



MISIÓN: Garantizar el cumplimiento de las funciones de rectoría, conducción, financiamiento y provisión de servicios de salud con el fin de alcanzar la cobertura universal, bajo el enfoque de protección social, en el marco del Sistema Nacional

Departamento de Planificación y Presupuesto, Nivel Central

Dirección Operativa de Contrataciones

Dirección General de Administración y Finanzas

DICTAMEN DOC N° 264/24

Pag. 1/2

VISTO: la Nota D.T.I. N° 378/24, de la Dirección de Terapias Intensivas, por la cual eleva el pedido para la inclusión al PAC para el llamado denominado **“SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICO – ADULTO PARA EL MSPBS”**, Expediente SIMESE N° 159827/2024.

ANTECEDENTES:

1. Nota D.T.I. N° 378/24, de la Dirección de Terapias Intensivas.

MARCO LEGAL

1. Ley N° 7.021/22 “De Suministros y Contrataciones Públicas”.
2. Ley N° 7.228/2023 “Que Aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2024”.
3. DECRETO N° 1.092/2024 por el cual se reglamenta la Ley N° 7.228 del 29 de diciembre de 2023, “Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2024”.
4. RESOLUCIÓN SG N° 34/2023 por la cual se aprueban los lineamientos para la elaboración y presentación del programa anual de contrataciones (PAC) 2023, y la programación de la ejecución del presupuesto correspondiente al ejercicio fiscal 2023.
5. DECRETO N° 2.264/24 “Por la Cual se Reglamenta la Ley N° 7.021/22 “De Suministro y Contrataciones Públicas”.
6. RESOLUCIÓN DNCP N° 454/2024 “Por la Cual se Regula la Determinación de Precios Referenciales y su Publicidad en los Procedimientos de Contratación en el Marco de la Ley N° 7021/22.

CONSIDERANDO: Que, el Análisis de Precio Referencial, correspondiente al llamado denominado **SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICO – ADULTO PARA EL MSPBS**, fue realizado por el Departamento de Planificación y Presupuesto – DOC, en de fecha 11 de octubre del 2024.

Se expone para la fundamentación basada descripta en el Anexo de la Resolución DNCP N° 454/2024, y que la convocante podrá adoptar el mecanismo fundamentada para la obtención de la misma, por tal motivo, se procede a realizar el análisis de los precios referenciales, se hace mención que para el Primer Parámetro se ha remitido a 15 (quince) potenciales oferentes registradas como Empresas participantes y Adjudicadas en el portal de la DNCP y extraída de Internet, todas remitidas vía correo electrónico la solicitud de cotización de los Ítems requeridos, de las cuales se ha recepcionado cotizaciones de 4 (cuatro) Empresas y para el Segundo Parámetro se verifico en el SICP (Sistema de Información de Contrataciones Públicas) en el Historial de Precios Adjudicados de la DNCP, tomándose como referencia la última adjudicación con especificaciones técnicas similares realiza por esta Institución, así también, se procede a realizar el ajuste de precio por variación del tiempo, quedando de la siguiente manera:

Para el Ítems 1 e Ítems 2, se obtuvo 4 (cuatros) cotizaciones recepcionado vía correo electrónico para el Primer Parámetro y para el Segundo Parámetro, se extrajo del Historial de Precios Adjudicados del portal de la DNCP obteniendo un precio en el Ítem N° 1 y dos precios en el Ítem N° 2.

Para el ítem N° 1, se toma como Precio Referencial el PRECIO MENOR de la comparación de los dos parámetros.

Para el ítem N° 2, se toma como Precio Referencial el PRECIO MENOR de la comparación de los dos parámetros.



MISIÓN: Garantizar el cumplimiento de las funciones de rectoría, conducción, financiamiento y provisión de servicios de salud con el fin de alcanzar la cobertura universal, bajo el enfoque de protección social, en el marco del Sistema Nacional

Departamento de Planificación y Presupuesto, Nivel Central

Dirección Operativa de Contrataciones

Dirección General de Administración y Finanzas

DICTAMEN DOC N° 264 /24

Pag. 2/2

CONCLUSIÓN: En base a la verificación documental la Dirección Operativa de Contrataciones del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, en estricto cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 7021/22 “De Suministro Contrataciones Públicas”, emite este Dictamen sobre la Metodología utilizada para la obtención de los precios referenciales conforme a la Resolución DNCP 454/24, atendiendo a los Principios de Economía y Eficiencia y el Criterio de Razonabilidad.

Se emite el presente dictamen a los once días del mes de octubre del año 2024.

Departamento de Planificación y Presupuesto
Dirección Operativa de Contrataciones
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social



Lic. Laura María Leticia Ojeda, Directora
Dirección Operativa de Contrataciones
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

MISIÓN: Garantizar el cumplimiento de las funciones de rectoría, conducción, financiamiento y provisión de servicios de salud con el fin de alcanzar la cobertura universal, bajo el enfoque de protección social, en el marco del Sistema Nacional

Departamento de Planificación y Presupuesto, Nivel Central
Dirección Operativa de Contrataciones
Dirección General de Administración y Finanzas

Formulario N° 4 - RES. S.G. 34/23

ANALISIS DE PRECIO REFERENCIAL

Asunción, 11 de octubre de 2024

"SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICO - ADULTO PARA EL MSPBS "

EXP N° 159827/24

Conforme a la Resolución DNCP N.º 454/2024 de fecha 15/02/2024, se procede a elaborar el análisis de precio referencial a ser aplicado para la "SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICO - ADULTO PARA EL MSPBS", de acuerdo a los siguientes puntos:

ANTECEDENTES

Conforme al expediente de requerimiento y la normativa vigente, se verifican los datos obtenidos de los siguientes métodos utilizados para la obtención de datos:

- Cotizaciones - MÉTODO 1 (Punto 4 del Anexo - Resol. DNCP 454/24).
- Historial de Precios Adjudicados en el portal de la DNCP - MÉTODO 2 (Punto 3 del Anexo - Resol. DNCP 454/24).

RESUMEN DEL ANALISIS DE PRECIOS REFERENCIALES

Conforme a los datos obtenidos se procede a realizar el análisis del Precio, quedando el resultado del Precio Referencial de la siguiente manera:

IT E M	SERVICIO	1° PARAMETRO				2° PARAMETRO		RESUMEN DEL ANALISIS
		SPU TERAP INTENSI VA	DOCTO S.R.L.	SANATO RIO INTERNA CIONAL	SANATO RIO SAN SEBASTI AN	ID 438989 JUL/24 MSPYBS	ID 406682 JUL/22 MSPYBS	PRECIO REFERENCIAL
1	Servicio de Unidad de terapia intensiva UTIP/cama día, con y sin procedimientos s/ especificaciones técnicas. PEDIÁTRICO (de 29 días a 16 años)	-----	8.344.000	13.000.000	9.200.000	-----	8.046.723	8.046.723
2	Servicio de Unidad de Terapia Intensivas UTIA/ cama día, con y sin procedimientos s/ especificaciones técnicas ADULTO (de 16 años a más)	8.500.000	-----	12.000.000	8.060.000	4.450.000	6.296.966	4.450.000

FUNDAMENTACIÓN DE LOS PRECIOS OBTENIDOS:

Lo expresado precedentemente, se expone para la fundamentación basada descripta en el Anexo de la Resolución DNCP N° 454/2024, y que la convocante podrá adoptar el mecanismo fundamentada para la obtención de la misma, por tal motivo, se procede a realizar el análisis de los precios, se hace mención que para el Primer Parámetro se ha remitido a 15 (quince) potenciales oferentes registradas como Empresas participantes y Adjudicadas en el portal de la DNCP y extraída de Internet, todas remitidas vía correo electrónico la solicitud de cotización de los Ítems requeridos, de las cuales se ha recepcionado cotizaciones de 4 (cuatro) Empresas y para el Segundo Parámetro se verifico en el SICP (Sistema de Información de Contrataciones Públicas) en el Historial de Precios Adjudicados de la DNCP, tomándose como referencia la última adjudicación con especificaciones técnicas similares realiza por esta Institución, así también, se procede a realizar el ajuste de precio por variación del tiempo, quedando de la siguiente manera:

Precio adjudicado = Precio Adjudicado x IPC (actual) / IPC (contrato)

ID 406682: Ítem N°1: $(7.450.000 \times 133.5) / 123,6 = \text{Gs. } 8.046.723$

Ítem N° 2 : $(5.380.000 \times 133.5) / 123,6 = \text{Gs. } 6.296.966$

Observación: El ID 438989 el precio de dicha adjudicación no se realiza el ajuste correctivo por no presentar variación. IPC actual = 133,5 y el IPC del contrato = 133,5

Para el Ítems 1 e Ítems 2, se obtuvo 4 (cuatros) cotizaciones recepcionado vía correo electrónico para el Primer Parámetro y para el Segundo Parámetro, se extrajo del Historial de Precios Adjudicados del portal de la DNCP obteniendo un precio en el Ítem N° 1 y dos precios en el Ítem N° 2.

Para el ítem N° 1, se toma como Precio Referencial el PRECIO MENOR de la comparación de los dos parámetros.

Para el ítem N° 2, se toma como Precio Referencial el PRECIO MENOR de la comparación de los dos parámetros.

DESARROLLO DEL ANÁLISIS:

- 1° parámetro utilizado: Cotización de Empresa presupuestos de empresas

En fecha 10 de octubre de 2024, se ha remitido solicitud de cotización a 15 (quince) potenciales oferentes registradas como Empresas participantes y Adjudicadas en el portal de la DNCP y de Internet, todas remitidas vía correo electrónico a cada empresa, se adjunta captura de pantalla.

MISIÓN: Garantizar el cumplimiento de las funciones de rectoría, conducción, financiamiento y provisión de servicios de salud con el fin de alcanzar la cobertura universal, bajo el enfoque de protección social, en el marco del Sistema Nacional

Departamento de Planificación y Presupuesto, Nivel Central
Dirección Operativa de Contrataciones
Dirección General de Administración y Finanzas



MISIÓN: Garantizar el cumplimiento de las funciones de rectoría, conducción, financiamiento y provisión de servicios de salud con el fin de alcanzar la cobertura universal, bajo el enfoque de protección social, en el marco del Sistema Nacional

SOLICITUD DE COTIZACION

EXPEDIENTE N° 159827/24		SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICO – ADULTO PARA EL MSPBS		
ITEM	EMPRESA	RUC	FUENTE	
1	GRUPO GUIDE SA	80015749-4	PORTAL DNCP/CONSULTA PROVEEDORES	gestiongrupoguidea@hotmail.com
2	DOCTO SRL	80033608-9	PORTAL DNCP/CONSULTA PROVEEDORES	gestiongrupoguidea@hotmail.com
3	SERVICIO INTEGRAL MEDICO S.A.	80025722-7	PORTAL DNCP/CONSULTA PROVEEDORES	info@santabarbara.com.py
4	ALDAMA & HIJOS S.A.	80036129-6	PORTAL DNCP/CONSULTA PROVEEDORES	contacto@sanatariosansbastian.com
5	SAN LUCAS S.A.	80002712-4	PORTAL DNCP/CONSULTA PROVEEDORES	sanlucas@sanlucas.com.py
6	ADVENTISTA	80009734-3	PORTAL DNCP/CONSULTA PROVEEDORES	saa@saa.com.py
7	SANATORIO INTERNACIONAL	80061090-3	PORTAL DNCP/CONSULTA PROVEEDORES	asistente@sainter.com.py
8	ALDER AUGUSTO MENDOZA GONZALEZ	1276703-4	PORTAL DNCP/CONSULTA PROVEEDORES	umemendoza@gmail.com
9	MOREIRA Y NUÑEZ S.A.	80086721-1	PORTAL DNCP/CONSULTA PROVEEDORES	licitaciones@medicocentersanarita.com.py
10	HOSPITAL PRIVADO SAMARITANO S.A.	80016879-8	PORTAL DNCP/CONSULTA PROVEEDORES	sanarita@samaritano.com.py
11	SANATORIO BRITÁNICO S.A	80071221-8	PORTAL DNCP/CONSULTA PROVEEDORES	asociados@britanico.com.py
12	S.P.U. Terapia Intensiva S.A.	80063746-1	PORTAL DNCP/CONSULTA PROVEEDORES	quidinc@spu.com.py
13	Crisol Medical Group S.R.L.	80104506-1	PORTAL DNCP/CONSULTA PROVEEDORES	crisolmedicalgroup@gmail.com
14	SERVICIO INTEGRAL MEDICO S.A. (SIME SA)	80025722-7	PORTAL DNCP/CONSULTA PROVEEDORES	info@santabarbara.com.py
15	SANATORIO LE BLANC		INTERNET	fasmag@leblanc.com.py

Yo jorge molinas@mepbs.gov.py

jueves, 14-10

Para: Gestiongrupoguidea

cotizacion.xlsx
10.57 KB

EETT.docx
529.66 KB

Adjuntos Descargar todos Guardar en Files

Nos dirigimos a Usted, en vista que su firma comercial se encuentra con participaciones y/o adjudicaciones en llamados para la provisión de Servicios de Terapia Intensiva, según verificamos en el SICP (Sistema de Información de Contrataciones Públicas) de la DNCP, por tal motivo solicitamos la cotización del siguiente Servicio de Terapia a fin de obtener un presupuesto para el estudio del precio referencial del siguiente llamado.

SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICO – ADULTO PARA EL MSPBS								
ITEM	CODIGO DE CATALOGO	SERVICIO	LUGAR DONDE LOS SERVICIOS SERAN PRESTADOS	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO
1	851015-01-002	Servicio de Unidad de Terapia Intensiva UTILIZANDO cama, con y sin procedimientos si especificaciones técnicas PEDIÁTRICO (de 29 días a 16 años)	A Nivel País	EVENTO	DÍA		6.000.000,00	12.000.000,00
2	851015-01-002	Servicio de Unidad de Terapia Intensiva UTILIZANDO cama, con y sin procedimientos si especificaciones técnicas ADULTO (de 16 años a más)	En el Departamento de Alto Paraná y Coahuila	EVENTO	DÍA		3.000.000,00	6.000.000,00

Dicha respuesta deberá ser remitida a la Dirección Operativa de Contrataciones del MSPBS, al correo jorge.molinas@mepbs.gov.py, dentro de las 24 hs. posteriores a la recepción de la presente Nota.

Al agradecerle la amable deferencia, hacemos propicia la oportunidad para saludarlo cordialmente.

MISIÓN: Garantizar el cumplimiento de las funciones de rectoría, conducción, financiamiento y provisión de servicios de salud con el fin de alcanzar la cobertura universal, bajo el enfoque de protección social, en el marco del Sistema Nacional

Departamento de Planificación y Presupuesto, Nivel Central
Dirección Operativa de Contrataciones
Dirección General de Administración y Finanzas

Yo jorge.molinas@mspba.gov.py
Para: DoctorIdon

jueves, 14/20

EETT.docx
529.66 KB

EETT.docx
529.66 KB

Adjuntos Descargar todos Guardar en Files

Nos dirigimos a Usted, en vista que su firma comercial se encuentra con participaciones y/o adjudicaciones en llamados para la provisión de Servicios de Terapia Intensiva, según verificamos en el SICP (Sistema de Información de Contrataciones Públicas) de la DNCP, por tal motivo solicitamos la cotización del siguiente Servicio de Terapia a fin de obtener un presupuesto para el estudio del precio referencial del siguiente llamado.

SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICO – ADULTO PARA EL MSPBS								
ITEM	CODIGO DE CATALOGO	SERVICIO	LUGAR DONDE LOS SERVICIOS SERAN PRESTADOS	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO
1	851015-01-002	Servicio de Unidad de terapia intensiva UTI/cama día, con y sin procedimientos, s/ especificaciones técnicas, PEDIÁTRICO (de 29 días a 16 años)	A Nivel País	EVENTO	DÍA		6.000.000.000	12.000.000.000
2	851015-01-002	Servicio de Unidad de Terapia Intensiva UTI/cama día, con y sin procedimientos, s/ especificaciones técnicas, ADULTO (de 16 años a más)	En el Departamento de Alto Paraná y Casapúa	EVENTO	DÍA		3.000.000.000	6.000.000.000

Dicha respuesta deberá ser remitida a la Dirección Operativa de Contrataciones del MSPBS, al correo jorge.molinas@mspba.gov.py, dentro de las 24 hs. posteriores a la recepción de la presente Nota.

Al agradecerle la amable deferencia, hacemos propicia la oportunidad para saludarlo cordialmente.

Yo jorge.molinas@mspba.gov.py
Para: Info

jueves, 14/21

cotizacion.xlsx
10.57 KB

EETT.docx
529.66 KB

Adjuntos Descargar todos Guardar en Files

Nos dirigimos a Usted, en vista que su firma comercial se encuentra con participaciones y/o adjudicaciones en llamados para la provisión de Servicios de Terapia Intensiva, según verificamos en el SICP (Sistema de Información de Contrataciones Públicas) de la DNCP, por tal motivo solicitamos la cotización del siguiente Servicio de Terapia a fin de obtener un presupuesto para el estudio del precio referencial del siguiente llamado.

SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICO – ADULTO PARA EL MSPBS								
ITEM	CODIGO DE CATALOGO	SERVICIO	LUGAR DONDE LOS SERVICIOS SERAN PRESTADOS	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO
1	851015-01-002	Servicio de Unidad de terapia intensiva UTI/cama día, con y sin procedimientos, s/ especificaciones técnicas, PEDIÁTRICO (de 29 días a 16 años)	A Nivel País	EVENTO	DÍA		6.000.000.000	12.000.000.000
2	851015-01-002	Servicio de Unidad de Terapia Intensiva UTI/cama día, con y sin procedimientos, s/ especificaciones técnicas, ADULTO (de 16 años a más)	En el Departamento de Alto Paraná y Casapúa	EVENTO	DÍA		3.000.000.000	6.000.000.000

Dicha respuesta deberá ser remitida a la Dirección Operativa de Contrataciones del MSPBS, al correo jorge.molinas@mspba.gov.py, dentro de las 24 hs. posteriores a la recepción de la presente Nota.

Al agradecerle la amable deferencia, hacemos propicia la oportunidad para saludarlo cordialmente.

MISIÓN: Garantizar el cumplimiento de las funciones de rectoría, conducción, financiamiento y provisión de servicios de salud con el fin de alcanzar la cobertura universal, bajo el enfoque de protección social, en el marco del Sistema Nacional

Departamento de Planificación y Presupuesto, Nivel Central
Dirección Operativa de Contrataciones
Dirección General de Administración y Finanzas

Yo jorge.molinas@mspba.gov.py

jueves, 14/21

Para: Contabilidad

cotizacion.xlsx
10.57 KB

EETT.docx
529.66 KB

Adjuntos Descargar todos Guardar en Files

Nos dirigimos a Usted, en vista que su firma comercial se encuentra con participaciones y/o adjudicaciones en llamados para la provisión de Servicios de Terapia Intensiva, según verificamos en el SICP (Sistema de Información de Contrataciones Públicas) de la DNCP, por tal motivo solicitamos la cotización del siguiente Servicio de Terapia a fin de obtener un presupuesto para el estudio del precio referencial del siguiente llamado.

SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICO – ADULTO PARA EL MSPBS								
ITEM	CODIGO DE CATALOGO	SERVICIO	LUGAR DONDE LOS SERVICIOS SERAN PRESTADOS	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO
1	851015-01-002	Servicio de Unidad de terapia intensiva UTI/cama día, con y sin procedimientos técnicos especificaciones técnicas PEDIÁTRICO (de 29 días a 16 años)	A Nivel País	EVENTO	DIA		5.000.000.000	12.000.000.000
2	851015-01-002	Servicio de Unidad de Terapia Intensiva UTI/cama día, con y sin procedimientos técnicos especificaciones técnicas ADULTO (de 16 años a más)	En el Departamento de Alto Paraná y Casiquari	EVENTO	DIA		3.000.000.000	6.000.000.000

Dicha respuesta deberá ser remitida a la Dirección Operativa de Contrataciones del MSPBS, al correo jorge.molinas@mspbs.gov.py, dentro de las 24 hs. posteriores a la recepción de la presente Nota.

Al agradecerle la amable deferencia, hacemos propicia la oportunidad para saludarlo cordialmente.

MISIÓN: Garantizar el cumplimiento de las funciones de rectoría, conducción, financiamiento y provisión de servicios de salud con el fin de alcanzar la cobertura universal, bajo el enfoque de protección social, en el marco del Sistema Nacional

Departamento de Planificación y Presupuesto, Nivel Central
Dirección Operativa de Contrataciones
Dirección General de Administración y Finanzas

solicitud de cotizacion

Yo jorge.molinas@mnpbs.gov.py

jueves, 14/22

Para: G ribeiro

cotizacion.xlsx
10.57 KB

EETT.docx
529.66 KB

Adjuntos Descargar todos Guardar en Files

Nos dirigimos a Usted, en vista que su firma comercial se encuentra con participaciones y/o adjudicaciones en llamados para la provisión de Servicios de Terapia Intensivas, según verificamos en el SICP (Sistema de Información de Contrataciones Públicas) de la DNCP, por tal motivo solicitamos la cotización del siguiente Servicio de Terapia a fin de obtener un presupuesto para el estudio del precio referencial del siguiente llamado.

SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICO – ADULTO PARA EL MSPBS								
ITEM	CODIGO DE CATALOGO	SERVICIO	LUGAR DONDE LOS SERVICIOS SERAN PRESTADOS	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO
1	851015 01-002	Servicio de Unidad de terapia intensiva UTI/RICAMA día, con y sin procedimientos s/ especificaciones técnicas. PEDIÁTRICO (de 29 días a 16 años)	A Nivel País	EVENTO	DIA		6.000.000.000	12.000.000.000
2	851015 01-002	Servicio de Unidad de Terapia intensiva UTI/RICAMA día, con y sin procedimientos s/ especificaciones técnicas. ADULTO (de 16 años a más)	En el Departamento de Alto Paraná y Casapazú	EVENTO	DIA		3.000.000.000	6.000.000.000

Dicha respuesta deberá ser remitida a la Dirección Operativa de Contrataciones del MSPBS, al correo jorge.molinas@mnpbs.gov.py, dentro de las 24 hs. posteriores a la recepción de la presente Nota.

Al agradecerle la amable deferencia, hacemos propicia la oportunidad para saludarlo cordialmente.

solicitud de cotizacion

Yo jorge.molinas@mnpbs.gov.py

jueves, 14/23

Para: Saa

cotizacion.xlsx
10.57 KB

EETT.docx
529.66 KB

Adjuntos Descargar todos Guardar en Files

Nos dirigimos a Usted, en vista que su firma comercial se encuentra con participaciones y/o adjudicaciones en llamados para la provisión de Servicios de Terapia Intensivas, según verificamos en el SICP (Sistema de Información de Contrataciones Públicas) de la DNCP, por tal motivo solicitamos la cotización del siguiente Servicio de Terapia a fin de obtener un presupuesto para el estudio del precio referencial del siguiente llamado.

SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICO – ADULTO PARA EL MSPBS								
ITEM	CODIGO DE CATALOGO	SERVICIO	LUGAR DONDE LOS SERVICIOS SERAN PRESTADOS	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO
1	851015 01-002	Servicio de Unidad de terapia intensiva UTI/RICAMA día, con y sin procedimientos s/ especificaciones técnicas. PEDIÁTRICO (de 29 días a 16 años)	A Nivel País	EVENTO	DIA		6.000.000.000	12.000.000.000
2	851015 01-002	Servicio de Unidad de Terapia intensiva UTI/RICAMA día, con y sin procedimientos s/ especificaciones técnicas. ADULTO (de 16 años a más)	En el Departamento de Alto Paraná y Casapazú	EVENTO	DIA		3.000.000.000	6.000.000.000

Dicha respuesta deberá ser remitida a la Dirección Operativa de Contrataciones del MSPBS, al correo jorge.molinas@mnpbs.gov.py, dentro de las 24 hs. posteriores a la recepción de la presente Nota.

Al agradecerle la amable deferencia, hacemos propicia la oportunidad para saludarlo cordialmente.



MISIÓN: Garantizar el cumplimiento de las funciones de rectoría, conducción, financiamiento y provisión de servicios de salud con el fin de alcanzar la cobertura universal, bajo el enfoque de protección social, en el marco del Sistema Nacional

Departamento de Planificación y Presupuesto, Nivel Central
Dirección Operativa de Contrataciones
Dirección General de Administración y Finanzas

Yo jorge.molinas@mspbs.gov.py

jueves, 14:24

Para: Asistente

cotizacion.xlsx
10.57 KB

EETT.docx
529.66 KB

Adjuntos Descargar todos Guardar en Files

Nos dirigimos a Usted, en vista que su firma comercial se encuentra con participaciones y/o adjudicaciones en llamados para la provisión de Servicios de Terapia Intensiva, según verificamos en el SICP (Sistema de Información de Contrataciones Públicas) de la DNCP, por tal motivo solicitamos la cotización del siguiente Servicio de Terapia a fin de obtener un presupuesto para el estudio del precio referencial del siguiente llamado.

SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICO – ADULTO PARA EL MSPBS								
ITEM	CODIGO DE CATALOGO	SERVICIO	LUGAR DONDE LOS SERVICIOS SERAN PRESTADOS	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO
1	851015-01-002	Servicio de Unidad de terapia intensiva UTI/cama día, con y sin procedimientos, especificaciones técnicas: PEDIÁTRICO (de 29 días a 16 años)	A Nivel País	EVENTO	DÍA		6.000.000.000	12.000.000.000
2	851015-01-002	Servicio de Unidad de Terapia Intensiva UTI/cama día, con y sin procedimientos, especificaciones técnicas: ADULTO (de 16 años a más)	En el Departamento de Alto Paraná y Casaguará	EVENTO	DÍA		3.000.000.000	6.000.000.000

Dicha respuesta deberá ser remitida a la Dirección Operativa de Contrataciones del MSPBS, al correo jorge.molinas@mspbs.gov.py, dentro de las 24 hs. posteriores a la recepción de la presente Nota.

Al agradecerle la amable deferencia, hacemos propicia la oportunidad para saludarlo cordialmente.

solicitud de cotizacion

Yo jorge.molinas@mspbs.gov.py

jueves, 14:25

Para: Umemendoza

cotizacion.xlsx
10.57 KB

EETT.docx
529.66 KB

Adjuntos Descargar todos Guardar en Files

Nos dirigimos a Usted, en vista que su firma comercial se encuentra con participaciones y/o adjudicaciones en llamados para la provisión de Servicios de Terapia Intensiva, según verificamos en el SICP (Sistema de Información de Contrataciones Públicas) de la DNCP, por tal motivo solicitamos la cotización del siguiente Servicio de Terapia a fin de obtener un presupuesto para el estudio del precio referencial del siguiente llamado.

SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICO – ADULTO PARA EL MSPBS								
ITEM	CODIGO DE CATALOGO	SERVICIO	LUGAR DONDE LOS SERVICIOS SERAN PRESTADOS	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO
1	851015-01-002	Servicio de Unidad de terapia intensiva UTI/cama día, con y sin procedimientos, especificaciones técnicas: PEDIÁTRICO (de 29 días a 16 años)	A Nivel País	EVENTO	DÍA		6.000.000.000	12.000.000.000
2	851015-01-002	Servicio de Unidad de Terapia Intensiva UTI/cama día, con y sin procedimientos, especificaciones técnicas: ADULTO (de 16 años a más)	En el Departamento de Alto Paraná y Casaguará	EVENTO	DÍA		3.000.000.000	6.000.000.000

Dicha respuesta deberá ser remitida a la Dirección Operativa de Contrataciones del MSPBS, al correo jorge.molinas@mspbs.gov.py, dentro de las 24 hs. posteriores a la recepción de la presente Nota.

Al agradecerle la amable deferencia, hacemos propicia la oportunidad para saludarlo cordialmente.



MISIÓN: Garantizar el cumplimiento de las funciones de rectoría, conducción, financiamiento y provisión de servicios de salud con el fin de alcanzar la cobertura universal, bajo el enfoque de protección social, en el marco del Sistema Nacional

Departamento de Planificación y Presupuesto, Nivel Central
Dirección Operativa de Contrataciones
Dirección General de Administración y Finanzas

solicitud de cotización

Yo jorge.molinas@mapbs.gov.py

jueves, 14/26

Para: Licitaciones

cotizacion.xlsx
10.57 KB

EETT.docx
529.66 KB

Adjuntos Descargar todos Guardar en Files

Nos dirigimos a Usted, en vista que su firma comercial se encuentra con participaciones y/o adjudicaciones en llamados para la provisión de Servicios de Terapia Intensiva, según verificamos en el SICP (Sistema de Información de Contrataciones Públicas) de la DNCP, por tal motivo solicitamos la cotización del siguiente Servicio de Terapia a fin de obtener un presupuesto para el estudio del precio referencial del siguiente llamado.

SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICO – ADULTO PARA EL MSPBS								
ITEM	CODIGO DE CARGO	SERVICIO	LUGAR DONDE LOS SERVICIOS SERAN PRESTADOS	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO
1	551015 01-002	Servicio de Unidad de terapia intensiva UTI/cama día, con y sin procedimientos técnicos. PEDIÁTRICO (de 29 días a 16 años)	A Nivel País	EVENTO	DÍA		5.000.000.000	12.000.000.000
2	551015 01-002	Servicio de Unidad de Terapia intensiva UTI/cama día, con y sin procedimientos técnicos. PEDIÁTRICO (de 16 años a más)	En el Departamento de Alto Paraná y Casapazú	EVENTO	DÍA		3.000.000.000	5.000.000.000

Dicha respuesta deberá ser remitida a la Dirección Operativa de Contrataciones del MSPBS, al correo jorge.molinas@mapbs.gov.py, dentro de las 24 hs. posteriores a la recepción de la presente Nota.

Al agradecerle la amable deferencia, hacemos propicia la oportunidad para saludarlo cordialmente.

solicitud de cotización

Yo jorge.molinas@mapbs.gov.py

jueves, 14/27

Para: Sanatoriosamaritano

cotizacion.xlsx
10.57 KB

EETT.docx
529.66 KB

Adjuntos Descargar todos Guardar en Files

Nos dirigimos a Usted, en vista que su firma comercial se encuentra con participaciones y/o adjudicaciones en llamados para la provisión de Servicios de Terapia Intensiva, según verificamos en el SICP (Sistema de Información de Contrataciones Públicas) de la DNCP, por tal motivo solicitamos la cotización del siguiente Servicio de Terapia a fin de obtener un presupuesto para el estudio del precio referencial del siguiente llamado.

SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICO – ADULTO PARA EL MSPBS								
ITEM	CODIGO DE CARGO	SERVICIO	LUGAR DONDE LOS SERVICIOS SERAN PRESTADOS	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO
1	551015 01-002	Servicio de Unidad de terapia intensiva UTI/cama día, con y sin procedimientos técnicos. PEDIÁTRICO (de 29 días a 16 años)	A Nivel País	EVENTO	DÍA		5.000.000.000	12.000.000.000
2	551015 01-002	Servicio de Unidad de Terapia intensiva UTI/cama día, con y sin procedimientos técnicos. PEDIÁTRICO (de 16 años a más)	En el Departamento de Alto Paraná y Casapazú	EVENTO	DÍA		3.000.000.000	5.000.000.000

Dicha respuesta deberá ser remitida a la Dirección Operativa de Contrataciones del MSPBS, al correo jorge.molinas@mapbs.gov.py, dentro de las 24 hs. posteriores a la recepción de la presente Nota.

Al agradecerle la amable deferencia, hacemos propicia la oportunidad para saludarlo cordialmente.



MISIÓN: Garantizar el cumplimiento de las funciones de rectoría, conducción, financiamiento y provisión de servicios de salud con el fin de alcanzar la cobertura universal, bajo el enfoque de protección social, en el marco del Sistema Nacional

Departamento de Planificación y Presupuesto, Nivel Central
Dirección Operativa de Contrataciones
Dirección General de Administración y Finanzas

solicitud de cotizacion



Yo jorge.molinas@mspbs.gov.py

jueves, 14/27

Para: Asesorajuridica

cotizacion.xlsx
10.57 KB

EETT.docx
529.66 KB

Adjuntos Descargar todos Guardar en Files

Nos dirigimos a Usted, en vista que su firma comercial se encuentra con participaciones y/o adjudicaciones en llamados para la provisión de Servicios de Terapia Intensiva, según verificamos en el SICP (Sistema de Información de Contrataciones Públicas) de la DNCP, por tal motivo solicitamos la cotización del siguiente Servicio de Terapia a fin de obtener un presupuesto para el estudio del precio referencial del siguiente llamado.

SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICO - ADULTO PARA EL MSPBS

ITEM	CODIGO DE CATALOGO	SERVICIO	LUGAR DONDE LOS SERVICIOS SERAN PRESTADOS	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO
1	551015-01-002	Servicio de Unidad de terapia Intensiva UTI/RICama día, con y sin procedimientos técnicos especificaciones técnicas PEDIÁTRICO (de 29 días a 16 años)	A Nivel País	EVENTO	DIA		6.000.000.000	12.000.000.000
2	551015-01-002	Servicio de Unidad de Terapia Intensiva UTI/RICama día, con y sin procedimientos técnicos especificaciones técnicas ADULTO (de 16 años a más)	En el Departamento de Alto Paraná y Coaguazú	EVENTO	DIA		3.000.000.000	6.000.000.000

Dicha respuesta deberá ser remitida a la Dirección Operativa de Contrataciones del MSPBS, al correo jorge.molinas@mspbs.gov.py, dentro de las 24 hs. posteriores a la recepción de la presente Nota.

Al agradecerle la amable deferencia, hacemos propicia la oportunidad para saludarlo cordialmente.

Yo jorge.molinas@mspbs.gov.py

jueves, 14/28

Para: Uticliniccenter

cotizacion.xlsx
10.57 KB

EETT.docx
529.66 KB

Adjuntos Descargar todos Guardar en Files

Nos dirigimos a Usted, en vista que su firma comercial se encuentra con participaciones y/o adjudicaciones en llamados para la provisión de Servicios de Terapia Intensiva, según verificamos en el SICP (Sistema de Información de Contrataciones Públicas) de la DNCP, por tal motivo solicitamos la cotización del siguiente Servicio de Terapia a fin de obtener un presupuesto para el estudio del precio referencial del siguiente llamado.

SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICO - ADULTO PARA EL MSPBS

ITEM	CODIGO DE CATALOGO	SERVICIO	LUGAR DONDE LOS SERVICIOS SERAN PRESTADOS	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO
1	551015-01-002	Servicio de Unidad de terapia Intensiva UTI/RICama día, con y sin procedimientos técnicos especificaciones técnicas PEDIÁTRICO (de 29 días a 16 años)	A Nivel País	EVENTO	DIA		6.000.000.000	12.000.000.000
2	551015-01-002	Servicio de Unidad de Terapia Intensiva UTI/RICama día, con y sin procedimientos técnicos especificaciones técnicas ADULTO (de 16 años a más)	En el Departamento de Alto Paraná y Coaguazú	EVENTO	DIA		3.000.000.000	6.000.000.000

Dicha respuesta deberá ser remitida a la Dirección Operativa de Contrataciones del MSPBS, al correo jorge.molinas@mspbs.gov.py, dentro de las 24 hs. posteriores a la recepción de la presente Nota.

Al agradecerle la amable deferencia, hacemos propicia la oportunidad para saludarlo cordialmente.

MISIÓN: Garantizar el cumplimiento de las funciones de rectoría, conducción, financiamiento y provisión de servicios de salud con el fin de alcanzar la cobertura universal, bajo el enfoque de protección social, en el marco del Sistema Nacional

Departamento de Planificación y Presupuesto, Nivel Central

Dirección Operativa de Contrataciones

Dirección General de Administración y Finanzas

solicitud de cotizacion

X

Yo jorge.molinas@mspbs.gov.py

jueves, 14/29

Para: Crisolmedicalcenter

cotizacion.xlsx
10.57 KB

EETT.docx
529.66 KB

Adjuntos Descargar todos Guardar en Files

Nos dirigimos a Usted, en vista que su firma comercial se encuentra con participaciones y/o adjudicaciones en llamados para la provisión de Servicios de Terapia Intensiva, según verificamos en el SICP (Sistema de Información de Contrataciones Públicas) de la DNCP, por tal motivo solicitamos la cotización del siguiente Servicio de Terapia a fin de obtener un presupuesto para el estudio del precio referencial del siguiente llamado.

SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICO – ADULTO PARA EL MSPBS								
ITEM	CODIGO DE CATALOGO	SERVICIO	LUGAR DONDE LOS SERVICIOS SERAN PRESTADOS	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO
1	551015 01-002	Servicio de Unidad de terapia intensiva UTI/cama día, con y sin procedimientos técnicos. PEDIÁTRICO (de 29 días a 16 años)	A Nivel País	EVENTO	DIA		6.000.000.000	12.000.000.000
2	551015 01-002	Servicio de Unidad de Terapia Intensiva UTI/cama día, con y sin procedimientos técnicos. ADULTO (de 16 años a más)	En el Departamento de Alto Paraná y Casaguaré	EVENTO	DIA		3.000.000.000	6.000.000.000

Dicha respuesta deberá ser remitida a la Dirección Operativa de Contrataciones del MSPBS, al correo jorge.molinas@mspbs.gov.py, dentro de las 24 hs. posteriores a la recepción de la presente Nota.

Al agradecerle la amable deferencia, hacemos propicia la oportunidad para saludarlo cordialmente.

solicitud de cotizacion

X

Yo jorge.molinas@mspbs.gov.py

jueves, 14/29

Para: Info

cotizacion.xlsx
10.57 KB

EETT.docx
529.66 KB

Adjuntos Descargar todos Guardar en Files

Nos dirigimos a Usted, en vista que su firma comercial se encuentra con participaciones y/o adjudicaciones en llamados para la provisión de Servicios de Terapia Intensiva, según verificamos en el SICP (Sistema de Información de Contrataciones Públicas) de la DNCP, por tal motivo solicitamos la cotización del siguiente Servicio de Terapia a fin de obtener un presupuesto para el estudio del precio referencial del siguiente llamado.

SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICO – ADULTO PARA EL MSPBS								
ITEM	CODIGO DE CATALOGO	SERVICIO	LUGAR DONDE LOS SERVICIOS SERAN PRESTADOS	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO
1	551015 01-002	Servicio de Unidad de terapia intensiva UTI/cama día, con y sin procedimientos técnicos. PEDIÁTRICO (de 29 días a 16 años)	A Nivel País	EVENTO	DIA		6.000.000.000	12.000.000.000
2	551015 01-002	Servicio de Unidad de Terapia Intensiva UTI/cama día, con y sin procedimientos técnicos. ADULTO (de 16 años a más)	En el Departamento de Alto Paraná y Casaguaré	EVENTO	DIA		3.000.000.000	6.000.000.000

Dicha respuesta deberá ser remitida a la Dirección Operativa de Contrataciones del MSPBS, al correo jorge.molinas@mspbs.gov.py, dentro de las 24 hs. posteriores a la recepción de la presente Nota.

Al agradecerle la amable deferencia, hacemos propicia la oportunidad para saludarlo cordialmente.

MISIÓN: Garantizar el cumplimiento de las funciones de rectoría, conducción, financiamiento y provisión de servicios de salud con el fin de alcanzar la cobertura universal, bajo el enfoque de protección social, en el marco del Sistema Nacional

Departamento de Planificación y Presupuesto, Nivel Central
Dirección Operativa de Contrataciones
Dirección General de Administración y Finanzas

solicitud de cotizacion

Yo jorge.molinas@mspba.gov.py

jueves, 14/31

Para: Fatimaespinola

cotizacion.xlsx
10.57 KB

EETT.docx
529.66 KB

Adjuntos Descargar todos Guardar en Files

Nos dirigimos a Usted, en vista que su firma comercial se encuentra con participaciones y/o adjudicaciones en llamados para la provisión de Servicios de Terapia Intensiva, según verificamos en el SICP (Sistema de Información de Contrataciones Públicas) de la DNCP, por tal motivo solicitamos la cotización del siguiente Servicio de Terapia a fin de obtener un presupuesto para el estudio del precio referencial del siguiente llamado.

SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICO – ADULTO PARA EL MEPE								
ITEM	CODIGO DE CATALOGO	SERVICIO	LUGAR DONDE LOS SERVICIOS SERAN PRESTADOS	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO
1	351015-01-002	Servicio de Unidad de terapia intensiva UTI/Cama día, con y sin procedimientos: s/ especificaciones técnicas. PEDIÁTRICO (de 29 días a 16 años)	A Nivel País	EVENTO	DIA		5.000.000.000	12.000.000.000
2	351015-01-002	Servicio de Unidad de Terapia Intensiva UTI/A/ cama día, con y sin procedimientos: s/ especificaciones técnicas. ADULTO (de 16 años a más)	En el Departamento de Alto Paraná y Casaguará	EVENTO	DIA		3.000.000.000	6.000.000.000

Dicha respuesta deberá ser remitida a la Dirección Operativa de Contrataciones del MSPBS, al correo jorge.molinas@mspba.gov.py, dentro de las 24 hs. posteriores a la recepción de la presente Nota.

Al agradecerle la amable deferencia, hacemos propicia la oportunidad para saludarlo cordialmente.

Al término del plazo, se ha recepcionado 4 (cuatro) cotizaciones vía correo electrónico correspondiente a las empresas SPU TERAP INTENSIVA; DOCTO S.R.L.; SANATORIO INTERNACIONAL; SANATORIO SAN SEBASTIAN, se anexa captura de pantalla.

solicitud de cotizacion

U.t.i. clinic center terapia uticliniccenter@gmail.com

9:57

Para: Yo

Bandeja de entrada

COTIZACION SPU.pdf
221.66 KB

Adjunto Descargar Guardar en Files

Señor Jorge R. Molinas,
En vista de la nota recibida, en donde se solicita cotización del servicio de Terapia Intensiva, remitimos el mismo en documento adjunto.
Sin otro particular, le saludo atentamente.



MISIÓN: Garantizar el cumplimiento de las funciones de rectoría, conducción, financiamiento y provisión de servicios de salud con el fin de alcanzar la cobertura universal, bajo el enfoque de protección social, en el marco del Sistema Nacional

Departamento de Planificación y Presupuesto, Nivel Central
Dirección Operativa de Contrataciones
Dirección General de Administración y Finanzas

SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICO – ADULTO PARA EL MSPBS

ITEM	CODIGO DE CATALOGO	SERVICIO	LUGAR DONDE LOS SERVICIOS SERAN PRESTADOS	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO
1	85101501-002	Servicio de Unidad de terapia intensiva UPI/cama día, con y sin procedimientos y/o especificaciones técnicas, PEDIÁTRICO (de 29 días a 16 años)	A Nivel País	EVENTO	DIA	0	6.000.000.000	12.000.000.000
2	85101501-002	Servicio de Unidad de Terapia Intensiva UTIA/cama día, con y sin procedimientos y/o especificaciones técnicas ADULTO (de 16 años a más)	En el Departamento de Alto Paraná y Caaguazú	EVENTO	DIA	8.500.000	3.000.000.000	6.000.000.000

S.P.U.
Terapia Intensiva S.A.
RUC: 80063746-1

ff
Luisa Graciela Puerto

✉ solicitud de cotizacion

✕

📧 Docto.ari doctorides@hotmail.com

🕒 jueves, 15:48

🔍 🗑️ 📧 ?

~ Para: Yo

Bandeja de
entrada



COTIZACION TERAPIA MSPYBS.pdf
306.55 KB

Adjunto Descargar Guardar en Files

Buenas Tardes

Adjunto lo solicitado.

Lic. Isabel Chaparro Denis

MISIÓN: Garantizar el cumplimiento de las funciones de rectoría, conducción, financiamiento y provisión de servicios de salud con el fin de alcanzar la cobertura universal, bajo el enfoque de protección social, en el marco del Sistema Nacional

Departamento de Planificación y Presupuesto, Nivel Central
Dirección Operativa de Contrataciones
Dirección General de Administración y Finanzas

DOCTO S.R.L.

Sanatorio Americano


Asunción, 10 de octubre de 2024

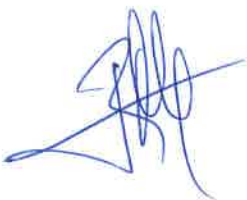
Señores
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
Dirección Operativa de Contrataciones
Presente

De nuestra mayor consideración, en respuesta a su solicitud de cotización para el estudio de precio referencial conforme a su listado cotizamos cuanto sigue:

SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICO - ADULTO PARA EL MSPBS

ITEM	CODIGO DE CATALOGO	SERVICIO	LUGAR DONDE LOS SERVICIOS SERÁN PRESTADOS	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO
1	85101501-002	Servicio de Unidad de terapia intensiva UTIP/cama día, con y sin procedimientos s/ especificaciones técnicas. PEDIÁTRICO (de 29 días a 16 años)	A Nivel País	EVENTO	DIA	3.344,000	6.000.000,000	12.000.000,000
2	85101501-002	Servicio de Unidad de Terapia Intensiva UTIA/ cama día, con y sin procedimientos s/ especificaciones técnicas ADULTO (de 18 años a más)	En el Departamento de Alto Paraná y Carguato	EVENTO	DIA		6.000.000,000	6.000.000,000


Isabel Juliana Chaparro-Denis
Representante Legal
DOCTO S.R.L.



MISIÓN: Garantizar el cumplimiento de las funciones de rectoría, conducción, financiamiento y provisión de servicios de salud con el fin de alcanzar la cobertura universal, bajo el enfoque de protección social, en el marco del Sistema Nacional

Departamento de Planificación y Presupuesto, Nivel Central

Dirección Operativa de Contrataciones

Dirección General de Administración y Finanzas

Asistente administrativa asistente@sainter.com.py

16:41



✓ Para: Yo

Cc: Administracion administracion

Estimados

Nos dirigimos a ustedes en respuesta a su solicitud de cotización para el servicio de terapia intensiva pediátrico y adulto, correspondiente al llamado para la provisión de servicios de unidades de terapia intensiva.

A continuación, detallamos los precios unitarios que podemos ofrecer para los servicios solicitados:

- **Servicio de Terapia Intensiva Pediátrico (de 29 días a 16 años):** Gs. 13.000.000 por cama/día.
- **Servicio de Terapia Intensiva Adulto (de 16 años en adelante):** Gs. 12.000.000 por cama/día.

Estos precios incluyen los servicios generales de la unidad de terapia intensiva, con y sin procedimientos, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.

Quedamos a su disposición para cualquier información adicional o aclaración que necesiten. Agradecemos la oportunidad de participar en este proceso y esperamos poder colaborar con ustedes en el futuro.

Saludos cordiales

María Isabel Fretes Ferreira

Encargada RRHH



MISIÓN: Garantizar el cumplimiento de las funciones de rectoría, conducción, financiamiento y provisión de servicios de salud con el fin de alcanzar la cobertura universal, bajo el enfoque de protección social, en el marco del Sistema Nacional

Departamento de Planificación y Presupuesto, Nivel Central
Dirección Operativa de Contrataciones
Dirección General de Administración y Finanzas

solicitud de cotización

Contabilidad contabilidad@sanatoriosansebastian.com

jueves, 16:09

Para: Yo

Bandeja de
entrada

COTIZACION MSP PED Y ADULTO2024.xlsx
11.42 KB

Adjunto Descargar Guardar en Files

El 2024-10-10 14:21, Jorge R. Molinas escribió:

Nos dirigimos a Usted, en vista que su firma comercial se encuentra con participaciones y/o adjudicaciones en llamados para la provisión de Servicios de Terapia Intensiva, según verificamos en el SICP (Sistema de Información de Contrataciones Públicas) de la DNCP, por tal motivo solicitamos la cotización del siguiente Servicio de Terapia a fin de obtener un presupuesto para el estudio del precio referencial del siguiente llamado.

SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICO – ADULTO PARA EL MSPBS								
ITEM	CODIGO DE CATALOGO	SERVICIO	LUGAR DONDE LOS SERVICIOS SERAN PRESTADOS	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO
1	SS1015-01-002	Servicio de Unidad de Terapia Intensiva UTI/cama día, con y sin procedimientos técnicos PEDIÁTRICO (de 29 días a 16 años)	A Nivel País	EVENTO	DÍA		6.000.000.000	12.000.000.000
2	SS1015-01-002	Servicio de Unidad de Terapia Intensiva UTI/cama día, con y sin procedimientos técnicos ADULTO (de 16 años a más)	En el Departamento de Alto Paraná y Casaguará	EVENTO	DÍA		3.000.000.000	6.000.000.000

Dicha respuesta deberá ser remitida a la Dirección Operativa de Contrataciones del MSPBS, al correo jorge.molinas@mspbs.gov.py, dentro de las 24 hs. posteriores a la recepción de la presente Nota.

Al agradecerle la amable deferencia, hacemos propicia la oportunidad para saludarlo cordialmente.

Buenas Tardes

Adjunto lo solicitado en respuesta a la nota recibida por cotización de servicios UTI/P-UTI/A

Atte.-

--

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD
Horario: Lunes a Viernes de 08:00 a 18:00
Sábado de 08:00 a 12:00
Tel: 021(675-591) - 021(683-360)
INT:623



Mostrar escrit

MISIÓN: Garantizar el cumplimiento de las funciones de rectoría, conducción, financiamiento y provisión de servicios de salud con el fin de alcanzar la cobertura universal, bajo el enfoque de protección social, en el marco del Sistema Nacional


Departamento de Planificación y Presupuesto, Nivel Central
Dirección Operativa de Contrataciones
Dirección General de Administración y Finanzas



Consultorios - Cirugía - Partos - Internaciones
Ecografías - Monitoreo Fetal - Ecocardiograma
Perfil Biofísico - Odontología - Terapia Intensiva
FDO DE LA MORA: 10 DE OCTUBRE DE 2024

REF.: EN RESPUESTA A LA NOTA RECIBIDA POR COTIZACIÓN DE SERVICIOS DE UTI/P-UTI/A

SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICO – ADULTO PARA EL MSPBS								
ITEM	CODIGO DE CATALOGO	SERVICIO	LUGAR DONDE LOS SERVICIOS SERAN PRESTADOS	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO
1	85101501-002	Servicio de Unidad de terapia intensiva UTIP/cama día, con y sin procedimientos específicos técnicas PEDIÁTRICO (de 29 días a 16 años)	A Nivel País	EVENTO	DIA	9.200.000	6.000.000.000	12.000.000.000
2	85101501-002	Servicio de Unidad de Terapia Intensiva UTIA/cama día, con y sin procedimientos específicos técnicas ADULTO (de 16 años a más)	En el Departamento de Alto Paraná y Guayaquil	EVENTO	DIA	8.060.000	3.000.000.000	6.000.000.000


JUANA FRETES CORONEL
DIRECTORA
ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora



MISIÓN: Garantizar el cumplimiento de las funciones de rectoría, conducción, financiamiento y provisión de servicios de salud con el fin de alcanzar la cobertura universal, bajo el enfoque de protección social, en el marco del Sistema Nacional

Departamento de Planificación y Presupuesto, Nivel Central
Dirección Operativa de Contrataciones
Dirección General de Administración y Finanzas

- 2° **Parámetro utilizado: Histórico de Adjudicación** (Fuente www.dncp.gov.py)

De acuerdo al histórico de adjudicaciones del SICP (Sistema de Informaciones de Contrataciones Públicas) se verifica los precios adjudicados con especificaciones técnicas comparables, tomando como referencia la última adjudicación, se anexa captura de pantalla de acuerdo al siguiente detalle:

ITEM N° 2

Observación: El ID 438989 el precio de dicha adjudicación no se realiza el ajuste correctivo por no presentar variación. IPC actual = 133,5 y el IPC del contrato = 133,5

CONTRATO ABIERTO N° 147/2024

LPN SBE N° 25/2024 "SERVICIOS DE TERAPIAS INTENSIVAS POLIVALENTES PARA EL MSPYBS - PLURIANUAL - ID N° 438.989.

ENTRE EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL Y LA FIRMA ALDAMA & HIJOS S.A.

Entre el MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL, domiciliado en Brasil e/ Pettirossi de la ciudad de Asunción, República del Paraguay, representado para este acto por el Sr. Ángel David Núñez Riveros, con Cédula de Identidad N° 3.626.428, en su carácter de Encargado de la Dirección de Terapias Intensivas, dependiente de Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud, designado por Resolución D.G.RR. HH. N° 167, de fecha 16 de marzo de 2021, facultado a suscribir el presente contrato por Resolución D.G.A.F. N° 1295, de fecha 14 de Junio de 2024, denominada en adelante la **CONTRATANTE**, por una parte, y, por la otra, la Firma **ALDAMA & HIJOS S.A.**, con RUC 800361129-6; domiciliada en las calles Avda. Mariscal López casi Guyra Campana, de la Ciudad de Fdo. de la Mora, representada para este acto por la Sra. Juana Fretes Coronel, con Cédula de Identidad N° 881.984, y, el Sr. Julio César Aldama Ortiz, con Cédula de Identidad N° 1.274.771, según Esc. N° 18, inscripto por la Escribana Josefina Villarejo de Giménez Uriarte con Reg. N° 535, denominada en adelante el **CONTRATISTA**, identificadas en conjunto como "LAS PARTES" e, individualmente, "PARTE", acuerdan celebrar el presente contrato para el **SERVICIOS DE TERAPIAS INTENSIVAS POLIVALENTES PARA EL MSPYBS - PLURIANUAL**, el cual estará sujeto a las siguientes cláusulas y condiciones:

6. PRECIO UNITARIO Y EL IMPORTE TOTAL A PAGAR POR LOS BIENES.

El importe total a pagar por los bienes, conforme a la Resolución de adjudicación y a la oferta presentada asciende a un monto mínimo de **G. 6.300.000.000** (Guaraníes Seis Mil Trescientos Millones), y un monto máximo de **G. 11.000.000.000** (Guaraníes Once Mil Millones), de acuerdo al siguiente detalle:

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENT.	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO - IVA INCLUIDO	MONTO TOTAL MÍNIMO - IVA INCLUIDO	MONTO TOTAL MÁXIMO - IVA INCLUIDO
1	SERVICIO DE UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA	UNIDAD	EVENTO	1	5.870.000	4.800.000.000	8.000.000.000
3	SERVICIO DE UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA	UNIDAD	EVENTO	1	4.450.000	1.500.000.000	3.000.000.000
MONTO TOTAL MÍNIMO Y MÁXIMO - IVA INCLUIDO						6.300.000.000	11.000.000.000

MISIÓN: Garantizar el cumplimiento de las funciones de rectoría, conducción, financiamiento y provisión de servicios de salud con el fin de alcanzar la cobertura universal, bajo el enfoque de protección social, en el marco del Sistema Nacional

Departamento de Planificación y Presupuesto, Nivel Central
Dirección Operativa de Contrataciones
Dirección General de Administración y Finanzas

ITEM N° 1; e ÍTEM N° 2

Se procede a realizar el ajuste de precio por variación del tiempo, quedando de la siguiente manera:

Precio adjudicado = Precio Adjudicado x IPC (actual) / IPC (contrato)

ID 406682: Item N°1: $(7.450.000 \times 133.5) / 123,6 = \text{Gs. } 8.046.723$

Item N° 2 : $(5.380.000 \times 133.5) / 123,6 = \text{Gs. } 6.296.966$

ID N° 406682



MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA
Y BIENESTAR SOCIAL

GOBIERNO
NACIONAL

Paraguay
de la gente

Dirección General de Administración y Finanzas
Dirección Operativa de Contrataciones
Departamento de Contratos y Garantías

CONTRATO ABIERTO 365/2022

LPN SBE N° 07/2022 "TERCERIZACIÓN DE SERVICIOS DE TERAPIA INTENSIVA POLIVALENTE PARA EL MSP Y BS
- PLURIANUAL - ID N° 406.682

ENTRE EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL Y LA FIRMA ALDAMA & HIJOS S.A

Entre el MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL, domiciliado en Brasil e/ Pettirossi de la ciudad de Asunción, República del Paraguay, representado para este acto por el Sr. Ángel David Núñez Riveros, con Cédula de Identidad N° 3.626.428, Encargado de la Dirección de Terapias Intensivas, designado por Resolución D.G. RR HH N° 35 de fecha 16 de Marzo de 2021, facultado a suscribir el presente Contrato por Resolución D.G.A.F. N° 1141, de fecha 24 de Junio de 2022, denominado en adelante el CONTRATANTE, por una parte, y, por la otra, la firma ALDAMA & HIJOS S.A RUC N° 80036129-6; domiciliada en la Avda. Mariscal López c/ Guyra Campana, de la Ciudad de Fdo. De la Mora, representada para este acto por la Sra. Juana Fretes Coronel, con Cédula de Identidad N° 881.984, y, el Sr. Julio César Aldama Ortiz, con Cédula de Identidad N° 1.274.771, según Esc. N° 18, inscripto por la Escribana Josefina Villarejo de Giménez Uriarte con Reg. N° 535, denominada en adelante la CONTRATISTA, denominados en conjunto "LAS PARTES" e, individualmente, "PARTE", acuerdan celebrar el presente Contrato para la TERCERIZACIÓN DE SERVICIOS DE TERAPIA INTENSIVA POLIVALENTE PARA EL MSP Y BS - PLURIANUAL; el cual estará sujeto a las siguientes cláusulas y condiciones:

5. PRECIO UNITARIO Y EL IMPORTE TOTAL A PAGAR POR LOS SERVICIOS.

El importe total a pagar por los servicios, conforme a la resolución de Adjudicación y a la oferta presentada asciende a un monto mínimo total de G. 12.600.000.000 (Guaraníes Doce Mil Seiscientos Millones) y, un monto máximo total de G. 25.200.000.000 (Guaraníes Veinte y Cinco Mil Doscientos Millones).

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	CANTIDAD	MONTO TOTAL MÍNIMO (IVA INCLUIDO)	MONTO TOTAL MÁXIMO (IVA INCLUIDO)
1	SERVICIO DE UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA	UNIDAD	EVENTO	7.450.000	1	3.600.000.000	7.200.000.000
2	SERVICIO DE UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA	UNIDAD	EVENTO	8.720.000	1	5.400.000.000	10.800.000.000
3	SERVICIO DE UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA	UNIDAD	EVENTO	5.830.000	1	3.000.000.000	7.200.000.000
MONTO TOTAL MÍNIMO Y MÁXIMO - IVA INCLUIDO						12.600.000.000	25.200.000.000

Dr. Ángel D. Núñez R.
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE TERAPIAS INTENSIVAS
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

ALDAMA & HIJOS S.A.
Julio César Aldama O.
Presidente

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora



MISIÓN: Garantizar el cumplimiento de las funciones de rectoría, conducción, financiamiento y provisión de servicios de salud con el fin de alcanzar la cobertura universal, bajo el enfoque de protección social, en el marco del Sistema Nacional

Departamento de Planificación y Presupuesto, Nivel Central

Dirección Operativa de Contrataciones

Dirección General de Administración y Finanzas

Observación: Los precios puestos en los llamados son referenciales, es decir sirven al solo efecto de determinar un presupuesto (una presunción de lo que podría costar el bien), sin embargo, son los competidores (oferentes) quienes finalmente determinan el precio en función a sus propios costos, mercado, competitividad y margen de utilidades no así la convocante. También es necesario mencionar que los precios de mercado son dinámicos, por lo tanto pueden variar constantemente en función a las condiciones económicas no solo del país sino también de la región.

*Dpto. de Planificación y Presupuesto
Sección Planificación*

Asunción, 10 de octubre de 2024

Señores


Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

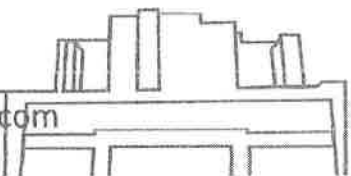
Dirección Operativa de Contrataciones

Presente

De nuestra mayor consideración, en respuesta a su solicitud de cotización para el estudio de precio referencial conforme a su listado cotizamos cuanto sigue:

SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICO – ADULTO PARA EL MSPBS								
ITEM	CODIGO DE CATALOGO	SERVICIO	LUGAR DONDE LOS SERVICIOS SERAN PRESTADOS	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO
1	85101501-002	Servicio de Unidad de terapia intensiva UTIP/cama día, con y sin procedimientos s/ especificaciones técnicas. PEDIÁTRICO (de 29 días a 16 años)	A Nivel País	EVENTO	DIA	8.344.000	6.000.000.000	12.000.000.000
2	85101501-002	Servicio de Unidad de Terapia Intensiva UTIA/ cama día, con y sin procedimientos s/ especificaciones técnicas ADULTO (de 16 años a más)	En el Departamento de Alto Paraná y Caaguazú	EVENTO	DIA	-	3.000.000.000	6.000.000.000


Isabel Juliana Chaparro-Denis
Representante Legal
DOCTO S.R.L



SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICO – ADULTO PARA EL MSPBS

ITEM	CODIGO DE CATALOGO	SERVICIO	LUGAR DONDE LOS SERVICIOS SERAN PRESTADOS	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO
1	85101501-002	Servicio de Unidad de terapia intensiva UTIP/cama dia, con y sin procedimientos s/ especificaciones técnicas. PEDIÁTRICO (de 29 días a 16 años)	En el Departamento de Alto Paraná y Caaguazú	EVENTO	DIA	0	6.000.000.000	12.000.000.000
2	85101501-002	Servicio de Unidad de Terapia Intensivas UTIA/ cama dia, con y sin procedimientos s/ especificaciones técnicas ADULTO (de 16 años a más)		EVENTO	DIA	8.500.000	3.000.000.000	6.000.000.000

S.P.U.
 Terapia Intensiva S.A.
 RUC: 80063746-1

PP
Limpio Acabado Duro

✓ Para: Yo

Cc: Administracion administracion

Estimados

Nos dirigimos a ustedes en respuesta a su solicitud de cotización para el servicio de terapia intensiva pediátrico y adulto, correspondiente al llamado para la provisión de servicios de unidades de terapia intensiva.

A continuación, detallamos los precios unitarios que podemos ofrecer para los servicios solicitados:

- **Servicio de Terapia Intensiva Pediátrico (de 29 días a 16 años):** Gs. 13.000.000 por cama/día.
- **Servicio de Terapia Intensiva Adulto (de 16 años en adelante):** Gs. 12.000.000 por cama/día.

Estos precios incluyen los servicios generales de la unidad de terapia intensiva, con y sin procedimientos, conforme a las especificaciones técnicas requeridas.

Quedamos a su disposición para cualquier información adicional o aclaración que necesiten. Agradecemos la oportunidad de participar en este proceso y esperamos poder colaborar con ustedes en el futuro.

Saludos cordiales

María Isabel Fretes Ferreira
Encargada RRHH

 **Sanatorio
Internacional S.A.**
Calidad en Asistencia Médica



Consultorios - Cirugía - Partos - Internaciones
Ecografías - Monitoreo Fetal - Ecocardiograma
Perfil Biofísico - Odontología - Terapia Intensiva
FDO DE LA MORA: 10 DE OCTUBRE DE 2024

REF. : EN RESPUESTA A LA NOTA RECIBIDA POR COTIZACION DE SERVICIOS DE UTI/P-UTI/A

SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICO – ADULTO PARA EL MSPBS

ITEM	CODIGO DE CATALOGO	SERVICIO	LUGAR DONDE LOS SERVICIOS SERAN PRESTADOS	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO
1	85101501-002	Servicio de Unidad de terapia intensiva UTIP/cama día, con y sin procedimientos s/ especificaciones técnicas. PEDIÁTRICO (de 29 días a 16 años)	A Nivel País	EVENTO	DIA	9.200.000	6.000.000.000	12.000.000.000
2	85101501-002	Servicio de Unidad de Terapia Intensivas UTIA/ cama día, con y sin procedimientos s/ especificaciones técnicas. ADULTO (de 16 años a más) .	En el Departamento de Alto Paraná y Caaguazú	EVENTO	DIA	8.060.000	3.000.000.000	6.000.000.000


JUANA FRETES CORONEL
DIRECTORA

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora

Fwd: solicitud de cotizacion

De: CONTABILIDAD <contabilidad@sanatoriosansebastian.com>
Destinatario: Administracion UTI <administracionuti@sanatoriosansebastian.com>
Fecha: 2024-10-10 14:32

cotizacion.xlsx (~11 KB) EETT.docx (~530 KB)

Mensaje Original

Asunto: solicitud de cotizacion
Fecha: 2024-10-10 14:21
De: "Jorge R. Molinas" <jorge.molinas@mspbs.gov.py>
Destinatario: contabilidad@sanatoriosansebastian.com

Nos dirigimos a Usted, en vista que su firma comercial se encuentra con participaciones y/o adjudicaciones en llamados para la provisión de Servicios de Terapia Intensiva, según verificamos en el SICP (Sistema de Información de Contrataciones Públicas) de la DNCP, por tal motivo solicitamos la cotización del siguiente Servicio de Terapia a fin de obtener un presupuesto para el estudio del precio referencial del siguiente llamado.

SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICO – ADULTO PARA EL MSPBS									
CODIGO DE CATALOGO	SERVICIO	LUGAR DONDE LOS SERVICIOS SERAN PRESTADOS	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO		
85101501-002	Servicio de Unidad de terapia intensiva UTIP/cama día, con y sin procedimientos s/ especificaciones técnicas, PEDIÁTRICO (de 29 días a 16 años)	A Nivel País	EVENTO	DIA		6.000.000.000	12.000.000.000		
85101501-002	Servicio de Unidad de Terapia Intensiva UTIA/ cama día, con y sin procedimientos s/ especificaciones técnicas ADULTO (de 16 años a más)	En el Departamento de Alto Paraná y Caaguazú	EVENTO	DIA		3.000.000.000	6.000.000.000		

Dicha respuesta deberá ser remitida a la Dirección Operativa de Contrataciones del MSPBS, al correo jorge.molinas@mspbs.gov.py, dentro de las 24 hs. posteriores a la recepción de la presente Nota.

Al agradecerle la amable deferencia, hacemos propicia la oportunidad para saludarlo cordialmente.

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD
Horario: Lunes a Viernes de 08:00 a 18:00
Sábado de 08:00 a 12:00
Tel: 021(675-591) - 021(683-360)
INT:623



CONTRATO ABIERTO N° 147/2024

LPN SBE N° 25/2024 "SERVICIOS DE TERAPIAS INTENSIVAS POLIVALENTES PARA EL MSPYBS -
PLURIANUAL - ID N° 438.989.

ENTRE EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL Y LA FIRMA ALDAMA & HIJOS S.A.

Entre el MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL, domiciliado en Brasil e/ Pettirosi de la ciudad de Asunción, República del Paraguay, representado para este acto por el Sr. Ángel David Núñez Riveros, con Cédula de Identidad N° 3.626.428, en su carácter de Encargado de la Dirección de Terapias Intensivas, dependiente de Dirección General de Servicios y Redes de Salud, designado por Resolución D.G.RR. HH. N° 167, de fecha 16 de marzo de 2021, facultado a suscribir el presente contrato por Resolución D.G.A.F. N° 1295, de fecha 14 de Junio de 2024, denominada en adelante la **CONTRATANTE**, por una parte, y, por la otra, la Firma **ALDAMA & HIJOS S.A.**, con RUC 800361129-6; domiciliada en las calles Avda. Mariscal López casi Guyra Campana, de la Ciudad de Fdo. de la Mora, representada para este acto por la Sra. Juana Fretes Coronel, con Cédula de Identidad N° 881.984, y, el Sr. Julio César Aldama Ortiz, con Cédula de Identidad N° 1.274.771, según Esc. N° 18, inscripto por la Escribana Josefina Villarejo de Giménez Uriarte con Reg. N° 535, denominada en adelante el **CONTRATISTA**, identificadas en conjunto como "LAS PARTES" e, individualmente, "PARTE", acuerdan celebrar el presente contrato para el **SERVICIOS DE TERAPIAS INTENSIVAS POLIVALENTES PARA EL MSPYBS - PLURIANUAL**, el cual estará sujeto a las siguientes cláusulas y condiciones:

1.OBJETO.

Constituye el objeto del presente contrato, establecer las obligaciones y los derechos de las partes contratantes con relación al llamado denominado **SERVICIOS DE TERAPIAS INTENSIVAS POLIVALENTES PARA EL MSPYBS**, conforme se detallan en las Especificaciones Técnicas del presente Pliego. En caso de existir discordancia entre las especificaciones del objeto descritas en el Catálogo de la DNCP y las del presente Pliego, prevalecerán éstas últimas.

2. DOCUMENTOS INTEGRANTES DEL CONTRATO.

Los documentos contractuales que forman parte integral del contrato son los siguientes:

- Contrato;
- El Pliego de Bases y Condiciones y sus adendas o modificaciones;
- Los datos cargados en el SICP;
- La oferta del proveedor;
- La Resolución de adjudicación del contrato emitida por la contratante y su respectiva notificación.

Los documentos que forman parte del contrato deberán considerarse mutuamente explicativos; en caso de contradicción o discrepancia entre los mismos, la prioridad se dará en el orden enunciado anteriormente.

3. DOCUMENTOS ADICIONALES DEL CONTRATO

Los documentos adicionales del contrato son:

Informe de Evaluación e Informe Técnico.


4. IDENTIFICACIÓN DEL CRÉDITO PRESUPUESTARIO PARA CUBRIR EL COMPROMISO DERIVADO DEL CONTRATO.

El crédito presupuestario para cubrir el compromiso derivado del presente contrato está previsto para el presente ejercicio fiscal 2024, conforme al Certificado de Disponibilidad Presupuestaria vinculado al Programa Anual de Contrataciones (PAC) con el ID N° 438.989.

Los saldos estarán supeditados al Presupuesto General de Gastos de la Nación asignado al Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social para los Ejercicios Fiscales 2025 y 2026.

5 .PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN.

El contrato es el resultado del procedimiento de la LPN SBE N° 25/2024 "SERVICIOS DE TERAPIAS INTENSIVAS POLIVALENTES PARA EL MSPYBS - PLURIANUAL", convocado por la DOC del MSP y BS. La adjudicación fue realizada por Resolución D.G.A.F. N° 1295, de fecha 14 de Junio de 2024.


Dr. Ángel D. Núñez R.
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE TERAPIAS INTENSIVAS
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
ALDAMA & HIJOS S.A.
Julio César Aldama O.
Presidente


ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora
ALDAMA & HIJOS S.A.
Avda. Mca. López c/ Guyra Campana
Telef: 675.591 / 683.306

Dirección General de Administración y Finanzas
Dirección Operativa de Contrataciones - Departamento de Contratos y Garantías

6. PRECIO UNITARIO Y EL IMPORTE TOTAL A PAGAR POR LOS BIENES.

El importe total a pagar por los bienes, conforme a la Resolución de adjudicación y a la oferta presentada asciende a un monto mínimo de **G. 6.300.000.000** (Guaraníes Seis Mil Trescientos Millones), y un monto máximo de **G. 11.000.000.000** (Guaraníes Once Mil Millones), de acuerdo al siguiente detalle:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENT.	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO - IVA INCLUIDO	MONTO TOTAL MÍNIMO - IVA INCLUIDO	MONTO TOTAL MÁXIMO - IVA INCLUIDO
1	SERVICIO DE UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA	UNIDAD	EVENTO	1	5.870.000	4.800.000.000	8.000.000.000
3	SERVICIO DE UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA	UNIDAD	EVENTO	1	4.450.000	1.500.000.000	3.000.000.000
MONTO TOTAL MÍNIMO Y MÁXIMO - IVA INCLUIDO						6.300.000.000	11.000.000.000

CANTIDAD DE CAMAS ADJUDICADAS:

PARA EL ÍTEM 1: 10 CAMAS

PARA EL ÍTEM 3: 06 CAMAS

Resumen de las Especificaciones Técnicas. Los Servicios deberán cumplir con las siguientes Especificaciones Técnicas y Normas:

Servicio de Terapia Intensiva para pacientes del MSP y BS, de 0 días a mayores de 18 años, referidos de los Hospitales Públicos de la Red de Salud del MSP y BS a través de SEME y D

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	LUGAR DONDE LOS SERVICIOS SERÁN PRESTADOS
1	Servicio de Unidad de terapia intensiva UTI-N/ cama día, con y sin procedimientos s/ especificaciones técnicas. RECIÉN NACIDO (de 0 a 29 días)	Capital, Central, Alto Paraná, Itapúa, Caaguazú
3	Servicio de Unidad de Terapia Intensivas UTIA/ cama día, con y sin procedimientos s/ especificaciones técnicas ADULTO (de 18 años a más)	Capital, Central, Alto Paraná, Itapúa, Caaguazú

MONTOS TOTALES ÍTEM 1 RECIÉN NACIDO

Monto Total Mínimo: Gs. 4.800.000.000.-

Monto Total Máximo: Gs. 8.000.000.000.-

MONTOS TOTALES ÍTEM 3 ADULTO

Monto Total Mínimo: Gs. 1.500.000.000.-

Monto Total Máximo: Gs. 3.000.000.000.-

Especificaciones generales de los servicios contemplados en el servicio de cama UTI por día de internación

SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS, INCLUYE:

Honorarios profesionales: Coordinador médico de la UCI; Médicos de guardia; Enfermería; Fisioterapeuta; Especialistas (interconsultas) Limpieza;

Oxigenoterapia: 24 horas de oxígeno según requiera el paciente;

Medicamentos/Insumos y Descartables: no deberá exceder el precio establecido por DINAVISA y CAFAPAR y la provisión deberán ser inmediatas;

Estudios de imagen: Los estudios serán plenamente realizados conforme a la indicación del médico de la UCI prestadora del Servicio, en los casos de que la prestadora subcontrate los servicios de imágenes, para el traslado de los pacientes se realizará con servicio de ambulancia a cargo de la prestadora de servicio.

Estudios de laboratorios: grilla anexa de servicios conexos, no deberá exceder el precio de los estudios a los precios establecidos por la sociedad de Bioquímicos del Paraguay.

Soporte Nutricional: Nutrición parenteral, alimentación de paciente vía oral o enteral diaria. Conforme a indicaciones del médico de la UCI de la prestadora del Servicio.

Procedimientos quirúrgicos menores: la cotización del lote incluye sin ser limitativos, los siguientes conceptos, los que deberán ser proveídos por el prestador e incluidos dentro del precio ofertado, conforme a la grilla anexa de servicios conexos incluyendo los materiales detallados a continuación:

ALDAMA & HIJOS S.A.
Julio César Aldama O.
Presidente

Dr. Ángel D. de la Cruz R.
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE TERAPIAS INTENSIVAS
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora

ALDAMA & HIJOS S.A.
Avda. Mcal. López c/ Guyra Campana
Telef: 675.591 / 683.306

Dirección General de Administración y Finanzas
Dirección Operativa de Contrataciones - Departamento de Contratos y Garantías

Las placas electro bisturi;
Pico para electro bisturi;
Rasuradora;
Circuito para respiradores;
Set de Bombas de infusión;
El oxígeno;
Las gasas;
Compresas de campo;
Botas quirúrgicas;
Chalecos quirúrgicos;
Gorros;
Tapabocas;
Derecho operatorio
Honorarios de médico anestesiólogo;
Honorarios de médico cirujano;
Honorarios de ayudante instrumentador;
Control pre-operatorio del paciente por parte del Médico cirujano;
Pos-operatorio del paciente por parte del médico cirujano;
Material para drenaje torácico en sistema cerrado;
Material para diálisis peritoneal en sistema cerrado;
Material para punción pericárdica;
Material para drenaje torácico en sistema cerrado;
Material para punción pericárdica;
Material para curaciones;
Material para flebotomía;
Material para acceso venoso profundo;
Material para punción lumbar;
Material para drenaje de líquidos en sistema cerrado;
Material para sondaje vesical en sistema cerrado;
Material para traqueotomía;
Kit de Traqueostomía Percutánea.

Se enfatiza que el precio de cotización incluye sin ser limitativos, todos aquellos insumos, medicamentos y servicios adicionales que no hubiesen sido expresamente indicados, pero que puedan inferirse razonablemente que son necesarios para satisfacer el servicio cotizado.

Cualquier procedimiento quirúrgico que sea requerido por el paciente que no esté incluido en la grilla anexa de servicios conexos, deberá contar con la autorización del auditor médico, coordinador de auditoría médica o director de la Dirección de Terapias Intensivas, y será facturado en forma independiente al costo de internación.

Hemoderivados: la administración de transfusiones de sangre y/o hemo componentes según corresponda, que serán proveídos por el prestador del servicio.

Internación cama terapia intensiva: incluye dispositivos para oxígeno, una cama hospitalaria articulada, eléctrica, colchón anti escaras, sala en general climatizada, ropa de cama, atención integral de los profesionales de salud, atención de enfermería que incluya las diferentes acciones a ejecutar tantos las propias de enfermería, como por ejemplo: curaciones, colocaciones de sonda, toma de muestra, exámenes específicos, administración de medicamentos vía S.C., I.M. o E.V., manejo de vía aérea, de vías venosas, etc.

Además, por cada paciente garantizar un lugar o área de estar para acompañante de los pacientes a indicar por la prestadora del servicio. El no cumplimiento en el equipamiento de la unidad de terapia conforme a los requisitos de las especificaciones técnicas detalladas anteriormente y las que conforman la Sección III será de carácter excluyente.

Para pacientes con Patologías Cardiovasculares se debe incluir los sgte:

Cateterismo-Diagnóstico Incluye: Honorarios profesionales; inyección de contraste intra-coronario; colocación de hasta 1 (un) Stent No Medicado; Hemodinamistas;

El monto cotizado por 1 (un) día cama no deberá sobrepasar los precios establecidos como referencia a los aranceles de la Sociedad Paraguaya de Medicina Crítica.

ALDAMA & HIJOS S.A.
Julio César Aldama O.
Presidente

Dr. Angel D. Nuñez R.
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE TERAPIAS INTENSIVAS
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

ALDAMA & HIJOS S.A.
Avda. Mcal. López c/ Guyra Campana
Telef: 675.591 / 683.306

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Brétes Coronel
Directora

Dirección General de Administración y Finanzas
Dirección Operativa de Contrataciones - Departamento de Contratos y Garantías

GRILLA ANEXA DE SERVICIOS CONEXOS:

ITEM	DESCRIPCIÓN
SERVICIOS DE CIRUGÍA	
1	Descubierta Venosa
2	Vía Venosa Central y/o Centralizada (Yugular o Femoral) Pediátrico
3	Vía Venosa Central y/o Centralizada (Yugular o Femoral) Neonato
4	Vía Umbilical (Venosa o Arterial) Neonato
5	Colocación de Tubo de Drenaje Pleural Pediátrico
6	Colocación de Tubo de Drenaje Pleural Neonato
7	Traqueotomía Pediátrico en modalidad abierta o percutánea.
8	Colocación de Catéter de PIC In Situ Pediátrico
9	Toilette In Situ
10	Punción Pleural
11	Punción Abdominal
12	Punción Lumbar
SERVICIOS DE ESTUDIOS ECOGRÁFAS	
13	Ecografía abdominal completa
14	Ecografía de tejidos blandos
ITEM	DESCRIPCIÓN
15	Ecografía pulmonar
16	Ecografía Transfontanela
17	Eco cardiografía
18	Eco cardiografía Tras esofágica
19	Doppler Arterial y/o Venosa
20	Ecoestress Dobutamina
OTROS	
21	Electrocardiograma basal con informe
22	Holter
23	Endoscopia digestiva alta y baja con sedación
RADIOLOGÍA	
24	Tórax P/A
25	Tórax Lateral
26	Abdomen A/P
27	Columna L-S A/P y Latera
28	Columna Dorsal A/P y Lateral
29	Columna Cervical A/P y Lateral
30	Cráneo A/P y lateral
31	Senos Paranasales MSP
ITEM	DESCRIPCIÓN
32	Senos Paranasales FNP
33	Caderas A/P
34	Pelvis A/P
35	Fémur A/P y Lateral
36	Rodilla A/P y Lateral
37	Pierna A/P y Lateral
38	Tobillo A/P y Latera
39	Pie A/P y Oblicuo
40	Hombro A/P
41	Humero A/P y Latera
42	Codo A/P y lateral
43	Antebrazo A/P y Latera
44	Muñeca A/P y Latera
45	Mano A/P y Lateral
46	Clavícula A/P
ESTUDIOS DE IMÁGENES TOMOGRAFÍAS	
47	Tomografías en general con y sin contraste
ESTUDIOS DE LABORATORIO	
48	Frotis de Sangre Periférica
49	Hematocrito
50	Hemoglobina
51	Hemograma y eritrosedimentación
52	Reticulocitos
53	Grupo Sanguíneo y Factor RH
54	Glucosa
55	Urea
56	Creatinina

Dy. Angelito Nuñez R.
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE TERAPIAS INTENSIVAS
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

ALDAMA & HIJOS S.A.
Julio César Aldama O.
Presidente

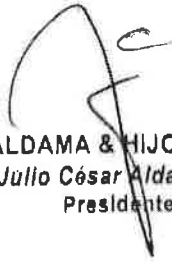
ALDAMA & HIJOS S.A.
Avda. Mcal. López c/ Guyra Campana
Telef: 675.591 / 683.306

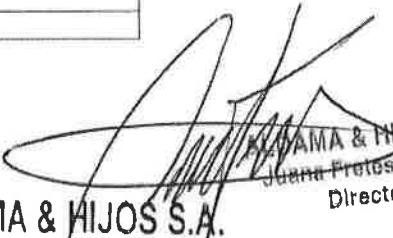
ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Prates Coronel
Directora

Dirección General de Administración y Finanzas
Dirección Operativa de Contrataciones - Departamento de Contratos y Garantías

57	Acido Úrico
58	Lípidos Totales
59	Colesterol Total
60	Colesterol HDL
61	Colesterol LDL
62	Colesterol VLDL
63	Triglicéridos
64	GOT
65	GPT
66	Bilirrubina Total, Directa e Indirecta
67	Fosfatasa Alcalina
68	LDH
69	C.P.K. Total
70	C.P.K. MB
71	Troponina T
72	Troponina I
73	Dímero D
74	Gamma GT
75	Amilasa
76	Albumina
77	Proteínas Totales
78	Hierro
79	Cloruros
80	Calcio
81	Magnesio
82	Na (Sodio)
83	K (Potasio)
ITEM	DESCRIPCIÓN
84	Proteinuria 24 hs
85	Hemoglobina glicosilada
86	Pro- B.N.P.
87	Monotest
88	Antígenos Febriles
89	Coombs Directo
90	Antígeno NS1 de Dengue por inmunocromatografía
91	Anticuerpos IgM e IgG contra Dengue por inmunocromatografía
92	IgM Específica contra Dengue MAC ELISA
93	Hisopado Nasofaríngeo para Influenza por inmunocromatografía
94	Hisopado Nasofaríngeo para Virus Respiratorios por inmunofluorescencia
95	Hisopado Nasofaríngeo para Sars Cov 2 por PCR.
96	VDRL
97	PCR
98	Recuento de Plaquetas
99	Tiempo de Coagulación
100	Tiempo de Protrombina
101	Tiempo de Sangría
ITEM	DESCRIPCIÓN
102	Tiempo parcial de tromb. Act.
103	Fibrinógeno
104	Retracción de coágulo
105	Prueba del lazo
106	Orina Simple y Sedimento
107	Cultivo de Orina y antibiograma
108	Análisis de orina Proteinuria 24hs.
109	Líquido Cefalorraquídeo - Citoquímico y citológico
110	Líquido Cefalorraquídeo - Cultivo y Antibiograma
111	Hemocultivo en aerobiosis por muestra
112	Hemocultivo en anaerobiosis por muestra
113	Líquido Peritoneal - Citoquímico
114	Líquido Peritoneal - Cultivo y Antibiograma
115	Líquido Pleural - Citoquímico
116	Líquido Pleural - Cultivo y Antibiograma
117	Líquido Ascítico Citoquímico
118	Líquido Ascítico - Cultivo y Antibiograma
119	Líquido Articular Citoquímico


Dr. Angel R. Nuñez R.
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE TERAPIAS INTENSIVAS
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL


ALDAMA & HIJOS S.A.
Julio César Aldama O.
Presidente


ALDAMA & HIJOS S.A.
Avda. Mcal. López c/ Guyra Campaña
Telef: 675.591 / 683.306

Juana Protes Coronel
Directora

Dirección General de Administración y Finanzas
Dirección Operativa de Contrataciones - Departamento de Contratos y Garantías

ITEM	DESCRIPCIÓN
120	Líquido Articular - Cultivo y Antibiógrama
121	Otras secreciones (cutáneas, vaginales, otica, ocular, faríngea) - Cultivo y antibiógrama
122	Otras secreciones (cutáneas, vaginales, otica, ocular, faríngea) Gasometría
123	TSH
124	FT3
125	FT4
126	Heces - Examen Parasitológico
127	Heces - Sangre Oculta
128	Fosforo
129	Procalcitonina
SERVICIOS EN GENERAL UTI CAMA/DÍA	
130	Servicio de Lectura / Informe de Imágenes Médica
131	Servicios de Ultrasonido Doppler
132	Servicio de Colocación/Retiro de Yeso y Férula
133	Servicio de fisioterapia
134	Servicio de Enfermería
135	Servicio de sala de recuperación
136	Servicio de Luminoterapia
ITEM	DESCRIPCIÓN
137	Servicio de Incubadora
138	Servicio de Respirador
139	Servicio de servocuna/cuna térmica
140	Servicio de Consulta con Especialista
141	Servicio de Internación en sala de terapia intensiva por día
142	Servicio de Oxigenoterapia
143	Servicio de Transfusión de sangre (incluye bolsa de sangre de transfusión y los test de laboratorio
144	Servicio de traslado en ambulancia para estudios

FORMA Y REQUISITOS DE PRESTACIÓN DE LOS BIENES Y/ O SERVICIOS REQUERIDOS

El Prestador del Servicio pondrá a disposición del MSP y BS, el Hospital de su responsabilidad, con la estructura edilicia, el personal médico, paramédico, administrativo y la capacidad de como mínimo de 4 (cuatro) camas DE TERAPIAS, instaladas dentro de la UBICACIÓN GEOGRÁFICA SOLICITADA: La ubicación geográfica del Establecimiento de Salud debe ser dentro de la Zona de Capital , Central, Alto Paraná, Itapúa, Caaguazú.

RECURSOS HUMANOS

Se deberá presentar la nómina de profesionales a desempeñarse en las UTI conforme a los lotes ofertados de acuerdo a la siguiente descripción:

Un Coordinador Médico (Jefe Médico del Servicio) legalmente habilitado como especialista en Medicina Intensiva, específico para la modalidad a contratar.

El Médico Especialista responsable puede asumir concomitantemente la responsabilidad por las Unidades de Terapia Intensiva como máximo en 2 (dos) establecimientos de salud distintos, para cada 08 (ocho) camas por turno.

En caso de ausencia del responsable especialista, el servicio debe contar con un profesional legalmente habilitado para sustituirlo temporalmente, el cual deberá estar incluido en la nómina de Recursos Humanos.

En los Servicios de Unidades de Terapia Intensiva que dispongan de un número máximo de 08 (ocho) camas, el responsable técnico puede ejercer simultáneamente las funciones de médico de planta.

Un Médico de Guardia, exclusivo de la unidad, con experiencia en Medicina Intensiva, específico para modalidad a contratar, para cada 08 (ocho) camas por turno.

Un Licenciado/a en Enfermería exclusivo de la unidad, responsable por la coordinación de la asistencia de enfermería.

Un Licenciado/a - Técnico o Auxiliar de enfermería, exclusivo de la unidad, para cada 02 (dos) camas, por turno; Un personal responsable por el servicio de limpieza, exclusivo de la unidad, por turno.

Todos los profesionales, personal de apoyo y limpieza de los Servicios de Unidades de Terapia Intensiva, deben estar vacunados de conformidad con la legislación vigente.

El listado de personal de las Unidades de Terapia Intensiva, presentado por los oferentes para este llamado, estará sujeto a una evaluación por parte de representantes de la Dirección de Terapias Intensivas a fin de constatar el cumplimiento de las documentaciones que acrediten las ofertas realizadas conforme a las EETT y que acreditan su funcionamiento como Hospitales de Nivel 3 y que cuentan con área de Terapia Intensiva habilitadas.

ALDAMA & HIJOS S.A.
Julio César Aldama O.
Presidente

Dr. Aníbal D. Nuñez R.
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE TERAPIAS INTENSIVAS
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

ALDAMA & HIJOS S.A.
Avda. Mcal. López c/ Guyra Campana
Telef: 675.591 / 683.306

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora

REQUISITOS GENERALES DE LA UNIDAD DE TERAPIA

La Unidad de Terapia Intensiva debe estar en un establecimiento de salud que tenga habilitación y acreditación de funcionamiento actualizada, expedida por el órgano sanitario competente (Dirección de Establecimientos de Salud dependientes del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social y la SUPERINTENDENCIA DE SALUD) cuyo documento de acreditación debe estar visible en las instalaciones de la terapia.

El oferente deberá contar con capacidad de internación UTI, en un total de como mínimo de 4 (cuatro) camas dentro de las UBICACIONES GEOGRAFICAS solicitadas Capital, Central, Alto Paraná, Itapúa, Caaguazú.

La construcción, reforma o adaptación en la estructura física de las Unidades de Terapia Intensiva debe estar precedida de la aprobación del proyecto por el órgano competente local (Dirección de Establecimientos de Salud dependientes del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social).

La Contratista deberá disponer y garantizar el acceso, en tiempo real, a todos los recursos asistenciales, diagnósticos y terapéuticos, específicos para el grupo etario asistido.

La Prestación del Servicio deberá ser de 24 Horas, el periodo de tiempo establecido en el contrato.

La Unidad de Terapia Intensiva debe disponer de instrucciones escritas y actualizadas de las rutinas técnicas implantadas.

Mantener instrucciones escritas de uso y mantenimiento de instrumentos, las cuales pueden ser sustituidas o complementadas por manuales del fabricante.

Asegurar el estado de integridad del equipamiento.

Monitorear el registro de la realización de los mantenimientos preventivos y correctivos.

Los equipos e instrumentos utilizados, nacionales e importados, deben estar regulados por el órgano competente. Poseer en todo momento de la indumentaria obligatoria requerida para el ingreso a la sala de UTI del Hospital prestador del servicio para familiares/acompañantes del paciente internado en terapia y para el personal de la Dirección de Terapias Intensivas que realizará las visitas de control.

La Unidad de Terapia Intensiva debe:

- Poseer una estructura organizacional documentada.
- Preservar la identidad y la privacidad del paciente, asegurando un ambiente de respeto y dignidad. Promover ambiente acogedor.
- Incentivar y promover la participación de la familia en la atención al paciente Crítico. Proveer orientaciones a los familiares en un lenguaje claro, sobre el estado de salud del paciente y la asistencia a ser brindada, desde la admisión hasta el alta.
- El Servicio de la Unidad de Terapia Intensiva, estará sujeta a verificaciones del cumplimiento contractual y de la efectiva prestación del servicio contratado, por parte del Auditor Médico y Fiscalizador/a ; designado por la Dirección de la Dirección de Terapias Intensivas, cuyas funciones y atribuciones son las siguientes:
- Atender los reclamos que se originen con relación al servicio contratado, tanto por parte de la Contratista y del paciente o su entorno familiar.
- Controlar IN SITU el estado de cada paciente internado en UTI, a fin de corroborar el cumplimiento de las obligaciones de la Contratista.
- Generar Informes sobre los casos, fijando la postura de la Verificación Médica y la supervisión realizada, basados en las Especialidades Médicas, conforme al Contrato vigente y firmando en forma conjunta con representantes del MSP y BS. Las notas que se originen en consecuencia a ser dirigidas a las partes afectadas.
- Verificar el Anexo Técnico de los Servicios Médicos contratados por el MSP y BS, a fin de evitar encarecimiento por coberturas no usuales o aquellas que significan servicios no prioritarios, de manera que el costo sea acorde a las posibilidades reales de la Institución.
- Llevar un Registro del Servicio Médico de todas las internaciones referente a estudios médicos realizados, médicos especialistas (interconsultas) y atención de los pacientes derivados por el MSP y BS a las Unidades de Terapia Intensiva de los Sanatorios privados prestadores del servicio. Interconsultas: consiste en el concurso de un especialista, a pedido del Jefe Médico de UTI, lo cual no implica la incorporación de éste al equipo médico tratante, en coordinación con el Auditor Médico de la Dirección de Terapias Intensivas designado, la presencia del médico especialista se dejará expresamente visible en las hojas de evolución.
- La visita del Auditor Médico de la Dirección de Terapias Intensivas se comprobará mediante un informe emitido por el mismo en el momento de la auditoria in situ durante la internación del paciente, exceptuando los casos en los que el paciente haya fallecido antes de concretarse la visita, además de revalidar con la firma en las hojas de Evolución, Historia Clínica, Epicrisis o Resumen de Egreso, y será revalidado con la firma al momento de revisar el expediente de solicitud de pago.

ALDAMA & HIJOS S.A.
Julio César Aldama O.
Presidente

Dr. Angel D. Núñez R.
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE TERAPIAS INTENSIVAS
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

ALDAMA & HIJOS S.A.
Avda. Mcal. López c/ Guyra Campana
Telef: 675.591 / 683.306

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Píetes Coronel
Directora

Dirección General de Administración y Finanzas
Dirección Operativa de Contrataciones - Departamento de Contratos y Garantías

- La visita del Fiscalizador de Enfermería se comprobará mediante un informe emitido por el mismo en el momento de la fiscalización in situ durante la internación del paciente, exceptuando los casos en los que el paciente haya fallecido antes de concretarse la visita y será revalidado con la firma en las hojas de Enfermería al momento de revisar el expediente de solicitud de pago.
- Medicamentos: La correspondencia de la prescripción médica y de los medicamentos efectivamente utilizados deberá ser avalada por el Auditor Médico de la Dirección de Terapias Intensivas y los Fiscalizadores de la Dirección de Terapias Intensivas del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, para lo cual se requiere el listado de medicamentos detallado por día en el expediente médico, quienes serán responsables de rubricar en cada una de las hojas del detalle de medicamentos.
- Emitir DICTAMEN sobre el tratamiento del paciente, una vez que el expediente llega al departamento de auditoría médica, el auditor médico luego de verificar, emitirá un dictamen cuya fecha será la del alta del paciente, el mismo deberá contemplar mínimamente los siguientes aspectos: correspondencia del tratamiento médico aplicado al cuadro patológico del paciente, aprobación del periodo de internación, procedimientos quirúrgicos mayores o no contemplados en la grilla de anexo de servicios conexos.

EQUIPOS DE LA UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA

Los equipos utilizados en cada Unidad, deben contar con una antigüedad máxima de 10 años, además deberán presentar una certificación al día emitida por empresas habilitadas para realizar mantenimiento preventivo y/o correctivo de dichos, constatables durante la Supervisión del Comité evaluador, que estará integrada por un representante del órgano competente, la Dirección de Biomédica dependiente de la Dirección General de Insumos Estratégicos del MSP y BS.

