

AVISO DE CONVOCATORIA

LICITACIÓN PÚBLICA No. 08-SG-2015

ADQUISICIÓN DE MATERIALES DE REFERENCIA PARA ANÁLISIS DE DROGAS DE ABUSO Y FÁRMACOS, CON DESTINO A LOS LABORATORIOS FORENSES DE TOXICOLOGÍA Y ESTUPEFACIENTES DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

DIRECCION: INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – Sede ubicada en la Carrera 13 N°6A-97, Bogotá D.C.

La entidad atenderá a los interesados en el Proceso de Contratación en el Grupo Nacional de Gestión Contractual ubicado en la Carrera 13 N°6A-97, Piso 1°, Bogotá D.C., y/ o en el correo electrónico: contratacion@medicinalegal.gov.co y/o en el número telefónico 4069977 – 4069944 ext 1828 y/o 1829, Fax 1858, en donde los proponentes deben presentar los documentos en desarrollo del proceso de contratación.

CANTIDADES A ADQUIRIR:

CAPÍTULO 1. DROGAS DE ABUSO Y FÁRMACOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN SUGERIDA	BOGOTÁ	NORTE	NOR ORIENTE	NOR OCCIDENTE	OCCIDENTE	SUR OCCIDENTE	TOLIMA	TOTAL SOLICITUD
1	(±)-N-Ethylcathinone Ephedrine Metabolite HCl, Referencia Cerilliant E-084	1 mg/ml (as free base)	0	0	0	0	0	1	0	1
2	3,4-Dimethylmethcathinone HCl, referencia Cerilliant D-093	1 mg/ml (as free base)	0	0	1	0	0	1	0	2
3	Methotrimeprazine sulfoxido (Levomepromacina) tipo Cerilliant B120329-10	Frasco * 10 mg	0	1	0	1	0	0	0	2
4	Nalorfina clorhidrato, Tipo Cerilliant ref. N-924, presentación 1.0 mg/mL as free base	1.0 mg/mL	0	0	0	0	1	1	0	2
5	(-)-Tetramisole hydrochloride SIGMA L9756 o su equivalente	Frasco * 5 g	1	0	0	0	0	1	0	2
6	(+)-cis-Diltiazem hydrochloride SIGMA D2521 o su equivalente	Frasco * 1 g	1	1	1	0	0	1	0	4
7	(±)-2,5-Dimethoxy-4-Iodoamphetamine HCl (DOI HCl), 1.0 mg/mL (as free base), Tipo Cerilliant D-100	1.0 mg/mL	3	2	1	0	1	1	0	8
8	(±)-2,5-Dimethoxyamphetamine hydrochloride, Referencia Cerilliant NMID749	50 mg	1	1	0	0	1	1	0	4
9	(±)-4-Fluoroephedrine HCl (Flephedrone Metabolite), Referencia Cerilliant F-027	1 mg/ml (as free base)	0	2	1	0	0	1	0	4
10	(±)-4-Methylephedrine HCl (Mephedrone Metabolite), Referencia Cerilliant M-158	1 mg/ml (as free base)	0	1	1	0	0	1	0	3
11	(±)-4-Methyl-N-ethyl-norephedrine HCl (4-MEC Metabolite), Referencia Cerilliant M-159	1 mg/ml (as free base)	0	2	1	0	1	1	0	5
12	(±)-P-Metoxianfetamina clorhidrato (PMA), tipo Sigma M3404 o Lipomed PMA-619-HC-10 o su equivalente	Frasco * 10 mg	0	0	0	1	1	1	0	3
13	11-nor-delta-tetrahydrocannabinol-carboxylic acid glucoronide, referencia T-038, marca Cerilliant	AMPOLLA * 1ML, 100 µg/mL	1	1	0	4	1		0	7
14	2,5-Dimethoxy-4-(n)-propylphenethylamine HCl (2C-P HCl), Referencia Cerilliant P-091	1 mg/ml (as free base)	0	1	1	0	1	1	0	4
15	2C-B-FLY HCl, 1.0 mg/mL (as free base) Referencia Cerilliant C-122	1.0 mg/mL (as free base)	0	1	1	2	1	1	2	8
16	3,4-Metilendioxi-anfetamina HCl (MDA), tipo Sigma M6267 o Lipomed MDA-79-HC-10, o su equivalente	Frasco * 10 mg	1	0	0	1	0	1	2	5
17	3,4-Metilendioxi-metanfetamina HCl (MDMA), tipo NMI D792C o su equivalente.	Frasco * 50 mg	1	0	0	0	1	1	1	4
18	3,4-Metilendioxi-N-etilanfetamina HCl (MDEA), tipo NMI D739B o su equivalente.	Frasco * 50 mg	0	0	0	0	1	1	1	3
19	3-Fluoromethcathinone HCl, Referencia Cerilliant F-016	1 mg/ml (as free base)	0	1	1	0	0	1	0	3
20	3-Methoxymethcathinone HCl, 1.0 mg/mL (as free base), Referencia Cerilliant M-151	1 mg/ml (as free base)	0	0	0	0	0	1	0	1

