

Consultas Realizadas

Licitación 476620 - SBEN 166-25 ADQUISICION DE REACTIVOS E INSUMOS CON EQUIPO EN COMODATO PARA LABORATORIOS DEL AREA INTERIOR

Consulta 1 - PLAN DE ENTREGA DE BIENES

Consulta	Fecha de Consulta	14-10-2025
Se solicita respetuosamente a la entidad convocante confirmar y/o aclarar el plazo establecido para la entrega de los bienes adjudicados, contado a partir de la suscripción del contrato correspondiente.		
Esta información resulta fundamental para una adecuada planificación logística y cumplimiento de los compromisos contractuales.		

Consulta 2 - lote 1

Consulta	Fecha de Consulta	20-10-2025
lote 1 item 5: Solicita: Dímero D con un valor predictivo negativo del 100%., certificado de FDA para la exclusión de trombosis venosa profunda y embolia pulmonar. Consultamos a la convocante permitir ofertar un producto con un valor predictivo negativo del 99,5 %		

Consulta 3 - lote 10 item 5

Consulta	Fecha de Consulta	20-10-2025
lote 10 item 5: Solicita: Dímero D con un valor predictivo negativo del 100%., certificado de FDA para la exclusión de trombosis venosa profunda y embolia pulmonar. Consultamos a la convocante permitir ofertar un producto con un valor predictivo negativo del 99,5 %		

Consulta 4 - EETT química clínica e inmunología

Consulta	Fecha de Consulta	20-10-2025
Para todos los lotes donde Solicita:01(un) Equipo totalmente automatizado para Química Clínica 01(un) Equipo totalmente automatizado para Inmunología. Consultamos a la convocante la posibilidad de ofrecer para todos los lotes alternativamente a lo requerido: "01 equipo totalmente automatiza integrado para química clínica e inmunología"		

Consulta 5 - lote 10

Consulta	Fecha de Consulta	20-10-2025
lote 10 : Solicita: Dímero D con un valor predictivo negativo del 100%., certificado de FDA para la exclusión de trombosis venosa profunda y embolia pulmonar. Consultamos a la convocante permitir ofertar un producto con un valor predictivo negativo del 99,5 %		

Consulta 6 - especificaciones tecnicas

Consulta	Fecha de Consulta	20-10-2025
Lote 1, lote 2, lote 3, lote 4, lote 5, lote 6, lote 7, lote 8, lote 9 : Solicita: Dímero D con un valor predictivo negativo del 100%, certificado de FDA para la exclusión de trombosis venosa profunda y embolia pulmonar. Consultamos a la convocante permitir ofertar un producto con un valor predictivo negativo del 99,5 %		

Consulta 7 - especificaciones tecnicas

Consulta	Fecha de Consulta	20-10-2025
Lote 4, lote 6, lote 7 Item 47, Item 92, lote 8 Item 69, lote 10 Item 1, item 46: Requiere: Capacidad de procesamiento: debe procesar un mínimo de 80 muestras por hora en modo cerrado y 70 muestras por hora en modo abierto con cargador y agitador, RACKS de muestras incorporados dentro del equipo. Consultamos si aceptarían un equipo que procese 60 muestras por hora en modo cerrado y modo abierto.		

Consulta 8 - Consultas generales

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
En las páginas 138/139 se solicita controles externos de calidad para todos los lotes, serían estos controles aplicables solo a los ítems con equipo en comodato de cada lote?		

Consulta 9 - Consultas generales

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
Se solicita a la convocante aclarar la sección donde indica: La Empresa adjudicada deberá brindar Cursos de Actualización en todas las Áreas que forman parte de la licitación (Área Hematología, Química, Inmunología, Serología, etc.), en la página 139, ya que esto se debe definir con un calendario previo y estipulado según necesidad y frecuencia del servicio.		

Consulta 10 - LOTE-1 UNIDAD SANITARIA DE SAN JUAN BAUTISTA MISIONES - Hemograma

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿Podría aclararse si el requisito de procesamiento mínimo de 70 muestras por hora en modo abierto incluye necesariamente la medición de reticulocitos y el uso de RACKS integrados dentro del equipo, o si se admite que dicha capacidad se cumpla en modo cerrado?		

Consulta 11 - LOTE-1 UNIDAD SANITARIA DE SAN JUAN BAUTISTA MISIONES - Hemograma

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿Se considera obligatorio que el equipo reporte el parámetro MRV (Mean Reticulocyte Volume), además de IRF, para cumplir con las "variaciones de reticulocitos" solicitadas? Si ya realiza la lectura y medición de reticulocitos.		

Consulta 12 - LOTE-1 UNIDAD SANITARIA DE SAN JUAN BAUTISTA MISIONES - Hemograma

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿La metodología "colorimetría" mencionada en el pliego se refiere exclusivamente a la medición de hemoglobina, o debe estar presente en otros parámetros del hemograma?		

Consulta 13 - LOTE-1 UNIDAD SANITARIA DE SAN JUAN BAUTISTA MISIONES - Hemograma

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿El equipo de backup debe ser idéntico en prestaciones al equipo principal, incluyendo medición de reticulocitos, o se admite que cumpla funciones básicas de hemograma sin reticulocitos?		

Consulta 14 - LOTE-1 UNIDAD SANITARIA DE SAN JUAN BAUTISTA MISIONES - Hemograma

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿El equipo de backup debe ser idéntico en prestaciones al equipo principal, incluyendo medición de reticulocitos, o se admite que cumpla funciones básicas de hemograma sin reticulocitos?		

Consulta 15 - LOTE-1 UNIDAD SANITARIA DE SAN JUAN BAUTISTA MISIONES - Hemograma

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
<ul style="list-style-type: none">Se solicita a la convocante considerar la revisión de las especificaciones técnicas establecidas para los equipos contadores hematológicos automatizados, en virtud de que ciertas características detalladas (como la inclusión obligatoria del parámetro MRV, el procesamiento mínimo en modo abierto con RACKs integrados, o la metodología combinada específica) podrían limitar la participación de oferentes que presentan equipos de marcas reconocidas internacionalmente. Dado que existen modelos que cumplen con la funcionalidad diagnóstica requerida, incluyendo medición de reticulocitos, NRBC, parámetros plaquetarios y conectividad LIS, pero que pueden diferir en la forma de presentación de ciertos parámetros o en la arquitectura de procesamiento, se solicita considerar la apertura de criterios técnicos que permitan validar equivalencias funcionales. Esta apertura contribuiría a fomentar la competencia, ampliar el abanico de opciones tecnológicas disponibles y garantizar la transparencia en el proceso de selección, sin comprometer la calidad diagnóstica ni la trazabilidad exigida. Asimismo, se solicita que los parámetros no estandarizados internacionalmente (como MRV o IDP) puedan ser validados por equivalencias funcionales reconocidas por el fabricante, como RET-HE o PDW, según corresponda.		

Consulta 16 - LOTE-1 UNIDAD SANITARIA DE SAN JUAN BAUTISTA MISIONES - Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿Se considera obligatorio que el equipo incluya simultáneamente los tres métodos (cromogénico, coagulométrico e inmunturbidimétrico), o se admite que algunos parámetros como Dímero D se procesen mediante metodología alternativa validada por el fabricante?		

Consulta 17 - LOTE-1 UNIDAD SANITARIA DE SAN JUAN BAUTISTA MISIONES - Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
Se exige que el reactivo de Dímero D cuente con certificación FDA específica para exclusión de trombosis venosa profunda y embolia pulmonar, o se admite validación CE-IVD con estudios clínicos equivalentes?		

Consulta 18 - LOTE-1 UNIDAD SANITARIA DE SAN JUAN BAUTISTA MISIONES - Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿La detección de hemólisis, ictericia y lipemia debe realizarse automáticamente por el equipo, o se admite que se realice mediante software externo o validación visual complementaria?		

Consulta 19 - LOTE-1 UNIDAD SANITARIA DE SAN JUAN BAUTISTA MISIONES - Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿Es obligatorio que el equipo incluya perforación automática de tapones, o se admite el uso de adaptadores o procedimientos manuales validados para tubos primarios?		

Consulta 20 - LOTE-1 UNIDAD SANITARIA DE SAN JUAN BAUTISTA MISIONES - Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿Se exige un mínimo de 20 posiciones refrigeradas exclusivamente, o se admite una combinación de posiciones refrigeradas y ambiente que garantice la estabilidad de los reactivos según ficha técnica?		

Consulta 21 - LOTE-1 UNIDAD SANITARIA DE SAN JUAN BAUTISTA MISIONES - Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿Se exige un mínimo de 20 posiciones refrigeradas exclusivamente, o se admite una combinación de posiciones refrigeradas y ambiente que garantice la estabilidad de los reactivos según ficha técnica?		

