

## EVALUACIÓN JURÍDICA

Evaluación jurídica, **INVITACIÓN DIRECTA 056 de 2017, “PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE, PROCESAMIENTO DE EXÁMENES E INFORME DE RESULTADOS PRELIMINARES Y FINALES, DE EXÁMENES DE PRIMER, SEGUNDO Y TERCER NIVEL QUE NO SE REALIZAN EN EL LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL MARIO GAITÁN YANGUAS”**

Agosto de 2017.

DOCUMENTOS	PROPONENTE		PROPONENTE	
	ANDREAS ROTHSTEIN S.A.S		COLCAN S.A.S	
	ACREDITA		ACREDITA	
Representante Legal	ORLAIDA CATALINA SALGADO VILLAMIL		ABDON MARCELO ANDRADE CHAVEZ	
CONDICIONES		FOLIO		FOLIO
Fotocopia de la Cédula Ciudadanía del Representante Legal.	SI	1	N/A	-
Si es Extranjero: cédula de extranjería, pasaporte vigente para titulares de visa de turista o visitante (de acuerdo con las normas migratorias vigentes)	N/A	-	SI	4
Certificado de Existencia y Representación Legal y Matricula Mercantil.	SI	2-4	SI	5-12
Libreta militar, en caso de que sea hombre menor de 50 años.	N/A	-	N/A	-
Antecedentes Procuraduría General de la Nación.	SI	12 Y 13	SI	52 Y 53
Registro Único Tributario.	SI	5	SI	13
Antecedentes Contraloría General de la República.	SI	10 Y 11	SI	49 Y 50
Declaración Juramentada de no estar incurso de inhabilidades ni incompatibilidades.	SI	6	SI	30
Certificación de pago de aportes. (Ley 789 de 2002).	SI	7 Y 101	SI	31
Antecedentes Judiciales	SI	Entidad verifica	SI	51
	<b>CUMPLE</b>		<b>CUMPLE</b>	

**Original Firmado**  
**JORGE ALBERTO GARCÍA GONZÁLEZ**  
**ABOGADO CONTRATACIÓN**

**Original Firmado**  
**DIANA VILLANI LADINO**  
**ASESORA JURÍDICA**

Soacha, 31 de agosto de 2017.

**Doctora**  
**DIANA VILLANI LADINO.**  
**Asesora Jurídica**  
**E.S.E Hospital Mario Gaitan Yanguas de Soacha.**

Cordial saludo,

Después de la revisión de las especificaciones técnicas de las dos propuestas de los dos oferentes a la invitación directa N° 056-2017, esta arroja los siguientes resultados:

### **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

#### **CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:**

1. Debe estar habilitado por la entidad competente para tal efecto, constancia que anexara a la para verificación.
2. El Laboratorio que se postule debe poseer un Programa de Control de Calidad, tanto Interno como Externo, presentara la certificación correspondiente, y anexará a manera de información y para análisis algunos resultados recientes.
3. Dentro de la fase pre y post analítica para la validación correcta de resultados debe realizar controles internos primera y tercera opinión que le permita realizar evaluación interlaboratorios mediante software especializado, donde se comparen con medias universales. Realizar el análisis de los reportes del control de calidad y toma de medidas correctivas documentadas.
4. Es compromiso del ofertante que debe presentar por escrito, para estricto cumplimiento de la normatividad vigente, ofrecer servicios confiables y oportunos que atiendan a las necesidades de la institución y de los pacientes
5. Sin generar costos adicionales a los pactados en el contrato; el laboratorio de referencia asignado debe garantizar el servicio de mensajería para la recolección de muestras de Lunes a Domingo a partir de las: 10:00 a.m.
6. Tener definido el procedimiento para transporte y recolección de muestras, soportando la oferta con el Manual o proceso aprobado y validado, dando cumplimiento a los estándares de habilitación lo cuales son auditados permanentemente por las E.P.S. con las cuales tiene contrato la institución.
7. Los resultados deben ser entregados en un término no mayor a 24 horas con excepción de aquellos que por su procesamiento exijan un número mayor, se deberá garantizar el informe de resultados preliminares en caso de cultivos.
8. El ofertante deberá garantizar consulta de resultados por página Web, o el mecanismo que ellos asignen para la consulta oportuna de resultados y resultados preliminares..



9. Debe garantizar visita de verificación de cumplimiento de estándares, por parte de la Institución.
10. Se deberá certificar por escrito el nombre del referente o contacto a través de quién se resolverán las inquietudes y harán las solicitudes a que haya lugar.

