad	Determinación			300		
10	22	41116105-005	MAGNESIO	Unidad	Determinación			900		
10	23	41116105-109	CK MB	Unidad	Determinación			100		
10	24	41113305-002	CK TOTAL	Unidad	Determinación			100		
10	25	41116004-020	PROTEINAS (Proteinuria)	Unidad	Determinación			100		
10	26	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Unidad	Determinación			100		
10	27	41116105-9994	HIERRO SERICO	Unidad	Determinación			100		
10	28	41116105-106	IgA (Inmunoglobulina A)	Unidad	Determinación			50		
10	29	41116105-107	IgG (Inmunoglobulina G)	Unidad	Determinación			50		
10	30	41116105-108	IgM (Inmunoglobulina M)	Unidad	Determinación			50		
10	31	41116010-008	IgE Reactivo	Unidad	Determinación			100		
10	32	41115819-009	Anti Hav-IgM (Hepatitis A)	Unidad	Determinación			100		
10	33	41116002-073	Reactivo hepatitis B (Antígeno de Superficie)	Unidad	Determinación			200		
10	34	41116002-008	HCV-ac Met	Unidad	Determinación			100		
10	35	41116002-997	REACTIVO PARA HIV	Unidad	Determinación			750		
10	36	41116113-004	REACTIVO PARA TOXOPLASMOSIS IgG	Unidad	Determinación			350		
10	37	41115819-003	TOXO IgM reactivo	Unidad	Determinación			350		
10	38	41116126-016	Kits - Detección Citomegalovirus IgG	Unidad	Determinación			350		
10	39	41116126-017	Kits - Detección Citomegalovirus IgM	Unidad	Determinación			350		
10	40	41111605-007	T3 REACTIVO	Unidad	Determinación			900		
10	41	41116126-013	KITS - DETERMINACION DE T4	Unidad	Determinación			100		
10	42	41111605-003	FT3 reactivo	Unidad	Determinación			100		
10	43	41111605-006	FT4 reactivo	Unidad	Determinación			900		
10	44	41116105-368	TSH Reactivo	Unidad	Determinación			900		
10	45	41116010-004	AC. ANTI TIROGLOBULINA	Unidad	Determinación			100		
10	46	41116105-305	TPO (anticuerpos)	Unidad	Determinación			100		
10	47	41116105-606	REACTIVO ACIDO FOLICO	Unidad	Determinación			100		
10	48	41116105-271	FERRITINA	Unidad	Determinación			100		
10	49	41116105-284	TRANSFERRINA	Unidad	Determinación			100		
10	50	41115819-010	VITAMNIA B12	Unidad	Determinación			100		
10	51	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS) - Total	Unidad	Determinación			750		

10	52	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS) - Libre	Unidad	Determinación			750		
10	53	41113305-004	CA 125	Unidad	Determinación			750		
10	54	41113305-005	CA 15-3	Unidad	Determinación			750		
10	55	41113305-006	CA 19-9	Unidad	Determinación			750		
10	56	41116004-026	CEA	Unidad	Determinación			750		
10	57	41116105-590	ESTRADIOL	Unidad	Determinación			100		
10	58	41116004-028	PROGESTERONA	Unidad	Determinación			100		
10	59	41116126-014	KITS - DETERMINACION DE PROLACTINA	Unidad	Determinación			100		
10	60	41116105-594	CORTISOL	Unidad	Determinación			100		
10	61	41116127-005	DHEA-SO4 dehidroepiandrosterona sulfato	Unidad	Determinación			100		
10	62	41116010-041	FSH hormona folículo estimulante	Unidad	Determinación			100		
10	63	41116105-078	REACTIVO PARA B HCG	Unidad	Determinación			500		
10	64	41116105-545	INSULINA	Unidad	Determinación			50		
10	65	41116105-163	REACTIVO LH	Unidad	Determinación			100		
10	66	41105333-003	ALFA FETO PROTEINA	Unidad	Determinación			500		
10	67	41116015-464	TESTOSTERONA REACTIVO	Unidad	Determinación			100		
10	68	41116113-032	BETA 2 MICROGLOBULINA	Unidad	Determinación			550		
10	69	41116105-104	C3	Unidad	Determinación			100		
10	70	41116105-105	C4	Unidad	Determinación			100		
10	71	41116003-011	ELECTROLITOS (Na, K, Cl)	Unidad	Determinación			4.000		
10	72	41116005-006	REACTIVO TP	Unidad	Determinación			6.000		
10	73	41116005-007	REACTIVO TTPA	Unidad	Determinación			6.000		
10	74	41116113-001	REACTIVO DE FIBRINÓGENO	Unidad	Determinación			6.000		
11	1	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASÓMETRO	Unidad	Determinación			3.000		
11	2	41116120-001	KIT SOLUCION CONTADOR HEMATOLÓGICO	Unidad	Determinación			5.000		
11	3	41116105-126	GLICEMIA	Unidad	Determinación			5.000		
11	4	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Unidad	Determinación			5.000		
11	5	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Unidad	Determinación			5.000		
11	6	41116105-077	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Unidad	Determinación			3.000		
11	7	41116105-129	HDL COLESTEROL	Unidad	Determinación			2.000		
11	8	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Unidad	Determinación			3.000		
11	9	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Unidad	Determinación			3.000		
11	10	41116105-127	GOT	Unidad	Determinación			5.000		
11	11	41116105-128	GPT	Unidad	Determinación			3.000		
11	12	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Unidad	Determinación			3.000		
11	13	41116105-123	BILIRRUBINA TOTAL	Unidad	Determinación			3.000		
11	14	41116105-123	BILIRRUBINA DIRECTA	Unidad	Determinación			3.000		
11	15	41116130-081	GAMMA GT	Unidad	Determinación			200		
11	16	41116113-016	ALFA AMILASA	Unidad	Determinación			300		

