



Secretaría General
Grupo Nacional de Gestión Contractual

AVISO DE CONVOCATORIA

LICITACIÓN PÚBLICA No. 06-SG-2016

ADQUISICIÓN DE MATERIALES DE REFERENCIA DE DROGAS DE ABUSO Y FÁRMACOS, EVIDENCIA TRAZA, PLAGUICIDAS Y ALCOHOLEMIA CON DESTINO A LOS LABORATORIOS DE TOXICOLOGÍA, ESTUPEFACIENTES Y EVIDENCIA TRAZA DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES.

DATOS DE LA ENTIDAD CONTRATANTE: El INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES, atenderá a los interesados en el Proceso de Contratación en el Grupo Nacional de Gestión Contractual, ubicado en la Carrera 13 N° 6 A 97, piso 1, Bogotá, D.C., teléfonos: 4-069977 y/o 4-069944, Extensiones: 1875 ó 1827 ó 1829, fax: 1858, correo electrónico: contratacion@medicinalegal.gov.co, allí los Proponentes deben presentar los documentos en desarrollo del proceso de contratación.

OBJETO: ADQUISICIÓN DE MATERIALES DE REFERENCIA DE DROGAS DE ABUSO Y FÁRMACOS, EVIDENCIA TRAZA, PLAGUICIDAS Y ALCOHOLEMIA CON DESTINO A LOS LABORATORIOS DE TOXICOLOGÍA, ESTUPEFACIENTES Y EVIDENCIA TRAZA DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS BIENES

ÍTEM SOLICITUD	DESCRIPCIÓN	CALIDAD	PRESENTACIÓN SUGERIDA	BOGOTÁ	NORTE	NORORIENTE	NOROCCIDENTE	OCCIDENTE	SUROCCIDENTE	BOYACÁ	META	TOLIMA	TOTAL SOLICITUD
	GRUPO 1 DROGAS DE ABUSO Y FÁRMACOS												
1	(-)-Delta-9-tetrahidrocannabinol, solución 1mg/1mL. Tipo Cerilliant T-005 o su equivalente	MRC	Ampolla 1.0 mg/mL	3	8	0	4	2	0	0	0	0	17
2	(-)-Tetramisole hydrochloride Tipo SIGMA L9756 o su equivalente	MR	Frasco * 5 g	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2
3	(+)-cis-Diltiazem hydrochloride Tipo SIGMA D2521 o su equivalente	MR	Frasco * 1 g	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
4	(±)-2,5-Dimethoxy-4-Iodoamphetamine HCl (DOI HCl), 1.0 mg/mL (as free base), Tipo Cerilliant D-100 o su equivalente	MRC	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2
5	(±)-P-Metoxianfetamina clorhidrato (PMA), Tipo Sigma M3404 o Lipomed PMA-619-HC-10 o su equivalente	MR	Frasco * 10 mg	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
6	1-(3-Chlorophenyl) piperazine HCl solution, Tipo cerilliant C-089 o su equivalente.	MRC	Ampolla 1.0 mg/ml	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2
7	11-nor-delta-tetrahydrocannabinol-carboxylic acid glucuronide, Tipo Cerilliant T-038, o su equivalente	MRC	AMPOLLA * 1ML, 100 µg/mL	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2
8	25B-NB2OMe.HCl, Tipo lipomed 25B-1542-HC-1LM o su equivalente	MRC	Ampolla 1.0 mg/mL	0	0	0	1	0	2	0	0	0	3
9	25B-NBOMe (2-(4-bromo-2,5-dimethoxyphenyl)-N-[(2-methoxyphenyl)methyl]ethanamine hydrochloride. Tipo Cerilliant D995 o su equivalente.	MR	Frasco *20 mg	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2
10	25C-NBOMe (2-(4-chloro-2,5-dimethoxyphenyl)-N-[(2-methoxyphenyl)methyl]ethanamine hydrochloride. Tipo Lipomed, Ref: 25C-1564-HC-50 o su equivalente	MRC	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	1	0	2	0	0	0	4
11	25D-NB2OMe.HCl, Tipo lipomed 25D-1563-HC-1LM o su equivalente	MRC	Ampolla 1.0 mg/mL	2	0	0	1	0	0	0	0	0	3
12	25I-NBOMe (2-(4-iodo-2,5-dimethoxyphenyl)-N-[(2-methoxyphenyl)methyl]ethanamine hydrochloride. Tipo Lipomed, Ref: 25I-1555-HC-50 o su equivalente	MR	Frasco *50 mg	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2
13	2C-B-FLY HCl, solución 1.0 mg/mL en acetonitrilo:agua (9:1) ampolla de 1 ml (as free base) Tipo Cerilliant C-122 o su equivalente	MRC	Ampolla 1.0 mg/mL	2	0	0	1	0	0	0	0	1	4
14	3,4-Methylenedioxymethcathinone hydrochloride. Tipo Cerilliant D942 o su equivalente	MR	Frasco *20 mg	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
15	3,4-Methylenedioxypyrovalerone hydrochloride (MDPV) . Tipo Lipomed, Ref: PYR-1340-HC-50 o su equivalente	MR	Frasco *50 mg	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2
16	3,4-Metilendioxi-anfetamina HCl (MDA), Tipo Sigma M6267 o Lipomed MDA-79-HC-10, o su equivalente	MR	Frasco * 10 mg	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2
17	3,4-Metilendioximetanfetamina HCl (MDMA), Tipo NMI D792C o su equivalente.	MR	Frasco * 50 mg	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2
18	3,4-Metilendioxi-N-etilamfetamina HCl (MDEA), Tipo NMI D739B o su equivalente.	MR	Frasco * 50 mg	1	0	1	1	0	0	0	0	0	3
19	3-Fluoromethcathinone HCl, Tipo Cerilliant F-016 o su equivalente	MRC	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2