**PROPUESTA DE: LABORATORIO CLINICO ANDREAS ROTHTEIN**

**CRITERIOS DE SELECCIÓN (CUMPLE / NO CUMPLE)**

CRITERIO	CUMPLE	NO CUMPLE
Certificación de habilitación emitida por la entidad competente.	X	
Presentación de la certificación correspondiente, al control de calidad interno y externo, y anexará a manera de información y para análisis algunos resultados recientes.	X	
Certificar por escrito ,que en la fase pre analítica para la validación correcta de resultados se realizan controles internos primera y tercera opinión que le permitan realizar evaluación interlaboratorios mediante software especializado, donde se comparen con medias universales	X	
Es compromiso del ofertante, presentar por escrito y para estricto cumplimiento de la normatividad vigente, la oferta de servicios confiables y oportunos que atiendan a las necesidades de la institución y de los pacientes, anexando el portafolio de exámenes en su totalidad	X	
Sin generar costos adicionales a los pactados en el contrato; el laboratorio de referencia asignado debe garantizar el servicio de mensajería para la recolección de muestras de Lunes a Domingo a partir de las: 10:00 a.m, certificación que debe presentar por escrito	X	
Presentar el procedimiento para transporte y recolección de muestras, soportándolo con el Manual o proceso aprobado y validado, dando cumplimiento a los estándares de habilitación; lo cuales son auditados permanentemente por las E.P.S. con las cuales tiene contrato la institución	X	
Garantizar por escrito la entrega de resultados en un término no mayor de dos días hábiles con excepción de aquellos que por su procesamiento exijan un número mayor de días	X	
El ofertante deberá certificar por escrito y garantizar consulta de resultados por página Web, o el mecanismo que ellos asignen para la consulta oportuna de resultados, anexando la presentación del módulo de consulta para tal efecto	X	
Debe garantizar visita de verificación de cumplimiento de estándares, por parte de la Institución	X	
Se deberá certificar por escrito nombre y teléfono del referente y/o contacto para resolver inquietudes relacionadas al contrato	X	
Se deberá anexar listado de reporte en días hábiles de cada uno de los analitos ofertados	X	
El reporte de VPH Virus del papiloma Humano deberá no ser mayor a siete días hábiles, certificación que se anexara por escrito	X	
El proponente deberá contar con un software compatible con el que tiene el HMGY (Labcore) o garantizar la compatibilidad de su software con el de la institución.	X	
El proponente debe estar en capacidad de relacionar la capacidad instalada ofrecida para la adecuada prestación de los servicios de salud requeridos, Incluyendo método HPLC (gold standar) para hemoglobinas glicosiladas y MIC para Urocultivos, siendo estos los dos test de mayor volumen de remisión, Adjuntar histograma de reporte actual de su	X	



CRITERIO	CUMPLE	NO CUMPLE
institución para hemoglobinas glicosiladas por método de HPLC y contrato con proveedor de esta tecnología		
Al momento de facturar debe presentar la Orden de remisión generada por HMGY de los servicios requeridos para el manejo de cada paciente, la cual debe contener los siguientes datos: nombre del paciente e Identificación y como el portafolio de todos los servicios debe incluir los CUPS con la nueva resolución 5975 de 2016 del Ministerio de la Protección Social	X	

Se deberá anexar listado de reporte en días de cada uno de los analitos ofertados, que no debe superar las 24 horas para aquellos de procesamiento rutinario como hemoglobinas glicosiladas, proteinurias, microalbuminarias, FSH, LDH, Calcio, Magnesio, Ácido Láctico, Dimero D, y más de 24 horas en aquellos que así lo amerite: Virus del Papiloma Humano, Cultivos, etc..

ANALITO	REPORTE NUMERO DE DÍAS
ACIDO FOLICO	3
ACIDO LACTICO	1
ACIDO VALPROICO	3
ACIDO VANILMANDELICO	4
ACTH	
ADRENOCORTICOTROPICA	8
ADA	8
ADN VIRUS PAPILOMA (VPH) 28 Cepas	7
ALDOSTERONA	8
ALFA FETO PROTEINA SERICA	3
ALFA FETOPROTEINA	3
ANFETAMINAS	2
ANTI DNA	4
ANTICOAGULANTE LUPICO COMPLETO	5
ANTICUERPOS ANTI SCL-70	4
ANTICUERPOS ANTI.FOSFOLIPIDOS Ig G	3
ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINA IG A	3
ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINA IG G	3
ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINA IG M	3
ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDOS Ig M	3
ANTICUERPOS ANTINUCLEARES	4
ANTICUERPOS ANTITIGLOBULINA	3
ANTICUERPOS ANTITIROIDEOS MICROSOMALES	3
ANTICUERPOS IG M PARA LEPTOSPIRA	4
ANTICUERPOS IGG HEPATITIS C	3
ANTICUERPOS RPN	3
ANTICUERPOS SM	3
ANTICUERPOS SSA (RO)	3
ANTICUERPOS SSB (LA)	3
ANTICUERPOS TRIPANOSOMA	8
ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO	2

ANALITO	REPORTE NUMERO DE DÍAS
ANTIGENO 19-9 CANCER TUBO DIGESTIVO	3
ANTIGENOS BACTERIANOS	3
BENZODIAZEPINAS	2
CA 125 PARA CANCER DE OVARIO	2
CALCIO COLORIMETRICO	1
CANABINOIDES CUANTITATIVA	6
CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DE HIERRO	1
CARBAMAZEPINA	3
CARGA VIRAL HEPATITIS B	6
CARGA VIRAL HIV	6
CHAGAS ANTICUERPOS	8
CITOMEGALOVIRUS IgG	3
CITOMEGALOVIRUS IGM	3
CITOQUIMICO CEFALORRAQUIDEO	2
CITOQUIMICO PLEURAL	2
COCAINA EN ORINA	2
COMPLEMENTO C4	4
COMPLEMENTO C3	4
COPROCULTIVO	2
CORTISOL EN ORINA	2
CORTISOL AM	2
CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS	2
CRIPTOCOC O	1
CRIPTOSPORIDIUM	1
CULTIVO GERMENES COMUNES Y A/B	4
DENGUE IGM	3
DESHIDROGENASA LACTICA	1
DIMERO D	1
ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SERICAS	4
EPSTEIN BARR CADA ANTICUERPO	3
ESTRADIOL	1
FERRITINA	1
FIBRINOGENO	1
FOSFORO	1
FTA	2



