

**FORMATO DE CALIFICACION DE INVITACION PUBLICA DE LABORATORIO CLINICO
REGIONAL OCCIDENTE**

| REQUISITOS TÉCNICOS HABILITANTES | | | | | |
|--|---------------|-------------------|-------------------|-------------------|--|
| COLCAN | | | | | |
| EXPERIENCIA DEL PROPONENTE | CUMPLE | NO CUMPLE | | | OBSERVACIONES |
| Laboratorio Clínico de alta complejidad 2 años de experiencia | X | | | | |
| Toma de muestras de Laboratorio Clínico 2 años de experiencia | X | | | | |
| Tamización de cáncer de cuello uterino 2 años de experiencia | X | | | | |
| | | CONTRATO 1 | CONTRATO 2 | CONTRATO 3 | OBSERVACIONES |
| Nombre del contratante | X | X | X | X | |
| Nombre del contratista | X | X | X | X | |
| Objeto | X | X | X | X | |
| Valor del Contrato | X | X | X | X | |
| Ejecución: Más del 50% del contrato principal a la fecha de la certificación | X | X | X | X | |
| Plazo de ejecución: Mínimo tres (03) meses por contrato | X | X | X | X | |
| Fecha de suscripción | X | X | X | X | |
| Alcance u obligaciones | X | X | X | X | |
| Fecha de iniciación de actividades | X | X | X | X | |
| Servicios de salud prestados | X | X | X | X | |
| Fecha de terminación | X | X | X | X | |
| Fecha de la certificación | X | X | X | X | |
| | | 2016 | 2017 | | OBSERVACIONES |
| Pruebas de desempeño Indirecto satisfactorias del Programa de Tuberculosis del INS | NO | X | | | NO ADJUNTAN RESULTADOS DE PRUEBAS INDIRECTAS DE TB DE 2016 |
| HABILITACION DE SERVICIOS | CUMPLE | NO CUMPLE | | | OBSERVACIONES |
| REPS 712 Toma de muestras de laboratorio, 3 AÑOS | X | | | | |
| REPS 706 Laboratorio Clínico de baja, mediana y alta complejidad; 3 AÑOS | X | | | | |
| REPS 746 Tamización de Cáncer de Cuello uterino; 3 AÑOS | X | | | | |
| TALENTO HUMANO | CUMPLE | NO CUMPLE | | | OBSERVACIONES |
| Referente del Proyecto, con perfil Bacteriólogo(a) con experiencia mínima de 3 años; Hoja de Vida con los soportes académicos (Formación de pregrado o inscripción en el ReTHUS) y las certificaciones que acrediten la experiencia requerida. | | | X | | NO ADJUNTA CERTIFICACIONES LABORALES DEL REFERENTE DEL CONTRATO |
| auxiliares de Laboratorio Clínico o de enfermería para toma de muestras de Laboratorio Clínico, con certificado de formación en toma de muestras; con experiencia certificada de 1 año | CUMPLE | NO CUMPLE | | | OBSERVACIONES |
| AUXILIAR 1 | | | X | | NO ADJUNTA CERTIFICACION DE FORMACION EN TOMA DE MUESTRAS |
| AUXILIAR 2 | | | X | | NO ADJUNTA CERTIFICACION DE FORMACION EN TOMA DE MUESTRAS |
| AUXILIAR 3 | X | | | | |
| AUXILIAR 4 | | | X | | NO ADJUNTA CERTIFICACION DE FORMACION EN TOMA DE MUESTRAS |
| AUXILIAR 5 | | | X | | NO ADJUNTA CERTIFICACION DE FORMACION EN TOMA DE MUESTRAS |
| AUXILIAR 6 | | | X | | NO ADJUNTA CERTIFICACION DE FORMACION EN TOMA DE MUESTRAS |
| AUXILIAR 7 | | | X | | NO ADJUNTA CERTIFICACION DE FORMACION EN TOMA DE MUESTRAS |
| AUXILIAR 8 | | | X | | NO ADJUNTA CERTIFICACION DE FORMACION EN TOMA DE MUESTRAS |
| AUXILIAR 9 | | | X | | NO ADJUNTA CERTIFICACION DE FORMACION EN TOMA DE MUESTRAS |
| AUXILIAR 10 | | | X | | NO ADJUNTA CERTIFICACION DE FORMACION EN TOMA DE MUESTRAS |