11	17	41116105-130	LDH	Unidad	Determinación			1500		
11	18	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Unidad	Determinación			500		
11	19	41116105-403	ALBÚMINA	Unidad	Determinación			500		
11	20	41113305-001	CALCIO	Unidad	Determinación			500		
11	21	41116113-022	FÓSFORO	Unidad	Determinación			300		
11	22	41116105-005	MAGNESIO	Unidad	Determinación			500		
11	23	41116105-109	CK MB	Unidad	Determinación			2.000		
11	24	41113305-002	CK TOTAL	Unidad	Determinación			2.000		
11	25	41116012-001	PROTEINAS LCR	Unidad	Determinación			200		
11	26	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Unidad	Determinación			200		
11	27	41116105-166	TROPONINA (I) cuantitativo	Unidad	Determinación			1000		
11	28	41116003-011	ELECTROLITOS (Na, K, Cl)	Unidad	Determinación			3.500		
11	29	41116005-006	REACTIVO TP	Unidad	Determinación			4.000		
11	30	41116005-007	REACTIVO TTPA	Unidad	Determinación			3.000		
11	31	41116113-001	REACTIVO DE FIBRINÓGENO	Unidad	Determinación			3.000		
12	1	41116120-001	KIT SOLUCION CONTADOR HEMATOLÓGICO	Unidad	Determinación			2.500		
12	2	41116105-126	GLICEMIA	Unidad	Determinación			2.500		
12	3	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	Unidad	Determinación			3.000		
12	4	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	Unidad	Determinación			3.000		
12	5	41116105-077	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Unidad	Determinación			2.500		
12	6	41116105-129	HDL COLESTEROL	Unidad	Determinación			200		
12	7	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	Unidad	Determinación			700		
12	8	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Unidad	Determinación			700		
12	9	41116105-127	GOT	Unidad	Determinación			400		
12	10	41116105-128	GPT	Unidad	Determinación			400		
12	11	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	Unidad	Determinación			400		
12	12	41116105-123	BILIRRUBINA TOTAL	Unidad	Determinación			400		
12	13	41116105-123	BILIRRUBINA DIRECTA	Unidad	Determinación			400		
12	14	41116130-081	GAMMA GT	Unidad	Determinación			400		
12	15	41116113-016	ALFA AMILASA	Unidad	Determinación			100		
12	16	41116105-130	LDH	Unidad	Determinación			300		
12	17	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	Unidad	Determinación			2.500		
12	18	41116105-403	ALBÚMINA	Unidad	Determinación			2.500		
12	19	41113305-001	CALCIO	Unidad	Determinación			500		
12	20	41116113-022	FÓSFORO	Unidad	Determinación			500		
12	21	41116105-005	MAGNESIO	Unidad	Determinación			500		
12	22	41116105-109	CK MB	Unidad	Determinación			300		
12	23	41113305-002	CK TOTAL	Unidad	Determinación			300		
12	24	41116105-9994	HIERRO SERICO	Unidad	Determinación					

Ing. MAYE Sergio Barrios
Director General
Dirección General Operativa de Contrataciones
MSPBS

12	25	41116005-006	REACTIVO TP	Unidad	Determinación			2.000		
12	26	41116005-007	REACTIVO TTPA	Unidad	Determinación			2.000		
12	27	41116113-001	REACTIVO DE FIBRINÓGENO	Unidad	Determinación			1.000		
13	1	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASÓMETRO	Unidad	Determinación			2.500		
14	1	41116015-402	ACETONA pro análisis	Unidad	Unidad			65		
15	1	41116015-404	ÁCIDO CLORHÍDRICO pro análisis	Unidad	Unidad			1		
16	1	41116105-098	AZUL BRILLANTE DE CRESIL	Unidad	Unidad			2		
17	1	12352104-002	ALCOHOL DE QUEMAR	Unidad	Unidad			23		
18	1	12352104-009	ALCOHOL METÍLICO pa	Unidad	Unidad			86		
19	1	51102710-002	ALCOHOL RECTIFICADO (O ETÍLICO) - SOLUCIÓN	Unidad	Unidad			403		
20	1	41116105-102	COLORANTE GIEMSA	Unidad	Unidad			11		
21	1	41116105-116	COLORANTE MAY GRUNWAL	Unidad	Unidad			10		
22	1	41116130-320	KIT ANTIGENOS FEBRILES	Unidad	Determinación			400		
23	1	41116105-295	ANTI A Monoclonal	Unidad	Unidad			46		
23	2	41116105-296	ANTI B Monoclonal	Unidad	Unidad			46		
23	3	41116105-297	ANTI D Monoclonal - COMPLETO	Unidad	Unidad			4		
23	4	41116105-297	ANTI D Monoclonal	Unidad	Unidad			42		
24	1	41116002-066	ANTICOAGULANTE EDTA FRASCO GOTERO	Unidad	Unidad			103		
24	2	41116105-425	CITRATO DE SODIO ANTICOAGULANTE GOTA	Unidad	Unidad			23		
25	1	41116130-131	ASTO	Unidad	Determinación			4.400		
25	2	41116130-130	FACTOR REUMATICO	Unidad	Determinación			3.900		
25	3	41116004-003	PROTEINA C REACTIVO (P.C.R.)	Unidad	Determinación			29.000		
26	1	41116004-073	CALIBRADOR PARA PHMETRO	Unidad	Unidad			1		
26	2	41116004-073	CALIBRADOR PARA PHMETRO	Unidad	Unidad			1		
26	3	41116004-073	CALIBRADOR PARA PHMETRO	Unidad	Unidad			1		
27	1	41115816-002	CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE SANGRE	Unidad	Determinación			1.750		
28	1	41116002-071	COLORANTE DE WRIGHT	Unidad	Unidad			69		
29	1	41116002-071	COLORANTE DE WRIGHT	Unidad	Unidad			25		
30	1	41116105-133	CRISTAL VIOLETA	Unidad	Unidad			1		
31	1	41115805-017	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS - AVL 9120	Unidad	Determinación			1.000		
31	2	41115608-001	ELECTRODO (K) POTASIO	Unidad	Unidad			1		
31	3	41115608-002	ELECTRODO (Na) SODIO	Unidad	Unidad			1		
31	4	41115608-005	ELECTRODO DE CLORO	Unidad	Unidad			1		
31	5	41116003-002	ELECTRODO DE REFERENCIA PARA ELECTROLITOS	Unidad	Unidad			1		
32	1	41116015-510	GLUCOSA ANHIDRA	Unidad	Unidad			30		
33	1	47131803-008	HIPOCLORITO DE SODIO	Unidad	Unidad			125		
34	1	41116144-001	Kits - Deteccion de VIRUS RESPIRATORIOS	Unidad	Determinación			200		
35	1	41113034-001	PAPEL pH UNIVERSAL	Unidad	Unidad			3		