ÍTEM SOLICITUD	DESCRIPCIÓN	CALIDAD	PRESENTACIÓN SUGERIDA	BOGOTÁ	NORTE	NORORIENTE	NOROCCIDENTE	OCCIDENTE	SUROCCIDENTE	BOYACÁ	META	TOLIMA	TOTAL SOLICITUD
20	4-Bromo-2,5-dimethoxyphenethylamine HCl (2C-B), Tipo Cerilliant B-026 o su equivalente	MRC	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	1	0	2	0	0	0	4
21	4-chloro-2,5-Dimethoxyamphetamine hydrochloride, solución 1,0 mg/ml en metanol (as free base) ampolla 1 ml Tipo Cerilliant C-124 o su equivalente	MRC	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2
22	4-Hidroxi-propranolol HCl Tipo Ref. 00881 o su equivalente	MR	Frasco *25 mg	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
23	6-monoacetilmorfina Tipo D777C NMI, o su equivalente.	MR	Frasco * 20 mg	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2
24	Acido lisérgico dietilamida (LSD), Tipo Lipomed LSD-397-FB-1 o su equivalente.	MR	Frasco * 1 mg	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
25	Acido valproico, estándar secundario trazable a USP y PhEur Tipo Fluka PHR1061 o su equivalente	MR	Frasco * 1 g	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
26	Acido valproico, Tipo Cerilliant V-006 o su equivalente	MR	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
27	Acido-11-nor-delta-9-tetrahydrocannabinol-9-carboxílico, Tipo Lipomed THC-316-0.1LM o su equivalente.	MRC	Ampolla * 0,1 mg/mL	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
28	Albendazol Estandar analítico > 98% pureza, A4673	MR	Frasco *10 g	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
29	Alfentanil HCl, , 1.0 mg/mL (as free base), Tipo Cerilliant A-071 o su equivalente.	MRC	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
30	Alprazolam en solución, Tipo Cerilliant A-903 o su equivalente	MRC	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
31	Alprazolam, Tipo Sigma A8800 o su equivalente.	MR	Frasco * 50 mg	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
32	Aminopirina, (4-Dimethylaminoantipyrine), Tipo sigma D8015 o su equivalente	MR	Frasco x 25 g	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
33	Amitriptilina clorhidrato, estándar secundario farmacéutico, trazable USP, PhEur y BP Tipo PHR1384 Fluka ,o su equivalente	MR	Frasco *1 g	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
34	Amitriptyline hydrochloride solution 1.0 mg/mL in methanol, ampolla de 1 mL, material de referencia certificado. Tipo A-923 Cerilliant o su equivalente	MRC	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2
35	Amlodipino besylate, A5605	MR	Frasco *10 mg	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
36	Anfetamina sulfato, Tipo NMI D420C o su equivalente.	MR	Frasco * 50 mg	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
37	Aprobarbital Tipo Restek 34029 o su equivalente	MRC	Ampolla 1000 µg/mL	0	0	2	1	0	0	0	0	4	7
38	Atenolol solution, Tipo Cerilliant A-072 o su equivalente	MRC	Ampolla 1.0 mg/ml	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
39	Barbital, Tipo Lipomed BRB-401-FA-100 o su equivalente	MR	Frasco * 100 mg	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
40	Benzocaína, estándar secundario farmacéutico, trazable a USP Tipo FLUKA PHR1158 o su equivalente	MR	Frasco *1 g	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
41	Benzodiazepinas mixture 8, Tipo Lipomed Mix-1096 o su equivalente	MRC	Ampolla 0,25 mg/mL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
42	Benzodiazepine Multi-Component Mixture-8, Tipo B-033 Cerilliant o su equivalente	MR	250 µg/ml	0	0	3	0	0	0	0	0	1	4
43	Benzodiazepines mixture 3, Tipo Lipomed Mix-1615 o su equivalente	MRC	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
44	Benzodiazepines mixture 5 ,Tipo Lipomed Mix-1614 o su equivalente	MRC	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
45	Benzoil Ecgonina, Tipo Lipomed COC-204-FB-1LM o su equivalente.	MRC	Ampolla * 1 mg/L	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
46	Benzoilecgonina deuturada, Tipo Lipomed COC-294-HY-1LM o su equivalente.	MRC	Ampolla * 1 mg/L	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
47	Cafeina en solución Tipo Cerilliant C-051 o su equivalente	MRC	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
48	Candesartan xiles cetil SML0245	MR	Frasco *10 mg	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
49	Cannabidiol. Tipo Cerilliant NMID512 o su equivalente	MR	Frasco *50 mg	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2
50	Cannabinol, Tipo Lipomed THC-377-100 o su equivalente.	MR	Frasco * 100 mg	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
51	Captopril, C4042	MR	Frasco * 5 g	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
52	Carbamazepina solución, Tipo Cerilliant C-053 o su equivalente	MRC	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
53	Chlorpromazine hydrochloride solution 1.0 mg/mL in methanol (as free base), ampule of 1 mL, certified reference material . C-904 Tipo Cerilliant o su equivalente .	MRC	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2
54	cis-Tramadol HCl solución, Tipo Cerilliant T-027 o su equivalente	MRC	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
55	Clobazam, Tipo SIGMA C8414 o su equivalente	MR	Frasco *50 mg	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
56	Clonazepan, Tipo Lipomed CLO-105-50 o Sigma 1277 o su equivalente.	MR	Frasco * 50 mg	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2
57	Clonidina HCL C7897	MR	Frasco *100 mg	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1