21	4-Bromo-2,5-dimethoxyphenethylamine HCl (2C-B), Referencia Cerilliant B-026	1 mg/ml (as free base)	3	0	1	1	1	1	2	9
22	4-Ethylmethcathinone HCl, , Referencia Cerilliant E-090	1 mg/ml (as free base)	0	0	1	0	0	1	0	2
23	4-Fluoromethcathinone HCl (Flephedrone HCl), 1, Referencia Cerilliant F-015	1 mg/ml (as free base)	0	1	1	0	0	0	0	2
24	4-Methylethcathinone HCl, Referencia Cerilliant M-155	1 mg/ml (as free base)	0	0	1	0	0	0	0	1
25	6-monoacetilmorfina tipo D777B marca NMI, o su equivalente.	Frasco * 20 mg	1	0	0	2	1	1	1	6
26	7 amino clonazepam tipo Lipomed CLO-106-FB-1LA	Ampolla * 1 mg/L	1	0	0	2	1	0	0	4
27	7-Aminoflunitrazepam , tipo Lipomed FLU-74-FB-1LA o su equivalente.	Ampolla * 1 mg/mL	1	2	0	2	1	1	0	7
28	Acetaminofen, ref Sigma A3035 o su equivalente	Vial * 1 g	1	0	0	0	0	1	0	2
29	Ácido lisérgico dietilamida (LSD), tipo Lipomed LSD-397-FB-1 o su equivalente.	Frasco * 1 mg	3	0	0	2	1	0	0	6
30	Acido valproico, tipo Fluka PHR1061 o su equivalente	Frasco * 1 g	0	0	1	0	0	1	0	2
31	Acido-11-nor-delta-9-tetrahydrocannabinol-9-carboxílico, tipo Lipomed THC-316-0.1LM o su equivalente.	Ampolla * 0.1 mg/mL	0	2	0	4	0	5	0	11
32	Acido-11-nor-delta-9-tetrahydrocannabinolcarboxílico-D9 100 µg/mL, tipo Lipomed THC-1013-0.1LM o su equivalente.	Ampolla * 0.1 mg/mL	1	0	0	4	3	4	0	12
33	Alfa hidroximidazolam tipo Sigma UC430 o Lipomed MID-330-FB-10 su equivalente	Frasco * 10 mg	0	1	0	0	0	0	0	1
34	Alfentanil HCl, , 1.0 mg/mL (as free base), tipo Cerilliant A-071.	1 mg/ml	0	0	1	0	0	0	0	1
35	Alprazolam, tipo Sigma A8800 o su equivalente.	Frasco * 50 mg	1	0	0	0	0	0	0	1
36	Amina mixture 6 tipo Cerilliant A-050	250 ug/ml	0	1	1	0	0	0	0	2
37	Aminopirina, (4-Dimethylaminoantipyrine), tipo sigma D8015.	Frasco x 25 g	0	1	0	0	0	1	0	2
38	Amitriptilina clorhidrato, tipo PHR1384 Fluka , ampula de 1 G.	1 g	0	1	0	0	0	1	0	2
39	Anfetamina sulfato, tipo NMI D420C su equivalente.	Frasco * 50 mg	0	0	0	0	0	1	0	1
40	Aprobarbital tipo Restek 34029 o su equivalente	Ampolla 1000µg/mL	1	2	1	0	1	2	0	7
41	Barbital, tipo Lipomed BRB-401-FA-100	Frasco * 100 mg	1	0	0	0	0	0	0	1
42	Benzocaina, tipo FLUKA PHR1158	1 G	1	1	0	0	0	1	0	3
43	Benzoil Ecgonina, tipo Lipomed COC-204-FB-1LM o su equivalente.	Ampolla * 1 mg/L	0	0	0	4	0	5	0	9
44	Benzoilecgonina deuterada, tipo Lipomed COC-294-HY-1LM o su equivalente.	Ampolla * 1 mg/L	0	1	0	4	3	1	0	9
45	Bromadiolona, Tipo 46035 FLUKA,	100 mg	0	1	0	0	0	0	0	1
46	Bromazepam, tipo Lipomed BRO-104-100, o Fluka B 4144 o su equivalente.	Frasco * 100 mg	1	0	0	0	0	0	0	1
47	Cafeina , Sigma ref C1778 o su equivalente	Frasco x 250 mg	1	1	0	0	0	1	0	3
48	Canabinol, tipo Lipomed THC-377-1LM o su equivalente.	Ampolla * 1 mg/L	0	2	2	0	0	3	0	7
49	Cannabidiol 1,0 mg/mL, tipo Lipomed THC-303-1LM o su equivalente.	Ampolla * 1 mg/mL	0	2	2	4	3	5	2	18
50	Cannabinol, tipo Lipomed THC-377-100 o su equivalente.	Frasco * 100 mg	2	1	0	0	0	0	0	3
51	Carbamazepina, tipo Sigma C4024 o su equivalente	Frasco * 1 g	0	0	0	0	1	1	0	2
52	Clobazam, tipo SIGMA C8414	25 mg	0	1	0	0	1	1	0	3