Consulta 22 - LOTE-1 UNIDAD SANITARIA DE SAN JUAN BAUTISTA MISIONES - Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿Se exige que las cubetas sean completamente individuales y descartables, o se admite sistema de cubetas reutilizables con validación de limpieza automática?		

Consulta 23 - LOTE-1 UNIDAD SANITARIA DE SAN JUAN BAUTISTA MISIONES - Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿La capacidad de almacenamiento de 6000 determinaciones debe estar integrada en el equipo, o se admite respaldo externo mediante software de gestión compatible?		

Consulta 24 - LOTE-1 UNIDAD SANITARIA DE SAN JUAN BAUTISTA MISIONES - Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿El requisito de un VPN del 100% para el Dímero D se refiere a un valor absoluto en todos los contextos clínicos, o se admite un VPN $\geq 95\%$ con respaldo en estudios clínicos multicéntricos y validación por autoridades regulatorias?		

Consulta 25 - LOTE-1 UNIDAD SANITARIA DE SAN JUAN BAUTISTA MISIONES - Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿Es obligatorio que el equipo incluya perforación automática de tapones, o se admite el uso de adaptadores o procedimientos validados para tubos primarios con lectura automatizada?		

Consulta 26 - LOTE-1 UNIDAD SANITARIA DE SAN JUAN BAUTISTA MISIONES - Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
<p>Se solicita a la convocante revisar el requisito que establece un valor predictivo negativo (VPN) del 100% para la prueba de Dímero D, considerando que dicho valor absoluto no refleja la variabilidad clínica ni estadística inherente a los estudios poblacionales. En la práctica clínica y en la literatura científica, el VPN del Dímero D puede variar según el método utilizado, el punto de corte aplicado, la prevalencia de enfermedad en la población evaluada y el contexto clínico (ambulatorio, hospitalario, urgencias). Exigir un VPN del 100% podría limitar la participación de reactivos que, si bien no alcanzan ese valor absoluto, cuentan con certificación CE-IVD, validación clínica multicéntrica y aprobación por autoridades regulatorias como la FDA o equivalentes, demostrando eficacia diagnóstica para la exclusión de trombosis venosa profunda (TVP) y embolia pulmonar (EP). Por lo tanto, se solicita considerar la apertura del criterio técnico, permitiendo la participación de reactivos con VPN $\geq 95\%$ y validación clínica reconocida, siempre que cuenten con respaldo documental del fabricante y estudios que sustenten su uso en el contexto solicitado. Esto garantizaría mayor equidad entre oferentes sin comprometer la calidad diagnóstica ni la seguridad del paciente. Y además, existe evidencia que un solo equipo en el mercado cuenta con este VPN, por lo cual resulta arbitraria y dirigida la especificación técnica solicitada.</p>		

Consulta 27 - LOTE-1 UNIDAD SANITARIA DE SAN JUAN BAUTISTA MISIONES - Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
<p>¿La capacidad de priorizar muestras urgentes debe estar integrada en el software del equipo, o se admite gestión manual priorizada por el operador?</p>		

Consulta 28 - LOTE-1 UNIDAD SANITARIA DE SAN JUAN BAUTISTA MISIONES - Inmunología

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
<p>¿El volumen mínimo requerido de 150 μl se refiere al volumen total disponible en el tubo, o al volumen aspirado por prueba? En caso de que el equipo utilice volúmenes inferiores (por ejemplo 80-100 μl), ¿se admite validación por eficiencia de procesamiento?</p>		

Consulta 29 - LOTE-1 UNIDAD SANITARIA DE SAN JUAN BAUTISTA MISIONES - Inmunología

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
<p>¿Las 20 posiciones mínimas de reactivos deben estar disponibles simultáneamente, o se admite carga continua con reposición automática y monitoreo de inventario?</p>		

Consulta 30 - LOTE-1 UNIDAD SANITARIA DE SAN JUAN BAUTISTA MISIONES - Inmunología

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
<p>¿La capacidad mínima de 200 determinaciones por hora debe cumplirse exclusivamente en modo continuo, o se admite que el equipo procese hasta 180 pruebas/hora con posibilidad de ampliación modular o validación por rendimiento clínico?</p>		

Consulta 31 - LOTE-1 UNIDAD SANITARIA DE SAN JUAN BAUTISTA MISIONES - Gasometría

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
<p>¿El rango de medición de hemoglobina (4-25 g/dL) debe estar validado específicamente para sangre total, o se admite equivalencia funcional mediante cálculo derivado de parámetros como hematocrito y pH, según metodología del equipo?</p>		

Consulta 32 - LOTE 2 y LOTE 3 - Hemograma

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿Podría aclararse si el requisito de procesamiento mínimo de 70 muestras por hora en modo abierto incluye necesariamente la medición de reticulocitos y el uso de RACKS integrados dentro del equipo, o si se admite que dicha capacidad se cumpla en modo cerrado?		

Consulta 33 - LOTE 2 y LOTE 3 - Hemograma

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿Se considera obligatorio que el equipo reporte el parámetro MRV (Mean Reticulocyte Volume), además de IRF, para cumplir con las “variaciones de reticulocitos” solicitadas? Si ya realiza la lectura y medición de reticulocitos.		

Consulta 34 - LOTE 2 y LOTE 3 - Hemograma

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿La metodología “colorimetría” mencionada en el pliego se refiere exclusivamente a la medición de hemoglobina, o debe estar presente en otros parámetros del hemograma?		

Consulta 35 - LOTE 2 y LOTE 3 - Hemograma

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿El equipo de backup debe ser idéntico en prestaciones al equipo principal, incluyendo medición de reticulocitos, o se admite que cumpla funciones básicas de hemograma sin reticulocitos?		

Consulta 36 - LOTE 2 y LOTE 3 - Hemograma

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
<ul style="list-style-type: none">• Se solicita a la convocante considerar la revisión de las especificaciones técnicas establecidas para los equipos contadores hematológicos automatizados, en virtud de que ciertas características detalladas (como la inclusión obligatoria del parámetro MRV, el procesamiento mínimo en modo abierto con RACKs integrados, o la metodología combinada específica) podrían limitar la participación de oferentes que presentan equipos de marcas reconocidas internacionalmente. Dado que existen modelos que cumplen con la funcionalidad diagnóstica requerida, incluyendo medición de reticulocitos, NRBC, parámetros plaquetarios y conectividad LIS, pero que pueden diferir en la forma de presentación de ciertos parámetros o en la arquitectura de procesamiento, se solicita considerar la apertura de criterios técnicos que permitan validar equivalencias funcionales. Esta apertura contribuiría a fomentar la competencia, ampliar el abanico de opciones tecnológicas disponibles y garantizar la transparencia en el proceso de selección, sin comprometer la calidad diagnóstica ni la trazabilidad exigida. Asimismo, se solicita que los parámetros no estandarizados internacionalmente (como MRV o IDP) puedan ser validados por equivalencias funcionales reconocidas por el fabricante, como RET-HE o PDW, según corresponda.		

Consulta 37 - LOTE 2 y LOTE 3 - Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿Se considera obligatorio que el equipo incluya simultáneamente los tres métodos (cromogénico, coagulométrico e inmunturbidimétrico), o se admite que algunos parámetros como Dímero D se procesen mediante metodología alternativa validada por el fabricante?		

Consulta 38 - LOTE 2 y LOTE 3 - Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
Se exige que el reactivo de Dímero D cuente con certificación FDA específica para exclusión de trombosis venosa profunda y embolia pulmonar, o se admite validación CE-IVD con estudios clínicos equivalentes?		

Consulta 39 - LOTE 2 y LOTE 3 - Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿La detección de hemólisis, ictericia y lipemia debe realizarse automáticamente por el equipo, o se admite que se realice mediante software externo o validación visual complementaria?		

Consulta 40 - LOTE 2 y LOTE 3 - Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿Es obligatorio que el equipo incluya perforación automática de tapones, o se admite el uso de adaptadores o procedimientos manuales validados para tubos primarios?		

Consulta 41 - LOTE 2 y LOTE 3 - Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿Se exige un mínimo de 20 posiciones refrigeradas exclusivamente, o se admite una combinación de posiciones refrigeradas y ambiente que garantice la estabilidad de los reactivos según ficha técnica?		

Consulta 42 - LOTE 2 y LOTE 3 - Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿La capacidad de priorizar muestras urgentes debe estar integrada en el software del equipo, o se admite gestión manual priorizada por el operador?		

Consulta 43 - LOTE 2 y LOTE 3 - Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿Se exige que las cubetas sean completamente individuales y descartables, o se admite sistema de cubetas reutilizables con validación de limpieza automática?		