ANALITO	REPORTE NUMERO DE DÍAS
GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	1
HEMOCULTIVO	7
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1
HEPATITIS A IG M	4
HEPATITIS B ANTI CORE	3
HEPATITIS B ANTICUERPO S	3
HEPATITIS B ANTIGENO E	8
HEPATITIS C	3
HERPES 1 IGG	3
HERPES 2 IGG	3
HERPES II Ig M	3
HIERRO TOTAL	1
HORMONA SOMATOTROPICA CRECIMIENTO	1
HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	1
HORMONA LUTEINIZANTE	1
INMUNOGLOBULINA A	4
INMUNOGLOBULINA E	4
INMUNOGLOBULINA G	4
INMUNOGLOBULINA M	4
INSULINA CADA MUESTRA	1
LINFOCITOS CD3	4
LINFOCITOS CD4	4
LINFOCITOS CD8	4
LITIO NIVELES SERICOS	1
MAGNESIO	1
MICROALBUMINURIA AL AZAR O EN 24 HORAS	1
PARATHORMONA PTH	1
PEROXIDASA	3
PROLACTINA	1
PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	1
RENINA	8
RUBEOLA Ig G	2
RUBEOLA Ig M	2
SOMATOMEDINA C	4
TESTOSTERONA TOTAL	1
TRANSFERRINA	2
TRIIODOTIRONINA T3 LIBRE	1
UROCULTIVO RTO COL Y A/B + MIC	4
VITAMINA B12	3
VITAMINA D 25	3
WESTERN BLOT	8



**PROPUESTA DE: LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ COLCAN SAS.**

**CRITERIOS DE SELECCIÓN (CUMPLE / NO CUMPLE)**

CRITERIO	CUMPL E	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Certificación de habilitación emitida por la entidad competente.	X		
Presentación de la certificación correspondiente, al control de calidad interno y externo, y anexará a manera de información y para análisis algunos resultados recientes.	X		
Certificar por escrito ,que en la fase pre analítica para la validación correcta de resultados se realizan controles internos primera y tercera opinión que le permitan realizar evaluación interlaboratorios mediante software especializado, donde se comparen con medias universales	X		
Es compromiso del ofertante, presentar por escrito y para estricto cumplimiento de la normatividad vigente, la oferta de servicios confiables y oportunos que atiendan a las necesidades de la institución y de los pacientes, anexando el portafolio de exámenes en su totalidad	X		
Sin generar costos adicionales a los pactados en el contrato; el laboratorio de referencia asignado debe garantizar el servicio de mensajería para la recolección de muestras de Lunes a Domingo a partir de las: 10:00 a.m, certificación que debe presentar por escrito	X		
Presentar el procedimiento para transporte y recolección de muestras, soportándolo con el Manual o proceso aprobado y validado, dando cumplimiento a los estándares de habilitación; lo cuales son auditados permanentemente por las E.P.S. con las cuales tiene contrato la institución	X		
Garantizar por escrito la entrega de resultados en un término no mayor de dos días hábiles con excepción de aquellos que por su procesamiento exijan un número mayor de días	X		
El ofertante deberá certificar por escrito y garantizar consulta de resultados por página Web, o el mecanismo que ellos asignen para la consulta oportuna de resultados, anexando la presentación del módulo de consulta para tal efecto	X		
Debe garantizar visita de verificación de cumplimiento de estándares, por parte de la Institución	X		
Se deberá certificar por escrito nombre y teléfono del referente y/o contacto para resolver inquietudes relacionadas al contrato	X		
Se deberá anexar listado de reporte en días hábiles de cada uno de los analitos ofertados	X		
El reporte de VPH Virus del papiloma Humano deberá no ser mayor a siete días hábiles, certificación que se anexara por escrito	X		



CRITERIO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
El proponente deberá contar con un software compatible con el que tiene el HMGY (Labcore) o garantizar la compatibilidad de su software con el de la institución.	X		
El proponente debe estar en capacidad de relacionar la capacidad instalada ofrecida para la adecuada prestación de los servicios de salud requeridos, Incluyendo método HPLC (gold standar) para hemoglobinas glicosiladas y MIC para Urocultivos, siendo estos los dos test de mayor volumen de remisión, Adjuntar histograma de reporte actual de su institución para hemoglobinas glicosiladas por método de HPLC y contrato con proveedor de esta tecnología		X	La certificación que anexan luego de haber subsanado, corresponde al método Hplc pero el Histograma de Reporte de la hemoglobina glicosilada corresponde al método electroforesis capilar, no siendo congruente con lo solicitado por la ESE
Al momento de facturar debe presentar la Orden de remisión generada por HMGY de los servicios requeridos para el manejo de cada paciente, la cual debe contener los siguientes datos: nombre del paciente e Identificación y como el portafolio de todos los servicios debe incluir los CUPS con la nueva resolución 5975 de 2016 del Ministerio de la Protección Social	X		

Se deberá anexar listado de reporte en días de cada uno de los analitos ofertados, que no debe superar las 24 horas para aquellos de procesamiento rutinario como hemoglobinas glicosiladas, proteinurias, microlbuminarias, FSH, LDH, Calcio, Magnesio, Ácido Láctico, Dimero D, y más de 24 horas en aquellos que así lo amerite: Virus del Papiloma Humano, Cultivos, etc..