ÍTEM SOLICITUD	DESCRIPCIÓN	CALIDAD	PRESENTACIÓN SUGERIDA	BOGOTÁ	NORTE	NORORIENTE	NOROCCIDENTE	OCCIDENTE	SUROCCIDENTE	BOYACÁ	META	TOLIMA	TOTAL SOLICITUD
58	Clordiazepam ≥ 98% Tipo Sigma C5174 o su equivalente	MR	Frasco * 5 mg	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2
59	Clorpromazina clorhidrato en solución, Tipo Cerilliant C-904 o su equivalente	MRC	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
60	Clorpromazina clorhidrato VETRANAL tm, estándar analítico Tipo 31679 Fluka o su equivalente	MR	Frasco * 250mg	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
61	Clozapina, solución 1,0 mg/mL en metanol, material de referencia certificado, Tipo Cerilliant C-059 o su equivalente	MRC	Ampolla 1.0 mg/mL	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2
62	Cocaetileno, Tipo Lipomed COC-207-FB-11A o su equivalente.	MRC	Ampolla * 1 mg/L	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
63	Cocaína Tipo Cerilliant C-008, o su equivalente.	MRC	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	2	0	0	0	0	0	3
64	Cocaína base libre, Tipo Lipomed COC-156-FB-100 o Sigma C 8912 o su equivalente.	MR	Frasco * 100 mg	0	1	1	1	2	0	0	0	1	6
65	Cocaína clorhidrato, Tipo Lipomed COC-156-HC-100 o su equivalente.	MR	Frasco *100 mg	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
66	Cocaine Multi-Component Mixture-4, C-088 Cerilliant o su equivalente	MR	250 µg/ml	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2
67	Codeína Tipo Cerilliant C-006, o su equivalente	MRC	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	1	0	0	0	0	2	4
68	Cotínina, COT-1403-HC-10	MR	Frasco *10 mg	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
69	d,l,HMMA. Hcl (d,l-4-Hydroxy-3-methoxymethamphetamine hydrochloride), Tipo Lipomed HMM-417-HC-10 o su equivalente	MR	Frasco * 10 mg	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
70	Desmetildiazepam (Nordiazepam) , Tipo Sigma D7282 o Lipomed DIA-108-50, o su equivalente.	MR	Frasco * 50 mg	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
71	Dextromethorphan solution, 1.0 mg/mL, Tipo Cerilliant D-013 o su equivalente	MR	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
72	Diazepam en solución, Tipo Cerilliant D-907 o su equivalente.	MRC	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
73	Diazepam, Tipo Lipomed DIA-107-100 o su equivalente.	MR	Frasco * 100 mg	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2
74	Diclofenaco sal sódica, 93484-100MG, Tipo Sigma-Aldrich-Fluka o su equivalente	MR	Frasco *100 mg	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
75	Difenhidramina clorhidrato, Tipo Cerilliant D-015 o su equivalente.	MR	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
76	Digoxina, estándar analítico Tipo Sigma-Aldrich D6003 o su equivalente	MR	Frasco *100 mg	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
77	Dipirona monohidratada, Tipo Sigma-Aldrich-Fluka 46232-250MG o su equivalente.	MR	Frasco *250 mg	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
78	DOB (2,5-Dimetoxi-4-bromo-anfetamina bromuro), Tipo Lipomed DOB-274-HC-10 o su equivalente.	MR	Frasco * 10 mg	1	0	0	1	0	0	0	0	1	3
79	Ecgonidine methyl ester mesylate salt, Tipo E107 FLUKA o su equivalente.	MR	Frasco *25 mg	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
80	Ecgonina HCl 1.0 mg/mL, Tipo Lipomed COC-206-HC-1LM o su equivalente.	MR	Ampolla * 1 mg/mL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
81	Enalapril maleato En 16616	MR	Frasco * 50 mg	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
82	Ethyl-β-D-glucuronide solución en 1,0 mg/ml en metanol, material de referencia certificado Ref. E-015, Tipo Cerilliant o su equivalente.	MR	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2
83	Etil sulfato de sodio, sal Tipo Ceilliant E-064, o su equivalente.	MR	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
84	Etilmorfina HCL dihidratado, Tipo Lipomed C-820-HC-10 o su equivalente.	MR	Frasco * 10 mg	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
86	Fenacetina (acetofenitidina), estándar secundario farmacéutico, Tipo Sigma PHR1094 o su equivalente.	MR	Frasco * 1 g	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
87	Fenbendazol Estandar analítico > 98% pureza, 35032	MR	Frasco *100 mg	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
88	Fenitoína solución, Tipo Cerilliant P-063 o su equivalente	MR	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2
89	Fenitoína, Tipo Fluka PHR1139 o su equivalente	MR	Frasco * 1 g	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
90	Fentermine solution, 1 mg/mL en metanol, Tipo Cerilliant P-023 o su equivalente.	MR	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
91	Fention sulfona (Metabolito de Fentiona) Estándar analítico, 46023	MR	Frasco *10 mg	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
92	Flunitrazepam, 1.0 mg/mL, Tipo Cerilliant F-907 o su equivalente	MR	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
93	Flunitrazepan, Tipo Lipomed FLU-72-50 o Sigma F9261 o su equivalente.	MR	Frasco * 50 mg	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2
94	Fluoroacetato de sodio, Tipo 31220 FLUKA o su equivalente.	MR	Frasco *100 mg	1	0	0	1	1	0	0	0	0	3
95	Fluoxetine hydrochloride solution 1.0 mg/mL in methanol (as free base), ampule of 1 mL, certified reference material. F-918 Cerilliant o su equivalente.	MR	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2
96	Flurazepam, Tipo Lipomed FLR-144-FB-100 o su equivalente.	MR	Frasco * 100 mg	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2
97	Furosemida, A PHR1057	MR	Frasco *1 g	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1



