



EVALUACION TECNICA

PROCESO DE CONTRATACION POR CONVOCATORIA PÚBLICA No. SS23-614

1

OBJETO:

SUMINISTRO DE REACTIVOS E INSUMOS PARA LAS AREA DE INMUNOSEROLOGIA, INMUNOHEMATOLOGIA-SERVICIO DE GESTION PRETRANSFUSIONAL, FRACCIONAMIENTO Y SELECCIÓN DE DONANTES CON APOYO TECNOLÓGICO, PARA EL BANCO DE SANGRE DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ

FECHA: DICIEMBRE DE 2023

Se procede a revisar y constatar el cumplimiento de los requisitos legales de cada propuesta presentada, determinados en el Estatuto Contractual de la Institución (Acuerdo 011 de 1998) y en los pliegos de condiciones.

PROPONENTE GRUPO N°1 INMUNOSEROLOGIA

GRUPO N° 1: NO SE PRESENTO NINGUN PROPONENTE

PROPONENTE GRUPO N°2 INMUNOHEMATOLOGIA Y SERVICIO TRANSFUSIONAL
--

BIOCIENTIFICA LTDA CON NIT. NO. 860.065.795-6 REPRESENTADA LEGALMENTE POR HEMER FLAVIA GALEANO PINZON IDENTIFICADO CON CC N° 30.203.450
--

ITEM	ESPECIFICACIONES TECNICAS REQUERIDAS PARA LOS EQUIPOS DADOS EN APOYO TECNOLÓGICO	CUMPLE
INMUNOHEMATOLOGIA		
1	Equipo totalmente automatizado para Inmunoematología que conste de un lector de código de barras para identificación de muestras a partir del tubo primario, control de volumen de reactivos y detección automática de coagulo en las muestras, incluyendo número de lote y fecha de expiración de los controles, garantizando la seguridad transfusional. Con capacidad de realizar test en tarjetas y Microplacas al mismo tiempo, siendo un instrumento flexible y con alto rendimiento.	SI
2	Que integre perforación, pipeteo, incubación, centrifugación lectura e interpretación de Tarjetas y Microplacas, garantizando la máxima seguridad, estandarización, conveniencia y reduciendo al mínimo la intervención manual.	SI
3	Equipo de alto rendimiento en el procesamiento ya que se pueden procesar 144 pruebas por hora, con unidad de memoria incorporados para procesar Hemoclasificación y Rastreo de Anticuerpos irregulares. Realiza lectura automatizada de tarjetas y microplacas, transmitiendo sus resultados con interpretación al Software.	SI
4	Todos los insumos (puntas y microtubos) deben ser descartables y no reutilizables.	SI
5	Un Incubador para tarjetas y tubos de reacción a 37°C con capacidad mínima de 24 tarjetas, con tiempo programable y monitoreo del procesamiento.	SI
6	Centrifuga con capacidad para 12 tarjetas con tiempo programable y monitoreo.	SI
7	Centrifuga con lector automatizado y agitación de las Microplacas.	SI
8	Modular o semiautomatizado con lector de pruebas y	



	almacenamiento de datos.	SI
9	Lector Automatizado para tarjetas	Si
10	Dispensador para diluyentes	SI
11	Una pipeta electrónica con dispensador del volumen requerido para las diluciones especiales en Inmunoematología configurado, con capacidad de memorizar programas con back up.	SI
12	Debe incluir material de control de calidad interno, panel de identificación de anticuerpos (suspensión de eritrocitos para detectar presencia o ausencia de anticuerpos irregulares a través de un panel de 11 células de perfiles seleccionados con anticuerpos de importancia clínica en medicina transfusional), soluciones, copillas o cualquier otro elemento fundamental para el correcto funcionamiento del equipo y de la prueba.	Si
13	Las fichas técnicas son las correctas según lo solicitado y lo ofertado para procesar en Inmunoematología.	SI
EQUIPO SERVICIO GESTION PRETRANSFUSIONAL		
1	Modular o semiautomatizado con lector de pruebas y almacenamiento de datos.	SI
2	Un Incubador para tarjetas y tubos de reacción a 37°C con capacidad mínima de 24 tarjetas, con tiempo programable y monitoreo del procesamiento.	SI
3	Una Centrifuga para tarjetas con capacidad para 12 tarjetas con tiempo programable y monitoreo.	SI
4	Una pipeta electrónica con dispensador del volumen requerido para las diluciones especiales en Inmunoematología configurado, con capacidad de memorizar programas con back up.	SI
5	Dispensador para diluyentes	SI
6	Debe incluir material de control de calidad interno, panel de identificación de anticuerpos, soluciones, copillas o cualquier otro elemento fundamental para el correcto funcionamiento del equipo y la prueba.	SI
7	Las fichas técnicas son las correctas según lo solicitado para procesar en Servicio Gestión Pretransfusional.	SI