ANALITO	REPORTE NUMERO DE DÍAS	ANALITO	REPORTE NUMERO DE DÍAS
ACIDO FOLICO	1	ANTICUERPOS	
ACIDO LACTICO	1	ANTITIGLOBULINA	1
ACIDO VALPROICO	1	ANTICUERPOS ANTITIROIDEOS	
ACIDO VANILMANDELICO	3	MICROSOMALES	1
ACTH		ANTICUERPOS IG M PARA	
ADRENOCORTICOTROPICA	1	LEPTOSPIRA	1
ADA	2	ANTICUERPOS IGG HEPATITIS C	1
ADN VIRUS PAPILOMA (VPH) 28		ANTICUERPOS RPN	1
Cepas	3	ANTICUERPOS SM	1
ALDOSTERONA	1	ANTICUERPOS SSA (RO)	1
ALFA FETO PROTEINA SERICA	1	ANTICUERPOS SSB (LA)	1
ALFA FETOPROTEINA	1	ANTICUERPOS TRIPANOSOMA	1
ANFETAMINAS	1	ANTIGENO	
ANTI DNA	3	CARCINOEMBRIONARIO	1
ANTICOAGULANTE LUPICO		ANTIGENO 19-9 CANCER TUBO	
COMPLETO	1	DIGESTIVO	1
ANTICUERPOS ANTI SCL-70	1	ANTIGENOS BACTERIANOS	1
ANTICUERPOS		BENZODIAZEPINAS	1
ANTI.FOSFOLIPIDOS Ig G	2	CA 125 PARA CANCER DE	
ANTICUERPOS		OVARIO	1
ANTICARDIOLIPINA IG A	1	CALCIO COLORIMETRICO	1
ANTICUERPOS		CANABINOIDES CUANTITATIVA	2
ANTICARDIOLIPINA IG G	1	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN	
ANTICUERPOS		DE HIERRO	1
ANTICARDIOLIPINA IG M	1	CARBAMAZEPINA	1
ANTICUERPOS		CARGA VIRAL HEPATITIS B	1
ANTIFOSFOLIPIDOS Ig M	2	CARGA VIRAL HIV	2
ANTICUERPOS ANTINUCLEARES	3	CHAGAS ANTICUERPOS	1



ANALITO	REPORTE NUMERO DE DÍAS	ANALITO	REPORTE NUMERO DE DÍAS
CITOMEGALOVIRUS IgG	1	RENINA	1
CITOMEGALOVIRUS IGM	1	RUBEOLA Ig G	1
CITOQUIMICO		RUBEOLA Ig M	1
CEFALORRAQUIDEO	1	SOMATOMEDINA C	1
CITOQUIMICO PLEURAL	1	TESTOSTERONA TOTAL	1
COCAINA EN ORINA	1	TRANSFERRINA	1
COMPLEMENTO C4	1	TRIYODOTIRONINA T3 LIBRE	1
COMPLEMENTO C3	1	UROCULTIVO RTO COL Y A/B + MIC	3
COPROCULTIVO	4	VITAMINA B12	1
CORTISOL EN ORINA	1	VITAMINA D 25	1
CORTISOL AM	1	WESTERN BLOT	5
CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS	1		
CRIPTOCOC O	1		
CRIPTOSPORIDIUM	1		
CULTIVO GERMESES COMUNES Y A/B	3		
DENGUE IGM	1		
DESHIDROGENASA LACTICA	1		
DIMERO D	1		
ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SERICAS	3		
EPSTEIN BARR CADA ANTICUERPO	1		
ESTRADIOL	1		
FERRITINA	1		
FIBRINOGENO	1		
FOSFORO	1		
FTA	2		
GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	1		
HEMOCULTIVO	8		
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1		
HEPATITIS A IG M	1		
HEPATITIS B ANTI CORE	1		
HEPATITIS B ANTICUERPO S	1		
HEPATITIS B ANTIGENO E	1		
HEPATITIS C	1		
HERPES 1 IGG	1		
HERPES 2 IGG	1		
HERPES II Ig M	1		
HIERRO TOTAL	1		
HORMONA SOMATOTROPICA CRECIMIENTO	1		
HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	1		
HORMONA LUTEINIZANTE	1		
INMUNOGLOBULINA A	1		
INMUNOGLOBULINA E	1		
INMUNOGLOBULINA G	1		
INMUNOGLOBULINA M	1		
INSULINA CADA MUESTRA	1		
LINFOCITOS CD3	2		
LINFOCITOS CD4	2		
LINFOCITOS CD8	2		
LITIO NIVELES SERICOS	1		
MAGNESIO	1		
MICROALBUMINURIA AL AZAR O EN 24 HORAS	1		
PARATOHORMONA PTH	1		
PEROXIDASA	1		
PROLACTINA	1		
PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	1		



Una vez revisado el reporte en número de días de las dos propuestas, ambos laboratorios no superan las 24 horas para los reportes de los resultados de los analitos de procesamiento rutinario como hemoglobinas glicosiladas, proteinurias, microalbuminarias, FSH, LDH, Calcio, Magnesio, Ácido Láctico, Dímero D.

### CRITERIOS TÉCNICOS DE VALOR AGREGADO

El proponente que acredite hacer parte de comités o grupos de apoyo de la Secretaría a la que pertenece obtendrá 100 puntos como valor agregado.

Para este criterio el laboratorio clínico ANDREAS ROTHSTEIN certifica una delegada para presentar a la empresa en los comités- técnico- científicos de los entes de control. Por lo tanto se le asignan 100 puntos como valor agregado.

### PROPUESTA ECONÓMICA

La cotización se deberá presentar teniendo en cuenta los requerimientos técnicos solicitados. (Anexo Técnico - Económico)

Para la evaluación de este criterio sólo se tendrán en cuenta las PROPUESTAS que hayan sido ADMITIDAS JURÍDICAMENTE y que hayan CUMPLIDO con los requisitos TÉCNICOS.

El cual se deberá ofertar de acuerdo a la las especificaciones técnicas requeridas y de acuerdo con el anexo técnico económico.

Cuando el proponente omita incluir el IVA de un bien que esté gravado, se entiende que está incluido dentro del valor ofertado.