ÍTEM SOLICITUD	DESCRIPCIÓN	CALIDAD	PRESENTACIÓN SUGERIDA	BOGOTÁ	NORTE	NORORIENTE	NOROCCIDENTE	OCCIDENTE	SUROCCIDENTE	BOYACÁ	META	TOLIMA	TOTAL SOLICITUD
98	Gabapentina solución, Tipo Cerilliant G-007 o su equivalente	MR	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
99	GHB sal sodica, GHB-538-NA-100, lipomed o su equivalente.	MR	Frasco *100 mg	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
100	Guaifenesina, Tipo USP, Tipo 1301007 o su equivalente.	MR	Frasco * 200 mg	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
101	Harmina, Tipo Sigma 286044 o su equivalente.	MR	Frasco * 1 g	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
102	Heroína base, ref. D752 NMI o su equivalente.	MR	Frasco *50 mg	1	1	1	1	1	1	0	0	0	6
103	Heroína clorhidrato monohidrato, Tipo Sigma 67357 o su equivalente.	MR	Frasco * 10 mg	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2
104	Hidroclorotiazida solución, Tipo Cerilliant H-001 o su equivalente	MR	Ampolla 1.0 mg/ml	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
105	Hidroxialprazolam Tipo Lipomed Tipo ALP-536-FB-50 o su equivalente.	MR	Frasco * 50 mg	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
106	Hidroxicina dihidroclorhidrato ≥ 98% Tipo Sigma H8885 o su equivalente.	MR	Frasco *10 g	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
107	HU-210 (Spice Cannabinoid), 100 µg/mL en metanol, Tipo sigma S-024 (Cerilliant) o su equivalente	MR	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	0	1	1	0	0	0	3
108	Imipramina clorhidrato, Tipo 1338007 Fluka o su equivalente.	MR	Frasco * 100 mg	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
109	Interference Mix 6 , Tipo Cerilliant I-028 o su equivalente	MR	5-100 µg/mL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
110	Ketamina clorhidrato, Tipo Lipomed KET-663-HC-100 o su equivalente	MR	Frasco * 100 mg	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
111	Labetalol clorhidrato L1011	MR	Frasco *5 g	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
112	Lamotrigina, L3791-10MG, Sigma-Aldrich-Fluka o su equivalente.	MR	Frasco *10 mg	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2
113	Levittiracetam, PHR1447-1G, Sigma-Aldrich-Fluka o su equivalente.	MR	Frasco *1 g	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
114	Lidocaina solución, Tipo Cerilliant L-018 o su equivalente	MR	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
115	Lidocaina, Tipo Sigma L7757 o su equivalente.	MR	Frasco * 25 g	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
116	Lorazepam glucorónido, Tipo L-021, Tipo Cerilliant o su equivalente.	MR	AMPOLLA *1 ML, 100 µg/mL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
117	Lorazepam, Tipo Lipomed LOR-142-50 o Sigma L 1764 o su equivalente.	MR	Frasco * 50 mg	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2
118	Losartan potasium 61188	MR	Frasco *100 mg	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
119	Mefedrona clorhidrato, Tipo Lipomed MMC-1252-HC-100 o su equivalente.	MR	Frasco * 100 mg	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
120	Meperidina solución, Tipo Cerilliant M-035 o su equivalente.	MR	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
121	Metabolito del diclofenaco, N-(2,6-Dichlorophenyl)-2-indolinone, estándar analítico Tipo 18477-100MG, Sigma-Aldrich-Fluka o su equivalente.	MR	Frasco *100 mg	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
122	Metanfetamina HCl, Tipo Lipomed AMP-732-HC-100 o su equivalente.	MR	Frasco * 100 mg	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
123	Metoprolol tartrato 80337	MR	Frasco *100 mg	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
124	Metronidazole, Tipo M-183 Cerilliant, o su equivalente.	MR	2 mg/ml	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
125	Midazolam, Tipo Lipomed MID-111-FB-10 o su equivalente.	MR	Frasco * 10 mg	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2
126	Mirtazapina, M0443-10MG, Sigma-Aldrich-Fluka o su equivalente.	MR	Frasco *10 mg	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
127	Monoethylglycinexylidide, N-(2,6-dymthylphenyl)2-(ethylamino) acetamida, norlidocaine MEGX ≥ 95% (HPLC), Tipo SML0087-5MG, Sigma-Aldrich-Fluka o su equivalente.	MR	Frasco *5 mg	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
128	Morfina 3-B-D-Glucurónido, Tipo Lipomed M-10-HY-100 o su equivalente.	MR	Frasco * 100 mg	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2
129	Morfina 6-acetato HCl, Tipo Lipomed M-43-HC-10 o su equivalente.	MR	Frasco * 10 mg	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
130	Morfina base, ref. D408E NMI o su equivalente	MR	Frasco* 50 mg	0	1	0	2	2	0	0	0	1	6
131	Morfina clorhidrato, Tipo Fluka-Y0000451 o su equivalente.	MR	Frasco * 25 mg	1	1	0	1	0	1	0	0	0	4
132	Morfina Sulfato 5H2O, Tipo Lipomed M-35-SU-50 o Sigma M 8777 o su equivalente	MR	Frasco * 50 mg	0	0	1	1	0	0	0	0	1	3
133	Nadolol, N1892	MR	Frasco *1 g	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
134	Nalorfina M-777-HC-50 Lipomed o su equivalente.	MR	Frasco *50 mg	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
135	Naloxone, solución 1,0 mg/ml en metanol, ampolla de 1 ml, material de referencia certificado Tipo Cerilliant N-004 o su equivalente.	MR	Ampolla 1.0 mg/mL	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
136	Nicotina solución, Tipo lipomed NIC-756-FB-1LM o su equivalente	MR	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1