36	1	41116113-027	METOTREXATE	Unidad	Determinación			400		
37	1	41116105-369	TEST PAR MONONUCLEOSIS INFECCIOSA CON CONTROLES POSITIVO Y NEGATIVO	Unidad	Determinación			400		
38	1	41116105-100	BENEDICT CUALITATIVO	Unidad	Unidad			3		
38	2	41116105-361	REACTIVO PANDY	Unidad	Unidad			3		
39	1	41116105-371	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN DE DENGUE	Unidad	Determinación			2.375		
39	2	41116105-371	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN DE DENGUE (IgM)	Unidad	Determinación			480		
39	3	41116105-371	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN DE DENGUE (IgG)	Unidad	Determinación			288		
40	1	41116126-010	ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IgA	Unidad	Determinación			384		
40	2	41116126-012	ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IgG	Unidad	Determinación			384		
41	1	41116005-006	REACTIVO TP	Unidad	Determinación			1.500		
41	2	41116005-007	REACTIVO TTPA	Unidad	Determinación			1.000		
41	3	41116113-001	REACTIVO DE FIBRINÓGENO	Unidad	Determinación			1.000		
41	4	41116122-002	CONTROL PARA COAGULACION	Unidad	Unidad			1		
41	5	41116122-002	CONTROL PARA COAGULACION	Unidad	Unidad			1		
42	1	41116002-046	SUERO DE COOMBS	Unidad	Unidad			8		
42	2	41116134-006	ALBUMINA BOVINA	Unidad	Unidad			6		
42	3	41116002-052	SOLUCIÓN LISS	Unidad	Unidad			5		
43	1	41116105-078	REACTIVO PARA B HCG	Unidad	Determinación			1.536		
44	1	41116105-078	REACTIVO PARA B HCG	Unidad	Determinación			8.250		
45	1	41116002-087	REACTIVO PARA SIFILIS (T.P.H.A.)	Unidad	Determinación			100		
46	1	46151606-001	TEST MULTIDROGAS PARA ORINA - 10 DROGAS	Unidad	Determinación			100		
46	2	46151606-001	TEST MULTIDROGAS PARA ORINA - 5 DROGAS	Unidad	Determinación			100		
47	1	41116144-001	KITS - DETECCIÓN DE VIRUS RESPIRATORIOS	Unidad	Determinación			200		
48	1	41116144-001	KITS - DETECCIÓN DE VIRUS RESPIRATORIOS	Unidad	Determinación			1.700		
49	1	41116002-087	REACTIVO PARA SIFILIS	Unidad	Determinación			2.550		
50	1	41116105-166	TROPONINA	Unidad	Determinación			50		
51	1	41116002-101	Reactivo hepatitis A	Unidad	Determinación			20		
52	1	41116002-073	REACTIVO HEPATITIS B	Unidad	Determinación			320		
53	1	41116002-997	REACTIVO PARA HIV	Unidad	Determinación			4.250		
54	1	41116002-003	CHAGAS	Unidad	Determinación			1.700		
55	1	41116105-529	ROTAVIRUS	Unidad	Determinación			1.050		
56	1	41116113-014	TEST PARA SANGRE OCULTA	Unidad	Determinación			620		
57	1	41113035-001	Tiras reactivas para Leishmaniasis	Unidad	Determinación			650		
58	1	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	Unidad	Determinación			49.800		
59	1	41116105-122	REACTIVO ANTIGENO V.D.R.L.	Unidad	Determinación			24.000		
60	1	41116002-062	XILOL PURO	Unidad	Unidad			4		
61	1	41121805-003	LAMINA PARA INMUNOFLUORESCENCIA	Unidad	Determinación			200		

61	2	41121805-003	LAMINA PARA INMUNOFLUORESCENCIA	Unidad	Determinación			200		
61	3	41121805-003	LAMINA PARA INMUNOFLUORESCENCIA	Unidad	Determinación			200		
61	4	41121805-003	LAMINA PARA INMUNOFLUORESCENCIA	Unidad	Determinación			200		
61	5	41116010-014	PBS ph 7.2 BUFFER PARA IFI	Unidad	Unidad			3		
62	1	41116105-596	AZUL DE EVANS	Unidad	Unidad			1		
63	1	41116105-216	FLUOLINE G	Unidad	Unidad			1		
63	2	41116105-183	FLUOLINE H	Unidad	Unidad			1		
63	3	41116105-217	FLUOLINE M	Unidad	Unidad			1		
64	1	41121701-008	Tubo con anticoagulante - EDTA	Unidad	unidad			7.300		
64	2	41121701-008	Tubo con anticoagulante - EDTA	Unidad	unidad			16.000		
64	3	41121701-002	TUBO CON CITRATO DE SODIO PARA COAGULACIÓN	Unidad	unidad			3.700		
64	4	41121701-002	TUBO CON CITRATO DE SODIO PARA COAGULACIÓN	Unidad	unidad			8.500		
65	1	41121701-003	TUBO DE PLASTICO - Separadores de suero	Unidad	unidad			36.000		
66	1	41121701-008	Tubo con anticoagulante - Heparina	Unidad	unidad			1.250		
67	1	51102722-002	IODOPOVIDONA JABÓN LIQUIDO	Unidad	Unidad			20		
68	1	41116130-009	AGAR LISINA DE HIERRO (LIA)	Unidad	Unidad			10		
69	1	41116130-087	AGAR BASE AZIDA	Unidad	Unidad			9		
70	1	41116130-118	AGAR MIO	Unidad	Unidad			12		
71	1	41116130-114	AGAR HTM PARA HAEMOPHILUS	Unidad	Unidad			1		
71	2	41116130-114	AGAR HTM PARA HAEMOPHILUS	Unidad	Unidad			2		
72	1	41116130-002	AGAR BASE SANGRE	Unidad	Unidad			52		
72	2	41116130-105	AGAR BASE COLUMBIA	Unidad	Unidad			17		
72	3	41116130-119	AGAR MUELLER HINTON	Unidad	Unidad			23		
72	4	41116130-014	AGAR SABOURAUD DEXTROSA	Unidad	Unidad			3		
73	1	41116130-018	AGAR CITRATO DE SIMMONS	Unidad	Unidad			1		
73	2	41116130-018	AGAR CITRATO DE SIMMONS	Unidad	Unidad			8		
73	3	41116130-006	AGAR DNASA	Unidad	Unidad			3		
73	4	41116130-006	AGAR DNASA	Unidad	Unidad			3		
73	5	41116130-020	AGAR TSI (Triple Azucar Hierro)	Unidad	Unidad			2		
73	6	41116130-020	AGAR TSI (Triple Azucar Hierro)	Unidad	Unidad			10		
73	7	41116130-387	AGAR TRIPTICASA SOJA	Unidad	Unidad			4		
73	8	41116130-433	RM-VP MEDIO	Unidad	Unidad			7		
73	9	41116130-127	AGUA PEPTONA	Unidad	Unidad			3		
74	1	41116130-505	AGAR UREA	Unidad	Unidad			5		
74	2	41116130-107	AGAR BILIS ESCULINA	Unidad	Unidad			12		
74	3	41116130-174	AGAR CARY BLAIR	Unidad	Unidad			2		
74	4	41116130-174	AGAR CARY BLAIR	Unidad	Unidad			2		
74	5	41116130-175	AGAR MANITOL	Unidad	Unidad			6		
74	6	41116130-010	AGAR MAC CONKEY (Con cristal violeta)	Unidad	Unidad			16		