### LABORATORIO CLINICO ANDREAS ROTHSTEIN

ANALITO	PROMEDIO MENSUAL	REPORTE EN DÍAS	VALOR	VALOR PROMEDIO MENSUAL IVA INCLUIDO
ACIDO FÓLICO	10	3	18.000,00	180.000,00
ACIDO LACTICO	1	1	20.000,00	20.000,00
ACIDO VALPROICO	5	3	19.000,00	95.000,00
ACIDO VANILMANDELICO	1	4	27.900,00	27.900,00
ACTH ADRENOCORTICOTROPICA	1	8	23.000,00	23.000,00
ADA	3	8	23.900,00	71.700,00
ADN VIRUS PAPILOMA (VPH) 28 Cepas	4	7	95.000,00	380.000,00
ALDOSTERONA	1	8	29.900,00	29.900,00
ALFA FETO PROTEINA SERICA	9	3	21.900,00	197.100,00
ALFA FETOPROTEINA	4	3	21.900,00	87.600,00
ANFETAMINAS	2	2	16.000,00	32.000,00
ANTI DNA	12	4	19.000,00	228.000,00
ANTICOAGULANTE LUPICO COMPLETO	4	5	42.800,00	171.200,00
ANTICUERPOS ANTI SCL-70	1	4	26.600,00	26.600,00



ANALITO	PROMEDIO MENSUAL	REPORTE EN DÍAS	VALOR	VALOR PROMEDIO MENSUAL IVA INCLUIDO
ANTICUERPOS ANTI.FOSFOLIPIDOS Ig G	4	3	49.900,00	199.600,00
ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINA IG A	2	3	39.000,00	78.000,00
ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINA IG G	1	3	21.900,00	21.900,00
ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINA IG M	1	3	21.900,00	21.900,00
ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDOS Ig M	1	3	49.900,00	49.900,00
ANTICUERPOS ANTINUCLEARES	19	4	14.000,00	266.000,00
ANTICUERPOS ANTITIGLOBULINA	4	3	23.000,00	92.000,00
ANTICUERPOS ANTITIROIDEOS MICROSOMALES	2	3	23.000,00	46.000,00
ANTICUERPOS IG M PARA LEPTOSPIRA	1	4	31.900,00	31.900,00
ANTICUERPOS IGG HEPATITIS C	1	3	23.900,00	23.900,00
ANTICUERPOS RPN	11	3	21.900,00	240.900,00
ANTICUERPOS SM	11	3	21.900,00	240.900,00
ANTICUERPOS SSA (RO)	11	3	21.900,00	240.900,00
ANTICUERPOS SSB (LA)	11	3	21.900,00	240.900,00
ANTICUERPOS TRIPANOSOMA	1	8	23.900,00	23.900,00
ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO	14	2	20.000,00	280.000,00
ANTIGENO 19-9 CANCER TUBO DIGESTIVO	4	3	29.900,00	119.600,00
ANTIGENOS BACTERIANOS	1	3	54.900,00	54.900,00
BENZODIAZEPINAS	1	2	23.000,00	23.000,00
CA 125 PARA CANCER DE OVARIO	12	2	27.000,00	324.000,00
CALCIO COLORIMETRICO	25	1	3.800,00	95.000,00
CANABINOIDES CUANTITATIVA	4	6	49.400,00	197.600,00
CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DE HIERRO	2	1	20.000,00	40.000,00
CARBAMAZEPINA	1	3	20.000,00	20.000,00
CARGA VIRAL HEPATITIS B	1	6	249.400,00	249.400,00
CARGA VIRAL HIV	5	6	189.500,00	947.500,00
CHAGAS ANTICUERPOS	1	8	23.900,00	23.900,00
CITOMEGALOVIRUS IgG	3	3	15.000,00	45.000,00
CITOMEGALOVIRUS IGM	3	3	15.000,00	45.000,00
CITOQUIMICO CEFALORRAQUIDEO	3	2	20.000,00	60.000,00
CITOQUIMICO PLEURAL	2	2	20.000,00	40.000,00
COCAINA EN ORINA	3	2	16.000,00	48.000,00
COMPLEMENTO C4	10	4	15.000,00	150.000,00
COMPLEMENTO C3	12	4	15.000,00	180.000,00
COPROCULTIVO	3	2	25.000,00	75.000,00
CORTISOL EN ORINA	1	2	27.900,00	27.900,00
CORTISOL AM	3	2	18.000,00	54.000,00
CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS	1	2	18.000,00	18.000,00
CRIPTOCOC O	2	1	12.000,00	24.000,00
CRIPTOSPORIDIUM	1	1	12.000,00	12.000,00
CULTIVO GERMESES COMUNES Y A/B	23	4	25.000,00	575.000,00
DENGUE IGM	1	3	23.900,00	23.900,00
DESHIDROGENASA LACTICA	28	1	4.300,00	120.400,00
DIMERO D	5	1	35.000,00	175.000,00
ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SERICAS	2	4	23.000,00	46.000,00
EPSTEIN BARR CADA ANTICUERPO	1	3	20.000,00	20.000,00
ESTRADIOL	2	1	19.000,00	38.000,00