ÍTEM SOLICITUD	DESCRIPCIÓN	CALIDAD	PRESENTACIÓN SUGERIDA	BOGOTÁ	NORTE	NORORIENTE	NOROCCIDENTE	OCCIDENTE	SUROCCIDENTE	BOYACÁ	META	TOLIMA	TOTAL SOLICITUD
137	Nifedipino, N7634	MR	Frasco *1 g	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
138	Nitrazepam, Tipo Lipomed NIT-112-50 o su equivalente	MR	Frasco * 50 mg	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2
139	Nitrito de isobutilo 95%, Tipo Sigma 327190-100ML o su equivalente.	MR	Frasco * 100 mL	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
140	Norketamina, KET-932-HC-10	MR	Frasco *10 mg	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
141	Nortriptilina clorhidrato Tipo Sigma N7261 o su equivalente.	MR	Frasco *10 g	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2
142	Opiate Multi-Component Mixture-5 solution, concentración de 250 µg/ml, Tipo Cerilliant O-020 o su equivalente	MR	Ampolla 1.0 mL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
143	Oxazepam glucorónido, solución 100 µg/ml en metanol, ampolla de 1 ml, material de referencia certificado, Tipo O-023, Tipo Cerilliant o su equivalente.	MR	AMPOLLA * 1ML, 100 µg/mL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
144	Oxazepam, Tipo Lipomed OXA-122-50 o Sigma O 5254 o su equivalente	MR	Frasco * 50 mg	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
145	Oxazepam-d5 glucorónido, 100 µg/ml en metanol, ampolla de 1 ml, material de referencia certificado, Tipo O-038, Tipo Cerilliant o su equivalente.	MR	AMPOLLA * 1ML, 100 µg/mL	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
146	Oxazepam-d5, Tipo Lipomed OXA-860-1LA o su equivalente	MR	Ampolla * 1 mg/mL	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
147	Pancuronio Bromuro, Tipo Sigma ref. P1918 o su equivalente.	MR	Frasco * 10 mg	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
148	Pentobarbital solución Tipo Cerilliant P-010 o su equivalente.	MR	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
149	Pentobarbital-D5, Tipo Lipomed, Tipo PTB-905-FA o su equivalente.	MR	Frasco * 100 mg	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
150	Phenobarbital solución, concentración 1.0 mg/mL, Tipo Cerilliant P-008 o su equivalente	MR	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
151	PMMA HCl (p-Methoxymethamphetamine HCl), Tipo Cerilliant P-051 o su equivalente.	MR	Ampolla 1.0 mg/mL	2	0	1	0	0	0	0	0	0	3
152	Prazosin HCL P7791	MR	Frasco *50 mg	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
153	Pregabalina solución, Tipo Cerilliant P-066 o su equivalente	MR	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
154	R-(-)-Bromo-DragonFLY HCl, Tipo B-049 Cerilliant o su equivalente.	MR	Ampolla 1.0 mg/mL	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
155	Ramipril, R0404	MR	Frasco *100 mg	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
156	Remifentanilo, R1908-25MG, R1908 ≥97% (HPLC), powder, Sigma-Aldrich-Fluka o su equivalente.	MR	Frasco *25 mg	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
157	Retigabine, 90221 FLUKA o su equivalente.	MR	Frasco *25 mg	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
158	Sertralina HCl solución, 1.0 mg/mL (as free base), Tipo Cerilliant S-021 o su equivalente.	MR	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
159	Sildenafil citrato, Tipo SIGMA PZ0003 o su equivalente.	MR	Frasco *50 mg	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
160	Spice cannabinoid mix 2 Tipo S-141 Cerilliant o su equivalente.	MR	Ampolla 1 ml 100ug/ml	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2
161	Temazepan, Tipo Lipomed TEM-123-100 o T 8275 o su equivalente	MR	Frasco * 100 mg	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
162	Tetacosano, Tipo Sigma T8752 o su equivalente.	MR	Frasco * 25 g	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
163	Thioridazine solution 1.0 mg/mL in methanol, ampule of 1 mL, certified reference material. T-905 Cerilliant o su equivalente.	MR	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2
164	Timolol, N-079	MR	1mg/mL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
165	Topiramato, T0575-10MG, Sigma-Aldrich-Fluka o su equivalente.	MR	Frasco *10 mg	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
166	Trazodona clorhidrato solución, Tipo Cerilliant T-030 o su equivalente.	MR	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
167	Trazodona hydrochloride ≥ 99% (HPLC), T6154-1G, Sigma-Aldrich-Fluka o su equivalente.	MR	Frasco* 1 g	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
168	Triazolam Tipo Lipomed TRI-124-FB-10 o Sigma T 9772 o su equivalente	MR	Frasco * 10 mg	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2
169	Trifluoperazina Tipo Sigma T8516 o su equivalente	MR	Frasco * 5 g	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2
170	Valsartan, SML0142	MR	Frasco *10 mg	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
171	Verapamil hydrochloride, estándar de Tipo farmacopea Europea (EP) Tipo V0100000, sigma aldrich fluka o su equivalente.	MR	Frasco* 100 mg	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
172	Zopiclona solución, Tipo Cerilliant Z-003 o su equivalente	MR	Ampolla 1.0 mg/mL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
173	Zopiclone, Tipo Sigma Z4900 o su equivalente.	MR	Frasco * 10 mg	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2
174	Acetaminofen, Tipo A-064	MR	1 mg/ml	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
175	Acido salicílico, S-019	MR	1 mg/ml	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1