Consulta 44 - Lote 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 – Especificaciones técnicas adicionales: Química clínica

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
Se observa que la convocante solicita “Capacidad de almacenamiento de reactivos a bordo: para química 70 posiciones como mínimo”. Considerando que en el presente llamado, se solicita la provisión de 25 reactivos para química clínica (Items 6 a 31). Considerando que en ciertas ocasiones algunos Reactivos de Química Clínica pueden contar con un Reactivo 1 (R1) y un Reactivo 2 (R2), es decir, estar conformados por dos componentes, el total máximo de reactivos necesarios podría ascender a 50, es decir se estarían utilizando un máximo de 50 posiciones. En este contexto, consideramos que un equipo que disponga de 55 posiciones de reactivos refrigerados a bordo supera el máximo requerido en caso de necesitarse más posiciones y garantiza la correcta operatividad del laboratorio. En tal sentido, sugerimos que las especificaciones se modifiquen de la siguiente manera: “Capacidad de almacenamiento de reactivos a bordo: Para química 55 posiciones como mínimo”.		

Consulta 45 - Lotes 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 – Items 2 a 5 – Especificaciones técnicas adicionales: Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
<p>Se observa que en este caso se exige simultáneamente la presentación de la certificación FDA y un valor predictivo negativo (VPN) del 100%. Sin embargo, en el mercado actual son muy pocas las empresas que pueden cumplir con este requerimiento específico. Asimismo, los reactivos disponibles cumplen de manera adecuada con un VPN mínimo de 95%, valor ampliamente aceptado por la literatura científica y las normativas internacionales. Por lo expuesto, se solicita a la convocante modificar el requerimiento, a fin de permitir una mayor participación y competencia sin afectar la calidad diagnóstica de la determinación. Sugerimos reformular de la siguiente manera: “Dimero D con valor predictivo negativo mínimo de 95%”.</p>		

Consulta 46 - Lotes 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 – Items 2 a 5 – Especificaciones técnicas adicionales: Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
<p>Teniendo en cuenta que el presente Lote establece un requerimiento máximo de 14.000 determinaciones para pruebas de Coagulación, se advierte que, al dividir dicha cantidad por la duración total del contrato (24 meses), se obtiene un promedio de aproximadamente 583 determinaciones mensuales. A su vez, considerando un promedio de 30 días por mes, se estima que el volumen diario a ser procesado por los equipos automatizados de Coagulación es de alrededor de 20 muestras por día. En función de este cálculo y del volumen real de trabajo esperado, se solicita a la convocante modificar el requerimiento técnico relativo a la capacidad de procesamiento, estableciéndolo como: “Capacidad de procesamiento de 25 muestras como mínimo”.</p>		

Consulta 47 - LOTE 2 y LOTE 3 - Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
<p>¿La capacidad de almacenamiento de 6000 determinaciones debe estar integrada en el equipo, o se admite respaldo externo mediante software de gestión compatible?</p>		

Consulta 48 - LOTE 2 y LOTE 3 - Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
<p>¿El requisito de un VPN del 100% para el Dímero D se refiere a un valor absoluto en todos los contextos clínicos, o se admite un VPN $\geq 95\%$ con respaldo en estudios clínicos multicéntricos y validación por autoridades regulatorias?</p>		

Consulta 49 - LOTE 2 y LOTE 3 - Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
<p>¿Es obligatorio que el equipo incluya perforación automática de tapones, o se admite el uso de adaptadores o procedimientos validados para tubos primarios con lectura automatizada?</p>		

Consulta 50 - LOTE 2 y LOTE 3 - Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
<p>Se solicita a la convocante revisar el requisito que establece un valor predictivo negativo (VPN) del 100% para la prueba de Dímero D, considerando que dicho valor absoluto no refleja la variabilidad clínica ni estadística inherente a los estudios poblacionales. En la práctica clínica y en la literatura científica, el VPN del Dímero D puede variar según el método utilizado, el punto de corte aplicado, la prevalencia de enfermedad en la población evaluada y el contexto clínico (ambulatorio, hospitalario, urgencias). Exigir un VPN del 100% podría limitar la participación de reactivos que, si bien no alcanzan ese valor absoluto, cuentan con certificación CE-IVD, validación clínica multicéntrica y aprobación por autoridades regulatorias como la FDA o equivalentes, demostrando eficacia diagnóstica para la exclusión de trombosis venosa profunda (TVP) y embolia pulmonar (EP). Por lo tanto, se solicita considerar la apertura del criterio técnico, permitiendo la participación de reactivos con VPN $\geq 95\%$ y validación clínica reconocida, siempre que cuenten con respaldo documental del fabricante y estudios que sustenten su uso en el contexto solicitado. Esto garantizaría mayor equidad entre oferentes sin comprometer la calidad diagnóstica ni la seguridad del paciente. Y, además, existe evidencia que un solo equipo en el mercado cuenta con este VPN, por lo cual resulta arbitraria y dirigida la especificación técnica solicitada.</p>		

Consulta 51 - LOTE 2 y LOTE 3 - Inmunología

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
<p>¿El volumen mínimo requerido de 150 μl se refiere al volumen total disponible en el tubo, o al volumen aspirado por prueba? En caso de que el equipo utilice volúmenes inferiores (por ejemplo 80-100 μl), ¿se admite validación por eficiencia de procesamiento?</p>		

Consulta 52 - LOTE 2 y LOTE 3 - Hemograma

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
<p>¿La capacidad mínima de 200 determinaciones por hora debe cumplirse exclusivamente en modo continuo, o se admite que el equipo procese hasta 180 pruebas/hora con posibilidad de ampliación modular o validación por rendimiento clínico?</p>		

Consulta 53 - LOTE 2 y LOTE 3 - Inmunología

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
<p>¿Las 20 posiciones mínimas de reactivos deben estar disponibles simultáneamente, o se admite carga continua con reposición automática y monitoreo de inventario?</p>		

Consulta 54 - lote 1

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
<p>Lote 1 ítem 55 GASOMETRIA Y ELECTROLITOS Solicitan: Volumen de 65 a 150 μL. Consultamos si los parametros publicados corresponden a un rango, a fin de evitar inconvenientes durante el periodo de evaluacion. En cuyo caso si aceptarían volumen mínimo de 100 μL</p>		

Consulta 55 - LOTE 2 y LOTE 3 - Gasometría

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
<p>¿El rango de medición de hemoglobina (4-25 g/dL) debe estar validado específicamente para sangre total, o se admite equivalencia funcional mediante cálculo derivado de parámetros como hematocrito y pH, según metodología del equipo?</p>		

Consulta 56 - LOTE 3.2 - LOTE 4 - LOTE 4.2 - LOTE 5 LOTE 5.2

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
<p>De las páginas 73/188 a 88/188 se duplicaron las eett solicitadas para puesto sanitario de colonia independencia y unidad sanitaria de Iturbe.</p>		

Consulta 57 - LOTE 6 - LOTE 6.2 - LOTE 7 - LOTE 7.2 - LOTE 7.3 - LOTE 8 - LOTE 9 / Hemograma

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿Podría aclararse si el requisito de procesamiento mínimo de 70 muestras por hora en modo abierto incluye necesariamente la medición de reticulocitos y el uso de RACKS integrados dentro del equipo, o si se admite que dicha capacidad se cumpla en modo cerrado?		

Consulta 58 - LOTE 6 - LOTE 6.2 - LOTE 7 - LOTE 7.2 - LOTE 7.3 - LOTE 8 - LOTE 9 / Hemograma

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿Se considera obligatorio que el equipo reporte el parámetro MRV (Mean Reticulocyte Volume), además de IRF, para cumplir con las “variaciones de reticulocitos” solicitadas? Si ya realiza la lectura y medición de reticulocitos.		

Consulta 59 - LOTE 6 - LOTE 6.2 - LOTE 7 - LOTE 7.2 - LOTE 7.3 - LOTE 8 - LOTE 9 / Hemograma

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿La metodología “colorimetría” mencionada en el pliego se refiere exclusivamente a la medición de hemoglobina, o debe estar presente en otros parámetros del hemograma?		

Consulta 60 - LOTE 6 - LOTE 6.2 - LOTE 7 - LOTE 7.2 - LOTE 7.3 - LOTE 8 - LOTE 9 / Hemograma

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿El equipo de backup debe ser idéntico en prestaciones al equipo principal, incluyendo medición de reticulocitos, o se admite que cumpla funciones básicas de hemograma sin reticulocitos?		