ANALITO	PROMEDIO MENSUAL	REPORTE EN DÍAS	VALOR	VALOR PROMEDIO MENSUAL IVA INCLUIDO
FERRITINA	14	1	15.000,00	210.000,00
FIBRINOGENO	1	1	15.000,00	15.000,00
FOSFORO	22	1	4.500,00	99.000,00
FTA	15	2	29.900,00	448.500,00
GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	2	1	8.000,00	16.000,00
HEMOCULTIVO	38	7	25.000,00	950.000,00
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	250	1	14.000,00	3.500.000,00
HEPATITIS A IG M	3	4	23.900,00	71.700,00
HEPATITIS B ANTI CORE	6	3	23.900,00	143.400,00
HEPATITIS B ANTICUERPO S	1	3	23.900,00	23.900,00
HEPATITIS B ANTIGENO E	3	8	23.900,00	71.700,00
HEPATITIS C	14	3	23.900,00	334.600,00
HERPES 1 IGG	1	3	18.000,00	18.000,00
HERPES 2 IGG	2	3	18.000,00	36.000,00
HERPES II Ig M	1	3	19.000,00	19.000,00
HIERRO TOTAL	7	1	7.000,00	49.000,00
HORMONA SOMATOTROPICA CRECIMIENTO	1	1	23.000,00	23.000,00
HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	11	1	18.000,00	198.000,00
HORMONA LUTEINIZANTE	10	1	18.000,00	180.000,00
INMUNOGLOBULINA A	13	4	18.000,00	234.000,00
INMUNOGLOBULINA E	19	4	18.000,00	342.000,00
INMUNOGLOBULINA G	3	4	18.000,00	54.000,00
INMUNOGLOBULINA M	3	4	18.000,00	54.000,00
INSULINA CADA MUESTRA	1	1	20.000,00	20.000,00
LINFOCITOS CD3	1	4	149.600,00	149.600,00
LINFOCITOS CD4	3	4	149.600,00	448.800,00
LINFOCITOS CD8	2	4	149.600,00	299.200,00
LITIO NIVELES SERICOS	1	1	8.000,00	8.000,00
MAGNESIO	14	1	7.000,00	98.000,00
MICROALBUMINURIA AL AZAR O EN 24 HORAS	71	1	16.000,00	1.136.000,00
PARATOHORMONA PTH	17	1	29.900,00	508.300,00
PEROXIDASA	2	3	23.000,00	46.000,00
PROLACTINA	9	1	17.000,00	153.000,00
PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	39	1	4.500,00	175.500,00
RENINA	1	8	54.900,00	54.900,00
RUBEOLA Ig G	1	2	19.000,00	19.000,00
RUBEOLA Ig M	1	2	19.000,00	19.000,00
SOMATOMEDINA C	1	4	35.000,00	35.000,00
TESTOSTERONA TOTAL	1	1	21.900,00	21.900,00
TRANSFERRINA	7	2	16.000,00	112.000,00
TRIYODOTIRONINA T3 LIBRE	2	1	16.000,00	32.000,00
UROCULTIVO RTO COL Y A/B + MIC	400	4	21.000,00	8.400.000,00
VITAMINA B12	11	3	20.000,00	220.000,00
VITAMINA D 25	6	3	44.900,00	269.400,00
WESTERN BLOT	1	8	129.700,00	129.700,00
<b>TOTAL</b>			<b>3.300.200,00</b>	<b>26.986.800,00</b>



**LABORATORIO CLÍNICO: ANDRADE NARVAEZ COLCAN SAS.**

ANALITO	PROMEDIO MENSUAL	REPORTE EN DÍAS	VALOR	VALOR PROMEDIO MENSUAL IVA INCLUIDO
ACIDO FÓLICO	10	1	16.000,00	160.000,00
ACIDO LACTICO	1	1	17.000,00	17.000,00
ACIDO VALPROICO	5	1	15.000,00	75.000,00
ACIDO VANILMANDELICO	1	3	28.000,00	28.000,00
ACTH ADRENOCORTICOTROPICA	1	1	21.000,00	21.000,00
ADA	3	2	18.000,00	54.000,00
ADN VIRUS PAPILOMA (VPH) 28 Cepas	4	3	130.000,00	520.000,00
ALDOSTERONA	1	1	29.000,00	29.000,00
ALFA FETO PROTEINA SERICA	9	1	17.000,00	153.000,00
ALFA FETOPROTEINA	4	1	17.000,00	68.000,00
ANFETAMINAS	2	1	12.000,00	24.000,00
ANTI DNA	12	3	17.000,00	204.000,00
ANTICOAGULANTE LÚPICO COMPLETO	4	1	48.000,00	192.000,00
ANTICUERPOS ANTI SCL-70	1	1	22.000,00	22.000,00
ANTICUERPOS ANTI.FOSFOLIPIDOS Ig G	4	2	51.000,00	204.000,00
ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINA IG A	2	1	33.000,00	66.000,00
ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINA IG G	1	1	20.500,00	20.500,00
ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINA IG M	1	1	20.000,00	20.000,00
ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDOS Ig M	1	2	51.000,00	51.000,00
ANTICUERPOS ANTINUCLEARES	19	3	11.500,00	218.500,00
ANTICUERPOS ANTITIGLOBULINA	4	1	19.000,00	76.000,00
ANTICUERPOS ANTITIROIDEOS MICROSOMALES	2	1	19.000,00	38.000,00
ANTICUERPOS IG M PARA LEPTOSPIRA	1	1	29.000,00	29.000,00
ANTICUERPOS IGG HEPATITIS C	1	1	22.000,00	22.000,00
ANTICUERPOS RPN	11	1	18.500,00	203.500,00
ANTICUERPOS SM	11	1	18.500,00	203.500,00
ANTICUERPOS SSA (RO)	11	1	18.500,00	203.500,00