ÍTEM SOLICITUD	DESCRIPCIÓN	CALIDAD	PRESENTACIÓN SUGERIDA	BOGOTÁ	NORTE	NORORIENTE	NOROCCIDENTE	OCCIDENTE	SUROCCIDENTE	BOYACÁ	META	TOLIMA	TOTAL SOLICITUD
	GRUPO 2 MATERIALES DE REFERENCIA DE EVIDENCIA TRAZA												
176	Certified Aromatics in Gasoline GC RESTEK Tipo 30-485 o su equivalente.	MR	Frasco * 1 mL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
177	Estandar de Diesel Fuel -2 GC RESTEK Tipo 31-233 o su equivalente.	MR	Frasco * 1 mL	2	0	0	1	0	0	0	0	1	4
178	Estandar de kerosene GC RESTEK Tipo 31-229 o su equivalente.	MR	Frasco * 1 mL	2	0	0	1	0	0	0	0	1	4
180	Refractive index liquids, certified. Rango nD: 1.400-1.458, adjustment ±0.0002	MR	Unidad	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
181	Refractive index liquids, certified. Rango nD: 1.460-1.640, adjustment ±0.0002	MR	Unidad	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
182	Refractive index liquids, certified. Rango nD: 1.642-1.700, adjustment ±0.0002	MR	Unidad	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
183	Refractive index liquids, certified. Rango nD: 1.705-1.800, adjustment ±0.0005	MR	Unidad	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
184	Residual solvents mixture Class 2-Mixture A, R-007 o su equivalente	MR	Ampolla	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
185	Residual solvents mixture Class 2-Mixture B, R-008 o su equivalente	MR	Ampolla	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
186	Solución Tune A multielemental 10 mg/L en HNO3 5% V/V (Multi-element Tune A in HNO3 10 mg/L) para ICP-MS, Tipo Analytika Ltda. Número de parte 1600633	MR	Frasco *25 mL	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4
187	Solución Tune F multielemental de 50 ug/L en HNO3 2% V/V (Multi-element Tune F in HNO3) para uso en el equipo ICP-MS Tipo Analytika Ltd. No parte F TuneF50 .	MR	Frasco 50 mL	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	GRUPO 3 MATERIALES DE REFERENCIA DE PLAGUICIDAS												
189	Alfa-endosulfan, Tipo Fluka 45468 o su equivalente.	MR	Frasco * 100 mg	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
190	Amitraz, Tipo Supelco PS-1005 o su equivalente	MR	Frasco * 250 mg	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
191	Carbaryl-D3, Tipo Dr Ehrenstorfer, serial 40623AC, número DRE-XA10980010AC o su equivalente.	MR	100 ng/ µL (1 mL)	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
192	Carbofuran, Tipo Fluka 45370 o su equivalente.	MR	Frasco * 250 mg	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
193	Diclorvos, Tipo Fluka 45441 o su equivalente.	MR	Frasco * 250 mg	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
194	Dicrotofós, Tipo Fluka 45305 o su equivalente.	MR	Frasco * 1 00 mg	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
195	Diquat, paraquat, glyfosato PE1435-2ML Tipo Sigma-aldrich-fluka o su equivalente.	MR	2 ml	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
196	Ethion, Tipo Fluka 45477 o su equivalente.	MR	Frasco * 250 mg	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
197	Metamidofós, Tipo Fluka 33395 o su equivalente.	MR	Frasco * 100 mg	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
198	Metilparaoxon, Tipo Fluka ref. 46192 o su equivalente.	MR	Frasco *100 mg	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2
199	Organophosphorus pesticide mixture, ERO-008	MR	2000 ug/ml	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
200	1,1'-Dimetil-4,4'-bipiridiniun.2HCl.Hidrato (Paraquat), Tipo Fluka 36541 o su equivalente.	MR	Frasco * 100 mg	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
201	Propoxur, Tipo Fluka 45644 o su equivalente.	MR	Frasco * 250 mg	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	GRUPO 4 MATERIALES DE REFERENCIA ALCOHOLEMIA												
	SUBGRUPO 1												
202	Material de Tipo etanol de 100 mg/%.	MR	Ampolla * aproximadamente 1 mL	0	30	0	7	0	12	0	0	0	49
203	Material de Tipo etanol de 15 mg/%.	MR	Ampolla * aproximadamente 1 mL	5	12	8	7	0	12	10	0	5	59
204	Material de Tipo etanol de 150 mg/%.	MR	Ampolla * aproximadamente 1 mL	5	12	8	7	0	12	10	0	5	59
205	Material de Tipo etanol de 25 mg/%.	MR	Ampolla * aproximadamente 1 mL	5	12	8	7	0	8	12	0	5	57
206	Material de Tipo etanol de 300 mg/%.	MR	Ampolla * aproximadamente 1 mL	0	12	8	7	0	18	12	0	5	62
207	Material de Tipo etanol de 40 mg/%.	MR	Ampolla * aproximadamente 1 mL	5	12	8	7	0	12	11	0	3	58
208	Material de Tipo etanol de 400 mg/%.	MR	Ampolla * aproximadamente 1 mL	0	30	0	7	0	12	0	0	0	49
	SUBGRUPO 2												



Secretaría General
Grupo Nacional de Gestión Contractual

ÍTEM SOLICITUD	DESCRIPCIÓN	CALIDAD	PRESENTACIÓN SUGERIDA	BOGOTÁ	NORTE	NORORIENTE	NOROCCIDENTE	OCCIDENTE	SUROCCIDENTE	BOYACÁ	META	TOLIMA	TOTAL SOLICITUD
209	Material de Tipo de mezcla de etanol, acetona, metanol e isopropanol en concentraciones de 500 mcg/mL.	MR	Ampolla * aproximadamente 1 mL	5	12	8	7	7	12	12	0	20	83
210	Material de Tipo multicontrol con mezcla de etanol, metanol, acetona, isopropanol, 1000 mcg/mL.	MR	Ampolla * aproximadamente 1 mL	5	12	8	7	14	12	12	0	20	90
211	Material de Tipo multicontrol con mezcla de etanol, metanol, acetona, isopropanol, 4000 mcg/mL.	MR	Ampolla * aproximadamente 1 mL	5	12	8	7	7	12	11	0	20	82

NOTA: Ver proyecto de pliego para las otras especificaciones técnicas solicitadas.

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, Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011 y sus decretos reglamentarios, especialmente el Decreto 1082 de 2015 y las leyes Civiles y Comerciales, y demás, normas que adicionen, complementen o regulen las condiciones del objeto de la contratación, así como guías, manuales, circulares y conceptos de Colombia Compra Eficiente.

PLAZO DE EJECUCIÓN: El plazo de ejecución será **DE TRES (3) MESES**, previo perfeccionamiento, aprobación de la garantía única y cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

FECHA LÍMITE PARA PRESENTAR OFERTA: 11 DE AGOSTO DE 2016* *(ESTA FECHA ES SUSCEPTIBLE DE CAMBIO)

LUGAR DE PRESENTACIÓN OFERTA: INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES – SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, Carrera 13 N° 6 A 97, piso 1, Bogotá, D.C.

