

**AVISO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA PREVISTA**

El Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, en cumplimiento a lo dispuesto en el apéndice 4 del “ACUERDO COMERCIAL ENTRE LA UNION EUROPEA Y SUS ESTADOS MIEMBROS POR UNA PARTE Y COLOMBIA, EL PERÚ Y ECUADOR POR OTRA”, expide el siguiente aviso de contratación pública prevista:

**ENTIDAD CONTRATANTE:**

<b>Nombre de Entidad Contratante:</b>	Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor
<b>RUC:</b>	2460001580001
<b>Dirección:</b>	Av. Márquez de la Plata
<b>Contacto:</b>	2942611 ext 169
<b>Costo por edición de documentación del proceso:</b>	USD 0.00
<b>Condiciones de pago por edición de documentación del proceso de contratación cubierta</b>	NO APLICA

**DESCRIPCIÓN DE LA CONTRATACIÓN:**

<b>Código del procedimiento:</b>	SIE-HGLPS-2023-057																													
<b>Objeto:</b>	ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y PRUEBAS INMUNOCROMATOGRAFICAS PARA EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL GENERAL DR. LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR																													
<b>Tipo de Compra:</b>	Bien																													
<b>Presupuesto Referencial:</b>	NO DISPONIBLE																													
<b>Cantidad de la mercancía o servicio objeto de la contratación:</b>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th colspan="3"><b>INSUMOS E INMUNOCROMATOGRFIA</b></th> </tr> <tr> <th><b>DESCRIPCION</b></th> <th><b>PRESENTACION</b></th> <th><b>CANTIDAD</b></th> </tr> <tr> <td>ROTAVIRUS + ADENOVIRUS CASSETTE</td> <td>DETERMINACION</td> <td>400</td> </tr> <tr> <td>H.PILORY EN HECES CASSETTE</td> <td>DETERMINACION</td> <td>900</td> </tr> <tr> <td>MULTIDROGA 5</td> <td>UNIDAD</td> <td>75</td> </tr> <tr> <td>FOB- TRANSFERRINA CASETT</td> <td>DETERMINACION</td> <td>900</td> </tr> <tr> <td>HEPATITIS B CASSETTE</td> <td>DETERMINACION</td> <td>1900</td> </tr> <tr> <td>HEPATITIS A CASSETTE</td> <td>DETERMINACION</td> <td>1900</td> </tr> <tr> <td>HEPATITIS C CASSETTE</td> <td>DETERMINACION</td> <td>2400</td> </tr> </table>			<b>INSUMOS E INMUNOCROMATOGRFIA</b>			<b>DESCRIPCION</b>	<b>PRESENTACION</b>	<b>CANTIDAD</b>	ROTAVIRUS + ADENOVIRUS CASSETTE	DETERMINACION	400	H.PILORY EN HECES CASSETTE	DETERMINACION	900	MULTIDROGA 5	UNIDAD	75	FOB- TRANSFERRINA CASETT	DETERMINACION	900	HEPATITIS B CASSETTE	DETERMINACION	1900	HEPATITIS A CASSETTE	DETERMINACION	1900	HEPATITIS C CASSETTE	DETERMINACION	2400
<b>INSUMOS E INMUNOCROMATOGRFIA</b>																														
<b>DESCRIPCION</b>	<b>PRESENTACION</b>	<b>CANTIDAD</b>																												
ROTAVIRUS + ADENOVIRUS CASSETTE	DETERMINACION	400																												
H.PILORY EN HECES CASSETTE	DETERMINACION	900																												
MULTIDROGA 5	UNIDAD	75																												
FOB- TRANSFERRINA CASETT	DETERMINACION	900																												
HEPATITIS B CASSETTE	DETERMINACION	1900																												
HEPATITIS A CASSETTE	DETERMINACION	1900																												
HEPATITIS C CASSETTE	DETERMINACION	2400																												

MALARIA	DETERMINACION	280
TIRILLAS ORINA 10 PARAMETROS	TUBOS 100 TIRILLAS	250
PRUEBAS DE EMBARAZO	CASSET	2000
TIFICO O	FRASCOS 5ml	6
TIFICO H	FRASCOS 5 ml	6
PARATIFICO A	FRASCO 5 ml	6
PARATIFICO B	FRASCO 5 ml	6
BRUCELLA ABORTUS	FRASCOS 5 ML	6
PROTEUS OX2	FRASCOS 5 ML	6
PROTEUS OXK	FRASCOS 5 ML	6
PROTEUS OX19	FRASCOS 5 ML	6
SIFILIS	CASSET	2500
ANTI A	FRASCO 10 ml	20
ANTI B	FRASCO 10 ml	20
ANTI D	FRASCO 10 ml	20
PCR LATEX	FRASCO X 5ML	19
RA TEST	FRASCO X 5ML	4
ASTO	FRASCO X 5ML	10
GLUCOTEST ( TEST DE SULLIVAN)	FRASCO 75 G X 100ml	40
TROPONINA PRUEBA RAPIDA	UNIDAD	1500
TUBOS TAPA AMARILLA 9ML CON GEL SEPARADOR	UNIDAD	35000
TUBOS TAPA ROJA DE 10 ML PLASTICO, SIN ADITIVOS	UNIDAD	3000
TUBOS TAPA LILA 4.5 ML	UNIDAD	9500
TUBOS TAPA LILA 2 ML	UNIDAD	18000
TUBOS TAPA CELESTE DE 3ML PLASTICO	UNIDAD	8000
TUBOS TAPA CELESTE PEDIATRICO DE 1 ML	UNIDAD	1900

TUBOS PEDIATRICO ROJO 1 ML	UNIDAD	1900
TUBOS PEDIATRICO LILA DE 1 ML	UNIDAD	2900
AGUJA MULTIPLE 21 G X 1	UNIDAD	2900
HISOPO DE DACRON O RAYON	UNIDAD	3000
TIRAS REACTIVAS DE GLUCOSA	UNIDAD	10000
LANCETAS AUTOREGULABLES	UNIDAD	10000

<b>Plazo de la ejecución:</b>	De acuerdo con lo establecido en los pliegos del procedimiento de Contratación.
<b>Procedimiento de contratación:</b>	Subasta Inversa Electrónica
<b>Comprenderá negociación:</b>	De ser el caso
<b>Comprenderá subasta electrónica:</b>	SI
<b>Fecha límite para la presentación de las solicitudes de participación:</b>	No aplica
<b>Dirección de presentación de ofertas:</b>	Las ofertas se recibirán a través del SOCE
<b>Fecha límite para presentación de ofertas:</b>	De acuerdo con lo establecido en los pliegos del procedimiento de Contratación.
<b>Idioma para presentación de ofertas:</b>	Español
<b>Condiciones para la participación:</b>	De acuerdo con lo establecido en los pliegos del procedimiento de Contratación.
<b>Condiciones de pago:</b>	De acuerdo con lo establecido en los pliegos del procedimiento de Contratación.

Atentamente,

**Dr. César Augusto Morán Triana**  
 GERENTE  
 HOSPITAL GENERAL DR. LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR