



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL**

Dirección de Laboratorio Clínico, Hospital San Carlos

Telefax 2401-1255/2401-1256

Correo electrónico: [omagonca@ccss.sa.cr](mailto:omagonca@ccss.sa.cr) // [vejimenez@ccss.sa.cr](mailto:vejimenez@ccss.sa.cr)

13 de marzo de 2020

DLC-HSC-027-2020

HSC-AGBS-RECIBIDO

Licenciado

Raúl Vargas Ramírez

Sub-Área Contratación Administrativa

Coordinador

13/MAR/2020 PM 1:04

**ASUNTO: Respuesta Solicitud referente a compra 2020CD-000005-2401**

Estimado licenciado:

Según lo planteado en su oficio AGBS-SCAHSC-0540-2020, con el fin de satisfacer el interés institucional, considero apropiado variar las siguientes condiciones planteadas en el cartel de la compra 2020CD-000005-2401 en lo siguiente:

En las condiciones técnicas del cartel debe variarse los ítems N°7 E Test Levofloxacina y N° 8 E Test Vancomicina para que se lea "Fecha mínima de vencimiento 8 meses".

Por otra parte en el Ítem N°9 debe variarse la redacción para que diga "Medio en placa ATB-HAEMO para determinación *in vitro* de PSA manual para *Haemophilus...*".

Sin otro particular,

Atentamente.

Dra. Olga Marta González Calvo  
Directora de Laboratorio Clínico



CC. Compra N°2020CD-000005-2401.  
Archivo.