74	7	41116130-010	AGAR MAC CONKEY (Sorbitol)	Unidad	Unidad			21		
74	8	41116130-010	AGAR MAC CONKEY (Sorbitol)	Unidad	Unidad			4		
74	9	41116130-013	AGAR NUTRITIVO	Unidad	Unidad			2		
74	10	41116130-123	AGAR SALMONELLA - SHIGELLA	Unidad	Unidad			3		
74	11	41116130-124	AGAR SIM	Unidad	Unidad			13		
74	12	41116130-222	AGAR MEDIO DE TRANSPORTE STUART	Unidad	Unidad			16		
74	13	41116130-025	CALDO CEREBRO CORAZÓN	Unidad	Unidad			1		
74	14	41116130-025	CALDO CEREBRO CORAZÓN	Unidad	Unidad			5		
75	1	41116105-161	SABOURAUD CON CICLOHEXIMIDA (AGAR)	Unidad	Unidad			1		
76	1	41116130-218	AGAR FENILALANINA	Unidad	Unidad			3		
76	2	41116130-084	CALDO SELENITO	Unidad	Unidad			2		
76	3	41116105-391	PSEUDOMONAS AGAR BASE	Unidad	Unidad			1		
76	4	41116105-391	PSEUDOMONAS AGAR BASE	Unidad	Unidad			1		
77	1	41116130-099	AGAR CANDIDA	Unidad	Unidad			3		
78	1	41116130-022	AGAR AGAR	Unidad	Unidad			3		
79	1	41116130-425	AGAR BASE KANAMICINA-AZIDA (Con Bilis Esculina)	Unidad	Unidad			2		
80	1	41116130-970	AGAR VERDE BRILLANTE (con Bilis Esculina)	Unidad	Unidad			2		
81	1	41116130-128	CONTROL BIOLOGICO DE ESTERILIDAD	Unidad	Unidad			5		
82	1	41116134-011	GLICEROL	Unidad	Unidad			8		
83	1	41116129-001	KITS PARA COLORACIÓN GRAM	Unidad	Unidad			57		
83	2	41116130-264	KITS PARA TINCIÓN ZIEHL - NEELSEN	Unidad	Unidad			26		
84	1	41116131-010	DISCO ANTIBIOGRAMA AMIKACINA 30 ug.	Unidad	Unidad			15		
84	2	41116131-009	DISCO DE ANTIBIÓTICO ÁCIDO NALIDÍXICO 30 ug.	Unidad	Unidad			35		
84	3	41116131-011	DISCO DE ANTIBIÓTICO AMOXICILINA-ÁCIDO CLAVULÁNICO 20/10 ug.	Unidad	Unidad			48		
84	4	41116131-012	DISCO DE ANTIBIÓTICO AMPICILINA 10 ug.	Unidad	Unidad			17		
84	5	41116131-013	DISCO DE ANTIBIÓTICO AMPICILINA-SULBACTAM 10/10 ug.	Unidad	Unidad			22		
84	6	41116131-017	DISCO DE ANTIBIÓTICO CARBENICILINA 100 ug.	Unidad	Unidad			3		
84	7	41116131-019	DISCO DE ANTIBIÓTICO CEFALOTINA 30 ug.	Unidad	Unidad			15		
84	8	41116131-020	DISCO DE ANTIBIÓTICO CEFEPIME 30 ug.	Unidad	Unidad			30		
84	9	41116131-021	DISCO DE ANTIBIÓTICO CEFIXIMA 5 ug.	Unidad	Unidad			22		
84	10	41116131-022	DISCO DE ANTIBIÓTICO CEFOPERAZONA - SULBACTAM 105 ug.	Unidad	Unidad			5		
84	11	41116131-023	DISCO DE ANTIBIÓTICO CEFOPERAZONA 75 ug.	Unidad	Unidad			15		
84	12	41116131-024	DISCO DE ANTIBIÓTICO CEFOTAXIMA 30 ug.	Unidad	Unidad			45		
84	13	41116131-026	DISCO DE ANTIBIÓTICO CEFOXITINA 30 ug.	Unidad	Unidad			54		
84	14	41116131-027	DISCO DE ANTIBIÓTICO CEFTAZIDIMA 30 ug.	Unidad	Unidad			34		
84	15	41116131-031	DISCO DE ANTIBIOGRAMA CLINDAMICINA 2 ug.	Unidad	Unidad			28		
84	16	41116131-001	DISCO DE ANTBIOGRAMA CEFUROXIMA 30 ug.	Unidad	Unidad			19		
84	17	41116131-030	DISCO DE ANTIBIOGRAMA CIPROFLOXACINA 5 ug.	Unidad	Unidad			50		