53	Clonazepan, tipo Lipomed CLO-105-50 o Sigma 1277 su equivalente.	Frasco * 50 mg	1	0	0	0	0	0	0	1
54	Clordiazepam tipo Sigma C5174	Frasco * 5 mg	0	0	0	1	0	1	0	2
55	Clorpromazina clorhidrato tipo 31679 Fluka	Frasco * 250mg	1	0	0	0	0	1	0	2
56	Clozapina, 1.0 mg/mL , tipo Cerilliant C-059	1.0 mg/mL	0	0	0	2	0	0	0	2
57	Clozapina-N-óxido, tipo Sigma C0832 o su equivalente.	Frasco * 5 mg	1	0	1	2	1	0	0	5
58	Cocaetileno, tipo Lipomed COC-207-FB-1LA o su equivalente.	Ampolla * 1 mg/L	0	0	0	3	0	0	0	3
59	Cocaetileno, tipo Lipomed COC-207-FB-10 o su equivalente.	Frasco * 10 mg	0	0	0	0	0	1	0	1
60	Cocaína base libre, tipo Lipomed COC-156-FB-100 o Sigma C 8912 o su equivalente.	Frasco * 100 mg	0	1	0	0	1	0	0	2
61	Cocaína clorhidrato, tipo Lipomed COC-156-HC-100 o su equivalente.	Frasco *100 mg	0	1	0	0	0	0	0	1
62	Codeína 6-β-d-glucorónido, referencia C-126, marca Cerilliant.	AMPOLLA * 1 MG/ML	0	1	0	2	1	1	0	5
63	Codeína, tipo Lipomed C-69-FB-100 o su equivalente.	Frasco * 100 mg	1	1	0	0	0	0	0	2
64	d,l,HMMA. Hcl (d,l-4-Hydroxy-3-methoxymethamphetamine hydrochloride), tipo Lipomed HMM-417-HC-10 o su equivalente	Frasco * 10 mg	0	1	0	0	1	1	0	3
65	d,l-MBDB.Hcl (3,4-metilenedioxi-fenil-butamina) tipo Lipomed MBD-193-HC-100 o su equivalente.	Frasco * 100 mg	0	0	0	0	1	0	0	1
66	Delta-9-tetrahidrocannabinol, tipo Lipomed THC-135-100LE o su equivalente.	Ampolla * 100 mg/mL	0	0	1	5	0	0	1	7
67	Desipramina HCl, tipo Sigma D3900 o su equivalente.	Frasco * 1 g	0	0	0	0	0	1	0	1
68	Desomorfina, tipo Cerilliant D-083	1mg/ml	0	1	0	0	0	1	0	2
69	Dextrometorfano, tipo Lipomed DEX-873-FB-100 o Sigma PHR 1018 o su equivalente	Frasco * 500 mg	0	1	0	0	0	1	0	2
70	Diazepan, tipo Lipomed DIA-107-100 o su equivalente.	Frasco * 100 mg	1	0	0	0	0	0	0	1
71	Difenhidramina, tipo Sigma D7774	1 vial x 250 mg	0	1	0	0	0	1	0	2
72	Digoxina, tipo Cerilliant D-029	1.0 mg/mL	0	0	1	0	0	0	0	1
73	Dihidrocapsaicin, Tipo Sigma M1022	50 mg	0	0	0	0	0	1	0	1
74	DL-P-Cloro-anfetamina HCl (PCA), tipo Sigma C9635 o su equivalente.	Frasco * 1 g	0	1	1	0	0	1	0	3
75	DOB (2,5-Dimetoxi-4-bromo-anfetamina bromuro), tipo Lipomed DOB-274-HC-10 o su equivalente.	Frasco * 10 mg	3	1	1	0	0	0	0	5
76	Ecgonina HCl 1.0 mg/mL, tipo Lipomed COC-206-HC-1LM o su equivalente.	Ampolla * 1 mg/mL	0	0	0	4	0	2	0	6
77	Ecgonina metil éster HCl hidratada, tipo Lipomed COC-205-HC-10 o su equivalente.	Frasco * 10 mg	0	0	0	5	0	1	0	6
78	Escopolamina bromuro trihidrato, tipo Sigma S1875 o su equivalente.	Frasco * 1 g	1	1	0	0		1	0	3
79	Estazolam, tipo Sigma Lipomed EST-910-FB-50 o Sigma E 3638 o su equivalente.	Frasco * 50 mg	0	0	0	0	1	0	0	1
80	Ethyl-B-glucuronide Ref. E-015, marca Cerilliant	1.0 mg/mL	3	0	0	0	0	0	0	3
81	Ethylone HCl, Referencia Cerilliant E-071	1 mg/ml (as free base)	0	0	1	0	0	0	0	1
82	Etilmorfina, tipo Lipomed C-820-HC-10 o su equivalente.	Frasco * 10 mg	0	1	0	1	2	2	0	6
83	Etizolam, 1.0 mg/ml, tipo Cerilliant E-081	1 mg/ml	0	1	0	0	0	0	0	1
84	Fenacetina (acetofenitidina), tipo Sigma PHR1094 o su equivalente.	Frasco * 1 g	1	1	0	0	1	1	0	4