FORMA DE PRESENTAR LA OFERTA: Las propuestas deberán ser presentadas en la hora, fecha y sitio previsto en el cronograma del proceso en dos sobres separados, conteniendo cada uno la siguiente información:

Un (1) original y copia fiel e integra de la propuesta en medio magnético **en CD o DVD o USB**, y **dos (2) copias impresas** con la documentación de contenido jurídico, financiero, técnico, de experiencia y económica. **TODOS LOS EJEMPLARES DEBEN VENIR DEBIDAMENTE FOLIADOS POR UNA SOLA CARA, DESDE LA PRIMERA PÁGINA, CON INCLUSIÓN DEL CONTENIDO DE LA OFERTA**, en sobre cerrado, en el que se incluyan todos los documentos y los anexos requeridos, escritas a computador u otro medio mecánico. La propuesta deberá presentarse argollada o legajada.

En caso de presentar documentos con información por ambas caras, deberá numerarse solo la primera cara.

En el exterior sobre deberá escribirse la siguiente información:

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
Grupo Nacional de Gestión Contractual
Dirección: Carrera 13 N° 6 A 97, Piso 1°, ciudad Bogotá D.C.
ORIGINAL o COPIAS 1ª. o 2ª. y un CD o DVD o USB (copia fiel de la propuesta
LICITACIÓN PÚBLICA No. 06-SG-2016
ITEM(S) _____ DEL GRUPO(S) _____ O SUBGRUPOS(S) _____
ADQUISICIÓN DE MATERIALES DE REFERENCIA DE DROGAS DE ABUSO Y FÁRMACOS, EVIDENCIA TRAZA, PLAGUICIDAS Y ALCOHOLEMIA CON DESTINO A LOS LABORATORIOS DE TOXICOLOGÍA, ESTUPEFACIENTES Y EVIDENCIA TRAZA DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES.

Presentada por: (NOMBRE DE LA EMPRESA)

Domicilio: (DIRECCIÓN-CORREO ELECTRONICO-FAX- DEL PROPONENTE)

Representante Legal: (NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL)

VALOR ESTIMADO: El valor estimado para la contratación es de **TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS MONEDA CORRIENTE (\$384.680.151)**, incluidos todos los impuestos obligatorios de ley y demás emolumentos a que haya lugar, distribuidos, así:



Secretaría General
Grupo Nacional de Gestión Contractual

- NOTAS:**
- El cuadro de estudio de mercado donde se pueden observar los valores de cada uno de los ítems, se publica en el Portal Único de Contratación como anexo a los estudios previos
- La oferta económica no podrá superar el **PRESUPUESTO OFICIAL, ASI:**
- **DEL (O LOS) ÍTEM (S) PARA LOS GRUPOS I, II Y III PARA EL (O LOS) CUAL (ES) PRESENTA OFERTA, los cuales serán verificados contra el estudio de mercado.**
 - **DE CADA UNO DE LOS SUBGRUPOS COMPLETOS DEL GRUPO IV “ALCOHOLEMIA” PARA EL (O LOS) CUAL (ES) PRESENTA OFERTA, los cuales serán verificados contra el estudio de mercado.**

PRESUPUESTO OFICIAL:

El INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES, cuenta con los Certificados de Disponibilidad Presupuestal así:

SEDE	SIIF No. CDP	PRESUPUESTO	VALOR CDP \$
REGIONAL BOGOTÁ	225516 16-05-2016	C- 213-803-3-11 FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE ATENCIÓN Y DE LA CALIDAD CIENTIFICA DE LOS ENSAYOS REALIZADOS EN LOS LABORATORIOS FORENSEN DEL INMLCF NACIONAL	144.984.336
REGIONAL NORTE			23.445.220
REGIONAL NORORIENTE			26.074.633
REGIONAL NOROCCIDENTE			79.198.879
REGIONAL OCCIDENTE			36.040.008
REGIONAL SUROCCIDENTE			24.208.209
SECCIONAL BOYACA			7.421.244
SECCIONAL META			43.307.622
SECCIONAL TOLIMA			
VALOR TOTAL			384.680.151

ACUERDOS COMERCIALES Y TRATO NACIONAL: 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 la Subsección 1, Sección 4, Capítulo 2, Título 1, Parte 2 del Decreto 1082 de 2015 en concordancia con el Manual para el manejo de los acuerdos comerciales en procesos de contratación.

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:

ACUERDO COMERCIAL	COBERTURA (Determinar si la entidad se encuentra incluida en la cobertura del acuerdo comercial)	APLICACIÓN DEL ACUERDO COMERCIAL TENIENDO EN CUENTA EL VALOR A PARTIR DEL CUAL ES APLICABLE EL ACUERDO Y 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. Escribir SI y el numeral.	APLICA PARA LA PRESENTE CONTRATACIÓN	
		VALOR A PARTIR DEL CUAL ES APLICABLE EL ACUERDO	CUANTÍA (Umbral) Se debe establecer el valor del presupuesto oficial y establecer SI aplica o NO		SI	NO
Canadá	SI	\$172.701.000	(\$384.680.151) SI APLICA	NO	SI	
Chile	SI	\$160.816.000	(\$384.680.151) SI APLICA	NO	SI	
Estados AELC	SI	\$425.988.000	(\$384.680.151) NO APLICA	NO		NO
Estados Unidos	SI	\$172.701.000	(\$384.680.151) SI APLICA	NO	SI	
Triangulo Norte (El salvador, Guatemala, Honduras).	SI	No incluye valores	SI APLICA	NO	SI	
Unión Europea	NO	\$418.122.000	(\$384.680.151) NO APLICA	NO		NO
Alianza Pacífico (Chile y México)	SI	\$163.842.000	(\$384.680.151) SI APLICA	NO	SI	
Alianza Pacífico (Perú)	SI	\$311.299.000	(\$384.680.151) SI APLICA	NO	SI	



Secretaría General
Grupo Nacional de Gestión Contractual

ACUERDO COMERCIAL	COBERTURA (Determinar si la entidad se encuentra incluida en la cobertura del acuerdo comercial)	APLICACIÓN DEL ACUERDO COMERCIAL TENIENDO EN CUENTA EL VALOR A PARTIR DEL CUAL ES APLICABLE EL ACUERDO Y 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. Escribir SI y el numeral.	APLICA PARA LA PRESENTE CONTRATACIÓN	
		VALOR A PARTIR DEL CUAL ES APLICABLE EL ACUERDO	CUANTÍA (Umbrales) Se debe establecer el valor del presupuesto oficial y establecer SI aplica o NO		SI	NO
Comunidad Andina de Naciones - Decisión 439 de 1998 Países miembros de la CAN	SI	Independientemente del valor del presupuesto	SI APLICA	NO	SI	

NOTA: *Teniendo en cuenta que, el presente proceso se encuentra publicado en el Plan Anual de Adquisiciones, los plazos establecidos en el cronograma se encuentran acordes con los previstos en los acuerdos para los cuales aplica conforme al Manual de Colombia Compra Eficiente.