El Servicio de Unidad de Terapia Intensiva debe tener disponible en la unidad:

Equipamiento de monitoreo continuo de electrocardiograma (monitor cardíaco), 01 (uno) por cama; Equipamiento para monitoreo de presión arterial no invasiva (esfigmomanómetro o monitor), 01 (uno) por cama; Equipamiento para monitoreo de oxígeno transcutáneo u oximetría de pulso, 01 (uno) por cama;

Equipamiento para monitoreo de presión venosa central (medidor de PVC o monitor), 01 (uno) por cama;

Soporte ventilatorio: equipamiento para ventilación, incluyendo resucitador manual con reservorio y ventilador pulmonar mecánico microprocesado 01 (uno) por cama;

Equipamiento para nebulización con humidificador y calentador, 01 (uno) por cama;

Equipamiento para infusión continua y controlada de drogas (bomba de infusión), 03 (tres) por cama; incluyendo set de bombas descartables.

Cama para terapia, 01 (una) por paciente, siendo: cama cuna o incubadora con ajuste de posición, barandas laterales y ruedas, en los Servicios de Terapia Intensiva Neonatal y Pediátrica;

En el caso de nutrición enteral debe ser reservada una bomba específica para esta finalidad; Equipamiento para aspiración a vacío, 01 (uno) por cama;

Carro o maleta de emergencia, conteniendo medicamentos, resucitador manual con reservorio, máscaras laringoscopia completo, tubos endotraqueales, conectores, cánulas de Guedel y gula estéril, 01 (uno) para cada 10 diez camas fracción.

Termómetro, 01 (uno) por cama; Estetoscopio, 01 (uno) por cama; Reloj visible;

Aparato desfibrilador/cardioversor, siendo 01 (uno) para cada 10 (diez) camas, en los Servicios de Terapia Intensiva;

Equipamiento para monitoreo de presión invasiva, 01 (uno) para cada 05 (cinco) camas;

Negatoscopio, 01 (uno) para la unidad;

Aspirador a vacío portátil, 01 (uno) para la unidad; Oftalmoscopio, 01 (uno) para la unidad; Otoscopio, 01 (uno) para la unidad;

Videolaringoscopio para intubación difícil, 01 (uno) para la unidad; Monitor de débito cardíaco, 01 (uno) para la unidad;

Marcapaso cardíaco temporario, electrodos y generador, 01 (uno) para cada 5 (cinco) camas o fracción;

Electrocardiógrafo, 01 (uno) para la unidad;

Equipo para ventilación pulmonar no invasiva con todas las numeraciones, siendo 01 (uno) para 05 (cinco) camas en los Servicios de Terapias Intensivas;

Máscara de Venturi que permite diferentes concentraciones, 01 (uno) para cada 05 (cinco) camas, que cumple con las siguientes funciones: ventilación controlada por volumen, ventilación asistida, ventilación mandatorio intermitente, presión positiva al final de la aspiración.

Equipamiento para determinación de glicemia capilar. Ventilador de transporte de oxígeno; Cilindro transportable de oxígeno;

ALDAMA & HIJOS S.A.
Julio César Aldama O.
Presidente

Dr. Angel B. Suarez R.
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE TERAPIAS INTENSIVAS
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

ALDAMA & HIJOS S.A.
Avda. Mcal. López el Guyra Campana
Telef: 675.591 / 683.306

ALDAMA & HIJOS S.A.
Guana Fretes Coronel
Directora

Dirección General de Administración y Finanzas
Dirección Operativa de Contrataciones - Departamento de Contratos y Garantías

Termómetro para monitoreo de la temperatura ambiente; Circuitos para aspiradores; Estadiómetro (para medición de estatura), 01(uno) para la unidad.

El Hospital Prestador deberá contar con Unidad de Terapia Intensiva con capacidad para por lo menos 1 (un) paciente. El Prestador deberá demostrar que los Servicios de Terapia Intensiva se encuentran plenamente operativos, habilitados y certificados por la Dirección de Establecimientos de Salud y afines del MPS y BS y la SUPERINTENDENCIA de SALUD. La Dirección de Terapias Intensivas podrá realizar controles de las instalaciones y de las prestaciones médicas del servicio de la unidad de terapia intensiva las veces que considere necesario durante la ejecución del contrato.

INICIO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO: El inicio de la prestación será inmediato a la firma del contrato y el servicio será realizado por el plazo establecido en el contrato.

GARANTÍA DEL SERVICIO: El proveedor deberá garantizar la prestación permanente del servicio, la cual no debe ser interrumpida por ningún motivo de contingencia. La prestación del servicio deberá incluir todos aquellos ítems que no hubieran sido expresamente indicados, pero que puedan inferir razonablemente en dicho contrato para satisfacer la prestación.

ACCESO A RECURSOS ASISTENCIALES: Los Establecimientos de Salud que tengan Unidades de Terapia Intensiva a presentarse para este llamado deben disponer o garantizar el acceso en tiempo real, las 24 horas que se preste el servicio los siguientes recursos asistenciales, diagnósticos y terapéuticos, específicos para el grupo etario asistido (Adulto, Pediátrico y Neonatal):

Cirugía General

Clinica y Cirugía Vascular. Clínica y Cirugía Cardiovascular.

Clinica y Cirugía Neurológica. Clínica y Cirugía Ortopédica. Clínica y Cirugía Oftalmológica. Clínica y Cirugía Urológica.

Clinica Gastroenterológica. Clínica Neurológica.

Clinica Hematológica. Radiología Intervencionista.

Radiología Convencional, incluyendo aparato de radiografía portátil;

- Nutrición, incluyendo nutrición enteral y parenteral
- Farmacia Hospitalaria;
- Hemoterapia;
- Hemodiálisis;
- Laboratorio Clínico, incluyendo Microbiología y Hemo gasometría;
- Anatomía Patológica;
- Ultrasonografía, inclusive portátil;
- Ecodopplercardiografía;
- Tomografía computarizada;
- Fibrobroncoscopia;
- Endoscopia Digestiva;
- Electroencefalografía.

Conforme a la grilla de SERVICIOS CONEXOS.

El compromiso contractual entre el MPS y BS y el Prestador del servicio implica la disponibilidad efectiva de la cantidad de camas adjudicadas para la prestación del servicio, al momento del requerimiento por parte de nuestra Entidad.

SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES


Ambulancias: Cuando se requiera del uso de Ambulancia para el traslado de pacientes hasta el Hospital Prestador del Servicio, bajo el contrato firmado, se realizará en ambulancias del SEME tanto para el ingreso al hospital de la prestadora del servicio como al egreso del paciente siempre y cuando deba continuar su tratamiento en un Hospital que corresponda a la Red de Hospitales de Salud Pública. Este servicio no incluye traslado de pacientes fallecidos.

En los casos de que la prestadora subcontrate los servicios de imágenes, para el traslado de los pacientes se realizará con servicio de ambulancia a cargo de la prestadora de servicio


DOCUMENTACION REQUERIDA PARA EL INGRESO

Los Pacientes serán remitidos al Prestador del servicio mediante documentación denominada Orden de Internación emitida por la DTI-MSPYBS, deberá contar también con Informe de Traslado del Hospital Público elaborado por el Hospital de origen junto con la FICHA DE TRASLADO DE PACIENTE emitida por SEME todas estas correctamente firmadas y selladas.

La FICHA DE TRASLADO DE PACIENTE, deberá ser firmada por los padres o responsables en señal de conformidad. El prestador no podrá, bajo ningún concepto, admitir a pacientes por esta licitación sin los requisitos aprobados por el Director de la Dirección de Terapias Intensivas y demás documentos requeridos conforme a las CGC.


ALDAMA & HIJOS S.A.
Julio César Aldama O.
Presidente


Dr. Angel C. Nuñez R.
DIRECTOR DE TERAPIAS INTENSIVAS
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL


ALDAMA & HIJOS S.A.
Avda. Mcal. López c/ Guyra Campana
Telef: 675.591 / 683.306


ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora

Dirección General de Administración y Finanzas
Dirección Operativa de Contrataciones - Departamento de Contratos y Garantías

DE LA HOSPITALIZACIÓN

Los estudios auxiliares de diagnóstico comprendidos en el Listado: Laboratorios, Procedimientos Terapéuticos estrictamente necesarios deben estar acordes con la patología y gravedad del paciente. Las solicitudes para los estudios auxiliares de diagnóstico y otros estudios específicos deberán estar plenamente indicadas y justificadas según diagnóstico y evolución de la patología.

Remisión de informe de ocupación y disponibilidad de camas una vez por día incluido sábados y domingos y en caso de cambios Altas, óbitos según se fueran sucediendo, reportando a la Dirección de Terapias Intensivas, Departamento de Servicio Social de la Dirección de Terapias Intensivas y a SEME vía correo electrónico cuyos datos serán proporcionados una vez iniciada la ejecución del contrato. Para dar cumplimiento a este apartado será obligatoria la implementación de la siguiente Planilla:

(Membrete de la prestadora del servicio) Reporte de Ocupación de Camas

NOMBRE DEL PACIENTE	LOTE	C.I. N°	HOSPITAL DE ORIGEN	DX	FECHA Y HORA DE INGRESO	FECHA Y HORA DE EGRESO
---------------------	------	---------	--------------------	----	-------------------------	------------------------

Observación: cama disponible..... siendo las : hs

Firma del responsable de la prestadora del servicio

ÍTEMS NO CONTEMPLADOS

- Estudios de imágenes de alto costo: RMN, arteriografía de cuatro troncos, angiotomografía
- Medicamentos de alto costo: estos medicamentos deben ser de provisión inmediata a los pacientes para los casos de Inmunoglobulina; Surfactante pulmonar sintético; Albumina humana; Factor estimulante de colonias y otros, los cuales deberán ser provistos a los servicios privados adjudicados en esta licitación mediante nota la reposición de los mismos previo informe y conformidad del Auditor Médico de la Dirección de Terapias Intensivas, el Coordinador de Auditorías Médicas de la Dirección de Terapias Intensivas o el Director de Terapias Intensivas. En caso de que la Dirección General de Insumos Estratégicos en Salud no cuente en stock con dichos medicamentos, se autorizara la facturación bajo supervisión del Auditor Médico de la Dirección de Terapias Intensivas, el Coordinador de Auditorías Médicas de la Dirección de Terapias Intensivas o el Director de Terapias Intensivas y los precios no podrán superar los precios maximos establecido por el órgano competente DINAVISA, para marca y presentación de cada tipo de fármaco.
- La provisión de medicamentos e insumos, se realizará de acuerdo a lo solicitado por parte de los profesionales médicos del Hospital Prestador de manera inmediata y sin demora a fin de proporcionar el correcto tratamiento médico al paciente, en estos casos citados en los Ítems referenciados como medicamentos de alto costo estará sujeto a la disponibilidad en la existencia de la Dirección General de Insumos Estratégicos en Salud del MSP y BS. Todos los medicamentos e insumos utilizados deberán estar contenidos en los Cuadros Básicos Institucionales de Medicamentos e Insumos aprobados por el MSPYBS.
- Medicamento para Hemodiálisis Eritropoyetina y los descartables correspondientes: si lo requiere el paciente, para diálisis, que serán proveídos por el MSPBS (Instituto Nacional de Nefrología), notificado su requerimiento al Auditor Médico de la Dirección de Terapias Intensivas y el Coordinador de Auditoría Médica. En caso de que la Dirección General de Insumos Estratégicos y el Instituto Nacional de Nefrología no cuenten en stock con dichos medicamentos, se autorizara la facturación bajo supervisión del Auditor Médico de la Dirección de Terapias Intensivas y los precios no podrán superar los precios establecidos por el órgano competente DINAVISA, para marca y presentación de cada tipo de fármaco.

Todas aquellas situaciones no contempladas serán evaluadas por la Dirección de Terapias Intensivas del MSPBS, y remitida para su correspondencia ante la Dirección General de Asesoría Jurídica del MSPYBS para su dictamen, a fin de llegar a una compensación de acuerdo a aranceles ya sea de la Sociedad Paraguaya de Médicos y de otras entidades normativas según corresponda.

BIOSEGURIDAD

Toda Unidad de Terapia Intensiva debe mantener actualizado y disponible para todo el personal, instrucciones escritas de bioseguridad, contemplando los siguientes ítems:

Normas y conductas de seguridad biológica, química, física, ocupacional y ambiental; Instrucciones de uso para los equipos de protección individual (EPI) y de protección colectiva (EPC); Procedimientos en caso de accidentes; Manejo y Transporte de material y muestra biológica.

El Responsable Técnico por el servicio debe documentar el nivel de bioseguridad de los ambientes y/o áreas, equipamientos y microorganismos involucrados, adoptando las medidas de seguridad compatibles.

ALDAMA & HIJOS S.A.
Julio César Aldama O.
Presidente

Dr. Angel D. ... R.
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE TERAPIAS INTENSIVAS
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

ALDAMA & HIJOS S.A.
Avda. Mcal. López c/ Guyra Campana
Telef: 675.591 / 683.306

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora

SEGURIDAD DEL PACIENTE

La Unidad de Terapia Intensiva debe contar con:

Instrucciones de limpieza, desinfección y esterilización, cuando sea aplicable, de las superficies, instalaciones, equipos, instrumentos y materiales.

Condiciones para la higiene de manos del personal de salud, pacientes y familiares, conforme a lo establecido por la Mercosur/XL SGT N° 11/P RES. N° 06/13.

Los domisanitarios para uso hospitalario y los productos usados en los procesos de limpieza y desinfección deben ser utilizados según las especificaciones del fabricante y deben estar autorizados por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria DNVS.

La Unidad de Terapia Intensiva debe adoptar medidas sistemáticas para la prevención y control de infecciones y eventos adversos.

Los equipos de las Unidades de Terapia Intensiva deben:

Implantar e implementar acciones de farmacovigilancia, tecno vigilancia, hemovigilancia y vigilancia de infecciones y de eventos adversos;

Contribuir con la investigación epidemiológica de brotes y eventos adversos y adoptar medidas de control. Proceder al uso racional de medicamentos, especialmente de antimicrobianos, conforme a las directivas impartidas por el órgano competente la Dirección General de Vigilancia de la Salud del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

Para el control del cumplimiento de lo referido el auditor médico de la Dirección de Terapias Intensivas deberá tener acceso a la documentación de control de las buenas prácticas de la terapia intensiva, así como a la visualización in situ de los insumos del tipo domisanitarios utilizados, a fin de realizar la verificación correspondiente y velar por el cumplimiento de los puntos citados en el presente apartado de seguridad del paciente.

EVALUACIÓN DE PROCESOS ASISTENCIALES Y DE RESULTADOS

Todo paciente crítico debe ser evaluado clínicamente en todos los turnos y en las inter concurrencias clínicas por los equipos médicos, de enfermería y de fisioterapia, con registro legible y firmado en la historia clínica.

La evaluación de otros profesionales involucrados en la asistencia al paciente crítico debe ser registrada de manera legible y firmada en la historia clínica, y en la Hoja de Interconsultas.

Los equipos de las Unidades de Terapia Intensiva deben:

Evaluar todo paciente crítico por medio del sistema de clasificación de severidad de la enfermedad u otro índice pronóstico que lo replacé (Apache u otro)

Correlacionar la mortalidad general de su unidad a mortalidad general esperada de acuerdo con el sistema de clasificación de severidad de la enfermedad u otro índice pronóstico que lo replacé, manteniendo

Registro de estos datos.

El responsable técnico de las Unidades de Terapia Intensiva debe monitorear eventos adversos centinela que puedan indicar la calidad de asistencia, tales como entubación accidental, salida de catéter venoso y úlceras de presión y establecer medidas de control o reducción de los mismos.

PAUTAS ESPECIALES A TENER EN CUENTA AL MOMENTO DE LA FACTURACIÓN:

El M.S.P. y B.S. abonará hasta un tope equivalente a la oferta, por 15 (quince) días en UTI por cada paciente camas e ítems detallados sujetos a facturación conforme a los anexos. En todos los casos que en que el M.S.P. y B.S. debiera abonar fuera del tope establecido por paciente, necesariamente deberá estar precedido de un informe de requerimiento y una nota de solicitud del Coordinador de la Terapia Privada prestadora del Servicio, la cual será evaluada por el auditor médico interviniente de la Dirección de Terapias Intensivas y emitirá el informe médico dentro del Dictamen corroborando la necesidad real de la extensión o de la permanencia del paciente en el centro asistencial privado de así confirmarse la necesidad de acuerdo al cuadro clínico del paciente.

El MSPyBS, a la notificación efectiva por parte de la Contratista, arbitrará los mecanismos necesarios para priorizar el ingreso del paciente al sistema público, si el estado clínico del paciente lo permite.

El Suministro deberá incluir todos aquellos ítems que no hubiesen sido expresamente indicados en el Contrato, pero que pueda inferirse razonablemente de dicho Contrato que son necesarios para satisfacer el Programa de Suministros indicado en la Sección III y sus anexos, los cuales serán reconocidos. Por lo tanto, será suministrados por el Contratista como si hubiesen sido expresamente mencionados en el Contrato, previa autorización del Coordinador de la Terapia Intensiva de la Prestadora del Servicio y el Director de la Dirección de Terapias Intensivas del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

ALDAMA & HIJOS S.A.
Julio César Aldama O.
Presidente

Dr. Angel B. Nuñez R.
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE TERAPIAS INTENSIVAS
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

ALDAMA & HIJOS S.A.
Avda. Mcal. López & Guyra Campana
Telef: 675.591 / 683.306

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora

Dirección General de Administración y Finanzas
Dirección Operativa de Contrataciones - Departamento de Contratos y Garantías

El compromiso contractual entre el MSPyBS y el proveedor implica la disponibilidad efectiva de la cantidad de camas adjudicadas para la prestación del servicio de terapia intensiva, al momento del requerimiento por parte de nuestra Entidad, incluido los servicios conexos, cuyos precios de facturación final se constituyen en la cotización adjudicada y condiciones de facturación establecidas; hasta el monto mínimo del contrato o el monto máximo del contrato si así lo determinase el MSPyBS.

Excepcionalmente, en situaciones de no disponibilidad de camas en el sector público y privado con relación a las camas adjudicadas bajo compromiso contractual, el MSPyBS podrá acceder a camas adicionales previa conformidad del contratista, y autorización del Director y/o Coordinador de Auditoría Médica de la Dirección de Terapias Intensivas del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social hasta el monto mínimo o máximo del contrato de así determinarlo el MSPyBS.

Política de facturación: para pacientes internados que superen las 12 hs. se considerará 1 día de internación en UTI. En caso de no superar las 12 hs se considerará como fracción acorde al sgte detalle:

Desde las 00:00 hasta las 06:00hs = Facturación de 0.25 día.

Desde las 00:00 hasta las 12:00hs = Facturación de 0.50 día.

Para los días posteriores se realizará facturación por fracciones de la siguiente manera, la facturación de pensión se realizará por fracción de 6 horas y en caso de realizar el cierre minutos después de las 6 horas, la fracción podrá facturarse si esta es superior a 45 minutos (46 minutos o más):

Desde las 00:00 hasta las 06:00hs = Facturación de 0.25 día.

Desde las 00:00 hasta las 12:00hs = Facturación de 0.50 día.

Desde las 00:00 hasta las 18:00hs = Facturación de 0.75 día.

Desde las 00:00 hasta las 24:00hs = Facturación de 1.00 día.