85	Fenciclidina HCl, tipo Lipomed PCP-436-HC-100 o su equivalente.	Frasco * 100 mg	0	0	0	0	1	0	0	1
86	Fenitoina, tipo Fluka PHR1139 o su equivalente	Frasco * 1 g	0	0	0	0	0	1	0	1
87	Fentanilo citrato, tipo Lipomed FEN-635-CI-50 o su equivalente.	Frasco * 50 mg	0	1	0	0	0	0	0	1
88	Flunitrazepan, tipo Lipomed FLU-72-50 o Sigma F9261 o su equivalente.	Frasco * 50 mg	1	0	0	0	1	0	0	2
89	Fluoroacetato de sodio, tipo 31220 FLUKA	100 mg	0	1	0	0	0	0	0	1
90	Fluoxetina HCl, tipo Sigma F132 o su equivalente.	Frasco * 50 mg	1	1	0	0	0	0	0	2
91	Flurazepam, tipo Lipomed FLR-144-FB-100 o su equivalente.	Frasco * 100 mg	2	0	0	0	0	2	0	4
92	GHB sal sodica, tipo Cerilliant G-001	1 mg/ml	0	1	0	0	1	1	0	3
93	Harmina, tipo Sigma 286044	Frasco * 1 g	1	0	1	0	0	1	0	3
94	Heroína base, ref. D752C NMI o su equivalente.	50 mg	2	0	0	0	1	1	0	4
95	Heroína clorhidrato monohidrato, tipo Sigma 67357 o su equivalente.	Frasco * 10 mg	2	1	0	0	1	1	0	5
96	Hidrocodona bitartrato, tipo Lipomed C-405-BT-10 o Sigma H 4516 o su equivalente.	Frasco * 10 mg	0	1	0	1	0	1	0	3
97	Hidromorfona, tipo Lipomed M-407-FB-50 o Sigma H 5136 o su equivalente	Frasco * 50 mg	0	1	0	0	0	1		2
98	Hidroxialprazolam tipo Lipomed referencia ALP-536-FB-50	Frasco * 50 mg	0	0	1	0	0	0	0	1
99	Hidroxicina clorhidrato tipo Sigma H8885	10 G	1	1	1	0	0	1	0	4
100	Hidroxitriazolam tipo Sigma H2529 o su equivalente	Frasco * 5 mg	1	1	0	1	0	0	0	3
101	Imipramina clorhidrato, tipo 1338007 Fluka	Frasco * 100 mg	0	1	0	0	0	0	0	1
102	Ketamina clorhidrato, tipo Lipomed KET-663-HC-100 o su equivalente	Frasco * 100 mg	0	0	0	0	1	0	0	1
103	Levamisol clorhidrato, tipo Fluka 31742 o su equivalente	Frasco x 250 mg	0	1	1	0	0	0	0	2
104	Lidocaina, tipo Sigma L7757 o su equivalente.	Frasco * 25 g	1	1	0	0	0	1	0	3
105	Lorazepam glucorónido, referencia L-021, marca Cerilliant.	AMPOLLA *1 ML, 100 µg/mL	1	0	0	3	1	1	0	6
106	Lorazepam, tipo Lipomed LOR-142-50 o Sigma L 1764 o su equivalente.	Frasco * 50 mg	2	0	0	0	0	1	0	3
107	Meperidine (Petidine) HCl, tipo Lipomed MEP-699-HC-50 o Sigma M 3142 o su equivalente.	Frasco * 50 mg	0	0	0	0	0	1	0	1
108	Mephedrone HCl, Referencia Cerilliant M-138	1 mg/ml (as free base)	3	0	1	0	0	0	0	4
109	Metanfetamina HCl, tipo Lipomed AMP-732-HC-100 o su equivalente.	Frasco * 100 mg	1	0	0	0	0	1	0	2
110	Methedrone HCl (4-Methoxymethcathinone HCl), Referencia Cerilliant M-147	1 mg/ml (as free base)	0	0	0	0	0	1	0	1
111	Methylone HCl, Referencia Cerilliant M-140	1 mg/ml (as free base)	0	1	1	0	0	0	0	2
112	Midazolam, tipo Lipomed MID-111-FB-10 o su equivalente.	Frasco * 10 mg	3	1	0	1	0	0	0	5
113	Morfina 3-B-D-Glucurónido, tipo Lipomed M-10-HY-100 o su equivalente.	Frasco * 100 mg	0	0	0	1	1	0	0	2
114	Morfina base, ref. D408E NMI o su equivalente	Unidad	2	0	0	1	0	0	0	3
115	Morfina clorhidrato, tipo Fluka-Y0000451 o su equivalente.	Frasco * 25 mg	2	0	0	1	0	1	0	4
116	Morfina Sulfato 5H2O, tipo Lipomed M-35-SU-50 o Sigma M 8777 o su equivalente	Frasco * 50 mg	0	0	0	1	0	0	0	1
117	Morfina-3-β-d-glucoronido, referencia M-031, marca Cerilliant.	AMPOLLA *1ML, 1.0 mg/ML	0	0	1	5	0	2	0	8