84	18	41116131-032	DISCO DE ANTIBIOGRAMA CLORANFENICOL 30 ug.	Unidad	Unidad			12		
84	19	41116131-033	DISCO DE ANTIBIOGRAMA COLISTIN 10 ug.	Unidad	Unidad			20		
84	20	41116131-034	DISCO ANTIBIOGRAMA ERITROMICINA 15 ug.	Unidad	Unidad			18		
84	21	41116131-003	DISCO ANTIBIOGRAMA GENTAMICINA 120 ug.	Unidad	Unidad			12		
84	22	41116131-003	DISCO ANTIBIOGRAMA GENTAMICINA 10 ug.	Unidad	Unidad			40		
84	23	41116131-041	DISCO ANTIBIOGRAMA NITROFURANTOÍNA 300 ug.	Unidad	Unidad			26		
84	24	41116131-042	DISCO ANTIBIOGRAMA NORFLOXACINA 10 ug.	Unidad	Unidad			24		
84	25	41116131-055	DISCOS ANTIBIOGRAMA PENICILINA DE 10 U	Unidad	Unidad			12		
84	26	41116131-056	DISCOS ANTIBIOGRAMA PIPERACILINA 100 ug.	Unidad	Unidad			16		
84	27	41116131-057	DISCOS ANTIBIOGRAMA PIPERACILINA+TAZOBACTAM 100/10 ug.	Unidad	Unidad			37		
84	28	41116131-058	DISCOS ANTIBIOGRAMA POLIMIXINA B 300 U	Unidad	Unidad			7		
84	29	41116131-059	DISCOS ANTIBIOGRAMA RIFAMPICINA 5 ug.	Unidad	Unidad			9		
85	1	41116131-025	DISCO DE ANTIBIÓTICO CEFOTAXIMA + ÁCIDO CLAVULÁNICO 30/10 ug.	Unidad	Unidad			3		
85	2	41116131-028	DISCO DE ANTIBIÓTICO CEFTAZIDIMA + ÁCIDO CLAVULÁNICO 30/10 ug.	Unidad	Unidad			2		
85	3	41116131-075	ERTAPENEM	Unidad	Unidad			24		
85	4	41116131-002	DISCO ANTIBIOGRAMA IMIPENEM 10 ug.	Unidad	Unidad			42		
85	5	41116131-038	DISCO ANTIBIOGRAMA LEVOFLOXACINA 5 ug.	Unidad	Unidad			19		
85	6	41116131-039	DISCO ANTIBIOGRAMA MEROPENEM 10 ug.	Unidad	Unidad			42		
85	7	41116131-040	DISCO ANTIBIOGRAMA MINOCICLINA 30 ug.	Unidad	Unidad			8		
85	8	41116131-044	DISCO ANTIBIOGRAMA OFLOXACINA 5 ug.	Unidad	Unidad			10		
86	1	41116131-043	DISCO ANTIBIOGRAMA NOVOBIOCINA 5 ug.	Unidad	Unidad			6		
86	2	41116131-046	DISCO ANTIBIOGRAMA OXACILINA 1 ug.	Unidad	Unidad			4		
86	3	41116131-035	DISCO DE ANTIBIÓTICO ESTREPTOMICINA 300 ug.	Unidad	Unidad			5		
86	4	41116131-048	DISCO ANTIBIOGRAMA TEICOPLANINA 30 ug.	Unidad	Unidad			9		
86	5	41116131-049	DISCO ANTIBIOGRAMA TETRACICLINA 30 ug.	Unidad	Unidad			17		
86	6	41116131-070	DISCO TRIMETOPRIM-SULFAMETOXAZOL 1,25/23,75 ug.	Unidad	Unidad			39		
86	7	41116131-051	DISCO ANTIBIOGRAMA VANCOMICINA 30 ug.	Unidad	Unidad			34		
87	1	41116131-045	DISCO ANTIBIOGRAMA OPTOQUINA 5 ug.	Unidad	Unidad			21		
87	2	41116131-053	DISCO DE IDENTIFICACIÓN ONPG	Unidad	Unidad			1		
87	3	41116131-054	DISCOS ANTIBIOGRAMA NITROCEFIN PARA DETECCIÓN DE LACTAMASAS	Unidad	Unidad			13		
87	4	41116131-015	DISCOS ANTIBIOGRAMA BACITRACINA 0,04 ug.	Unidad	Unidad			11		
87	5	41116131-060	Disco tipificacion oxidasa	Unidad	Unidad			9		
88	1	41116131-006	DISCO DE ÁCIDO BORÓNICO 300 ug.	Unidad	Unidad			25		
88	2	41116130-312	DISCO EDTA	Unidad	Unidad			17		
88	3	41116105-174	PYR	Unidad	Unidad			6		
89	1	41116131-991	DISCO DE ANTIBIÓTICO AN-N TETRAMETIL - FENTENDIAMINA	Unidad	Unidad			10		
90	1	41116131-043	DISCO ANTIBIOGRAMA NOVOBIOCINA 30 ug.	Unidad	Unidad			2		

Ing. MARIO A. Segovia
Director General
Dirección General de Contrataciones

90	2	41116131-036	DISCO ANTIBIOGRAMA FLUCONAZOL 25 ug.	Unidad	Unidad			3		
91	1	41116131-996	DISCO DE ANTIBIÓTICO TIGECICLINA	Unidad	Unidad			7		
92	1	41116131-064	DISCOS FACTOR V	Unidad	Unidad			6		
92	2	41116131-065	DISCOS FACTOR X	Unidad	Unidad			6		
92	3	41116131-066	DISCOS FACTOR X+V	Unidad	Unidad			5		
93	1	41116130-146	Antisuero para Escherichia Coli (ENTEROINVASORA POLIVALENTE A)	Unidad	Unidad			4		
93	2	41116130-146	Antisuero para Escherichia Coli (ENTEROINVASORA POLIVALENTE B)	Unidad	Unidad			3		
93	3	41116130-146	Antisuero para Escherichia Coli (ENTEROPATOGENA NONAVALENTE)	Unidad	Unidad			4		
93	4	41116130-146	Antisuero para Escherichia Coli - O 157	Unidad	Unidad			14		
94	1	41116130-134	E-TEST AMPICILINA	Unidad	Unidad			10		
94	2	41116130-136	E-TEST CEFOTAXIMA	Unidad	Unidad			58		
94	3	41116130-503	E-TEST CEFTRIAXONA	Unidad	Unidad			15		
94	4	41116130-337	E-TEST CIPROFLOXACINA	Unidad	Unidad			8		
94	5	41116130-137	E-TEST ERITROMICINA	Unidad	Unidad			8		
94	6	41116130-486	E-TEST LEVOFLOXACINA	Unidad	Unidad			30		
94	7	41116130-140	E-TEST PENICILINA	Unidad	Unidad			58		
94	8	41116130-373	E-TEST POLIMIXINA B	Unidad	Unidad			38		
94	9	41116130-141	E-TEST TRIMETO + SULFA	Unidad	Unidad			20		
94	10	41116130-142	E-TEST VANCOMICINA	Unidad	Unidad			120		
95	1	41116105-549	GALERÍA DE IDENTIFICACION PARA BACILOS GRAM NEGATIVOS NO ENTEROBACTERIAS	Unidad	Unidad			3		
95	2	41116105-179	GALERÍA PARA IDENTIFICACIÓN DE LEVADURAS	Unidad	Unidad			2		
95	3	41116105-327	GALERÍA DE IDENTIFICACION PARA ANAEROBIOS	Unidad	Unidad			2		
95	4	41116105-550	GALERÍA DE IDENTIFICACION DE ESTAFILOCOCOS	Unidad	Unidad			2		
95	5	41116105-328	GALERIA DE IDENTIFICACION PARA CANDIDA	Unidad	Unidad			2		
96	1	41116105-407	HEMOCULTIVO ADULTO	Unidad	Unidad			175		
97	1	41116105-407	HEMOCULTIVO ADULTO (Con resina)	Unidad	Unidad			40		
98	1	41116105-406	HEMOCULTIVO PEDIÁTRICO	Unidad	Unidad			75		
99	1	41116105-406	HEMOCULTIVO PEDIÁTRICO (Con resina)	Unidad	Unidad			100		
100	1	41116105-406	HEMOCULTIVO PEDIÁTRICO (Con resina)	Unidad	Unidad			6.650		
100	2	41116105-407	HEMOCULTIVO ADULTO (Con resina)	Unidad	Unidad			2.300		
100	3	41116105-303	HEMOCULTIVO ADULTO C/ INHIBIDOR (PARA MYCOBACTERIAS)	Unidad	Unidad			250		
101	1	41116130-390	HTM SUPLEMENTO	Unidad	Unidad			2		
102	1	41116113-052	Antigeno para identificacion de Micoplasma	Unidad	Determinación			3		
103	1	41116105-220	LÁTEX PARA ESTREPTOCOCOS	Unidad	Unidad			5		
104	1	41116105-282	Test de Latex para Diagnostico de Miningitis	Unidad	Unidad			5		
105	1	41116105-664	LATEX PARA CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS	Unidad	Unidad			2		