ANALITO	PROMEDIO MENSUAL	REPORTE EN DÍAS	VALOR	VALOR PROMEDIO MENSUAL IVA INCLUIDO
ANTICUERPOS SSB (LA)	11	1	18.500,00	203.500,00
ANTICUERPOS TRIPANOSOMA	1	1	21.000,00	21.000,00
ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO	14	1	18.500,00	259.000,00
ANTIGENO 19-9 CÁNCER TUBO DIGESTIVO	4	1	27.000,00	108.000,00
ANTIGENOS BACTERIANOS	1	1	42.000,00	42.000,00
BENZODIAZEPINAS	1	1	23.000,00	23.000,00
CA 125 PARA CÁNCER DE OVARIO	12	1	21.000,00	252.000,00
CALCIO COLORIMÉTRICO	25	1	2.800,00	70.000,00
CANABINOIDES CUANTITATIVA	4	2	32.000,00	128.000,00
CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DE HIERRO	2	1	15.000,00	30.000,00
CARBAMAZEPINA	1	1	17.000,00	17.000,00
CARGA VIRAL HEPATITIS B	1	1	210.000,00	210.000,00
CARGA VIRAL HIV	5	2	140.000,00	700.000,00
CHAGAS ANTICUERPOS	1	1	21.000,00	21.000,00
CITOMEGALOVIRUS IgG	3	1	13.000,00	39.000,00
CITOMEGALOVIRUS IGM	3	1	13.000,00	39.000,00
CITOQUÍMICO CEFALORRAQUÍDEO	3	1	21.000,00	63.000,00
CITOQUÍMICO PLEURAL	2	1	20.000,00	40.000,00
COCAINA EN ORINA	3	1	12.000,00	36.000,00
COMPLEMENTO C4	10	1	12.000,00	120.000,00
COMPLEMENTO C3	12	1	12.000,00	144.000,00
COPROCULTIVO	3	4	27.000,00	81.000,00
CORTISOL EN ORINA	1	1	21.000,00	21.000,00
CORTISOL AM	3	1	16.000,00	48.000,00
CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS	1	1	21.000,00	21.000,00
CRÍPTOCOC O	2	1	12.000,00	24.000,00
CRÍPTOSPORIDIUM	1	1	8.000,00	8.000,00
CULTIVO GERMESES COMUNES Y A/B	23	3	20.500,00	471.500,00
DENGUE IGM	1	1	20.000,00	20.000,00
DESHIDROGENASA LÁCTICA	28	1	4.000,00	112.000,00



ANALITO	PROMEDIO MENSUAL	REPORTE EN DÍAS	VALOR	VALOR PROMEDIO MENSUAL IVA INCLUIDO
DIMERO D	5	1	35.000,00	175.000,00
ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SERICAS	2	3	16.000,00	32.000,00
EPSTEIN BARR igG	1	1	15.000,00	15.000,00
EPSTEIN BARR igM	1	1	15.000,00	15.000,00
ESTRADIOL	2	1	16.000,00	32.000,00
FERRITINA	14	1	12.900,00	180.600,00
FIBRINOGENO	1	1	9.000,00	9.000,00
FOSFORO	22	1	3.100,00	68.200,00
FTA	15	2	13.500,00	202.500,00
GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	2	1	6.500,00	13.000,00
HEMOCULTIVO	38	8	28.000,00	1.064.000,00
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	250	1	12.500,00	3.125.000,00
HEPATITIS A IG M	3	1	19.500,00	58.500,00
HEPATITIS B ANTI CORE	6	1	20.500,00	123.000,00
HEPATITIS B ANTICUERPO S	1	1	20.000,00	20.000,00
HEPATITIS B ANTIGENO E	3	1	20.500,00	61.500,00
HEPATITIS C	14	1	22.000,00	308.000,00
HERPES 1 IGG	1	1	16.000,00	16.000,00
HERPES 2 IGG	2	1	16.000,00	32.000,00
HERPES II Ig M	1	1	16.000,00	16.000,00
HIERRO TOTAL	7	1	6.300,00	44.100,00
HORMONA SOMATOTROPICA CRECIMIENTO	1	1	20.000,00	20.000,00
HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	11	1	14.000,00	154.000,00
HORMONA LUTEINIZANTE	10	1	13.000,00	130.000,00
INMUNOGLOBULINA A	13	1	13.000,00	169.000,00
INMUNOGLOBULINA E	19	1	13.000,00	247.000,00
INMUNOGLOBULINA G	3	1	13.000,00	39.000,00
INMUNOGLOBULINA M	3	1	13.000,00	39.000,00
INSULINA CADA MUESTRA	1	1	15.000,00	15.000,00
LINFOCITOS CD3	1	2	78.000,00	78.000,00



ANALITO	PROMEDIO MENSUAL	REPORTE EN DÍAS	VALOR	VALOR PROMEDIO MENSUAL IVA INCLUIDO
LINFOCITOS CD4	3	2	78.000,00	234.000,00
LINFOCITOS CD8	2	2	78.000,00	156.000,00
LITIO NIVELES SERICOS	1	1	5.600,00	5.600,00
MAGNESIO	14	1	5.300,00	74.200,00
MICROALBUMINURIA AL AZAR O EN 24 HORAS	71	1	11.300,00	802.300,00
PARATHORMONA PTH	17	1	24.000,00	408.000,00
PEROXIDASA	2	1	20.000,00	40.000,00
PROLACTINA	9	1	13.000,00	117.000,00
PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	39	1	3.500,00	136.500,00
RENINA	1	1	45.000,00	45.000,00
RUBEOLA Ig G	1	1	17.000,00	17.000,00
RUBEOLA Ig M	1	1	17.000,00	17.000,00
SOMATOMEDINA C	1	1	30.000,00	30.000,00
TESTOSTERONA TOTAL	1	1	20.000,00	20.000,00
TRANSFERRINA	7	1	11.000,00	77.000,00
TRIODOTIRONINA T3 LIBRE	2	1	12.000,00	24.000,00
UROCULTIVO RTO COL Y A/B + MIC	400	3	19.000,00	7.600.000,00
VITAMINA B12	11	1	19.500,00	214.500,00
VITAMINA D 25	6	1	45.000,00	270.000,00
WESTERN BLOT	1	5	120.000,00	120.000,00
<b>TOTAL</b>			<b>2.725.300,00</b>	<b>23.204.000,00</b>

## EVALUACIÓN ECONÓMICA

Análisis Económico (Total 500 puntos).

