**SERVICIO: LABORATORIO CLÍNICO**

**TÉRMINOS DE REFERENCIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARA SER LLENADO POR LA CSBP** | **Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta** | **PARA LA CALIFICACIÓN DE LA CSBP** |
| **CARACTERÍSTICA SOLICITADA** | **Característica ofertada** | **Cumple** | **OBSERVACIONES****(especificar por qué no cumple)** |
| **SI** | **NO** |  |
| *1.* | **Legalidad de funcionamiento**Autorización de funcionamiento otorgado por SEDES.**Adjuntar fotocopia simple** |  |  |  |  |
| *2.* | **Continuidad del Servicio**En caso de que, por algún motivo, (desperfectos, mantenimiento, falta de reactivos, etc.) el centro contratado no pueda prestar el servicio a la CSBP, deberá contratar **por cuenta propia** los servicios de otro centro similar para garantizar la continuidad en la prestación de servicios. **El proponente debe manifestar su compromiso sobre este requerimiento**. |  |  |  |  |
| *3.* | **Atención continua**El Centro deberá brindar atención las 24 horas del día, incluyendo fines de semana, feriados, paros y otros, **sin costo adicional**, lo que permitirá atención de emergencias. **El proponente debe manifestar su compromiso sobre este requerimiento**. |  |  |  |  |
| *4.* | **Tipos de exámenes****(Exámenes frecuentes y No frecuentes)**El centro debe tener la capacidad para realizar **TODOS los estudios** detallados en el ANEXO 1.Además, ofertar servicios por paquete:* **PAQUETE N°1**, de pruebas generales o de rutina, en una cantidad mensual de **1000 exámenes**
* **PAQUETE N°2**, 200 PRUEBAS especiales y 80 PRUEBAS de la Clínica: Total: **280 pruebas**.

***Cantidades mayores a las mencionadas en ambos paquetes se pagarán por evento. El proponente adjudicado deberá comprometerse a reconocer el costo menor ofertado de entre los proponentes en el ANEXO 1(COSTOS POR EVENTO), para el cobro de los mismos.*** Si existen algunos estudios que no pueden ser realizados, debe especificar cuáles y comprometerse a la derivación de estos estudios a otro centro, por cuenta propia y bajo su responsabilidad, garantizando calidad.Estos exámenes tendrán costo individual y el proponente debe detallar el mismo de cada uno en su propuesta económica.**El proponente debe manifestar su compromiso sobre este requerimiento.** |  |  |  |  |
| *5.* | **Cumplimiento de horarios**Atención en casos de emergencia y hospitalización:* Los requerimientos de emergencias (ambulatorias o de hospitalización) deben ser atendidos en un periodo no mayor a 30 minutos para la toma de muestra.
* En caso de atenciones de emergencia, los resultados deberán ser comunicados al médico tratante en un lapso no mayor a 4 horas, con excepción de los estudios que requieran mayor tiempo de procesamiento.
* La toma de muestras de rutina a pacientes hospitalizados, se efectuará a requerimiento. El traslado del personal va por cuenta del laboratorio.
* Provisión de EPPS, a cargo de la CSBP, mismo que inicialmente será previsto por el Laboratorio para toma de muestras de rutina a paciente Hospitalizados con patología COVID-19 y repuesto mensualmente por la CSBP.

Atención ambulatoria de rutina:* Las muestras de rutina a pacientes ambulatorios en el laboratorio del proponente y en el Policonsultorio de la CSBP deberán ser tomadas y/o recibidas **de 07:00 a 10:00** o 7:30 a 10:30 a.m. La CSBP se responsabiliza por la comunicación a sus asegurados.