106	1	41116105-140	Test Latex para identificacion de staphylococus (AUREUS)	Unidad	Unidad			9		
107	1	41116105-611	STREPTO A	Unidad	Unidad			13		
108	1	41116130-088	MEDIO LOEWEISTEIN - JENSEN	Unidad	Unidad			1.000		
109	1	41116130-079	SOLUCION LUGOL	Unidad	Unidad			3		
110	1	41116105-279	REACTIVO INDOL	Unidad	Unidad			4		
111	1	41116130-494	SANGRE DE CARNERO	Unidad	Unidad			57		
112	1	41116130-039	ANTISUERO POLIVALENTE DE SALMONELLA	Unidad	Unidad			9		
113	1	41116105-222	Serologia para salmonella - O 4	Unidad	Unidad			2		
113	2	41116105-222	Serologia para salmonella - O 7	Unidad	Unidad			2		
113	3	41116105-222	Serologia para salmonella - O 8	Unidad	Unidad			2		
113	4	41116105-222	Serologia para salmonella - 0 9	Unidad	Unidad			2		
114	1	41116105-144	SEROLOGIA PARA SHIGELLA FLEXNERI	Unidad	Unidad			6		
114	2	41116105-146	SEROLOGIA PARA SHIGELLA BOYDII	Unidad	Unidad			2		
114	3	41116105-208	SEROLOGIA PARA SHIGELLA DYSENTERIAE	Unidad	Unidad			3		
114	4	41116105-145	SEROLOGIA PARA SHIGELLA SONNEI	Unidad	Unidad			6		
115	1	41116130-269	Germenes Anaerobiosis, sistema incubación unitario	Unidad	Unidad			1		
115	2	41116130-089	Generador Anaerobico	Unidad	Unidad			4		
116	1	41116011-031	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS (GRAM NEGATIVAS)	Unidad	Unidad			1.750		
116	2	41116011-034	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA HONGOS	Unidad	Unidad			160		
116	3	41116011-031	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS (GRAM POSITIVAS)	Unidad	Unidad			1.750		
116	4	41116011-031	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS (ANAEROBIOS y CORYNEBACTERIUM SP.)	Unidad	Unidad			50		
116	5	41116011-031	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS (NEISSERIA SP. Y HAEMOPHILUS SP.)	Unidad	Unidad			140		
116	6	41116011-032	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA BACTERIAS (GRAM NEGATIVAS)	Unidad	Unidad			1.650		
116	7	41116011-035	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA HONGOS	Unidad	Unidad			90		
116	8	41116011-033	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STREPTOCOCCUS (PNEUMONIAE)	Unidad	Unidad			160		
116	9	41116011-036	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STAPHYLOCOCCUS SP.	Unidad	Unidad			1.200		
116	10	41116011-033	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STREPTOCOCCUS (GRUPO B)	Unidad	Unidad			150		
116	11	41116011-032	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA BACTERIAS (ENTEROCOCOS sp.)	Unidad	Unidad			200		
116	12	41116011-031	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS (ENTEROCOCOS sp.)	Unidad	Unidad			200		
117	1	41122605-001	ACEITE DE INMERSIÓN	Unidad	Unidad			25		
118	1	12352104-005	ALCOHOL GEL	Unidad	Unidad			90		
119	1	51102702-001	AGUA DESTILADA SOLUCIÓN	Unidad	Unidad			670		
119	2	51102702-001	AGUA DESTILADA SOLUCIÓN	Unidad	Unidad			1.300		
120	1	41121511-012	PROPIPETA	Unidad	Unidad			2		
121	1	42142521-001	AGUJA PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE - 21 G x 1	Unidad	Unidad			5.000		