Consulta 61 - LOTE 6 - LOTE 6.2 - LOTE 7 - LOTE 7.2 - LOTE 7.3 - LOTE 8 - LOTE 9 / Hemograma

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
Se solicita a la convocante considerar la revisión de las especificaciones técnicas establecidas para los equipos contadores hematológicos automatizados, en virtud de que ciertas características detalladas (como la inclusión obligatoria del parámetro MRV, el procesamiento mínimo en modo abierto con RACKs integrados, o la metodología combinada específica) podrían limitar la participación de oferentes que presentan equipos de marcas reconocidas internacionalmente. Dado que existen modelos que cumplen con la funcionalidad diagnóstica requerida, incluyendo medición de reticulocitos, NRBC, parámetros plaquetarios y conectividad LIS, pero que pueden diferir en la forma de presentación de ciertos parámetros o en la arquitectura de procesamiento, se solicita considerar la apertura de criterios técnicos que permitan validar equivalencias funcionales. Esta apertura contribuiría a fomentar la competencia, ampliar el abanico de opciones tecnológicas disponibles y garantizar la transparencia en el proceso de selección, sin comprometer la calidad diagnóstica ni la trazabilidad exigida. Asimismo, se solicita que los parámetros no estandarizados internacionalmente (como MRV o IDP) puedan ser validados por equivalencias funcionales reconocidas por el fabricante, como RET-HE o PDW, según corresponda.		

Consulta 62 - LOTE 6 - LOTE 6.2 - LOTE 7 - LOTE 7.2 - LOTE 7.3 - LOTE 8 - LOTE 9 / Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿Se considera obligatorio que el equipo incluya simultáneamente los tres métodos (cromogénico, coagulométrico e inmunturbidimétrico), o se admite que algunos parámetros como Dímero D se procesen mediante metodología alternativa validada por el fabricante?		

Consulta 63 - LOTE 6 - LOTE 6.2 - LOTE 7 - LOTE 7.2 - LOTE 7.3 - LOTE 8 - LOTE 9 / Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
Se exige que el reactivo de Dímero D cuente con certificación FDA específica para exclusión de trombosis venosa profunda y embolia pulmonar, o se admite validación CE-IVD con estudios clínicos equivalentes?		

Consulta 64 - LOTE 6 - LOTE 6.2 - LOTE 7 - LOTE 7.2 - LOTE 7.3 - LOTE 8 - LOTE 9 / Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿La detección de hemólisis, ictericia y lipemia debe realizarse automáticamente por el equipo, o se admite que se realice mediante software externo o validación visual complementaria?		

Consulta 65 - LOTE 6 - LOTE 6.2 - LOTE 7 - LOTE 7.2 - LOTE 7.3 - LOTE 8 - LOTE 9 / Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿Es obligatorio que el equipo incluya perforación automática de tapones, o se admite el uso de adaptadores o procedimientos manuales validados para tubos primarios?		

Consulta 66 - LOTE 6 - LOTE 6.2 - LOTE 7 - LOTE 7.2 - LOTE 7.3 - LOTE 8 - LOTE 9 / Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿Se exige un mínimo de 20 posiciones refrigeradas exclusivamente, o se admite una combinación de posiciones refrigeradas y ambiente que garantice la estabilidad de los reactivos según ficha técnica?		

Consulta 67 - LOTE 6 - LOTE 6.2 - LOTE 7 - LOTE 7.2 - LOTE 7.3 - LOTE 8 - LOTE 9 / Hemograma

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿La capacidad de priorizar muestras urgentes debe estar integrada en el software del equipo, o se admite gestión manual priorizada por el operador?		

Consulta 68 - LOTE 6 - LOTE 6.2 - LOTE 7 - LOTE 7.2 - LOTE 7.3 - LOTE 8 - LOTE 9 / Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿La capacidad de almacenamiento de 6000 determinaciones debe estar integrada en el equipo, o se admite respaldo externo mediante software de gestión compatible?		

Consulta 69 - LOTE 6 - LOTE 6.2 - LOTE 7 - LOTE 7.2 - LOTE 7.3 - LOTE 8 - LOTE 9 / Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿El requisito de un VPN del 100% para el Dímero D se refiere a un valor absoluto en todos los contextos clínicos, o se admite un VPN $\geq 95\%$ con respaldo en estudios clínicos multicéntricos y validación por autoridades regulatorias?		

Consulta 70 - LOTE 6 - LOTE 6.2 - LOTE 7 - LOTE 7.2 - LOTE 7.3 - LOTE 8 - LOTE 9 / Hemograma

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿Se exige que las cubetas sean completamente individuales y descartables, o se admite sistema de cubetas reutilizables con validación de limpieza automática?		

Consulta 71 - LOTE 6 - LOTE 6.2 - LOTE 7 - LOTE 7.2 - LOTE 7.3 - LOTE 8 - LOTE 9 / Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿Se exige que las cubetas sean completamente individuales y descartables, o se admite sistema de cubetas reutilizables con validación de limpieza automática?		

Consulta 72 - LOTE 6 - LOTE 6.2 - LOTE 7 - LOTE 7.2 - LOTE 7.3 - LOTE 8 - LOTE 9 / Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿Es obligatorio que el equipo incluya perforación automática de tapones, o se admite el uso de adaptadores o procedimientos validados para tubos primarios con lectura automatizada?		

Consulta 73 - LOTE 6 - LOTE 6.2 - LOTE 7 - LOTE 7.2 - LOTE 7.3 - LOTE 8 - LOTE 9 / Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
Se solicita a la convocante revisar el requisito que establece un valor predictivo negativo (VPN) del 100% para la prueba de Dímero D, considerando que dicho valor absoluto no refleja la variabilidad clínica ni estadística inherente a los estudios poblacionales. En la práctica clínica y en la literatura científica, el VPN del Dímero D puede variar según el método utilizado, el punto de corte aplicado, la prevalencia de enfermedad en la población evaluada y el contexto clínico (ambulatorio, hospitalario, urgencias). Exigir un VPN del 100% podría limitar la participación de reactivos que, si bien no alcanzan ese valor absoluto, cuentan con certificación CE-IVD, validación clínica multicéntrica y aprobación por autoridades regulatorias como la FDA o equivalentes, demostrando eficacia diagnóstica para la exclusión de trombosis venosa profunda (TVP) y embolia pulmonar (EP). Por lo tanto, se solicita considerar la apertura del criterio técnico, permitiendo la participación de reactivos con VPN $\geq 95\%$ y validación clínica reconocida, siempre que cuenten con respaldo documental del fabricante y estudios que sustenten su uso en el contexto solicitado. Esto garantizaría mayor equidad entre oferentes sin comprometer la calidad diagnóstica ni la seguridad del paciente. Y, además, existe evidencia que un solo equipo en el mercado cuenta con este VPN, por lo cual resulta arbitraria y dirigida la especificación técnica solicitada.		

Consulta 74 - LOTE 6 - LOTE 6.2 - LOTE 7 - LOTE 7.2 - LOTE 7.3 - LOTE 8 - LOTE 9 / Inmunología

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿El volumen mínimo requerido de 150 μ l se refiere al volumen total disponible en el tubo, o al volumen aspirado por prueba? En caso de que el equipo utilice volúmenes inferiores (por ejemplo 80-100 μ l), ¿se admite validación por eficiencia de procesamiento?		

Consulta 75 - LOTE 6 - LOTE 6.2 - LOTE 7 - LOTE 7.2 - LOTE 7.3 - LOTE 8 - LOTE 9 / Inmunología

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿La capacidad mínima de 200 determinaciones por hora debe cumplirse exclusivamente en modo continuo, o se admite que el equipo procese hasta 180 pruebas/hora con posibilidad de ampliación modular o validación por rendimiento clínico?		

Consulta 76 - LOTE 6 - LOTE 6.2 - LOTE 7 - LOTE 7.2 - LOTE 7.3 - LOTE 8 - LOTE 9 / Inmunología

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿Las 20 posiciones mínimas de reactivos deben estar disponibles simultáneamente, o se admite carga continua con reposición automática y monitoreo de inventario?		

Consulta 77 - lote 3

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
lote 3 requiere: "Con cartuchos de prueba de un solo uso que contiene todos los componentes necesarios para el análisis: sensores, soluciones, sonda, reactivos y controles. Almacenables a temperatura ambiente para todos los componentes necesarios para el análisis" Consultamos si aceptan reactivos almacenados de 2 a 8 °C, quedando a cargo de proveedor la provision del equipo de refrigeracion para almacenar los cartuchos. Hacemos esta solicitud amparados en lo establecido en los incisos c) y d) del Artículo 4 "Principios rectores" y Artículo 45 "Pliegos de Bases y Condiciones" de la Ley 7021/22 "De Suministro y Contrataciones Públicas, eb consecuencia solicitamos admitir lo solicitado, con el propósito de dar mayor amplitud de oportunidad a los oferentes		

Consulta 78 - LOTE 9.2 - LOTE 10 - LOTE 10.1 - LOTE 10.2 - LOTE 11 / Inmunología

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿El volumen mínimo requerido de 150 µl se refiere al volumen total disponible en el tubo, o al volumen aspirado por prueba? En caso de que el equipo utilice volúmenes inferiores (por ejemplo 80-100 µl), ¿se admite validación por eficiencia de procesamiento?		