118	Morfina-6-β-d-glucoronido, referencia M-046, marca Cerilliant.	AMPOLLA * 1ML, 1.0 mg/ML	0	0	0	5	0	0	0	5
119	N,N- DMT (N,N- Dimetil Triptamina)	Unidad	1	0	0	0	0	1	0	2
120	Naloxone, tipo Cerilliant N-004	1.0 mg/mL	0	0	0	5	0	0	0	5
121	N-Ethylcathinone HCl, Referencia Cerilliant E-080	1 mg/ml (as free base)	0	1	0	0	0	1	0	2
122	Nitrazepam, tipo Lipomed NIT-112-50 o su equivalente	Frasco * 50 mg	1	0	0	0	0	0	0	1
123	Nitrito de isobutilo, tipo Sigma 327190-100ML o su equivalente.	Frasco * 100 mL	1	0	1	0	1	0	0	3
124	Nitrito de isopentilo (Nitrito de amilo), tipo Sigma 150495-5ML o su equivalente.	Frasco * 5 mL	0	0	0	0	1	0	0	1
125	Norfluoxetina HCl, tipo Sigma F133 o su equivalente	Frasco * 2 mg	0	0	1	2	0	0	0	3
126	Nortriptilina clorhidrato tipo Sigma N7261	10 g	0	0	0	0	0	1	0	1
127	Noscapina clorhidrato, tipo Lipomed NOS-285-HC-100 o su equivalente	Frasco * 100 mg	0	0	0	0	0	1	0	1
128	Oxazepam glucorónido, referencia O-023, marca Cerilliant	AMPOLLA * 1ML, 100 µg/mL	0	1	0	5	0	1	0	7
129	Oxazepam, tipo Lipomed OXA-122-50 o Sigma O 5254 o su equivalente	Frasco * 50 mg	1	1	0	0	0	0	0	2
130	Oxazepam-d5 glucorónido, referencia O-038, marca Cerilliant	AMPOLLA * 1ML, 100 µg/mL	0	1	0	3	0	0	0	4
131	Oxazepam-d5, tipo Lipomed OXA-860-1LA o su equivalente	Ampolla * 1 mg/mL	1	1	0	3	3	0	0	8
132	Oxymorfona 1 mg/mL, tipo Lipomed M-406-FB-1LM o su equivalente	Ampolla * 1 mg/mL	0	1	1	5	0	2	0	9
133	PMMA HCl (p-Methoxymethamphetamine HCl), Referencia Cerilliant P-051	1 mg/ml (as free base)	0	0	1	5	0	1	0	7
134	Propofol, tipo cerilliant P-076	1.0 mg/mL	0	0	1	1	0	1	0	3
135	Pseudoefedrina HCl , tipo Cerilliant ref. NMID775B	Frasco * 50 mg	1	0	0	0	0	0	0	1
136	Pyrovalerone HCl, 1.0 mg/mL (as free base), Referencia Cerilliant P-081	1 mg/ml (as free base)	0	0	1	0	0	1	0	2
137	R(+)-Methcathinone HCl, Referencia Cerilliant M-061	1 mg/ml (as free base)	0	0	1	0	0	1	0	2
138	S(-)-Cathinone HCl, Referencia Cerilliant C-019	1 mg/ml (as free base)	0	0	1	0	0	1	0	2
139	S-(+)-clorfeniramina maleato, tipo Sigma C4915	1 G.	0	0	0	0	0	1	0	1
140	Secobarbital, tipo Sigma S1378 o su equivalente	Frasco * 100 mg	0	1	1	0	1	1	0	4
141	Sertralina HCl, 1.0 mg/mL (as free base), tipo Cerilliant S-021	1.0 mg/mL	0	0	1	1	0	1	0	3
142	Sildenafil citrato, Tipo SIGMA PZ0003	25 mg	0	0	1	0	1	1	0	3
143	Spice cannabinoid mix 2 referencia S-141 Cerilliant	Ampolla 1 ml 100ug/ml	0	0	1	0	0	1	0	2
144	Spice cannabinoid mix 3 referencia S-147 Cerilliant	Ampolla 1 ml 100ug/ml	0	0	1	0	0	0	0	1
145	Spice cannabinoid mix referencia S-138 Cerilliant	Ampolla 1 ml 100ug/ml	0	0	1	0	0	0	0	1
146	Tebaina, tipo Lipomed C-398-FB-100 o su equivalente.	Frasco * 100 mg	0	0	0	0	1	1	0	2
147	Temazepam glucorónido, referencia T-050, marca Cerilliant	AMPOLLA * 1ML, 100 µg/mL	0	0	0	5	0	0	0	5
148	Temazepam, tipo Lipomed TEM-123-100 o T 8275 o su equivalente	Frasco * 100 mg	0	1	0	0	0	1	0	2
149	Terephthalate dimethyl FLUKA 31298 o su equivalente	Frasco * 250 mg	0	1	1	0	0	0	0	2
150	Tetracaina, tipo T7383 marca Sigma	Frasco * 25 G	1	0	0	0	0	1	0	2