CONVOCATORIA / LIMITACIÓN A MIPYMES: El presente proceso no es susceptible de ser convocado para limitarlo a Mipymes, por cuanto no se cumple lo establecido en el numeral 1 del Artículo 2.2.1.2.4.2.2 del Decreto 1082 de 2015.

DESCRIPCIÓN DE LAS CONDICIONES PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO DE CONTRATACIÓN:

PARTICIPANTES: Personas naturales y jurídicas nacionales o extranjeras, que se encuentren inscritas al momento de presentar la propuesta en el Registro Único de Proponentes del Registro Único Empresarial de la Cámara de Comercio con jurisdicción en su domicilio principal y en la clasificación de las Naciones Unidad, así como los Consorcios o Uniones Temporales constituidos para tal fin y que cumplan con lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto No. 1082 de 2015 y el pliego de Condiciones.

El proponente debe presentar con su propuesta el certificado de inscripción y clasificación en el Registro Único de Proponentes expedido por la respectiva Cámara de Comercio en Colombia, la clasificación debe estar conforme al Decreto 1082 de 2015.

CÓDIGOS ESTÁNDAR DE PRODUCTOS Y SERVICIOS DE NACIONES UNIDAS (UNSPSC)

EL PROPONENTE DEBERÁ ESTAR INSCRITO EN EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS DE NACIONES UNIDAS – UNSPSC, DE ACUERDO CON LOS CÓDIGOS QUE SE RELACIONAN, SEGÚN EL ÍTEM OFERTADO

SOLICITUD ADQUISICIÓN MATERIALES DE REFERENCIA ÍTEMS 1 al 211: CLASIFICACIÓN UNSPSC					
Grupo	Segmento	Familia	Clase	Código	Descripción
D	41	11	61	41116100	Kits de ensayos manuales, controles de calidad, calibradores y normativas
E	46	15	17	46151700	Equipo forense y accesorios y suministros

* Sistema de codificación de las Naciones unidas - UNSPSC (Colombia Compra Eficiente)

Para el caso de **Consorcio o Unión Temporal**, la clasificación exigida deberá ser cumplida por todos y cada uno de los integrantes, (es decir cada uno deberá estar inscrito o clasificado en **mínimo una (1) de las clasificaciones UNSPSC, de acuerdo con el ítem o ítems ofertados**)

Notas:

- Se dará cumplimiento al contenido de las Circulares Externas No. 12 del 5 de mayo de 2014 sobre Clasificador de Bienes y Servicios y No. 13 del 13 de junio de 2014 sobre Subsananabilidad de requisitos y documentos que no otorgan puntaje, de Colombia Compra Eficiente (Según aplique)
- Sentencia del Consejo de Estado, Sección Tercera, Subsección C Radicación No.13001-23-31-000-1999-00113-01 (25804) - Acción de Controversias Contractuales del 26 de febrero de 2014 Consejero Ponente: Enrique Gil Botero) y sentencia del Consejo de Estado, Sección Tercera, Subsección C Radicación No. 25000-23-26-000-1996-12809-01 (27.986) del 12 de noviembre de 2014 Consejero Ponente: Enrique Gil Botero. (Según aplique)
- Sentencia 51376 de 2015 del Consejo de Estado, Sección Tercera, Subsección C, Radicación No. 850012331000201100109 01 (51376) – Acción de Nulidad y Restablecimiento del Derecho del 26 de noviembre de 2015. Consejero Ponente Jaime Orlando Santofimio Gamboa. (Según aplique).

LA CODIFICACIÓN UNSPSC SE ACEPTARÁ HASTA EL TERCER NIVEL COMO LO ESTABLECE EL ARTÍCULO 2.2.1.1.1.5.2 DEL DECRETO 1082 DE 2015.



Secretaría General
Grupo Nacional de Gestión Contractual

CRONOGRAMA:

ACTIVIDAD	FECHA Y HORA	LUGAR
PUBLICACIÓN DE AVISO DE CONVOCATORIA	14 DE JULIO DE 2016	Página Web www.medicinalegal.gov.co , link de Contratación. Página electrónica www.colombiacompra.gov.co , Portal Único de Contratación
PUBLICACIÓN DE ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIOS	14 DE JULIO DE 2016	Página electrónica www.colombiacompra.gov.co , Portal Único de Contratación
PUBLICACIÓN DEL PROYECTO DE PLIEGO DE CONDICIONES	DEL 14 DE JULIO AL 28 DE JULIO DE 2016	Página electrónica www.colombiacompra.gov.co , Portal Único de Contratación
PRESENTACIÓN Y RECEPCIÓN DE OBSERVACIONES AL PROYECTO DE PLIEGO DE CONDICIONES	DEL 14 DE JULIO AL 28 DE JULIO DE 2016	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	19 DE JULIO DE 2016 *	Página Web www.medicinalegal.gov.co , link de Contratación, Página electrónica www.colombiacompra.gov.co , Portal único de Contratación

*Susceptible de modificar.

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., PBX: 4-069977 – 4-069944 Extensiones: 1827, 1829 y 1875.

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: 14 DE JULIO DE 2016

Proyecto: Lucy Faridy Rojas Beltrán – Profesional Especializado GNGCT
Revisó. Lindaura Chavés Valero – Coordinadora GNGCT