Consulta 79 - LOTE 9.2 - LOTE 10 - LOTE 10.1 - LOTE 10.2 - LOTE 11 / Inmunología

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿La capacidad mínima de 200 determinaciones por hora debe cumplirse exclusivamente en modo continuo, o se admite que el equipo procese hasta 180 pruebas/hora con posibilidad de ampliación modular o validación por rendimiento clínico?		

Consulta 80 - LOTE 9.2 - LOTE 10 - LOTE 10.1 - LOTE 10.2 - LOTE 11 / Inmunología

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿Las 20 posiciones mínimas de reactivos deben estar disponibles simultáneamente, o se admite carga continua con reposición automática y monitoreo de inventario?		

Consulta 81 - Para los lotes: 2, 3.2, 4, 4.2, 5, 5.2, 6, 6.2, 7, 7.2, 7.3, 8, 9.2, 10, 10.2 / Hemograma

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿Podría aclararse si el requisito de procesamiento mínimo de 70 muestras por hora en modo abierto incluye necesariamente la medición de reticulocitos y el uso de RACKS integrados dentro del equipo, o si se admite que dicha capacidad se cumpla en modo cerrado?		

Consulta 82 - Para los lotes: 2, 3.2, 4, 4.2, 5, 5.2, 6, 6.2, 7, 7.2, 7.3, 8, 9.2, 10, 10.2 / Hemograma

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿Se considera obligatorio que el equipo reporte el parámetro MRV (Mean Reticulocyte Volume), además de IRF, para cumplir con las “variaciones de reticulocitos” solicitadas? Si ya realiza la lectura y medición de reticulocitos.		

Consulta 83 - Para los lotes: 2, 3.2, 4, 4.2, 5, 5.2, 6, 6.2, 7, 7.2, 7.3, 8, 9.2, 10, 10.2 / Hemograma

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿La metodología “colorimetría” mencionada en el pliego se refiere exclusivamente a la medición de hemoglobina, o debe estar presente en otros parámetros del hemograma?		

Consulta 84 - Para los lotes: 2, 3.2, 4, 4.2, 5, 5.2, 6, 6.2, 7, 7.2, 7.3, 8, 9.2, 10, 10.2 / Hemograma

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿El equipo de backup debe ser idéntico en prestaciones al equipo principal, incluyendo medición de reticulocitos, o se admite que cumpla funciones básicas de hemograma sin reticulocitos?		

Consulta 85 - Para los lotes: 2, 3.2, 4, 4.2, 5, 5.2, 6, 6.2, 7, 7.2, 7.3, 8, 9.2, 10, 10.2 / Hemograma

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
Se solicita a la convocante considerar la revisión de las especificaciones técnicas establecidas para los equipos contadores hematológicos automatizados, en virtud de que ciertas características detalladas (como la inclusión obligatoria del parámetro MRV, el procesamiento mínimo en modo abierto con RACKs integrados, o la metodología combinada específica) podrían limitar la participación de oferentes que presentan equipos de marcas reconocidas internacionalmente. Dado que existen modelos que cumplen con la funcionalidad diagnóstica requerida, incluyendo medición de reticulocitos, NRBC, parámetros plaquetarios y conectividad LIS, pero que pueden diferir en la forma de presentación de ciertos parámetros o en la arquitectura de procesamiento, se solicita considerar la apertura de criterios técnicos que permitan validar equivalencias funcionales. Esta apertura contribuiría a fomentar la competencia, ampliar el abanico de opciones tecnológicas disponibles y garantizar la transparencia en el proceso de selección, sin comprometer la calidad diagnóstica ni la trazabilidad exigida. Asimismo, se solicita que los parámetros no estandarizados internacionalmente (como MRV o IDP) puedan ser validados por equivalencias funcionales reconocidas por el fabricante, como RET-HE o PDW, según corresponda.		

Consulta 86 - Para los lotes: 2, 3.2, 4, 4.2, 5, 5.2, 6, 6.2, 7, 7.2, 7.3, 8, 9.2, 10, 10.2 / Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿Se considera obligatorio que el equipo incluya simultáneamente los tres métodos (cromogénico, coagulométrico e inmunturbidimétrico), o se admite que algunos parámetros como Dímero D se procesen mediante metodología alternativa validada por el fabricante?		

Consulta 87 - Para los lotes: 2, 3.2, 4, 4.2, 5, 5.2, 6, 6.2, 7, 7.2, 7.3, 8, 9.2, 10, 10.2 / Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
Se exige que el reactivo de Dímero D cuente con certificación FDA específica para exclusión de trombosis venosa profunda y embolia pulmonar, o se admite validación CE-IVD con estudios clínicos equivalentes?		

Consulta 88 - Para los lotes: 2, 3.2, 4, 4.2, 5, 5.2, 6, 6.2, 7, 7.2, 7.3, 8, 9.2, 10, 10.2 / Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿La detección de hemólisis, ictericia y lipemia debe realizarse automáticamente por el equipo, o se admite que se realice mediante software externo o validación visual complementaria?		

Consulta 89 - Para los lotes: 2, 3.2, 4, 4.2, 5, 5.2, 6, 6.2, 7, 7.2, 7.3, 8, 9.2, 10, 10.2 / Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿Es obligatorio que el equipo incluya perforación automática de tapones, o se admite el uso de adaptadores o procedimientos manuales validados para tubos primarios?		

Consulta 90 - Para los lotes: 2, 3.2, 4, 4.2, 5, 5.2, 6, 6.2, 7, 7.2, 7.3, 8, 9.2, 10, 10.2 / Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿Se exige un mínimo de 20 posiciones refrigeradas exclusivamente, o se admite una combinación de posiciones refrigeradas y ambiente que garantice la estabilidad de los reactivos según ficha técnica?		

Consulta 91 - Para los lotes: 2, 3.2, 4, 4.2, 5, 5.2, 6, 6.2, 7, 7.2, 7.3, 8, 9.2, 10, 10.2 / Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿La capacidad de priorizar muestras urgentes debe estar integrada en el software del equipo, o se admite gestión manual priorizada por el operador?		

Consulta 92 - Para los lotes: 2, 3.2, 4, 4.2, 5, 5.2, 6, 6.2, 7, 7.2, 7.3, 8, 9.2, 10, 10.2 / Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿Se exige que las cubetas sean completamente individuales y descartables, o se admite sistema de cubetas reutilizables con validación de limpieza automática?		

Consulta 93 - Para los lotes: 2, 3.2, 4, 4.2, 5, 5.2, 6, 6.2, 7, 7.2, 7.3, 8, 9.2, 10, 10.2 / Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿La capacidad de almacenamiento de 6000 determinaciones debe estar integrada en el equipo, o se admite respaldo externo mediante software de gestión compatible?		

Consulta 94 - Para los lotes: 2, 3.2, 4, 4.2, 5, 5.2, 6, 6.2, 7, 7.2, 7.3, 8, 9.2, 10, 10.2 / Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿El requisito de un VPN del 100% para el Dímero D se refiere a un valor absoluto en todos los contextos clínicos, o se admite un VPN $\geq 95\%$ con respaldo en estudios clínicos multicéntricos y validación por autoridades regulatorias?		

Consulta 95 - Para los lotes: 2, 3.2, 4, 4.2, 5, 5.2, 6, 6.2, 7, 7.2, 7.3, 8, 9.2, 10, 10.2 / Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
¿Es obligatorio que el equipo incluya perforación automática de tapones, o se admite el uso de adaptadores o procedimientos validados para tubos primarios con lectura automatizada?		