151	Tetracosano, tipo Sigma T8752 o su equivalente.	Frasco * 25 g	0	1	1	0	0	1	0	3
152	Tiopental ácido libre, tipo Sigma T1019 o su equivalente.	Frasco * 10 mg	1	0	0	0	0	1	0	2
153	Tioridazina clorhidrato tipo T9025 Sigma	Frasco * 5 G	0	0	1	0	1	1	0	3
154	Trans- Cinnamoylcocaína Sigma NMID468 o su equivalente	Frasco * 20 mg	0	0	0	1	0	0	0	1
155	Triazolam tipo Lipomed TRI-124-FB-10 o Sigma T 9772 o su equivalente	Frasco * 10 mg	1	0	0	1	0	1	0	3
156	Trifluoperazina tipo Sigma T8516 o su equivalente	Frasco * 5 g	1	0	0	0	0	1	0	2
157	Verapamilo Tipo Cerilliant Ref V-002	1 mg/ml	0	0	1	3	0	1	0	5
158	Zolpidem tipo Sigma Z103, Lipomed ZOL 919-TA-50 o su equivalente	Frasco * 50 mg	0	0	0	0	1	0	0	1
159	Zopiclone, tipo Sigma Z4900 o su equivalente.	Frasco * 10 mg	0	0	0	1	0	0	0	1
160	Harmaline, tipo sigma 51330	1 g	1	0	0	0	0	0	0	1
161	Guaifenesin, tipo sigma PHR-1027 (Fluka)	1 g	0	0	0	0	1	0	0	1
162	GHB D6 sal sodica GHB-752-NA-50	50 mg	1	0	0	0	0	0	0	1
163	GBL γ-butirolactona, GBL-823-100LA	100 mg	1	0	0	0	0	0	0	1
164	GHB sal sodica, GHB-538-NA-100, lipomed	100 mg	1	0	0	0	0	0	0	1
165	1,4-Butanediol, Referencia 240559-2G equivalente, Sigma-aldrich-fluka	2 g	1	0	0	0	0	0	0	1
166	Nalorfina M-777-HC-50 Lipomed	50 mg	1	0	0	0	0	0	0	1
167	Ciclopentolato, Y0001088, Sigma-aldrich-fluka	20 mg	1	0	0	0	0	0	0	1
168	Desflurano, referencia spectrum, Y0000879, Sigma-aldrich-fluka	1ml	2	0	0	0	0	0	0	2
169	Sevoflurane, Y0001046, Sigma-aldrich-fluka	1 ml	2	0	0	0	0	0	0	2
170	Isoflurano, Y0000858, Sigma-aldrich-fluka	1,4 ml	2	0	0	0	0	0	0	2
171	2-Bromo-2-chloro-1,1,1-trifluoroethane 99% (Halothane), B4388-125ml Sigma-aldrich-fluka	125 ml	1	0	0	0	0	0	0	1
172	Etil sulfato, E-064, marca cerilliant	1 mg/ml	1	0	0	0	0	0	0	1
173	Benzodiazepine Multi-Component Mixture-8, B-033, Cerilliant	250ug/ml	1	0	0	0	0	0	0	1
174	Barbiturate Mix-5, B-04, Ceriliant	250ug/ml	1	0	0	0	0	0	0	1
175	Cocaine Multi-Component Mixture-4, C-088 Cerilliant	250ug/ml	1	0	0	0	0	0	0	1
176	Pain Management Multi-Component Opiate Mixture-13, P-071, Cerilliant	100ug/ml	1	0	0	0	0	0	0	1
177	Over-The-Counter Multi-Component Mixture-6O-034, Cerilliant	100 ug/ml	1	0	0	0	0	0	0	1
178	M-183 Metronidazole, Cerilliant	2mg/ml	1	0	0	0	0	0	0	1
179	2,5-Dimethoxy-4-ethylphenethylamine HCl (2C-E HCl), E-083 Cerilliant	1 mg/ml	1	0	0	0	0	0	0	1
180	Verapamil hydrochloride, V0100000, sigma aldrich fluka	100 mg	1	0	0	0	0	0	0	1
181	Metabolito del diclofenaco, N-(2,6-Dichlorophenyl)-2-indolinone, 18477-100MG, Sigma-Aldrich-Fluka	100 mg	1	0	0	0	0	0	0	1
182	Metoclopramida, 32473-100MG, 32473-100MG, Sigma-Aldrich-Fluka	100 mg	1	0	0	0	0	0	0	1
183	Metocarbamol, PHR1395-1G, Sigma-Aldrich-Fluka	1 g	1	0	0	0	0	0	0	1



100 años
de aporte técnico-científico
a la administración de justicia

1914 – 2014

184	Naproxeno, M1275-5G, Sigma-Aldrich-Fluka	5 g	1	0	0	0	0	0	0	1
185	Trazodona, T6154-1G, Sigma-Aldrich-Fluka	1 g	1	0	0	0	0	0	0	1
186	Dipirona, 46232-250MG, Sigma-Aldrich-Fluka	250 mg	1	0	0	0	0	0	0	1
187	Pheniramina, P6902-5G, Sigma-Aldrich-Fluka	5 g	1	0	0	0	0	0	0	1
188	Quetiapina, Q3638-10MG, Sigma-Aldrich-Fluka	10 mg	1	0	0	0	0	0	0	1
189	Sertralina, S6319-10MG, Sigma-Aldrich-Fluka	10 mg	1	0	0	0	0	0	0	1
190	Mirtazapina, M0443-10MG, Sigma-Aldrich-Fluka	10 mg	1	0	0	0	0	0	0	1
191	Topiramato, T0575-10MG, Sigma-Aldrich-Fluka	10 mg	1	0	0	0	0	0	0	1
192	Primidona, P7295-5G, Sigma-Aldrich-Fluka	5 g	1	0	0	0	0	0	0	1
193	Levetiracetam, PHR1447-1G, Sigma-Aldrich-Fluka	1 g	1	0	0	0	0	0	0	1
194	Lamotrigina, L3791-10MG, Sigma-Aldrich-Fluka	10 mg	1	0	0	0	0	0	0	1
195	Felbamato, F0778-10MG, Sigma-Aldrich-Fluka	10 mg	1	0	0	0	0	0	0	1
196	Vigabatrina, V8261-10MG, Sigma-Aldrich-Fluka	10 mg	1	0	0	0	0	0	0	1
197	Gabapentina, G154-10MG, Sigma-Aldrich-Fluka	10 mg	1	0	0	0	0	0	0	1
198	Monoetilglicinexilidide, SML0087-5MG, Sigma-Aldrich-Fluka	5 mg	1	0	0	0	0	0	0	1
199	Propranolol, P0884-1G, Sigma-Aldrich-Fluka	1 g	1	0	0	0	0	0	0	1
200	Venlafaxina, V7264-10MG, Sigma-Aldrich-Fluka	10 mg	1	0	0	0	0	0	0	1
201	(1R,2S)-(+)-Norephedrina SIGMA 317500	10g	0	0	1	0	0	0	0	1

CAPÍTULO 2. MATERIALES DE REFERENCIA TRAZABLES

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN SUGERIDA	BOGOTÁ	NORTE	NOR ORIENTE	NOR OCCIDENTE	OCCIDENTE	SUR OCCIDENTE	TOLIMA	TOTAL SOLICITUD
202	Cocaína tipo Cerilliant referencia C-008, o su equivalente.	1.0 mg/mL	0	0	0	0	0	2	1	3
203	Morfina sulfato, ref. D925 NMI, o su equivalente	50 mg	0	0	0	0	1	0	0	1
204	Heroin solution Lipomed M-29-FB-1LA	1mg/ml	0	0	1	0	0	0	0	1
205	25B-NB20Me.HCl, Lipomed 25B-1542-HC-1LM	1 mg/ml	0	0	1	0	0	0	0	1
206	25C-NB20Me.HCl, Lipomed 25C-1564-HC-1LM	1 mg/ml	0	0	1	0	0	0	0	1
207	25I-NB20Me. HCl, Lipomed 25I-1555-HC-1LM	1 mg/ml	0	0	1	0	0	0	0	1
208	N,N-Dimethyltryptamine, Cerilliant NMID674	20 mg	0	0	1	0	0	0	0	1

MODALIDAD DE SELECCIÓN: La selección del Contratista se realizará a través de la modalidad de **Licitación Pública**, con fundamento en el régimen jurídico aplicable contenido en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015, las leyes Civiles y Comerciales, y demás normas que adicionen, complementen o regulen las condiciones del objeto de la contratación.



100 años
de aporte técnico-científico
a la administración de justicia

1914 – 2014

ACTIVIDAD	FECHA Y HORA	LUGAR
PUBLICACIÓN DE AVISO DE CONVOCATORIA	12 DE JUNIO DE 2015	Página Web www.medicinalegal.gov.co , link de Contratación Página electrónica www.contratos.gov.co , Portal Único de Contratación
PUBLICACIÓN DE ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIOS	12 DE JUNIO DE 2015	Página electrónica www.contratos.gov.co , Portal Único de Contratación
PUBLICACIÓN DEL PROYECTO DE PLIEGO DE CONDICIONES	12 DE JUNIO DE 2015	Página electrónica www.contratos.gov.co , Portal Único de Contratación
PRESENTACIÓN Y RECEPCIÓN DE OBSERVACIONES AL PROYECTO DE PLIEGO DE CONDICIONES	DEL 16 AL 30 DE JUNIO DE 2015	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES Carrera 13 No. 6 A 97 piso 1°, Bogotá D.C. Fax: 4-069977 Ext. 1858. Correo electrónico: contratacion@medicinalegal.gov.co
PUBLICACIÓN AVISO EN LA PÁGINA WEB Y EN EL SECOP	12 DE JUNIO DE 2015	Página Web www.medicinalegal.gov.co , link de Contratación Página electrónica www.contratos.gov.co , Portal Único de Contratación
NOTA: El cronograma completo se publicará junto con el pliego de condiciones definitivo.		

CONSULTA Y OBSERVACIONES AL PROYECTO DE PLIEGO DE CONDICIONES: El Proyecto de Pliego de Condiciones y los Estudios Previos estarán a disposición para consulta, acceso y observaciones en el Portal Único de Contratación www.contratos.gov.co, y directamente en las instalaciones del Grupo Nacional de Gestión Contractual del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, ubicado en la Carrera 13 N° 6A-97, Piso 1°, Bogotá D.C., en Horario de lunes a viernes de 8:00am a 5:00pm.

PLAZO ESTIMADO DEL CONTRATO: HASTA EL 18 DE DICIEMBRE DE 2015

FECHA DE APERTURA: * 3 DE JULIO DE 2015

FECHA DE CIERRE: * 15 DE JULIO DE 2015 – HORA: 10:00 A.M.

** Estas fechas son susceptibles de modificación.*

LUGAR DE ENTREGA DE LA PROPUESTA: Sede Grupo Nacional de Gestión Contractual
Carrera 13 N°6 A - 97, Pi so 1°en Bogotá D.C

FORMA DE PRESENTACIÓN: En el sobre exterior deberá escribirse la siguiente información:

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
Subdirección Administrativa y Financiera
Dirección: Carrera 13 N°6A-97, Piso 1°, ciudad Bogotá D.C.
SOBRE 1: ORIGINAL incluir CD o DVD Y COPIA UNO Y COPIA DOS
LICITACIÓN PÚBLICA No. 08-SG-2015

OBJETO:

ADQUISICION DE MATERIALES DE REFERENCIA PARA ANÁLISIS DE DROGAS DE ABUSO Y FÁRMACOS, CON DESTINO A LOS LABORATORIOS FORENSES DE TOXICOLOGÍA Y ESTUPEFACIENTES DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Presentada por: (NOMBRE DE LA EMPRESA)
Domicilio: (DIRECCIÓN-CORREO ELECTRÓNICO-FAX- DEL PROPONENTE)
Representante Legal: (NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL)

VEEDURÍA CIUDADANA: En cumplimiento de lo dispuesto en la ley, las veedurías ciudadanas son aquí convocadas para que puedan desarrollar su actividad durante la etapa precontractual, contractual y postcontractual, en el presente proceso de selección.

