

## **IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL BIEN**

### **Nombre:**

Pruebas rápidas en membrana para diagnóstico (HIV, Hepatitis B, Hepatitis C, Sífilis y HCG).

### **Código UNSPSC / Clasificación estandarizada:**

41116002

### **Uso específico del bien:**

Insumos utilizados en laboratorios clínicos para la detección cualitativa de enfermedades infecciosas y pruebas de embarazo mediante pruebas rápidas en formato de membrana.

### **Unidad de medida:**

Caja (25 pruebas por caja)

### **Descripción:**

Pruebas rápidas inmunocromatográficas en membrana para la detección de anticuerpos o antígenos en muestras biológicas (sangre total, suero u orina), utilizadas en diagnóstico clínico.

### **Características Específicas Del Bien**

- Pruebas rápidas tipo cassette o tira reactiva.
- Método inmunocromatográfico.
- Resultados en un tiempo aproximado de 10 a 20 minutos.
- Alta sensibilidad y especificidad.
- Uso sencillo, no requiere equipos automatizados.
- Incluye gotero, buffer y manual de uso.
- Almacenamiento a temperatura ambiente según fabricante.

### **Tipos de pruebas requeridas:**

- HIV
- Hepatitis B (HBsAg)
- Hepatitis C (HCV)
- Sífilis
- HCG (embarazo)

### Cantidades De La Unidad De Medida

<b>Código</b>	<b>Descripción</b>	<b>Unidad</b>	<b>Cantidad</b>
41116002	Membrana HIV rápido	Caja/25	200
41116002	Membrana Hepatitis C	Caja/25	240
41116002	Membrana Hepatitis B	Caja/25	300
41116002	Membrana Sífilis	Caja/25	40
41116002	Membrana HCG	Caja/25	30

### GARANTÍA

- Certificado de análisis por lote.
- Registro sanitario vigente.
- Fecha de vencimiento mínima de 12 meses.
- Reposición por defectos de fábrica.

### ESTÁNDARES DE CALIDAD

- Certificación para diagnóstico **in vitro**.
- Cumplimiento de normas internacionales (ISO, OMS o equivalentes).
- Alta sensibilidad y especificidad comprobada.

### PLAZO DE ENTREGA

Máximo 30 días calendario luego de la orden de compra.

### ROTULADO Y ETIQUETADO

Debe incluir:

- Nombre del producto
- Tipo de prueba

Hospital Universitario Docente Traumatológico Dr. Ney Arias Lora  
**Ficha Técnica Estandarizada**

- Número de lote
- Fecha de vencimiento
- Condiciones de almacenamiento
- Registro sanitario
- Fabricante y país de origen

### **CRITERIOS DE EVALUACIÓN**

- Cumplimiento técnico
- Registro sanitario
- Vida útil

### **Calidad del producto**

#### **CONTENIDO**

#### **Reactivos, controles y soluciones según listado.**

- Empaque original del fabricante.
- Certificados de calidad.

### **Condiciones de entrega:**

#### **Disponibilidad de los productos cotizados para entrega inmediata.**

Debe cotizar todas las cantidades y renglones solicitados.

Las entregas pudieran ser solicitadas de manera parcial según requerimientos del área solicitante.

Los Oferentes presentarán su Oferta en moneda nacional (pesos dominicanos, RD\$).

Las entregas se librarán en el lugar designado por la Entidad Contratante dentro del ámbito territorial de la República Dominicana y conforme al Cronograma de Entrega establecido. En caso de no especificarse, se entenderá que el lugar de entrega serán los almacenes del Hospital Traumatológico Dr. Ney Arias Lora.

Los Oferentes/Proponentes deberán estar inscritos en el Registro de Proveedores del Estado administrado por la **DIRECCIÓN GENERAL DE CONTRATACIONES PÚBLICAS**.

### **Condiciones de Pago**

En caso de que el adjudicatario del contrato sea una Micro, Pequeña y Mediana empresa (MIPYME) la entidad contratante deberá entregar un avance inicial correspondiente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato, para fortalecer su capacidad económica, contra la presentación de la garantía del buen uso del anticipo (la garantía debería ser ejecutable a primer

Hospital Universitario Docente Traumatológico Dr. Ney Arias Lora  
**Ficha Técnica Estandarizada**



requerimiento). La entidad contratante no podrá comprometerse a entregar, por concepto de avance, un porcentaje mayor al veinte por ciento (20%) del valor del contrato.

Los pagos se realizarán con posterioridad a las entregas, parciales y periódicas, verificadas y aprobadas, de los productos adquiridos o de los servicios brindados, en un plazo comprendido a 30 días a partir del recibimiento de la factura.

**Errores no subsanables:**

Los productos cotizados que no se correspondan con lo solicitado.  
Presentar ofertas con datos que le prevean una ventaja en el proceso.

**CREACIÓN:**

Fecha	Realizado por:	Aprobado Por:
		 Rosanne Y. Medina Subdirector-Financiero 
<b>Referencia:</b>		

**CONTROL DE CAMBIOS:**

No.	Fecha	Realizada /Aprobada por:	Descripción y Referencias:

**NOTA:** Las secciones “Creación” y “control de cambios” son de uso exclusivo de la Dirección General de Contrataciones Públicas.

Hospital Universitario Docente Traumatológico Dr. Ney Arias Lora  
**Ficha Técnica Estandarizada**

*No hay nada escrito después de esta línea*

---

Hospital Universitario Docente Traumatológico Dr. Ney Arias Lora  
**Ficha Técnica Estandarizada**