Consulta 96 - Para los lotes: 2, 3.2, 4, 4.2, 5, 5.2, 6, 6.2, 7, 7.2, 7.3, 8, 9.2, 10, 10.2 / Coagulación

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
<p>Se solicita a la convocante revisar el requisito que establece un valor predictivo negativo (VPN) del 100% para la prueba de Dímero D, considerando que dicho valor absoluto no refleja la variabilidad clínica ni estadística inherente a los estudios poblacionales. En la práctica clínica y en la literatura científica, el VPN del Dímero D puede variar según el método utilizado, el punto de corte aplicado, la prevalencia de enfermedad en la población evaluada y el contexto clínico (ambulatorio, hospitalario, urgencias). Exigir un VPN del 100% podría limitar la participación de reactivos que, si bien no alcanzan ese valor absoluto, cuentan con certificación CE-IVD, validación clínica multicéntrica y aprobación por autoridades regulatorias como la FDA o equivalentes, demostrando eficacia diagnóstica para la exclusión de trombosis venosa profunda (TVP) y embolia pulmonar (EP). Por lo tanto, se solicita considerar la apertura del criterio técnico, permitiendo la participación de reactivos con VPN $\geq 95\%$ y validación clínica reconocida, siempre que cuenten con respaldo documental del fabricante y estudios que sustenten su uso en el contexto solicitado. Esto garantizaría mayor equidad entre oferentes sin comprometer la calidad diagnóstica ni la seguridad del paciente. Y, además, existe evidencia que un solo equipo en el mercado cuenta con este VPN, por lo cual resulta arbitraria y dirigida la especificación técnica solicitada.</p>		

Consulta 97 - LOTE 2 EQUIPOS EN COMODATO PARA HEMOGRAMA

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
<p>Se solicita amablemente a la convocante aceptar un Contador Hematológico Automatizado de 5 partes en calidad de comodato, destinado a la realización de hemogramas. Se propone un sistema homogéneo, con kit de reactivos de la misma marca, compatibles con las especificaciones técnicas del equipo en comodato, incluyendo calibradores y controles también de la misma marca, los cuales deben ser reconocidos automáticamente mediante lectura de código de barras o tecnología similar. La metodología debe basarse en citometría de flujo, impedancia y colorimetría. El equipo debe tener la capacidad de medir como mínimo 21 parámetros hematológicos y 10 parámetros de investigación, con una capacidad de procesamiento de al menos 51 muestras por hora en modo cerrado y 60 muestras por hora con cargador automático, contando con racks de muestras incorporados. Debe admitir volúmenes de muestra en modo abierto y/o cerrado, no mayores a 200 μl. Se requiere linealidad extendida mínima para glóbulos blancos (150.000/mm^3), glóbulos rojos (6.000.000/mm^3) y plaquetas (1.000.000/mm^3), así como flexibilidad para la carga de muestras urgentes (STAT). El equipo debe contar con alarmas que incluyan mensajes de error, computadora con teclado, visor de resultados, software en español, lector de códigos de barras e impresión de resultados. La base de datos debe tener capacidad para almacenar 100.000 pacientes, incluyendo sus gráficas. Asimismo, debe contar con interfaz de conexión host a través de puerto LAN que soporte el protocolo HL7. Estas especificaciones técnicas sugeridas no alteran la finalidad del equipo, sino que la optimizan, al ofrecer una mayor cantidad de parámetros y reducir el volumen de muestra requerido, favoreciendo la preservación de la muestra del paciente, de acuerdo con el volumen recibido por el servicio, y permitiendo una mayor participación de oferentes. Hacemos esta solicitud amparados en los lineamientos de la Ley 7021/22 y el Decreto 2264/24, en su Artículo 58.</p>		

Consulta 98 - EQUIPO PARA COAGULOGRAMA EN CALIDAD DE COMODATO

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
<p>Se solicita amablemente a la convocante la aceptación de reactivos para coagulograma (crisis sanguínea), con la provisión de un (1) analizador de coagulación completamente automatizado en calidad de comodato, destinado a la realización de pruebas de coagulación. Con metodologías cromogénica, coagulométrica e inmunturbidimétrica, y reactivos, calibradores y controles de la misma marca, recomendados por el fabricante y completamente compatibles con el sistema en comodato. Con una capacidad mínima de procesamiento de 137 pruebas por hora para PT y 60 pruebas por hora \pm 20 para APTT, con carga continua de muestras y reactivos sin interrupciones. Con capacidad interna de 15 posiciones para reactivos (3 frascos de 15 mL y 12 frascos de 5 mL), al menos 3 de ellas con agitación. Rendimiento en pruebas de PT, APTT, Fibrinógeno (Fib) y Dímero-D (DD), y priorización de muestras urgentes (STAT). Con lectura automática de códigos de barras para identificación de reactivos y muestras, un sistema de dilución con rango entre 2 μL y 250 μL, con precisión en pasos de 1 μL, y dispensadores independientes para reactivos y muestras. Con anillo de cubetas desechables con capacidad para 32 cubetas, acceso aleatorio y continuo para la carga de muestras, cubetas, reactivos, controles, calibradores, residuos líquidos y agua, así como gestión avanzada de muestras mediante perforación de tapones y lectura de tubos primarios de distintos volúmenes. Estas especificaciones técnicas sugeridas no modifican el objeto ni la finalidad del procedimiento, sino que lo fortalecen, al garantizar mayor eficiencia operativa, menor intervención manual y plena compatibilidad del sistema, permitiendo además una mayor participación de oferentes, conforme a los principios de igualdad y transparencia establecidos en los procesos de contratación pública. Realizamos esta solicitud amparados en los lineamientos de la Ley N.º 7021/22 y el Decreto N.º 2264/24, en su Artículo 58.</p>		

Consulta 99 - LOTE N° 2.0 :US PUERTO ROSARIO

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
<p>En las especificaciones técnicas del equipo de química clínica, en la página 165 del PBC, en el punto 16 indica: "Con capacidad para almacenar a bordo controles y calibradores refrigerados." Se solicita a la Convocante eliminar esta exigencia, ya que dicha condición limita la oportunidad de competencia entre los oferentes, al tratarse de una característica propia de un modelo específico de equipo que dispone de un compartimiento refrigerado exclusivo para controles y calibradores a bordo.</p> <p>La refrigeración a bordo de controles y calibradores no constituye un parámetro de desempeño analítico ni influye en la exactitud, precisión o trazabilidad de los resultados.</p> <p>Los sistemas de química clínica más utilizados en el mercado, disponen de refrigeración para reactivos, lo cual garantiza la estabilidad y conservación de los mismos conforme a las indicaciones del fabricante. Sin embargo, el almacenamiento de controles y calibradores suele realizarse fuera del equipo, bajo condiciones de refrigeración estándar, y se cargan al momento del uso, siguiendo los procedimientos validados por cada fabricante. Por lo tanto, la inclusión de esta exigencia específica no aporta un beneficio técnico adicional y restringe injustificadamente la competencia.</p>		

Consulta 100 - LOTE N° 5.1: US COLONIA INDEPENDENCIA y LOTE N° 5.2 : US ITURBE

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
<p>En las especificaciones técnicas del equipo de química clínica, en la página 165 del PBC, en el punto 16 indica: "Con capacidad para almacenar a bordo controles y calibradores refrigerados." Se solicita a la Convocante eliminar esta exigencia, ya que dicha condición limita la oportunidad de competencia entre los oferentes, al tratarse de una característica propia de un modelo específico de equipo que dispone de un compartimiento refrigerado exclusivo para controles y calibradores a bordo.</p> <p>La refrigeración a bordo de controles y calibradores no constituye un parámetro de desempeño analítico ni influye en la exactitud, precisión o trazabilidad de los resultados.</p> <p>Los sistemas de química clínica más utilizados en el mercado, disponen de refrigeración para reactivos, lo cual garantiza la estabilidad y conservación de los mismos conforme a las indicaciones del fabricante. Sin embargo, el almacenamiento de controles y calibradores suele realizarse fuera del equipo, bajo condiciones de refrigeración estándar, y se cargan al momento del uso, siguiendo los procedimientos validados por cada fabricante. Por lo tanto, la inclusión de esta exigencia específica no aporta un beneficio técnico adicional y restringe injustificadamente la competencia.</p>		

**Consulta 101 - LOTE N° 7.1 US DE CURUGUATY LOTE N° 7.2: PS SALTOS DEL
GUAIRA LOTE N° 7.3: US PUENTE KYHA**

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
<p>En las especificaciones técnicas del equipo de química clínica, en la página 165 del PBC, en el punto 16 indica: “Con capacidad para almacenar a bordo controles y calibradores refrigerados.” Se solicita a la Convocante eliminar esta exigencia, ya que dicha condición limita la oportunidad de competencia entre los oferentes, al tratarse de una característica propia de un modelo específico de equipo que dispone de un compartimiento refrigerado exclusivo para controles y calibradores a bordo.</p> <p>La refrigeración a bordo de controles y calibradores no constituye un parámetro de desempeño analítico ni influye en la exactitud, precisión o trazabilidad de los resultados.</p> <p>Los sistemas de química clínica más utilizados en el mercado, disponen de refrigeración para reactivos, lo cual garantiza la estabilidad y conservación de los mismos conforme a las indicaciones del fabricante. Sin embargo, el almacenamiento de controles y calibradores suele realizarse fuera del equipo, bajo condiciones de refrigeración estándar, y se cargan al momento del uso, siguiendo los procedimientos validados por cada fabricante. Por lo tanto, la inclusión de esta exigencia específica no aporta un beneficio técnico adicional y restringe injustificadamente la competencia.</p>		