La mayor calificación la obtendrá la propuesta más económica, las demás propuestas recibirán la calificación que corresponda, después de hacer una regla de tres simple.

LABORATORIO	TOTAL (VALOR)	TOTAL (VALOR PROMEDIO MENSUAL IVA INCLUIDO)
ANDREAS ROTHSTEIN	3.300.200,00	26.986.800,00
ANDRADE NARVAEZ COLCAN SAS.	2.710.300,00	23.204.000,00



Después de revisar las propuesta económica presentada por el laboratorio Clínico ANDRADE NARVAEZ COLCAN SAS. Se debe resaltar que frente al ítem EPSTEIN BARR cada anticuerpo, el proponente ofertó EPSTEIN BARR igG y EPSTEIN BARR igM alterando el anexo técnico económico definido por la institución, Por lo anterior no se le asigna puntaje.

Así las cosas al proponente ANDREAS ROTHSTEIN se le asignan 500 puntos.

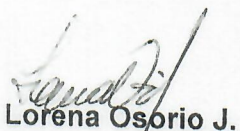
Evaluación técnica	
ANDREAS ROTHSTEIN	ANDRADE NARVAEZ COLCAN SAS.
CUMPLE	NO CUMPLE

#### Tabla de puntos

LABORATORIO Criterio	ANDREAS ROTHSTEIN	ANDRADE NARVAEZ COLCAN SAS.
El proponente que acredite hacer parte de comités o grupos de apoyo de la Secretaría a la que pertenece obtendrá 100 puntos como valor agregado.	100	0
Análisis Económico	500	0
Total	600	0

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



Lorena Osorio J.

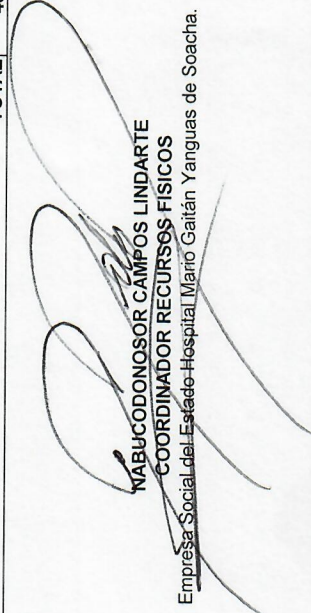
Microbióloga Profesional especializado





EVALUACION DE EXPERIENCIA PARA INVITACION DIRECTA No 056 DE 2017					
CRITERIO DE EXPERIENCIA					
para efectos de sw calificación el proponente deberá acreditar experiencia en contratos ejecutados durante los tres (3) años	TIEMPO DEL CONTRATO	VALOR	PUNTAJE	OBSERVACION	
ANDREAS ROTHSTEIN LABORATORIO DE INVESTIGACION HORMONAL LIH.S.A.	36 MESES	864,000,000	200	Folio 96	
INSTITUTO DE REFERENCIA ANDINO S.A.S	36 MESES	384,000,000	200	Folio 97	
TOTAL			400		

Agosto 31 de 2017

  
YABUCODONOSOR CAMPOS LINDARTE  
COORDINADOR RECURSOS FÍSICOS  
Empresa Social del Estado Hospital Mario Gaitán Yanguas de Soacha.



## CONSOLIDADO DE RESULTADOS INVITACIÓN DIRECTA 056 - 2017

**“PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE, PROCESAMIENTO DE EXÁMENES E INFORME DE RESULTADOS PRELIMINARES Y FINALES, DE EXÁMENES DE PRIMER, SEGUNDO Y TERCER NIVEL QUE NO SE REALIZAN EN EL LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL MARIO GAITÁN YANGUAS”**

La E.S.E Hospital Mario Gaitán Yanguas, se permite informar que una vez realizadas las evaluaciones al proponente participante en el presente proceso, el resultado es el siguiente:

	OFERENTE	OFERENTE
EVALUACIÓN	ANDREAS ROTHSTEIN S.A.S	COLCAN S.A.S
EVALUACIÓN JURÍDICA	CUMPLE	CUMPLE
EVALUACIÓN TÉCNICA	CUMPLE	NO CUMPLE
EVALUACIÓN DE EXPERIENCIA	400 PUNTOS	NO SE EVALÚA
EVALUACIÓN DE VALOR AGREGADO	100 PUNTOS	0
OFERTA ECONÓMICA	500 PUNTOS	0
RESULTADO	1.000 PUNTOS	NO CUMPLE

ORIGINAL FIRMADO  
**LUIS EFRAÍN FERNÁNDEZ OTÁLORA**  
GERENTE  
E.S.E HOSPITAL MARIO GAITÁN YANGUAS DE SOACHA

Soacha- Cundinamarca, a los treinta y un (31) días de agosto de 2017

*Dr. Jorge Alberto García González – Abogado de Contratación  
V/B. Dra. Diana Villani Ladino – Asesora Jurídica  
V/B. Dr. Pedro Enrique Chaves – Subgerente Administrativo*

Empresa Social del Estado Hospital Mario Gaitán Yanguas de Soacha.  
PBX 7312230. email: [hmgysocha@yahoo.com](mailto:hmgysocha@yahoo.com) - [hsoacha@cundinamarca.gov.co](mailto:hsoacha@cundinamarca.gov.co)  
Calle 13 No 9-85. Calle 13 No 10-48.  
Soacha –Cundinamarca