

| CÓDIGO SAP | DENOMINACIÓN COMPLETA | UM  | NIVEL DE USO | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------|-----------------------|-----|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 30103835   | Alergenos Específicos | PBA | III          | <p><b>PRESENTACIÓN:</b> Reactivos para la determinación de Alergenos Específicos Individuales en empaque adecuado. Los alergenos Específicos se indicarán en una tabla adicional confeccionada por el usuario final. Tiempo de expiración no menor de seis (06) meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p><b>METODOLOGÍA:</b> Enzimoinmunoensayo, Quimioluminiscencia convencional o variante, Fluoroenzimoinmunoensayo.</p> <p><b>ACCESORIOS:</b> Calibrador, controles, complementos y otro de acuerdo a la metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p><b>EQUIPO:</b> El (los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en la tabla adjunta de acuerdo a Especificaciones técnicas de Equipos de este Petitorio.</p> <p><b>MUESTRA BIOLÓGICA:</b> suero o plasma.</p> |