REACTIVOS

CODIGO	REACTIVO INMUNOHEMATOLOGIA	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS	CUMPLE	NO CUMPLE
30760	HEMOCLASIFICACION DONANTEEN MICROPLACA O TARJETA	PRUEBA	Microplaca o Tarjeta que permita obtener las determinaciones ofreciendo una hemoclasificación más completa para Donantes: con anticuerpos monoclonales deshidratados y un control negativo (ctl), listas para usar. El reactivo para Hemoclasificación directa e inversa debe contener parámetros suficientes para una determinación de grupo sanguíneo de mínimo anti D 6 positivo (+) e involucrar la determinación con células A1, con el fin de detectar variantes débiles y parciales del antígeno D en donantes de sangre.	X	
30761	HEMOCLASIFICACION RECEPTOR EN TARJETA	PRUEBA	Tarjeta para la determinación de grupo sanguíneo (directa e inversa). Factor Rh, incluyendo el control de la misma, por sistema semiautomatizado. El reactivo para Hemoclasificación directa e inversa debe contener parámetros suficientes para una determinación de grupo sanguíneo de mínimo anti D 6 positivo (+) e involucrar la determinación con células A1, con el fin de detectar variantes débiles y parciales del antígeno D en pacientes de sangre.	x	
30983	RASTREO DE AC EN RECEPTOR EN TARJETA DE COOMBS POLIESPECIFICA (IGG+C3D) PARA EL RASTREO DE ANTICUERPOS	PRUEBA	Tarjeta de Coombs poliespecifica (IgG+C3d) para el rastreo de anticuerpos irregulares con células I y II. Por sistema automatizado con control.	x	



	IRREGULARES CON CÉLULAS I Y II				
30763	RASTREO DE ANTICUERPOS EN DONANTES	PRUEBA	Tarjeta de Coombs poliespecífica (IgG+C3d) para el rastreo de anticuerpos irregulares con células en Pool, por sistema automatizado con control.	X	
30764	ANTI-D CONFIRMATORIA MONOCLONAL	PRUEBA	Tarjeta para determinación del Antígeno D débil, por sistema Automatizado con control	X	
30765	FENOTIPO EN MICROPLACA O TRAJETA PARA DONANTES	PRUEBA	Microplaca y/o Tarjetas para determinación de Fenotipo del Rh, que contenga C, c, E, e, y kell por sistema automatizado.	X	
30766	PRUEBA CRUZADA CON RECHEQUEO	PRUEBA	Tarjeta para realización de pruebas de compatibilidad y rechequeo de grupos sanguíneos de donantes y pacientes en una misma tarjeta, por sistema automatizado.	X	
*	CONTROL DE CALIDAD PARA INMUNOHEMATOLOGIA Y SERVICIO TRANSFUSIONAL	CONSUMIBLE	Suspensión de eritrocitos y sueros para realizar control interno en pruebas cruzadas, rastreo de anticuerpos, hemoclasificación globular y sérica, fenotipo, por sistema automatizado y manual.	X	

3

LA CALIFICACIÓN TÉCNICA DE LA PROPUESTA EVALUADA ES **"ADMITIDA"** GRUPO N° 2, POR CUMPLIR CON LO DISPUESTO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES.

PROPONENTE GRUPO N°3 INSUMOS FRACCIONAMIENTO

EN EL **GRUPO N° 3**: NO SE PRESENTO NINGUN PROPONENTE.

VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LTDA con NIT. No. 830018323-4 representada legalmente por **MARTHA LUCIA GUZMAN RODRIGUEZ** identificado con CC N°. 51.898.773 de Bogotá

ITEM	ESPECIFICACIONES TECNICAS REQUERIDAS PARA LOS EQUIPOS DADOS EN APOYO TECNOLÓGICO	CUMPLE
EQUIPOS		
1	Tres equipos necesarios para la medición de hemoglobina en donantes para asegurar la calidad de los resultados finales y dar cumplimiento con los lineamientos del INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	SI
2	Debe manejar insumos y/o reactivos para Determinación de Hemoglobina en sangre total, compatibles con los equipos dados en apoyo tecnológico y calibrados teniendo en cuenta el método internacional hemoglobincianuro (HiCN) o el método de Azidametahemoglobina.	SI
3	Resultados menores e igual a 3 segundos.	SI
4	Equipo que verifique automáticamente el desempeño de la medición.	SI
5	Equipo posea dos longitudes de onda para mayor exactitud y precisión, eliminando la interferencia de turbidez de la muestra.	SI
6	Robusto, diseñado para altas temperaturas y humedad.	SI
7	Insumos y/o reactivos, higiénico que permita la absorción de la muestra sin contacto con el donante, de uso único y exposición mínima a la sangre.	SI
8	Muestra menor o igual a 10 microlitros.	SI
9	Fácil de usar con poco entrenamiento y supervisión	SI
10	Portátil, que funcione con batería, siendo útil para las campañas extramurales de Donación voluntaria.	SI
11	Las fichas técnicas son las correctas según lo solicitado para procesar en Selección de Donantes.	SI



REACTIVOS E INSUMOS

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	NOMBRE Y ESPECIFICACIONES TECNICAS	CUMPLE	NO CUMPLE
1	30255	UNIDAD	Cubetas sensibilizadas para determinación de hemoglobina en sangre total para equipo hemoglobinometro.	X	
2	30368	UNIDAD	Limpiadores para fotómetro, aplicador especial con etanol al 20% preservado en empaque hermeticamente sellado.(*)	X	
3	30780	PRUEBA	Controles de calidad 301 hematológicos, cuya composición sea similar a la sangre humana, liquido para niveles bajo-normal-alto de hemoglobina.	X	
4	30201	UNIDAD	caja alfanumérica para almacenar criotubos dimensiones 14x14 material polipropileno (*)	X	
5	30733	UNIDAD	crioviales de 2.0 ml con tapa rosca self standing para almacenar líquidos (*)	X	

LA CALIFICACIÓN TECNICA DE LA PROPUESTA EVALUADA ES **“ADMITIDA”** EN EL GRUPO N° 4, POR CUMPLIR CON LO DISPUESTO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES.

PROPONENTE GRUPO N°5 REACTIVOS PROCESAMIENTO DEL CONTROL DE CALIDAD DEBIL POSITIVO DE INMUNOSEROLOGIAS
LABCARE DE COLOMBIA S.A.S., N.I.T 830056202-3 representada legalmente por CARLOS ALFREDO TORRES LOPEZ, identificado con la C.C. N°91071937, expedida en San Gil.

REACTIVOS

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	NOMBRE Y ESPECIFICACIONES TECNICAS	CUMPLE	NO CUMPLE
1	30982	KIT	CONTROL POSITIVO DEBIL POSITIVO Anti-HIV 1 Y 2, Anti- HTLV I,II; Anti-HCV, HBsAg, Anti-HBc, Anti-CMV, Syphilis , es un control multimarcaador interno diseñado para equipos de bancos de sangre, este control , los cuales son estables hasta la fecha de vencimiento impresa, poseen un rango positivo muy cercano al punto de corte o cut-off, el cual hace que se compruebe el límite mínimo de detección de la prueba. Presentación de 6 frascos x 3.5ml.	X	
2			Las fichas técnicas son las correctas según lo solicitado para procesar el Control de Calidad Débil Positivo de Inmunoserología.	X	

LA CALIFICACIÓN TECNICA DE LA PROPUESTA EVALUADA ES **“ADMITIDA”** EN EL GRUPO N° 5, POR CUMPLIR CON LO DISPUESTO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES.

PROPONENTE GRUPO N°5 REACTIVOS PROCESAMIENTO DEL CONTROL DE CALIDAD DEBIL POSITIVO DE INMUNOSEROLOGIAS
Quik Quality Is The key S.A.S



De acuerdo al informe de cierre del proceso SS23-614, presentaron oferta en Bionexo, pero no aportaron documentos técnicos para su evaluación,

LA CALIFICACIÓN TÉCNICA DE LA PROPUESTA EVALUADA ES **“NO ADMITIDA”** EN EL **GRUPO N° 5**, POR NO CUMPLIR CON LO DISPUESTO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES.

5

ORIGINAL FIRMADO

MARIBEL TRUJILLO BOTELLO
Subgerente de Servicios de Salud

ELSIE ENTRENA MUTIS
Directora Banco de Sangre