PRESUPUESTO OFICIAL: El INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES, cuenta con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 151115 (SIAF 1625) del 28 de mayo de 2015, Presupuesto de Inversión - RUBRO: PROG 213, SUBP 803, PROY 11 REC. 11 - FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE ATENCIÓN Y DE LA CALIDAD CIENTÍFICA DE LOS ENSAYOS REALIZADOS EN LOS LABORATORIOS FORENSES DEL INMLC NACIONAL, por valor total de \$401.766.144, incluido IVA, demás impuestos de ley y emolumentos a que haya lugar.

CONDICIONES PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO DE CONTRATACIÓN

En el presente proceso de selección podrán presentar propuesta personas naturales o jurídicas, nacionales o extranjeras, individualmente, en consorcio, o en unión temporal, que estén inscritos en el Registro Único de Proponentes de acuerdo con lo establecido en el pliego de condiciones.

CONVOCATORIA A MIPYME: NO APLICA PARA EL PRESENTE PROCESO (Numeral 1º del Artículo 2.2.1.2.4.2.2. del Decreto 1082 de 2015).

INDICACIÓN DE SI LA CONTRATACIÓN ESTA COBIJADA POR UN ACUERDO INTERNACIONAL O UN TRATADO DE LIBRE COMERCIO VIGENTE PARA EL ESTADO COLOMBIANO.

ACUERDOS COMERCIALES, INCENTIVOS, CONTRATACIÓN EN EL EXTERIOR Y CON ORGANISMOS DE COOPERACIÓN.						
Para el presente proceso de selección, la contratación se encuentra cobijada por los Acuerdos Comerciales o Tratados de Libre Comercio que a la fecha del cierre del presente proceso de selección, se encuentren vigentes de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.4.1.3. del Decreto 1082 de 2015. De acuerdo con las directrices del Manual para el Manejo de los Acuerdos Comerciales en procesos de Contratación expedido por “Colombia Compra Eficiente”, y el análisis realizado por el Instituto, para el presente proceso aplican los Tratados de Libre Comercio de acuerdo con la tabla siguiente:						
VIGENCIA	ACUERDO COMERCIAL	COBERTURA (Determinar si la entidad se encuentra incluida en la cobertura del acuerdo comercial)	APLICACIÓN DEL ACUERDO COMERCIAL TENIENDO EN CUENTA EL PRESUPUESTO OFICIAL DEL PROCESO CONTRACTUAL		¿Los bienes / servicios a contratar se encuentran excluidos? En caso que el bien/servicio se encuentre excluido en los numerales del Anexo 4 del Manual para el Manejo de los Acuerdos Comerciales en procesos de contratación.	APLICA PARA LA PRESENTE CONTRATACION SI / NO
			VALOR A PARTIR DEL CUAL ES APLICABLE EL ACUERDO	CUANTIA (Umbrales) Se debe establecer el valor del presupuesto oficial y establecer SI aplica o NO		
31 de diciembre de 2015	CANADÁ (PLAZO 30 DÍAS)	SI	\$145.556.000	\$401.766.144 SI APLICA	NO	SI
	CHILE (PLAZO 10 DÍAS)	SI	\$145.556.000	\$401.766.144 SI APLICA	NO	SI
	ESTADOS UNIDOS (PLAZO 30 DÍAS)	SI	\$145.556.000	\$401.766.144 SI APLICA	NO	SI
	ASOCIACIÓN EUROPEA DE LIBRE COMERCIO (CONFEDERACIÓN SUIZA, REINO DE NORUEGA, PRINCIPADO DE LIECHTENSTEIN Y REPÚBLICA DE ISLANDIA) – AELC (PLAZO 10 DÍAS)	SI	\$364.265.000	\$401.766.144 SI APLICA	NO	SI
	UNIÓN EUROPEA (PLAZO 30 DÍAS)	SI	\$364.265.000	\$401.766.144 SI APLICA	NO	SI
	GUATEMALA (NO HAY PLAZO MÍNIMO)	SI	No incluye valores	SI APLICA	NO	SI
	HONDURAS (NO HAY PLAZO MÍNIMO)	SI	No incluye valores	SI APLICA	NO	SI
	COMUNIDAD ANDINA DE NACIONES DECISIÓN 439 DE 1998 PAÍSES MIEMBROS DE LA CAN	SI	Independientemente del valor del presupuesto	SI APLICA	NO	SI

NOTA: En el Plan Anual de Adquisiciones publicado en el SECOP se encuentra incluida esta contratación. Así mismo, para los acuerdos que rige el presente proceso de selección no existe plazo mínimo, por ende los plazos contemplados en el cronograma se encuentran acordes con la normatividad vigente.

CONSULTA DE LOS DOCUMENTOS DEL PROCESO: Los interesados podrán consultar los documentos del proceso en el **Portal Único de Contratación** www.contratos.gov.co y directamente en las instalaciones del **Grupo Nacional de Gestión Contractual**, ubicado en la carrera 13 No. 6 A 97, piso 1, Bogotá, D.C., teléfonos: 4-069977 – 4-069944 Extensiones: 1828 ó 1829.

VEEDURÍAS CIUDADANAS: Se convoca a las Veedurías Ciudadanas para realizar acompañamiento y seguimiento dentro de todas las etapas del presente proceso de selección, de conformidad con lo establecido en el Artículo 66 Inciso 3 de la Ley 80 de 1993 y la Ley 850 de 2003.

FECHA: 12 DE JUNIO DE 2015