Ing. MAE. Sergio Ramos
Director General
Dirección Operativa de Contrataciones

121	2	42142521-001	AGUJA PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE - 23 G x 1	Unidad	Unidad			12.200		
122	1	42312301-001	ALGODON HIDROFILO	Unidad	Unidad			855		
123	1	42181501-001	BAJA LENGUAS	Unidad	Unidad			100		
124	1	42311708-002	BANDAS ADHESIVAS	Unidad	unidad			102.500		
125	1	42311708-003	CINTA ADHESIVA	Unidad	Unidad			56		
126	1	42311708-003	CINTA ADHESIVA	Unidad	Unidad			25		
127	1	42311511-001	GASA HIDROFILA	Unidad	Unidad			203		
128	1	41122108-001	ANSAS CALIBRADAS	Unidad	Unidad			4		
128	2	41122108-006	ANSA RECTA	Unidad	Unidad			4		
128	3	41116105-168	MANGO PARA ANSA	Unidad	unidad			4		
129	1	41122401-004	BARRA MAGNÉTICA PARA COAGULÍMETRO	Unidad	Unidad			1		
130	1	47121701-009	BOLSA PARA RESIDUOS PATOLÓGICO - Blanco	Unidad	unidad			300		
130	2	47121701-009	BOLSA PARA RESIDUOS PATOLÓGICO - Rojo	Unidad	unidad			100		
131	1	41122601-005	PORTA LAMINA (Caja para láminas portaobjetos, con tapa, para 50 láminas)	Unidad	unidad			12		
132	1	41122601-002	CAMARA DE NEUBAUER	Unidad	unidad			2		
132	2	41122602-003	LAMINA PARA CUBRE CAMARA DE NEUBAUER	Unidad	Unidad			2		
133	1	41121709-001	Capilares c/heparina para hematocrito	Unidad	Unidad			5		
133	2	41121709-002	Capilares s/heparina para hematocrito	Unidad	Unidad			10		
134	1	27113002-003	CEPILLO PARA LIMPIEZA DE TUBO GRANDE	Unidad	unidad			28		
134	2	27113002-002	CEPILLO PARA LIMPIEZA DE TUBO MEDIANO	Unidad	unidad			34		
134	3	27113002-001	CEPILLO PARA LIMPIEZA DE TUBO CHICO	Unidad	unidad			29		
135	1	42281807-006	CINTA PARA AUTOCLAVE	Unidad	unidad			1		
136	1	42142531-001	CONTENEDOR PARA OBJETOS CORTO PUNZANTES	Unidad	Unidad			643		
136	2	42142531-001	CONTENEDOR PARA OBJETOS CORTO PUNZANTES	Unidad	Unidad			263		
137	1	41121701-006	TUBO EPENDORFF	Unidad	unidad			7.250		
138	1	41121813-002	CUBETA PARA COAGULACION	Unidad	Unidad			1		
139	1	41103206-004	DETERGENTE NO IONICO	Unidad	Unidad			56		
140	1	41116130-460	MEDIO DE TRANSPORTE DE VIRUS	Unidad	unidad			200		
141	1	41121810-005	ERLEMEYER DE VIDRIO - 250 ml	Unidad	unidad			4		
141	2	41121810-005	ERLEMEYER DE VIDRIO - 500 ml	Unidad	unidad			4		
142	1	42182001-002	ESPÉCULO DESCARTABLE MEDIANO	Unidad	unidad			700		
142	2	42182001-001	ESPÉCULO DESCARTABLE PEQUEÑO	Unidad	unidad			700		
143	1	41121810-017	FRASCO RECOLECTOR (para orina)	Unidad	Unidad			36.000		
144	1	41104112-001	Colector de orina para analisis - Pediátrico	Unidad	Unidad			2.025		
145	1	41122413-001	GOMA DE LIGAR	Unidad	Unidad			10		
146	1	41122107-002	GRADILLAS DE ESPONJA PARA TUBOS	Unidad	unidad			2		
147	1	41121703-001	GRADILLA PARA TUBOS	Unidad	unidad			2		
147	2	41121703-001	GRADILLA PARA TUBOS	Unidad	unidad			2		

148	1	41121703-001	GRADILLA PARA TUBOS	Unidad	unidad			2		
148	2	41121703-001	GRADILLA PARA TUBOS	Unidad	unidad			2		
149	1	41121703-001	GRADILLA PARA TUBOS	Unidad	unidad			2		
149	2	41121703-001	GRADILLA PARA TUBOS	Unidad	unidad			2		
150	1	41122801-001	Soporte para pipetas de eritrosedimentacion - Para 10 pipetas	Unidad	unidad			2		
151	1	42132203-001	GUANTES DE PROCEDIMIENTO - GRANDE	Unidad	Unidad			100		
151	2	42132203-001	GUANTES DE PROCEDIMIENTO - MEDIANO	Unidad	Unidad			587		
151	3	42132203-001	GUANTES DE PROCEDIMIENTO - PEQUEÑO	Unidad	Unidad			250		
152	1	51102708-001	FORMOL SOLUCIÓN	Unidad	Unidad			40		
153	1	42292501-001	HISOPO	Unidad	Unidad			800		
153	2	42292501-001	HISOPO	Unidad	Unidad			1.020		
154	1	42142609-001	JERINGA DESECHABLE CON AGUJA	Unidad	Unidad			34.500		
154	2	42142609-001	JERINGA DESECHABLE CON AGUJA	Unidad	unidad			16.250		
154	3	42142609-001	JERINGA DESECHABLE CON AGUJA	Unidad	unidad			36.000		
154	4	42142609-001	JERINGA DESECHABLE CON AGUJA	Unidad	unidad			43.100		
155	1	42142609-001	JERINGA DESECHABLE CON AGUJA	Unidad	unidad			300		
156	1	41122602-002	LAMINAS CUBREOBJETO	Unidad	unidad			200		
157	1	41122601-001	LAMINAS PORTAOBJETO	Unidad	unidad			600		
157	2	41121805-008	LAMINAS ESMERILADAS	Unidad	unidad			400		
158	1	41104102-003	LANCETAS DESECHABLE	Unidad	unidad			4		
159	1	42292501-002	HISOPO CON MEDIO DE TRANSPORTE	Unidad	unidad			2.700		
160	1	60121134-001	PAPEL ALUMINIO	Unidad	unidad			22		
161	1	41115605-002	PAPEL INDICADOR UNIVERSAL pH	Unidad	unidad			1		
162	1	41104929-999	PAPEL DE FILTRO CUALITATIVO	Unidad	Unidad			1		
163	1	12352304-001	PEROXIDO DE HIDROGENO	Unidad	Unidad			1		
164	1	41121511-002	PIPETA AUTOMATICA CON VOLUMEN VARIABLE	Unidad	unidad			2		
164	2	41121511-002	PIPETA AUTOMATICA CON VOLUMEN VARIABLE	Unidad	unidad			2		
164	3	41121511-002	PIPETA AUTOMATICA CON VOLUMEN VARIABLE	Unidad	unidad			2		
164	4	41121511-002	PIPETA AUTOMATICA CON VOLUMEN VARIABLE	Unidad	Unidad			2		
164	5	41121511-001	PIPETA AUTOMATICA CON VOLUMEN FIJO - 10 ul.	Unidad	unidad			3		
164	6	41121511-001	PIPETA AUTOMATICA CON VOLUMEN FIJO - 20 ul.	Unidad	unidad			4		
164	7	41121511-001	PIPETA AUTOMATICA CON VOLUMEN FIJO - 50 ul.	Unidad	unidad			5		
164	8	41121511-001	PIPETA AUTOMATICA CON VOLUMEN FIJO - 100 ul.	Unidad	unidad			5		
164	9	41121511-001	PIPETA AUTOMATICA CON VOLUMEN FIJO - 200 ul.	Unidad	unidad			3		
164	10	41121511-001	PIPETA AUTOMATICA CON VOLUMEN FIJO - 1000 ul.	Unidad	unidad			2		
164	11	41121607-001	Puntas desechables para pipetas automaticas - Amarillas	Unidad	unidad			11		
164	12	41121607-001	Puntas desechables para pipetas automaticas - Blancas	Unidad	unidad			2		
164	13	41121607-001	Puntas desechables para pipetas automaticas - Azules	Unidad	unidad			4		

