



Hospital General del Norte de Guayaquil  
**Los Ceibos**

## AVISO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA PREVISTA

El Hospital General del Norte de Guayaquil los Ceibos, en cumplimiento a lo establecido en el Apéndice 4 del Anexo XII del Acuerdo Comercial entre la Unión Europea y sus Estados Miembros, por una parte y Colombia, el Perú y Ecuador por otra, se expide el siguiente aviso de Contratación Pública Prevista:

### ENTIDAD CONTRATANTE:

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE</b>	HOSPITAL GENERAL DEL NORTE DE GUAYAQUIL LOS CEIBOS
<b>RUC</b>	0968606840001
<b>DIRECCIÓN</b>	AV. DEL BOMBERO KM 6,5 VÍA A LA COSTA DIAGONAL C.C RIOCENTRO CEIBOS
<b>CONTACTO</b>	04-380-5130 EXT 437735
<b>COSTO POR EDICIÓN DE DOCUMENTO</b>	\$ 0
<b>CONDICIONES DE PAGO POR EDICIÓN DE DOCUMENTO</b>	NO APLICA

### INFORMACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

<b>OBJETO</b>	<b>ADQUISICION DE DETERMINACIONES EFECTIVAS DE QUÍMICA E INMUNOQUÍMICA CON APOYO TÉCNICO PARA EL LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL GENERAL DEL NORTE DE GUAYAQUIL LOS CEIBOS</b>		
<b>CÓDIGO DEL PROCESO</b>	SIE-HGNGC-075-2022		
<b>TIPO DE COMPRA</b>	BIEN		
<b>PRESUPUESTO REFERENCIAL</b>	NO DISPONIBLE		
<b>NOMBRE GENÉRICO</b>	<b>PRESENTACION DE UNIDAD DE MEDIDA</b>	<b>CANTIDAD REQUERIDA</b>	
Albúmina	Determinación	11010	
Amilasa	Determinación	9090	
A. S. T. O. cuantitativo	Determinación	1290	
Creatinina	Determinación	93913	
Dimero D	Determinación	5490	
Glucosa	Determinación	113071	
Colesterol HDL	Determinación	9305	
Colesterol LDL	Determinación	2755	
Colesterol total	Determinación	21500	
Urea	Determinación	86429	



Hospital General del Norte de Guayaquil

**Los Ceibos**

Creatin kinasa total	Determinación	4980
Fosfasa alcalina	Determinación	6750
LDH	Determinación	8385
Bilirrubina directa	Determinación	17505
Bilirrubina total	Determinación	14300
Transaminasa glutámica pirúvica, (ALT)	Determinación	34445
Gamma glutamil transferasa	Determinación	14900
Triglicéridos	Determinación	15353
Creatin quinasa isoenzima MB	Determinación	10790
Hemoglobina glicosilada A1C (especificar fotometría o electroforesis)	Determinación	10065
Calcio	Determinación	10005
Fósforo total	Determinación	6540
Magnesio	Determinación	7380
Hierro sérico	Determinación	7335
Transferrina	Determinación	2220
Proteína C reactiva de alta sensibilidad	Determinación	20910
Factor reumatoideo cuantitativo	Determinación	975
Microalbuminuria (turbidimetría/ nefelometría)	Determinación	2405
C3	Determinación	1485
C4	Determinación	1605
Sistema para electrolitos	Determinación	50741
Amonio	Determinación	2565
Colinesterasa, pruebas individuales	Determinación	720
Lipasa	Determinación	6220
Proteínas totales	Determinación	14805
Proteínas en líquidos biológicos	Determinación	2145