**Consulta 102 - Lote 2 US Puerto Rosario – Ítem 1 EQUIPOS EN COMODATO
PARA HEMOGRAMA**

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
<p>Se solicita amablemente a la Convocante considerar la modificación de la siguiente característica técnica: “Volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado, no mayor a 200 µL de muestra sanguínea”, por “Volúmenes de muestra: capaz de procesar micromuestras en un rango de volumen de muestra de 80 µL a 100 µL con volumen de aspiración de entre 30ul a 60 ul”, teniendo en cuenta que los equipos hematológicos de nueva generación permiten realizar análisis precisos con volúmenes de muestra considerablemente menores, optimizando el aprovechamiento de la muestra sin comprometer la exactitud ni la calidad analítica de los resultados.</p>		

**Consulta 103 - Lote 2 US Puerto Rosario – Ítem 1 EQUIPOS EN COMODATO
PARA HEMOGRAMA**

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
<p>Se solicita amablemente a la Convocante considerar la modificación de la siguiente característica técnica: “Linealidad extendida para: glóbulos blancos hasta 150.000/mm³ como mínimo, glóbulos rojos hasta 6.000.000/mm³ como mínimo y plaquetas hasta 1.000.000/mm³ como mínimo”, por “Linealidad extendida para: glóbulos blancos hasta 400.000/mm³ como mínimo, glóbulos rojos hasta 8.000.000/mm³ como mínimo y plaquetas hasta 3.000.000/mm³ como mínimo”, teniendo en cuenta que los equipos hematológicos de última generación presentan rangos de linealidad más amplios, lo que mejora la exactitud en el conteo celular, reduce la necesidad de diluciones manuales y optimiza la eficiencia operativa del laboratorio.</p>		

**Consulta 104 - Lote 2 US Puerto Rosario – Ítem 1 EQUIPOS EN COMODATO
PARA HEMOGRAMA**

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
<p>Se solicita amablemente a la Convocante considerar la modificación de la siguiente característica técnica: “Capacidad de procesamiento: debe procesar un mínimo de 80 muestras por hora en modo cerrado y 70 muestras por hora en modo abierto con cargador y agitador, RACKS de muestras incorporados dentro del equipo”, por “Capacidad de procesamiento: debe procesar un mínimo de 100 muestras por hora en modo cerrado/abierto con cargador y agitador, RACKS de muestras incorporados dentro del equipo”, teniendo en cuenta que los analizadores hematológicos automatizados de nueva generación alcanzan mayores velocidades de procesamiento sin comprometer la precisión ni la estabilidad de los resultados, optimizando el flujo de trabajo y permitiendo una respuesta más eficiente ante volúmenes elevados de muestras en laboratorios de rutina.</p>		

Consulta 105 - Lote 2 US Puerto Rosario – Ítem 1 EQUIPOS EN COMODATO PARA HEMOGRAMA

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
Se solicita amablemente a la Convocante considerar la modificación de la siguiente característica técnica: “Medición: con la capacidad de medir como mínimo 20 parámetros hematológicos”, por “Medición: con la capacidad de medir como mínimo 30 parámetros hematológicos”, teniendo en cuenta que los equipos hematológicos de última generación incorporan un número mayor de parámetros analíticos e índices derivados que permiten una caracterización más completa de las poblaciones celulares, mejorando la capacidad diagnóstica y la eficiencia en el monitoreo hematológico rutinario.		

Consulta 106 - LOTE N° 5.1: US COLONIA INDEPENDENCIA y LOTE N° 5.2 : US ITURBE - Ítem 1 EQUIPOS EN COMODATO PARA HEMOGRAMA

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
Se solicita amablemente a la Convocante considerar la modificación de la siguiente característica técnica: “Volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado, no mayor a 200 µL de muestra sanguínea”, por “Volúmenes de muestra: capaz de procesar micromuestras en un rango de volumen de muestra de 80 µL a 100 µL con volumen de aspiración de entre 30ul a 60 ul”, teniendo en cuenta que los equipos hematológicos de nueva generación permiten realizar análisis precisos con volúmenes de muestra considerablemente menores, optimizando el aprovechamiento de la muestra sin comprometer la exactitud ni la calidad analítica de los resultados.		

Consulta 107 - LOTE N° 5.1: US COLONIA INDEPENDENCIA y LOTE N° 5.2 : US ITURBE - Ítem 1 EQUIPOS EN COMODATO PARA HEMOGRAMA

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
Se solicita amablemente a la Convocante considerar la modificación de la siguiente característica técnica: “Linealidad extendida para: glóbulos blancos hasta 150.000/mm ³ como mínimo, glóbulos rojos hasta 6.000.000/mm ³ como mínimo y plaquetas hasta 1.000.000/mm ³ como mínimo”, por “Linealidad extendida para: glóbulos blancos hasta 400.000/mm ³ como mínimo, glóbulos rojos hasta 8.000.000/mm ³ como mínimo y plaquetas hasta 3.000.000/mm ³ como mínimo”, teniendo en cuenta que los equipos hematológicos de última generación presentan rangos de linealidad más amplios, lo que mejora la exactitud en el conteo celular, reduce la necesidad de diluciones manuales y optimiza la eficiencia operativa del laboratorio.		

Consulta 108 - LOTE N° 5.1: US COLONIA INDEPENDENCIA y LOTE N° 5.2 : US ITURBE - Ítem 1 EQUIPOS EN COMODATO PARA HEMOGRAMA

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
Se solicita amablemente a la Convocante considerar la modificación de la siguiente característica técnica: “Capacidad de procesamiento: debe procesar un mínimo de 80 muestras por hora en modo cerrado y 70 muestras por hora en modo abierto con cargador y agitador, RACKS de muestras incorporados dentro del equipo”, por “Capacidad de procesamiento: debe procesar un mínimo de 100 muestras por hora en modo cerrado/abierto con cargador y agitador, RACKS de muestras incorporados dentro del equipo”, teniendo en cuenta que los analizadores hematológicos automatizados de nueva generación alcanzan mayores velocidades de procesamiento sin comprometer la precisión ni la estabilidad de los resultados, optimizando el flujo de trabajo y permitiendo una respuesta más eficiente ante volúmenes elevados de muestras en laboratorios de rutina		

Consulta 109 - LOTE N° 5.1: US COLONIA INDEPENDENCIA y LOTE N° 5.2 : US ITURBE - Ítem 1 EQUIPOS EN COMODATO PARA HEMOGRAMA

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
Se solicita amablemente a la Convocante considerar la modificación de la siguiente característica técnica: “Volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado, no mayor a 200 µL de muestra sanguínea”, por “Volúmenes de muestra: capaz de procesar micromuestras en un rango de volumen de muestra de 80 µL a 100 µL con volumen de aspiración de entre 30ul a 60 ul”, teniendo en cuenta que los equipos hematológicos de nueva generación permiten realizar análisis precisos con volúmenes de muestra considerablemente menores, optimizando el aprovechamiento de la muestra sin comprometer la exactitud ni la calidad analítica de los resultados.		

Consulta 110 - LOTE N° 7.1 US DE CURUGUATY LOTE N° 7.2: PS SALTOS DEL GUAIRA LOTE N° 7.3: US PUENTE KYHA

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
Se solicita amablemente a la Convocante considerar la modificación de la siguiente característica técnica: “Volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado, no mayor a 200 µL de muestra sanguínea”, por “Volúmenes de muestra: capaz de procesar micromuestras en un rango de volumen de muestra de 80 µL a 100 µL”, teniendo en cuenta que los equipos hematológicos de nueva generación permiten realizar análisis precisos con volúmenes de muestra considerablemente menores, optimizando el aprovechamiento de la muestra sin comprometer la exactitud ni la calidad analítica de los resultados.		

Consulta 111 - LOTE N° 7.1 US DE CURUGUATY LOTE N° 7.2: PS SALTOS DEL GUAIRA LOTE N° 7.3: US PUENTE KYHA

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
Se solicita amablemente a la Convocante considerar la modificación de la siguiente característica técnica: “Linealidad extendida para: glóbulos blancos hasta 150.000/mm ³ como mínimo, glóbulos rojos hasta 6.000.000/mm ³ como mínimo y plaquetas hasta 1.000.000/mm ³ como mínimo”, por “Linealidad extendida para: glóbulos blancos hasta 400.000/mm ³ como mínimo, glóbulos rojos hasta 8.000.000/mm ³ como mínimo y plaquetas hasta 3.000.000/mm ³ como mínimo”, teniendo en cuenta que los equipos hematológicos de última generación presentan rangos de linealidad más amplios, lo que mejora la exactitud en el conteo celular, reduce la necesidad de diluciones manuales y optimiza la eficiencia operativa del laboratorio.		