-El proveedor se compromete a proveer los servicios a la contratante y a subsanar los defectos de éstos de conformidad a las disposiciones del contrato.

-La contratante se compromete a pagar al proveedor como contrapartida del suministro de los bienes y servicios y la subsanación de sus defectos, el precio del contrato o las sumas que resulten pagaderas de conformidad con lo dispuesto en las Condiciones Contractuales.

7. VIGENCIA DEL CONTRATO.

El presente contrato tendrá de vigencia a partir de la fecha del mismo hasta el 31 de Diciembre de 2026.

8. PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE LA PROVISIÓN DE LOS SERVICIOS.

• PLAN DE ENTREGA DE LOS SERVICIOS

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA DE LOS SERVICIOS	LUGAR DONDE LOS SERVICIOS SERÁN PRESTADOS	FECHA(S) FINAL(ES) DE EJECUCIÓN DE LOS SERVICIOS
1 y 3	SERVICIOS TERCERIZADOS DE TERAPIA INTENSIVA PARA RECIÉN NACIDO, PEDIÁTRICO Y ADULTO.	1	Día	El inicio de la prestación será inmediato a la firma del contrato y el servicio será realizado por el plazo establecido en el contrato. El servicio a prestar debe estar ubicado en la zona de influencia de Capital, Central, Alto Paraná, Itapúa, Caaguazú	Hasta la vigencia del contrato

Las Órdenes de Servicios serán emitidas por el DEPARTAMENTO DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS DE LA COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA DE LA DIRECCIÓN DE TERAPIAS INTENSIVAS DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL.

La primera Orden de Servicio, será emitida dentro de las 48hs posteriores a la firma del contrato.

PROCEDIMIENTO DE ENTREGA DE ÓRDENES DE SERVICIO: Sera comunicado al proveedor vía correo electrónico y/o de forma física la existencia de órdenes de servicios para la realización del servicio que le fueran adjudicados en el presente llamado.

ALDAMA & HIJOS S.A.
Julio César Aldama O.
Presidente

Dr. Angel D. Suárez R.
DIRECTOR

DIRECCIÓN DE TERAPIAS INTENSIVAS
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

ALDAMA & HIJOS S.A.
Avda. Mcal. López c/ Guyra Campana
Telef: 675.591 / 683.306

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora

LUGAR DE ENTREGA O REMISIÓN DE PACIENTE AL SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA:

Servicio de Terapia Intensiva de los Proveedores, constituyéndose el traslado y/o derivación de pacientes únicamente coordinado por el sistema de referencia y contra referencia regulado por el Servicio de Emergencia Médica Extra Hospitalaria (SEME), en coordinación con la Dirección de Terapias Intensivas, ambos dependientes del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

El traslado de paciente será gerenciado por el Médico Regulador del SEME, en coordinación con el Coordinador de Auditorías Médicas de la Dirección de Terapias Intensivas o el Director de la Dirección de Terapias Intensivas del MSP y BS, quienes coordinarán la transferencia a un Servicio Privado, siempre y cuando no exista lugar en los Hospitales de la Red Pública.

El traslado estará condicionado a la emisión de la confirmación de no disponibilidad de cama que será emitida por el Centro Regulador del SEME denominado el formulario como **FICHA DE TRASLADO DE PACIENTE**, y refrendada por el Médico Regulador de turno al momento de la derivación del mismo.

Los pacientes que son trasladados al Servicio de Terapias Intensivas de la Contratista, deberán ser contra referidos a través de SEME, a Hospitales dependientes del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social u otros del Sub Sector Público; siendo éstos de carácter prioritario al momento de la remisión a las Unidades de Terapias Intensivas dentro del Sistema Público.

A continuación, se expone el **FLUJOGRAMA DE DERIVACION DE PACIENTES**:

- Paciente que requiere UTI en Hospital Público.
- Llamada del Médico a cargo del paciente, al Centro Regulador del SEME (141), solicitando transferencia del paciente.
- Búsqueda de la plaza en Hospitales de la Red Pública
- En caso de no disponibilidad en Hospitales de la Red Pública, el Médico Regulador del SEME emite la FICHA DE TRASLADO DEL PACIENTE - CERTIFICACION DE NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS, comunica datos del paciente que demanda el servicio a la Dirección de Terapias Intensivas, quien a su vez comunicará al Servicio Privado adjudicado en la Licitación del MSP y BS.

CONDICIONES DE ENTREGA:

Para el Ingreso de los pacientes al Servicio de Terapia Intensiva de los Sanatorios y Hospitales adjudicados, se deberá contar con la documentación y procedimientos detallados a continuación:

POR PARTE DE LA CONTRATANTE

CERTIFICACIÓN DE LA NO DISPONIBILIDAD ABSOLUTA DE CAMAS UTI en la Red de Terapias Intensivas del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social y el Hospital de Clínicas (UNA) por parte de la DTI-MSPYBS. Esta NO DISPONIBILIDAD ABSOLUTA, será avalada por el Documento: FICHA DE TRASLADO DE PACIENTE, generada diariamente por el Centro Regulador de Referencia y Contra Referencia de pacientes a cargo del SEME - Servicio de Emergencia Médica Extra Hospitalaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

En caso de que un paciente en Capital o Gran Asunción requiera de UTI y solo haya disponibilidad de cama en el Sistema Público a más de 60 km. de distancia, el Coordinador de Regulación Médica del SEME conjuntamente con el Director de la Dirección de Terapias Intensivas, procederán a evaluar el cuadro clínico del paciente, referido por el Médico Tratante, de manera a determinar los criterios clínicos para un traslado apropiado. En caso de que el paciente no cuente con criterios de traslado para una distancia mayor a la establecida más a arriba y de manera a salvaguardar la vida del paciente, será derivado al Hospital Privado más cercano (Prestador del Servicio de la presente contratación).

Para el efecto el Coordinador Médico de SEME y el Director de la Dirección de Terapias Intensivas deberán dejar constancia de este hecho en el apartado Observación de la FICHA DE TRASLADO elaborada por SEME.

FICHA SOCIAL

La empresa adjudicada al momento del ingreso del paciente deberá corroborar los datos en cuanto a no poseer seguro del IPS y deberá proceder a la impresión del formulario (denominado como formulario CONSULTA DE ASEGURADO), el cual será presentado al Trabajador Social, de la Dirección de Terapias Intensivas, para la entrevista a los familiares, durante su internación para la elaboración de la FICHA SOCIAL/INFORME SOCIAL correspondiente en el caso de que no cuente con seguro de IPS.

En cuanto a la toma de datos, se realizará una visita in situ en la prestadora del servicio para la correspondiente identificación de los familiares y/o acompañantes del paciente para así realizar la correcta captación de la información de los mismos. Las visitas serán programadas por el/la Jefe/a de la Unidad de Servicio Social, una vez que sean presentadas las documentaciones durante la internación del paciente, para lo cual se deberá indicar una oficina para realizar la entrevista.

En caso de que se cuente con alguna dificultad para la elaboración de la Ficha Social (que el paciente no cuente con familiares presentes durante la visita) o se detecte alguna irregularidad en cuanto a las documentaciones proporcionadas durante la visita de Servicio Social de la Dirección de Terapias Intensivas, se emitirá un INFORME a la Dirección de la Dirección de Terapias Intensivas.

Dr. Angel D. Nuñez R.
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE TERAPIAS INTENSIVAS
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

ALDAMA & HIJOS S.A.
Julio César Aldama O.
Presidente

ALDAMA & HIJOS S.A.
Avda. Mcal. López y Guyra Campana
Telef: 675.591 / 683.306

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora

POR PARTE DE LA CONTRATISTA

Informe de disponibilidad de camas una vez por día incluido sábados y domingos y en caso de cambios Altas, óbitos según se fueran sucediendo, reportando a la Dirección de Terapias Intensivas, Departamento de Servicio Social de la Dirección de Terapias Intensivas y a SEME vía correo electrónico cuyos datos serán proporcionados una vez iniciada la ejecución del contrato.

Resumen de Alta o Resumen de Traslado o Informe Final, Epicrisis, tanto para la derivación al sistema público como para el alta definitiva, cuyos criterios serán evaluados por el Jefe Médico de la Terapia de la Contratista y el auditor médico de la Dirección de Terapias Intensivas.

Informar en todo momento al Auditor Médico designado de la Dirección de Terapias Intensivas, el ingreso, y además en los casos de descompensaciones agudas que impliquen un cambio sustancial en el plan del tratamiento del paciente.

El personal de UTI de la Prestadora del Servicio deberá proporcionar todas las documentaciones e informaciones del tratamiento realizado a los pacientes ingresados a la Unidad de UTI del Hospital prestador del servicio, al personal designado de la Dirección de Terapias Intensivas, para realizar los reportes que requiera la Dirección y la Coordinación de Auditoría Médica de la Dirección de Terapias Intensivas.

BENEFICIARIOS DEL SERVICIO OBJETO DE ESTA CONTRATACIÓN

Pacientes con patologías agudas que propicia su ingreso a la Unidad de Terapia Intensiva. El diagnóstico será determinado por el médico tratante del paciente, al momento de ser indicado el ingreso a UTI y corroborado por el equipo que recibe al paciente.

Pacientes de 0 días de vida hasta 18 años e igual o mayor a 18 años.

Pacientes asegurados del Instituto de Previsión Social (IPS), siempre y cuando el asegurado no cuente con cobertura plena conforme a reglamentaciones del IPS; constatable en la página web del IPS, impreso por el Sanatorio prestador del servicio y refrendado por el/a Trabajador/a Social de la Dirección de Terapias Intensivas.

En casos excepcionales y a los efectos de salvaguardar la vida de los pacientes que cuenten con Seguro del IPS se procederá de la siguiente manera:

En el caso de que el beneficiario ingresado a un Hospital de la red pública del MSPyBS con necesidad de internación en Terapia Intensiva y de constatar que el mismo cuenta con Cobertura del seguro de IPS, podrá acceder al servicio de la presente contratación con una constancia de que el IPS no cuenta con disponibilidad de camas en sus Unidades de Terapia Intensiva y/o Sanatorios Privados Tercerizados, debidamente documentados por el IPS, el cual deberá estar anexado al expediente de solicitud de pago de la Prestadora de Servicio.

En caso de que los beneficiarios del Servicio del presente Contrato, en días posteriores a su ingreso, durante su internación obtenga la cobertura del seguro de IPS, podrá permanecer bajo la cobertura del Servicio Tercerizado del MSPyBS, hasta tanto cuente con criterios de traslado a la UTI o sala común del IPS, determinados por el Coordinador Médico de la UTI Prestadora de Servicio y el Auditor Médico de la Dirección de Terapias Intensivas.

Pacientes que cuenten con un Certificado de Consentimiento y Conformidad, firmado por el familiar responsable del paciente a ser trasladado a la Unidad de Terapia Intensiva adjudicado conforme a procedimientos establecidos por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social; y a los términos de la cobertura.

PARA EL INGRESO AL SERVICIO OBJETO DE ESTA CONTRATACIÓN

Pacientes que hayan ingresado por el sistema público y comunicada la solicitud por un médico de la red pública del MSP y BS y Hospital de Clínicas al servicio de SEME 141, esto implica, de admisión y derivación por el sistema público.

9. ADMINISTRACIÓN DEL CONTRATO.

La administración del contrato estará a cargo de la **DIRECCIÓN DE TERAPIAS INTENSIVAS**, así mismo deberá velar por la vigencia del mismo y de las garantías respectivas.

10. FORMA Y TÉRMINOS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

La garantía de fiel cumplimiento debe ser equivalente al 10 % del monto total del contrato, la cual se presentará a más tardar dentro de los 10 (diez) días calendarios siguientes a la firma del mismo. La garantía de fiel cumplimiento del contrato se regirá por lo establecido en las Condiciones Generales y Especiales del Contrato.

El plazo de vigencia de la garantía deberá ser por lo menos treinta días posteriores al plazo de entrega o ejecución del contrato. En caso de ser necesario la garantía de fiel cumplimiento de contrato deberá ser renovada y presentada al administrador del contrato, 60 días antes del vencimiento, la no aplicación de lo estipulado será causal de rescisión contractual. La Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato se hará efectiva si la Contratante determinare la Rescisión del Contrato por causa imputable al Contratista, conforme a la Ley y al Contrato. La liberación de la Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato tendrá lugar: a más tardar dentro de los treinta (30) días posteriores a la fecha en que el Proveedor haya cumplido con todas sus obligaciones contractuales.

ALDAMA & HIJOS S.A.
Julio César Aldama O.
Presidente

Dr. Ángel D. Nuñez R.
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE TERAPIAS INTENSIVAS
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

ALDAMA & HIJOS S.A.
Avda. Mcal. López c/ Guyra Campaña
Telef: 675.591 / 683.306

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora

11. MULTAS.

Las multas y otras penalidades que rigen en el presente contrato serán aplicadas conforme con lo establecido en el pliego de bases y condiciones. Superado el monto equivalente a la Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato, la contratante podrá aplicar el procedimiento de rescisión de contratos de conformidad al Artículo 59 inc. c) de la Ley N° 2.051/03 "De Contrataciones Públicas", caso contrario deberá seguir aplicando el monto de las multas que correspondan.

La rescisión del contrato o la aplicación de multas por encima del porcentaje de la Garantía de Cumplimiento del Contrato deberá comunicarse a la DNCP a los fines previstos en el artículo 72 de la Ley N° 2051/03 "De Contrataciones Públicas".

12. CAUSALES Y PROCEDIMIENTO PARA SUSPENDER TEMPORALMENTE, DAR POR TERMINADO ANTICIPADAMENTE O RESCINDIR EL CONTRATO.

Las causales y el procedimiento para suspender temporalmente, dar por terminado en forma anticipada o rescindir el contrato, son las establecidas en la Ley N° 2.051/03, y en las Condiciones Contractuales de este pliego de bases y condiciones.

13. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS.

Cualquier diferencia que surja durante la ejecución de los contratos se dirimirá conforme las reglas establecidas en la legislación aplicable y en las Condiciones Contractuales.

14. ANULACIÓN DE LA ADJUDICACIÓN.

Si la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas resolviera anular la adjudicación de la contratación debido a la procedencia de una protesta o investigación instaurada en contra del procedimiento, y si dicha nulidad afectara al contrato ya suscrito entre LAS PARTES, el contrato o la parte del mismo que sea afectado por la nulidad quedará automáticamente sin efecto, de pleno derecho, a partir de la comunicación oficial realizada por la DNCP, debiendo asumir LAS PARTES las responsabilidades y obligaciones derivadas de lo ejecutado del contrato.

En prueba de conformidad se suscriben 2 (dos) ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto en la Ciudad de Asunción, República del Paraguay, a los 05 días del mes de julio de 2024.

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora

Sra. Juana Fretes Coronel
CONTRATISTA

ALDAMA & HIJOS S.A.
Avda. Mcal. López c/ Guyra Campana
Telef: 675.591 / 683.306

Sr. Julio César Aldama Ortiz
CONTRATISTA

Sr. Ángel David Nuñez Riveros
CONTRATANTE

Dr. Ángel D. Nuñez R.
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE TERAPIAS INTENSIVAS
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

ALDAMA & HIJOS S.A.
Julio César Aldama O.
Presidente



CONTRATO ABIERTO 365/2022

LPN SBE N° 07/2022 "TERCERIZACIÓN DE SERVICIOS DE TERAPIA INTENSIVA POLIVALENTE PARA EL MSP Y BS
- PLURIANUAL - ID N° 406.682

ENTRE EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL Y LA FIRMA ALDAMA & HIJOS S.A

Entre el MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL, domiciliado en Brasil e/ Pettrossi de la ciudad de Asunción, República del Paraguay, representado para este acto por el **Sr. Ángel David Núñez Riveros**, con Cédula de Identidad N° 3.626.428, Encargado de la Dirección de Terapias Intensivas, designado por Resolución D.G. RR HH N° 35 de fecha 16 de Marzo de 2021, facultado a suscribir el presente Contrato por Resolución D.G.A.F. N° 1141, de fecha 24 de Junio de 2022, denominado en adelante el **CONTRATANTE**, por una parte, y, por la otra, la firma **ALDAMA & HIJOS S.A** RUC N° 80036129-6; domiciliada en la Avda. Mariscal López c/ Guyra Campana, de la Ciudad de Fdo. De la Mora, representada para este acto por la **Sra. Juana Fretes Coronel**, con Cédula de Identidad N° 881.984, y, el **Sr. Julio César Aldama Ortiz**, con Cédula de Identidad N° 1.274.771, según Esc. N° 18, inscripto por la Escribana Josefina Villarejo de Giménez Uriarte con Reg. N° 535, denominada en adelante la **CONTRATISTA**, denominados en conjunto "LAS PARTES" e, individualmente, "PARTE", acuerdan celebrar el presente Contrato para la TERCERIZACIÓN DE SERVICIOS DE TERAPIA INTENSIVA POLIVALENTE PARA EL MSP Y BS - PLURIANUAL; el cual estará sujeto a las siguientes cláusulas y condiciones:

1. OBJETO.

"TERCERIZACIÓN DE SERVICIOS DE TERAPIA INTENSIVA POLIVALENTE PARA EL MSP Y BS - PLURIANUAL"

2. DOCUMENTOS INTEGRANTES DEL CONTRATO.

Los documentos contractuales que forman parte integral del Contrato son los siguientes:

- Contrato
- El Pliego de Bases y Condiciones y sus Adendas o modificaciones;
- Las Instrucciones a la Contratista (IAO) y las Condiciones Generales del Contrato (CGC) publicadas en el portal de Contrataciones Públicas.
- La oferta de la Contratista;
- La resolución de adjudicación del Contrato emitida por la Contratante y su respectiva notificación;

Los documentos que forman parte del Contrato deberán considerarse mutuamente explicativos; en caso de contradicción o discrepancia entre los mismos, la prioridad se dará en el orden enunciado anteriormente, siempre que no contradigan las disposiciones del Pliego de Bases y Condiciones, en cuyo caso prevalecerá lo dispuesto en este.

3. IDENTIFICACIÓN DEL CRÉDITO PRESUPUESTARIO PARA CUBRIR EL COMPROMISO DERIVADO DEL CONTRATO.

El crédito presupuestario para cubrir el compromiso derivado del presente Contrato está previsto para el presente ejercicio fiscal 2022, conforme al Certificado de Disponibilidad Presupuestaria, vinculado al Programa Anual de Contrataciones (PAC) con el ID N° 406.682.

El saldo correspondiente se encuentra sujeto a la aprobación del Presupuesto General de Gastos de la Nación para el Ejercicio Fiscal AÑO 2023.

4. PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

El presente Contrato es el resultado del procedimiento de la LPN SBE N° 07/2022 "TERCERIZACIÓN DE SERVICIOS DE TERAPIA INTENSIVA POLIVALENTE PARA EL MSP Y BS - PLURIANUAL", convocado por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. La Adjudicación fue realizada por Resolución D.G.A.F. N° 1141, de fecha 24 de Junio de 2022.