**El proponente debe manifestar su compromiso sobre este requerimiento.** |  |  |  |  |
| *6.* | **Dotación de insumos**El Centro deberá proveer a la CSBP envases de buena calidad para la recolección de las diferentes muestras, tanto en pacientes ambulatorios como en pacientes hospitalizados y/o quirúrgicos.**El proponente debe manifestar su compromiso sobre este requerimiento.** |  |  |  |  |
| *7.* | **Equipo de computación**El Centro contratado deberá contar con un equipo de computación, con procesador CORE I5 o superior, disco duro de 1 TB mínimo, memoria RAM de 2 GB mínimo, con puerto de red.Con acceso a Internet ADSL mínimo de 256 MBPS para uso del Sistema Administrativo Médico Integrado (SAMI CSBP) en su módulo laboratorio. **(SAMIOFFLINE)****El proponente debe manifestar su compromiso sobre este requerimiento.** |  |  |  |  |
| *8.* | **Presentación de la información y facturación**Cada vigésimo quinto día hábil de cada mes, de acuerdo a un cronograma elaborado por la CSBP, el Centro contratado presentará un reporte estadístico y detalle de los estudios realizados en el mes, tanto en la modalidad de estudios frecuentes como no frecuentes (estos últimos con costo unitario), para la verificación y validación de servicios por la CSBP y posterior emisión de las facturas respectivas. **El proponente debe manifestar su compromiso sobre este requerimiento.** |  |  |  |  |
| 9. | **Entrega de resultados**El Centro se compromete a la entrega de resultados en el día en instalaciones de la CSBP. Salvo en estudios que requieren más tiempo de procesamiento, aspecto que será comunicado a la CSBP.**El proponente debe manifestar su compromiso sobre este requerimiento.** |  |  |  |  |
| 10. | **Coordinación interinstitucional**El Centro se compromete a participar de reuniones de coordinación convocadas por la CSBP y podrá también solicitar reuniones para tratar temas de interés común, como el funcionamiento de los Comités de Vigilancia de Infecciones Intra Hospitalarias y otros.**El proponente debe manifestar su compromiso sobre este requerimiento.** |  |  |  |  |
| *11.* | **Certificados de Calidad**El centro debe contar con los siguientes certificados de calidad:* Certificado de Control de Calidad emitido por instancia legalmente establecida por el Ministerio de Salud. (Adjuntar fotocopia simple)
* Control de calidad interno (Adjuntar fotocopia simple)
* Certificación de Calidad de los Reactivos que utiliza (Adjuntar fotocopia simple)
 |  |  |  |  |
| *12.* | **Mobiliario:** Mobiliario acorde a requerimientos de laboratorio de análisis clínicos |  |  |  |  |
| *13.* | **Infraestructura** a)Sala de espera y recepción de muestras. b) Baño para pacientes.c)Oficina del director, jefe o regente del laboratorio.d) Área de toma de muestras.e) Área de química sanguínea.f) Área de hematología.g) Área de separación de muestras.h) Área de inmunología – Serología.i) Área de COVID-19.j) Área de microbiología.k) Área de informática y/o administrativa.l) Área de Parasitología.m) Área de Orinas y Líquidos Biológicos.n) Área de almacenamiento de reactivos.o) Área de reposo para pacientes.p) Área de almacenamiento o archivo de documentación.q) Área de lavado. |  |  |  |  |
| *14.* | **Equipamiento** El proponente debe contar con equipamiento moderno para el procesamiento de los estudios.La CSBP requiere que el proponente adjudicado cuente con equipamiento, instrumental y reactivos necesarios para la realización de todos los exámenes clínicos detallados en el Anexo Nº 1 “Estudios frecuentes y No frecuentes”. Los miembros de la Comisión de Calificación efectuaran una visita a los ambientes del proponente.El proponente debe contar con los siguientes equipos mínimamente (los equipos pueden ser compartidos en diferentes áreas):**QUÍMICA SANGUÍNEA:** Analizadores QuímicosAnalizadores de Electrolitos (Ionómero)Baños térmicosVortexMicropipetas CronómetrosRefrigerador clínico **HEMATOLOGÍA:** Contador (es) Hematológico (s)MicroscopioCoagulómetroContador para formula diferencialRefrigerador clínicoRotador hematológicoSoportes de VSGPipeta Automáticas Baño térmicoAglutinoscopioRotador de PlacaMicro centrifugadora**MICROBIOLOGÍA:** MicroscopiosEstufa de cultivo para bacterias - hongosEstufa de esterilización Campana de flujo laminarIgnitor eléctrico para ansasMechero bunseMaterial de vidrioAutoclaveProveedor de sangre de cordero para preparación de medios de cultivosRefrigerador clínico **INMUNOLOGIA:** Lector de ElisaLector de quimioluminiscencia (CLIA)NefelómetroRotador de PlacaBaño térmicoIncubador de PlacasMicropipetas propias del áreaCronómetrosAglutinoscopio**UROANÁLISIS** MicroscopioLector de tiras**PARASITOLOGÍA** Material para técnicas de concentraciónPool de muestras positivas para control y capacitación |  |  |  |  |
| *15.* | **Bioseguridad:** La CSBP valorará el Sistema de Eliminación y Manejo de desechos y residuos del centro adjudicado, de acuerdo a normas vigentes. El proponente deberá explicar todo el funcionamiento de su sistema de bioseguridad, mismo que será además evaluado en visita de la Comisión Calificadora.Imprescindible el uso de material descartable para la toma de muestras.DEBE CONTAR CON UN MANUAL DE BIOSEGURIDAD PROPIO DEL LABORATORIO APROBADO POR SEDES |  |  |  |  |
|  | **Experiencia Certificada:** El proponente necesariamente debe presentar documentos que avalen la experiencia de los serviciosprestados, adjuntando las certificaciones correspondientes de instituciones de Salud Públicos, Privados y de la Seguridad Social de los últimos 5 años. |  |  |  |  |
| *16.* | **Personal asignado para prestar el servicio:** El proponente debe contar con profesionales con formación y experiencia avalada y Experiencia comprobada, para lo cual debe adjuntar Hojas de Vida actualizada de los/las profesionales que brindarán el servicio.* Jefe o Regente de Laboratorio

Con especialidad (Post Grado) y mínimo 5 años de experiencia específica.* Jefe o Responsable de Área de Química Clínica

Con especialidad (Post Grado) y mínimo 5 años de experiencia específica.* Jefe o Responsable de Área de Hematología

Con especialidad (Post Grado) y mínimo 5 años de experiencia específica.* Jefe o Responsable de Área de Microbiología

Con especialidad (Post Grado) y mínimo 5 años de experiencia específica.* Jefe Responsable de Área de Inmunología

Con especialidad (Post Grado) y mínimo 5 años de experiencia específica. |  |  |  |  |
| *17.* | **Ubicación:**Es recomendable que el Centro del proponente se encuentre ubicado en la dirección no demasiado lejana del Policonsultorio de la CSBP. |  |  |  |  |