165	1	41121511-006	PIPETA PARA ERITROSEDIMENTACION DE VIDRIO	Unidad	unidad			100		
165	2	41121511-006	PIPETA PARA ERITROSEDIMENTACION DE VIDRIO	Unidad	unidad			112		
166	1	41121509-001	PIPETA PASTEUR	Unidad	unidad			1.400		
166	2	41121509-001	PIPETA PASTEUR	Unidad	unidad			3.400		
167	1	41121509-001	PIPETA PASTEUR - 3 ml	Unidad	unidad			100		
168	1	41121511-011	PIPETAS SEROLOGICAS - 1 ml	Unidad	unidad			10		
168	2	41121511-011	PIPETAS SEROLOGICAS - 2 ml	Unidad	unidad			10		
168	3	41121511-011	PIPETAS SEROLOGICAS - 5 ml	Unidad	unidad			10		
168	4	41121511-011	PIPETAS SEROLOGICAS - 10 ml	Unidad	unidad			10		
169	1	41113036-001	PLACA PARA VDRL	Unidad	unidad			6		
170	1	41122101-002	PLACAS DE PETRI DESCARTABLE	Unidad	unidad			6.200		
170	2	41122101-002	PLACAS DE PETRI DESCARTABLE	Unidad	unidad			30.000		
171	1	41121805-001	PROBETA -Vidrio, 50 ml	Unidad	unidad			1		
171	2	41121805-001	PROBETA - Vidrio, 100 ml	Unidad	unidad			1		
171	3	41121805-001	PROBETA - Vidrio, 250 ml	Unidad	unidad			1		
171	4	41121805-001	PROBETA - Vidrio, 500 ml	Unidad	Unidad			1		
171	5	41121805-001	PROBETA - Vidrio, 1000 ml	Unidad	unidad			1		
172	1	41122411-001	TIMER PARA LABORATORIO (Digital, con cronómetro, bateria incluida)	Unidad	Unidad			6		
173	1	46182001-001	TAPA BOCA	Unidad	unidad			50		
174	1	46182001-001	TAPA BOCA (con filtro valvulado)	Unidad	unidad			20		
175	1	42281807-001	TESTIGOS DE ESTERILIZACIÓN PARA AUTOCLAVE	Unidad	unidad			12		
176	1	41112221-001	TERMOMETRO (De alcohol, rango -20 a +150 °C)	Unidad	unidad			17		
177	1	41121701-015	TUBO TAPA ROSCA AUTOCLAVABLE	Unidad	unidad			100		
177	2	41121701-015	TUBO TAPA ROSCA AUTOCLAVABLE	Unidad	unidad			200		
178	1	41121702-003	TUBOS DE CENTRÍFUGA CONICOS DE PLÁSTICO	Unidad	unidad			500		
179	1	41121701-003	TUBO DE PLASTICO - 5 ml.	Unidad	unidad			4.500		
180	1	41121701-004	TUBO DE ENSAYO DE VIDRIO - 12 x 100 mm.	Unidad	unidad			500		
181	1	41121701-004	TUBO DE ENSAYO DE VIDRIO - 13 x 100 mm.	Unidad	Unidad			500		
182	1	41121701-004	TUBO DE ENSAYO DE VIDRIO - 14 x 100 mm	Unidad	unidad			300		
183	1	41121701-006	Tubo ependorff - 0,5 ml, con tapa	Unidad	Unidad			2		
183	2	41121701-006	Tubo ependorff - 1,5 ml, con tapa	Unidad	Unidad			2		
184	1	41122404-001	PINZA PARA LABORATORIO	Unidad	unidad			4		
185	1	41116003-007	REACTIVO PARA GASOMETRO	Unidad	Determinación			2.500		
186	1	41116002-054	SUERO ANTI e.	Unidad	Unidad			6		
186	2	41116002-022	SUERO ANTI E.	Unidad	Unidad			5		
186	3	41116002-021	SUERO ANTI C.	Unidad	Unidad			5		
186	4	41116002-053	SUERO ANTI c.	Unidad	Unidad			5		
186	5	41116002-037	SUERO ANTI KELL.	Unidad	Unidad			9		

186	6	41116002-080	TARJETA CON AHG C3D POLIESPECIFICA (COOMBS).	Unidad	Unidad			1.500		
187	1	41121701-008	TUBO CON ANTICOAGULANTE	Unidad	Unidad			2.500		
188	1	42222308-008	BOLSA PARA TRANSFERENCIA DE SANGRE	Unidad	Unidad			300		
189	1	41116130-105	AGAR BASE COLUMBIA	Unidad	Unidad			32		
190	1	41116130-008	LEVINE AGAR (Con Eosina y Azul de Metileno)	Unidad	Unidad			24		
191	1	41116113-014	TEST PARA SANGRE OCULTA	Unidad	Unidad			3		
192	1	41116130-494	SANGRE DE CARNERO	Unidad	litros			5		
193	1	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	Unidad	Unidad			100		
194	1	41116002-089	Kit determinacion para hemograma automatizado	Unidad	Determinación			13.000		
195	1	41116002-071	Colorante Wright	Unidad	Unidad			5		
196	1	41122602-002	LÁMINA CUBREOBJETO	Unidad	Unidad			16		
197	1	51102702-003	Agua Tri Destilada	Unidad	Litros			760		
									TOTAL	

****Monto total: Son Guaraníes_____ IVA incluído.**

***Campo a ser completado por el Convocante**
****Campo a ser completado por el Oferente**

Firma: *[indicar el nombre completo de la persona cuyo nombre y calidad se indican]* En calidad de *[indicar la calidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Nombre: *[indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: [*indicar el nombre completo del Oferente]*

El día _____ del mes _____ del año _____ *[indicar la fecha de la firma]*

Dra. MAYE Serote Barrios
Director General
Operativa de Contrataciones

Asunción, 14 de agosto de 2014.-