Consulta 112 - LOTE N° 7.1 US DE CURUGUATY LOTE N° 7.2: PS SALTOS DEL GUAIRA LOTE N° 7.3: US PUENTE KYHA

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
Se solicita amablemente a la Convocante considerar la modificación de la siguiente característica técnica: “Capacidad de procesamiento: debe procesar un mínimo de 80 muestras por hora en modo cerrado y 70 muestras por hora en modo abierto con cargador y agitador, RACKS de muestras incorporados dentro del equipo”, por “Capacidad de procesamiento: debe procesar un mínimo de 100 muestras por hora en modo cerrado/abierto con cargador y agitador, RACKS de muestras incorporados dentro del equipo”, teniendo en cuenta que los analizadores hematológicos automatizados de nueva generación alcanzan mayores velocidades de procesamiento sin comprometer la precisión ni la estabilidad de los resultados, optimizando el flujo de trabajo y permitiendo una respuesta más eficiente ante volúmenes elevados de muestras en laboratorios de rutina.		

Consulta 113 - LOTE N° 7.1 US DE CURUGUATY LOTE N° 7.2: PS SALTOS DEL GUAIRA LOTE N° 7.3: US PUENTE KYHA

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
Se solicita amablemente a la Convocante considerar la modificación de la siguiente característica técnica: “Volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado, no mayor a 200 µL de muestra sanguínea”, por “Volúmenes de muestra: capaz de procesar micromuestras en un rango de volumen de muestra de 80 µL a 100 µL con volumen de aspiración de entre 30ul a 60 ul”, teniendo en cuenta que los equipos hematológicos de nueva generación permiten realizar análisis precisos con volúmenes de muestra considerablemente menores, optimizando el aprovechamiento de la muestra sin comprometer la exactitud ni la calidad analítica de los resultados.		

Consulta 114 - Lote 2 US Puerto Rosario – Ítem 1 EQUIPOS EN COMODATO PARA HEMOGRAMA

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
Se solicita amablemente a la Convocante considerar la modificación de la siguiente característica técnica: “ Base de datos: Capacidad de almacenar 10.000 pacientes incluyendo sus gráficas” por “ Base de datos: Capacidad de almacenar 40.000 pacientes como mínimo incluyendo sus gráficas” con el objetivo de resguardar los resultados de todos los pacientes.		

Consulta 115 - LOTE N° 5.1: US COLONIA INDEPENDENCIA y LOTE N° 5.2 : US ITURBE - Ítem 1 EQUIPOS EN COMODATO PARA HEMOGRAMA

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
Se solicita amablemente a la Convocante considerar la modificación de la siguiente característica técnica: “ Base de datos: Capacidad de almacenar 10.000 pacientes incluyendo sus gráficas” por “ Base de datos: Capacidad de almacenar 40.000 pacientes como mínimo incluyendo sus gráficas” con el objetivo de resguardar los resultados de todos los pacientes.		

Consulta 116 - LOTE N° 7.1 US DE CURUGUATY LOTE N° 7.2: PS SALTOS DEL GUAIRA LOTE N° 7.3: US PUENTE KYHA

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
Se solicita amablemente a la Convocante considerar la modificación de la siguiente característica técnica: “ Base de datos: Capacidad de almacenar 10.000 pacientes incluyendo sus gráficas” por “ Base de datos: Capacidad de almacenar 40.000 pacientes como mínimo incluyendo sus gráficas” con el objetivo de resguardar los resultados de todos los pacientes.		

Consulta 117 - EETT – LOTE 1: US SAN JUAN BAUTISTA MISIONES – HEMOGRAMA

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
SE SOLICITA A LA CONVOCANTE ACLARAR SI LOS CALIBRADORES, CONTROLES DE CALIDAD Y REACTIVOS APARTE DE SER ORIGINALES DEBERAN SER DE LA MISMA MARCA QUE EL EQUIPO EN COMODATO OFERTADO.		

Consulta 118 - EETT – LOTE 1: US SAN JUAN BAUTISTA MISIONES – EQ. DE QUIMICA

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
SE SOLICITA A LA CONVOCANTE ACLARAR SI LOS CALIBRADORES Y REACTIVOS APARTE DE SER ORIGINALES DEBERAN SER DE LA MISMA MARCA QUE EL EQUIPO EN COMODATO OFERTADO.		

Consulta 119 - EETT – LOTE 1: US SAN JUAN BAUTISTA MISIONES – EQ. DE INMUNOLOGIA

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
SE SOLICITA A LA CONVOCANTE ACLARAR SI LOS CALIBRADORES Y REACTIVOS DEBERAN SER DE LA MISMA MARCA QUE EL EQUIPO EN COMODATO OFERTADO.		

Consulta 120 - EETT- LOTE 3.1: US HERNANDARIAS – LOTE 3.2: PS YTAKYRY – HEMOGRAMA

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
SE SOLICITA A LA CONVOCANTE ACLARAR SI LOS CALIBRADORES, CONTROLES DE CALIDAD Y REACTIVOS APARTE DE SER ORIGINALES DEBERAN SER DE LA MISMA MARCA QUE EL EQUIPO EN COMODATO OFERTADO.		

Consulta 121 - EETT- LOTE 3.1: US HERNANDARIAS – LOTE 3.2: PS YTAKYRY – EQ. DE QUIMICA

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
SE SOLICITA A LA CONVOCANTE ACLARAR SI LOS CALIBRADORES Y REACTIVOS APARTE DE SER ORIGINALES DEBERAN SER DE LA MISMA MARCA QUE EL EQUIPO EN COMODATO OFERTADO.		

Consulta 122 - EETT- LOTE 3.1: US HERNANDARIAS – LOTE 3.2: PS YTAKYRY – EQ. DE INMUNOLOGIA

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
SE SOLICITA A LA CONVOCANTE ACLARAR SI LOS CALIBRADORES Y REACTIVOS DEBERAN SER DE LA MISMA MARCA QUE EL EQUIPO EN COMODATO OFERTADO.		

Consulta 123 - EETT- LOTE 9.1: US SAN IGNACIO MISIONES – LOTE 9.2: PS SANTA ROSA MISIONES - HEMOGRAMA

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
SE SOLICITA A LA CONVOCANTE ACLARAR SI LOS CALIBRADORES, CONTROLES DE CALIDAD Y REACTIVOS APARTE DE SER ORIGINALES DEBERAN SER DE LA MISMA MARCA QUE EL EQUIPO EN COMODATO OFERTADO.		

Consulta 124 - EETT- LOTE 9.1: US SAN IGNACIO MISIONES – LOTE 9.2: PS SANTA ROSA MISIONES – EQ. DE QUIMICA

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
SE SOLICITA A LA CONVOCANTE ACLARAR SI LOS CALIBRADORES Y REACTIVOS APARTE DE SER ORIGINALES DEBERAN SER DE LA MISMA MARCA QUE EL EQUIPO EN COMODATO OFERTADO.		

Consulta 125 - Requisitos documentales para evaluar el criterio de capacidad técnica

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
<p>En relación con el requisito que indica: "Constancia de buena experiencia con el oferente en relación con la prestación del servicio técnico; (...) del responsable del Laboratorio que otorga la Constancia ya sea del sector público o privado." Solicitamos una aclaración respecto a este punto, ya que el texto presenta cierta ambigüedad: por un lado, se menciona que la constancia debe reflejar una buena experiencia con el oferente; pero por otro lado, se señala que dicha constancia puede ser otorgada por un laboratorio del sector público o privado. Por lo tanto, solicitamos aclaración si la constancia debe ser emitida únicamente por laboratorios que hayan tenido experiencia previa con el oferente, o si puede ser extendida por laboratorio del sector público o privado.</p>		

Consulta 126 - EETT- LOTE 9.1: US SAN IGNACIO MISIONES – LOTE 9.2: PS SANTA ROSA MISIONES – EQ. DE INMUNOLOGIA

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
<p>SE SOLICITA A LA CONVOCANTE ACLARAR SI LOS CALIBRADORES Y REACTIVOS DEBERAN SER DE LA MISMA MARCA QUE EL EQUIPO EN COMODATO OFERTADO.</p>		

Consulta 127 - LOTES DEL 1 AL 10

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
<p>En las especificaciones técnicas del equipo de química clínica indica: "Con capacidad para almacenar a bordo controles y calibradores refrigerados." Se solicita a la Convocante eliminar esta exigencia, ya que dicha condición limita la oportunidad de competencia entre los oferentes, al tratarse de una característica propia de un modelo específico de equipo que dispone de un compartimiento refrigerado exclusivo para controles y calibradores a bordo. La refrigeración a bordo de controles y calibradores no constituye un parámetro de desempeño analítico ni influye en la exactitud, precisión o trazabilidad de los resultados.</p>		

Consulta 128 - EETT- LOTE 11: US DE CAACUPE - INMUNOLOGIA

Consulta	Fecha de Consulta	21-10-2025
<p>SE SOLICITA A LA CONVOCANTE ACLARAR SI LOS CALIBRADORES Y REACTIVOS DEBERAN SER DE LA MISMA MARCA QUE EL EQUIPO EN COMODATO OFERTADO.</p>		