**FORMATO DE CALIFICACION DE INVITACION PUBLICA DE LABORATORIO CLINICO
REGIONAL OCCIDENTE**

| REQUISITOS TÉCNICOS HABILITANTES | | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---|---|
| COLCAN | | | | | |
| | CUMPLE | NO CUMPLE | | OBSERVACIONES | |
| un profesional Médico o enfermera o bacteriólogo o citohistotecnólogo o histocitotecnólogo, con certificado de formación en toma de citologías, 1 año exp en toma de Citologías Vaginales. | | X | | NO ADJUNTA CERTIFICACION DE FORMACION EN TOMA DE CITOLOGIAS | |
| | CUMPLE | NO CUMPLE | | OBSERVACIONES | |
| Listado de Talento Humano (Anexo 5) | | X | | NO ADJUNTAN ANEXO 5 DILIGENCIADO | |
| DOTACION | CUMPLE | NO CUMPLE | | OBSERVACIONES | |
| Anexo 6 Dotación | X | | | | |
| 6 CENTRIFUGAS FIJAS | X | | | | |
| 2 CENTRIFUGAS PORTATILES | X | | | | |
| 6 NEVERAS DE TRANSPORTE DE MUESTRAS CON PAQUETES REFRIGERANTES Y TERMOMETROS | | X | | NO GARANTIZAN NEVERAS, TERMOMETROS Y PAQUETES REFRIGERANTES | |
| 8 GLUCOMETROS | X | | | | |
| PROCESOS PRIORITARIOS | CUMPLE | NO CUMPLE | | OBSERVACIONES | |
| Manual de toma, transporte, conservación y remisión de muestras de acuerdo con la normatividad vigente. | X | | | | |
| Manual de Bioseguridad ajustado a las características de la Toma de Muestras del Laboratorio Clínico. | X | | | | |
| Programa de seguridad del paciente el cual debe incluir el manejo de eventos adversos o reacciones que pueden presentar los pacientes antes, durante o después de la toma de muestra. | X | | | | |
| INTERDEPENDENCIA | NARIÑO | CAUCA | PUTUMAYO | VALLE DEL CAUCA | OBSERVACIONES |
| Centrales de procesamiento de muestras o puntos de acopio como mínimo en cada Departamento (Nariño, Cauca, Putumayo y Valle del Cauca) promesa de sociedad futura o Contrato con la ESE o IPS Local | X | NO | NA | X | PENDIENTE CONTRATO O PROMESA DE SOCIEDAD FUTURA CON CAUCA |
| | CONTRATO CON EMPRESA TRANSPORTADORA | CONTRATO CON ESE O IPS 1 | CONTRATO CON ESE O IPS 2 | | OBSERVACIONES |
| Contrato o convenio vigente con la empresa transportadora de Muestras de Laboratorio Clínico o propio. Certificación de experiencia satisfactoria en transporte de muestras biológicas 2 contratos suscritos con ESE o IPS con dos (2) años | X | X | X | | PROPIO, TAXIS VERDES Y DEPRISA |
| Nombre del contratante | X | X | X | | |
| Nombre del contratista | X | X | X | | |
| Objeto | X | X | X | | |
| Valor del Contrato | X | X | X | | |
| Ejecución: Más del 50% del contrato principal a la fecha de la certificación | X | X | X | | |
| Plazo de ejecución: Mínimo tres (03) meses por contrato | X | X | X | | |
| Fecha de suscripción | X | X | X | | |
| Alcance u obligaciones | X | X | X | | |
| Fecha de iniciación de actividades | X | X | X | | |
| Fecha de terminación | X | X | X | | |
| Fecha de la certificación | X | X | X | | |
| El Valor del contrato a certificar debe corresponder como mínimo al 50% del presupuesto oficial de la convocatoria | X | X | X | | |