Hospital General del Norte de Guayaquil

**Los Ceibos**

Beta 2 microglobulina	Determinación	465
IgA	Determinación	600
IgG	Determinación	465
IgM	Determinación	285
Insulina	Determinación	3540
Estradiol	Determinación	1290
F.S.H. Folículo estimulante	Determinación	1410
L.H. Hormona luteinizante	Determinación	1335
Paratohormona	Determinación	6420
Prolactina	Determinación	1350
Progesterona	Determinación	1215
T4 libre	Determinación	12541
T.S.H	Determinación	8842
Ferritina	Determinación	5235
Anticuerpo anti citrulina	Determinación	630
Alfa fetoproteína	Determinación	960
Ag. Carcinoembrionario	Determinación	1515
Beta HCG	Determinación	3870
CA 125	Determinación	3325
CA 15-3	Determinación	2270
CA 19-9	Determinación	2295
CA 72-4	Determinación	2910
Mioglobina	Determinación	1530
Troponina	Determinación	4230
HBsAg ( Ag. Australia)	Determinación	7500
Anti Hepatitis C (VHC)	Determinación	4275
Anti Herpes I IgG	Determinación	915



Hospital General del Norte de Guayaquil

**Los Ceibos**

Anti Herpes II IgG	Determinación	1035
Anti HIV	Determinación	4275
Anti toxoplasma IgG	Determinación	1215
Anti toxoplasma IgM	Determinación	645
Propéptido natriurético (BNP - ProBNP)	Determinación	810
Procalcitonina	Determinación	7810
IgE total	Determinación	1275
Anticuerpos antitiroglobulina	Determinación	1275
Anticuerpos TPO	Determinación	1305
ACTH	Determinación	425
Cortisol	Determinación	1200
Dehidroepiandrosterona	Determinación	555
Péptido C	Determinación	620
T3 libre	Determinación	6099
Testosterona	Determinación	1475
PSA Total (Ag. Protático específico)	Determinación	3650
Tiroglobulina	Determinación	2250
Anti CMV IgG	Determinación	645
Anti CMV IgM	Determinación	570
Anti HAV IgM	Determinación	465
Anti HBsAg	Determinación	1395
Anti rubeola IgG	Determinación	510
Anti rubeola IgM	Determinación	510
Ácido fólico	Determinación	255
Vitamina B-12	Determinación	900
Anticuerpos anti-AMA/ASMA	Determinación	180
Anticuerpos anti-ANCA	Determinación	180



Hospital General del Norte de Guayaquil

**Los Ceibos**

Adenosin Deaminasa (ADA)	Determinación	300
Transaminasa glutámico oxalacética, (AST)	Determinación	34075
Anti CORE IgG Hepatitis B	Determinación	420
Anti CORE IgM Hepatitis B	Determinación	420
Anti HBe	Determinación	420
PSA libre	Determinación	3230
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	DE ACUERDO AL ESTABLECIDO EN EL PLIEGO DEL PROCESO	
<b>TIPO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN</b>	SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA	
<b>COMPRENDERÁ DE NEGOCIACIÓN</b>	DE SER EL CASO	
<b>COMPRENDERÁ DE SUBASTA ELECTRÓNICA</b>	SÍ	
<b>FECHA LÍMITE PARA SOLICITUDES DE PARTICIPACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>	NO APLICA	
<b>DIRECCIÓN DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS</b>	SEGUNDO PISO DEL HOSPITAL GENERAL DEL NORTE DE GUAYAQUIL LOS CEIBOS EN LA SECRETARÍA DE LA GERENCIA GENERAL.	
<b>FECHA LÍMITE PARA PRESENTACIÓN DE OFERTAS</b>	DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL CRONOGRAMA DEL PLIEGO DEL PROCESO	
<b>IDIOMA PARA PRESENTACIÓN DE OFERTAS</b>	ESPAÑOL	
<b>CONDICIONES PARA LA PARTICIPACIÓN DE OFERTAS</b>	DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LOS PLIEGOS DE PROCEDIMIENTO	
<b>CONDICIONES DE PAGO</b>	LOS PAGOS SE REALIZARAN DE CONFORMIDAD CON LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA.	

Mgs. Fernando Félix Gavilánez Ramos

**Gerente General del Hospital General del Norte de Guayaquil los Ceibos (E).**