5. PRECIO UNITARIO Y EL IMPORTE TOTAL A PAGAR POR LOS SERVICIOS.

El importe total a pagar por los servicios, conforme a la resolución de Adjudicación y a la oferta presentada asciende a un monto mínimo total de **G. 12.600.000.000** (Guaraníes Doce Mil Seiscientos Millones) y, un monto máximo total de **G. 25.200.000.000** (Guaraníes Veinte y Cinco Mil Doscientos Millones).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	CANTIDAD	MONTO TOTAL MÍNIMO (IVA INCLUIDO)	MONTO TOTAL MÁXIMO (IVA INCLUIDO)
1	SERVICIO DE UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA	UNIDAD	EVENTO	7.450.000	1	3.600.000.000	7.200.000.000
2	SERVICIO DE UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA	UNIDAD	EVENTO	8.720.000	1	5.400.000.000	10.800.000.000
3	SERVICIO DE UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA	UNIDAD	EVENTO	5.830.000	1	3.600.000.000	7.200.000.000
MONTO TOTAL MÍNIMO Y MÁXIMO - IVA INCLUIDO						12.600.000.000	25.200.000.000

Dr. Ángel D. Núñez R.
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE TERAPIAS INTENSIVAS
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

ALDAMA & HIJOS S.A.
Julio César Aldama O.
Presidente

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora



Dirección General de Administración y Finanzas
Dirección Operativa de Contrataciones
Departamento de Contratos y Garantías

Especificaciones Técnicas: Los servicios requeridos deberán tener las siguientes especificaciones técnicas:

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	LUGAR DONDE SE PRESTARÁN LOS SERVICIOS
1	Servicio de Unidad de terapia intensiva UTIP/cama día, con y sin procedimientos s/ especificaciones técnicas. PEDIÁTRICO (de 29 días a 15 años)	Asunción y Gran Asunción y los departamentos de Alto Paraná, Encarnación.
2	Servicio de Unidad de terapia intensiva UTI-N/ cama día, con y sin procedimientos s/ especificaciones técnicas. RECIÉN NACIDO (de 0 a 28 días)	Asunción y Gran Asunción y los departamentos de Alto Paraná, Encarnación.
3	Servicio de Unidad de terapia intensiva UTI A/cama día, con y sin procedimientos s/ especificaciones técnicas. ADULTOS (de 15 años a más)	Asunción y Gran Asunción y los departamentos de Alto Paraná, Encarnación.

MONTOS TOTALES ÍTEM 1 PEDIÁTRICO

Monto Total Mínimo: Gs. 3.600.000.000.-

Monto Total Máximo: Gs. 7.200.000.000.-

MONTOS TOTALES ÍTEM 2 RECIÉN NACIDO

Monto Total Mínimo: Gs. 5.400.000.000.-

Monto Total Máximo: Gs. 10.800.000.000.-

MONTOS TOTALES ÍTEM 3 ADULTOS

Monto Total Mínimo: Gs. 3.600.000.000.-

Monto Total Máximo: Gs. 7.200.000.000.-

Especificaciones Técnicas Generales De Los Servicios Contemplados En El Servicio De Cama UTI Por Día De Internación:

Servicio de cuidados intensivos, incluye:

Honorarios profesionales: Coordinador médico de la UCI; Médicos de guardia; Enfermería; Fisioterapeuta; Especialistas (interconsultas) Limpieza;

Oxigenoterapia: 24 horas de oxígeno según requiera el paciente;

Medicamentos/Insumos y Descartables: no deberá exceder el precio establecido por DINAVISA y CAFAPAR y la provisión deberán ser inmediatas;

Estudios imagen: Los estudios serán plenamente realizados conforme a indicación del Coordinador médico de la UCI prestadora del Servicio y con autorización del auditor médico de la Dirección de Terapias Intensivas, el Coordinador de Auditorías Médicas de la Dirección de Terapias Intensivas o el Director de Terapias Intensivas, en los casos de que la prestadora subcontrate los servicios de imágenes, para el traslado de los pacientes se realizará con servicio de ambulancia a cargo de la prestadora de servicio, grilla anexa de servicios conexos.

Estudios de laboratorios: grilla anexa de servicios conexos, no deberá exceder el precio de los estudios a los precios establecidos por la sociedad de Bioquímicos del Paraguay;

Soporte Nutricional: Nutrición parenteral, Alimentación de paciente vía oral o enteral diaria. (Conforme a indicaciones médicas del Coordinador médico de la UCI y con autorización del Auditor Médico de la Dirección de Terapias Intensivas, el Coordinador de Auditorías Médicas de la Dirección de Terapias Intensivas o el Director de Terapias Intensivas.

Procedimientos quirúrgicos menores: la cotización del lote incluye sin ser limitativos, los siguientes conceptos, los que deberán ser proveídos por el prestador e incluidos dentro del precio ofertado:


Vía venosa central;

Vía venosa centralizada;

Colocación de Catéter de Hemodiálisis; Traqueostomía Percutánea y Abierta; Colocación de catéter de PIC; Colocación de tubo de drenaje pleural; Toilette quirúrgico;

Procedimientos quirúrgicos de Urgencia o Emergencia (con autorización del Auditor médico de la Dirección de Terapias Intensivas, el Coordinador de Auditorías Médicas de la Dirección de Terapias Intensivas o el Director de Terapias Intensivas) grilla anexa de servicios conexos; incluyendo los materiales:

- Las placas electro bisturí;
- Pico para electro bisturí;
- Rasuradora;
- Circuito para respiradores;
- Set de Bombas de infusión;
- El oxígeno;
- Las gasas;
- Compresas de campo
- Botas quirúrgicas
- Chalecos quirúrgicos
- Gorros
- Tapabocas
- Derecho operatorio


ALDAMA & HIJOS S.A.
Julio César Aldama O.
Presidente

Dr. Angel D. Núñez R.

DIRECCIÓN DE TERAPIAS INTENSIVAS
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL


ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora



Dirección General de Administración y Finanzas
Dirección Operativa de Contrataciones
Departamento de Contratos y Garantías

- Honorarios de médico anesestesiólogo
- Honorarios de médico cirujano
- Honorarios de ayudante instrumentador
- Control pre-operatorio del paciente por parte del Médico cirujano
- Control pos-operatorio del paciente por parte del médico cirujano
- Material para drenaje torácico en sistema cerrado;
- Material para diálisis peritoneal en sistema cerrado;
- Material para punción pericárdica;
- Material para drenaje torácico en sistema cerrado;
- Material para punción pericárdica;
- Material para curaciones;
- Material para flebotomía;
- Material para acceso venoso profundo;
- Material para punción lumbar;
- Material para drenaje de líquidos en sistema cerrado; Material para sondaje vesical en sistema cerrado;
- Material para traqueotomía;
- Kil de Traqueostomía Percutánea.

Se enfatiza que el precio de cotización incluye sin ser limitativos, todos aquellos insumos, medicamentos y servicios adicionales que no hubiesen sido expresamente indicados, pero que puedan inferirse razonablemente que son necesarios para satisfacer el servicio cotizado.

Hemoderivados: la administración de transfusiones de sangre y/o hemocomponentes cuando, según la condición del paciente corresponda, en todos los casos la sangre y/o hemocomponentes requeridos, serán proveídos por el prestador del servicio;

Internación cama terapia intensiva : incluye dispositivos para oxígeno, una cama hospitalaria articulada, eléctrica, colchón anti escaras, sala en general climatizada, ropa de cama, atención integral de los profesionales de salud, atención de enfermería que incluya las diferentes acciones a ejecutar tanto las propias de enfermería, como por ejemplo: curaciones, colocaciones de sonda, toma de muestra, exámenes específicos, administración de medicamentos vía S.C., I.M. o E.V., manejo de vía aérea, de vías venosas, etc. Por cada paciente garantizar un lugar o área de estar para acompañante de los pacientes a indicar por la prestadora del servicio., el no cumplimiento en el equipamiento de la unidad de terapia conforme a los requisitos de las especificaciones técnicas detalladas anteriormente y las que conforman la Sección III será de carácter excluyente.

Observación: para los casos cardiovasculares tener en cuenta:

Cateterismo-Diagnóstico Incluye: Honorarios profesionales; inyección de contraste intra-coronario; colocación de hasta 1 (un) Stent No Medicado; Hemodinamistas; Coordinador médico de la UCI; Médicos de guardia; Enfermería; Fisioterapeuta; Especialistas (interconsultas), insumos, y Limpieza;

El monto cotizado por 1 (un) día cama no deberá sobrepasar los precios establecidos como referencia a los aranceles de la Sociedad Paraguaya de Medicina Crítica.

GRILLA ANEXA DE SERVICIOS CONEXOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN
Servicios de Cirugía	
1	Descubierta Venosa Pediátrica
2	Vía Venosa Central y/o Centralizada (Yugular o Femoral) Pediátrico
3	Vía Venosa Central y/o Centralizada (Yugular o Femoral) Neonato
4	Vía Umbilical (Venosa o Arterial) Neonato
5	Colocación de Tubo de Drenaje Pleural Pediátrico
6	Colocación de Tubo de Drenaje Pleural Neonato
7	Traqueotomía Pediátrico y Adultos en modalidad abierta o percutánea.
8	Colocación de Catéter de PIC In Situ Pediátrico y Adultos
9	Toilette In Situ
10	Punción Pleural
11	Punción Abdominal
Servicios de Estudios Ecografías	
12	Ecografía abdominal completa
13	Ecografía de tejidos blandos
14	Ecografía pulmonar
15	Ecografía Transfontanelar
16	Electrocardiograma basal con informe

Dr. Angel G. Núñez R.
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE TERAPIAS INTENSIVAS
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

ALDAMA & HIJOS S.A.
Julio César Aldama O.
Presidente

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Corneil
Directora



Dirección General de Administración y Finanzas
Dirección Operativa de Contrataciones
Departamento de Contratos y Garantías

17	Eco cardiografía
18	Eco cardiografía Tras esofágica
19	Doppler Arterial y/o Venosa
20	Holter
21	Ecoestress Dobutamina
22	Endoscopia Digestiva Alta y baja con sedación
Radiología	
23	Tórax P/A
24	Tórax Lateral
25	Abdomen A/P
26	Columna L-S A/P y Lateral
27	Columna Dorsal A/P y Lateral
28	Columna Cervical A/P y Lateral
29	Cráneo A/P y lateral
30	Senos Paranasales MSP
31	Senos Paranasales FNP
32	Caderas A/P
32	Pelvis A/P
34	Fémur A/P y Lateral
35	Rodilla A/P y Lateral
36	Pierna A/P y Lateral
37	Tobillo A/P y Lateral
38	Pie A/P y Oblicuo
39	Hombro A/P
40	Humero A/P y Lateral
41	Codo A/P y lateral
42	Antebrazo A/P y Lateral
43	Muñeca A/P y Lateral
44	Mano A/P y Lateral
45	Clavícula A/P
Estudios de Imágenes Tomografías	
46	Tomografías en general, con y sin contraste.
Estudios de Laboratorio	
47	Frotis de Sangre Periférica
48	Hematocrito
49	Hemoglobina
50	Hemograma y eritrosedimentación
51	Reticulocitos
52	Grupo Sanguíneo y Factor RH
53	Glucosa
54	Urea
55	Creatinina
56	Ácido Úrico
57	Lípidos Totales
58	Colesterol Total
59	Colesterol HDL
60	Colesterol LDL
61	Colesterol VLDL
62	Triglicéridos

Dr. Angel D. Nuñez R.

DIRECTOR

DIRECCION DE TERAPIAS INTENSIVAS

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

ALDAMA & HIJOS S.A.

Julio César Aldama O.

Presidente

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Corneil
Directora



Dirección General de Administración y Finanzas
Dirección Operativa de Contrataciones
Departamento de Contratos y Garantías

63	GOT
64	GPT
65	Bilirrubina Total, Directa e Indirecta
ÍTEM	DESCRIPCIÓN
66	Fosfatasa Alcalina
67	LDH
68	C.P.K. Total
69	C.P.K. MB
70	Troponina T
71	Troponina I
72	Dímero D
73	Gamma GT
74	Amilasa
75	Albumina
76	Proteínas Totales
77	Hierro
78	Cloruros
79	Calcio
80	Magnesio
81	Na (Sodio)
82	K (Potasio)
83	Proteinuria 24 hs.
84	Hemoglobina glicosilada
85	B.N.P.
86	Monotest
87	Anfígenos Febriles
88	Coombs Directo
89	Antígeno NS1 de Dengue por inmunocromatográfica
90	Anticuerpos IgM e IgG contra Dengue por inmunocromatográfica
91	IgM Específica contra Dengue MAC ELISA
92	Hisopado Nasofaríngeo para Influenza por inmunocromatográfica
93	Hisopado Nasofaríngeo para Virus Respiratorios por inmunofluorescencia
94	Hisopado Nasofaríngeo para Sars Cov 2 por PCR.
95	VDRL
96	PCR
97	Recuento de Plaquetas
98	Tiempo de Coagulación
99	Tiempo de Protrombina
100	Tiempo de Sangría
101	Tiempo parcial de tromb. Act.
102	Fibrinógeno
103	Retracción de coagulo
104	Prueba del lazo
105	Orina Simple y Sedimento
106	Cultivo de Orina y antibiograma
107	Análisis de orina Proteinuria 24hs.
108	Líquido Cefalorraquídeo - Citoquímico y citológico
109	Líquido Cefalorraquídeo - Cultivo y Antibiograma
110	Hemocultivo en aerobiosis por muestra

Dr. Angel D. Nuñez R.
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE TERAPIAS INTENSIVAS
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

ALDAMA & HIJOS S.A.
Julio César Aldama Q.
Presidente

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora



Dirección General de Administración y Finanzas
Dirección Operativa de Contrataciones
Departamento de Contratos y Garantías

111	Hemocultivo en anaerobiosis por muestra
112	Líquido Peritoneal - Citoquímico
113	Líquido Peritoneal - Cultivo y Antibiógrama
114	Líquido Pleural - Citoquímico
115	Líquido Pleural - Cultivo y Antibiógrama
116	Líquido Ascítico Citoquímico
117	Líquido Ascítico - Cultivo y Antibiógrama
118	Líquido Articular Citoquímico
ÍTEM	DESCRIPCIÓN
119	Líquido Articular - Cultivo y Antibiógrama
120	Otras secreciones (cutáneas, vaginales, otica, ocular, faríngea) - Cultivo y antibiógrama
121	Otras secreciones (cutáneas, vaginales, otica, ocular, faríngea) Gasometría
122	TSH
123	FT3
124	FT4
125	Heces - Examen Parasitológico
126	Heces - Sangre Oculta
Servicios en General UTI CAMA/DÍA	
127	Servicio de Lectura / Informe de Imágenes Médicas
128	Servicio de Angio-Tac / AngioResonancia
129	Servicios de Ultrasonido Doppler
130	Servicio de Colocación/Retiro de Yeso y Férula
131	Servicio de drenaje de abscesos
132	Servicio de fisioterapia
133	Servicio de Enfermería
134	Servicio de sala de recuperación
135	Servicio de Luminoterapia
136	Servicio de Incubadora
137	Servicio de respirador
138	Servicio de servocuna/cuna térmica
139	Servicio de Consulta con Especialista
140	Servicio de Internación en sala de terapia intensiva por día
141	Servicio de Oxigenoterapia
142	Servicio de Transfusión de sangre (incluye bolsa de sangre de transfusión y los test de laboratorio)
143	Servicio de traslado en ambulancia para estudios

FORMA Y REQUISITOS DE PRESTACIÓN DE LOS BIENES Y/ O SERVICIOS REQUERIDOS

El Prestador del Servicio pondrá a disposición del MSP y BS, el Hospital de su responsabilidad, con la estructura edilicia, el personal médico, paramédico, administrativo y la capacidad de cómo mínimo de 1 (una) cama instalada en ella, bajo los siguientes criterios:

UBICACIÓN GEOGRÁFICA: La ubicación geográfica del Establecimiento de Salud debe ser dentro de la Zona de Asunción, Gran Asunción y departamentos de Alto Paraná, Encarnación.

RECURSOS HUMANOS

Se deberá presentar la nómina de profesionales a desempeñarse en las UTI conforme a los lotes ofertados de acuerdo a la siguiente descripción:

- Un Coordinador Médico (Jefe Médico del Servicio) legalmente habilitado como especialista en Medicina Intensiva específico para la modalidad a contratar.
- El Médico Especialista responsable puede asumir concomitantemente la responsabilidad por las Unidades de Terapia Intensiva como máximo en 2 (dos) establecimientos de salud distintos, para cada 08 (ocho) camas por turno.
- En caso de ausencia del responsable especialista, el servicio debe contar con un profesional legalmente habilitado para sustituirlo temporalmente, el cual deberá estar incluido en la nómina de Recursos Humanos.
- En los Servicios de Unidades de Terapia Intensiva que dispongan de un número máximo de 08 (ocho) camas, el responsable técnico puede ejercer, simultáneamente las funciones de médico de planta.

Dr. Angel D. Nuñez R.

DIRECTOR

DIRECCIÓN DE TERAPIAS INTENSIVAS
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

ALDAMA & HIJOS S.A.
Julio César Aldama O.
Presidente

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora



Dirección General de Administración y Finanzas
Dirección Operativa de Contrataciones
Departamento de Contratos y Garantías

- Un Médico de Guardia, exclusivo de la unidad, con experiencia en Medicina Intensiva, específico para modalidad a contratar, para cada 08 (ocho) camas por turno.
- Un Licenciado/a en Enfermería exclusivo de la unidad, responsable por la coordinación de la asistencia de enfermería.
- Un Licenciado/a - Técnico o Auxiliar de enfermería, exclusivo de la unidad, para cada 02 (dos) camas, por turno;
- Un personal responsable por el servicio de limpieza, exclusivo de la unidad, por turno.

Todos los profesionales, personal de apoyo y limpieza de los Servicios de Unidades de Terapia Intensiva, deben estar vacunados de conformidad con la legislación vigente.

El listado de personal de las Unidades de Terapia Intensiva, presentado por los oferentes para este llamado, estará sujeto a una evaluación por parte de representantes de la Dirección de Terapias Intensivas a fin de constatar el cumplimiento de las documentaciones que acrediten las ofertas realizadas conforme a las EETT y que acreditan su funcionamiento como Hospitales de Nivel 3 y que cuentan con área de Terapia Intensiva habilitadas.

REQUISITOS TÉCNICOS GENERALES DE LA UNIDAD DE TERAPIA

- La Unidad de Terapia Intensiva debe estar en un establecimiento de salud que tenga habilitación y acreditación de funcionamiento actualizada, expedida por el órgano sanitario competente (Dirección de Establecimientos de Salud dependientes del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social y la SUPERINTENDENCIA DE SALUD) cuyo documento de acreditación debe estar visible en las instalaciones de la terapia.
- El oferente deberá contar con capacidad de internación UTI, como mínimo 1(uno) por ubicación y 12(doce) en total indistintamente de camas disponibles por todo lo que dure el contrato, en los siguientes lugares correspondiente al plan de entregas: Asunción, Gran Asunción, Departamentos de Alto Paraná y Encarnación.
- La construcción, reforma o adaptación en la estructura física de las Unidades de Terapia Intensiva debe estar precedida de la aprobación del proyecto por el órgano competente local (Dirección de Establecimientos de Salud dependientes del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social).
- La Contratista deberá disponer y garantizar el acceso, en tiempo real, a todos los recursos asistenciales, diagnósticos y terapéuticos, específicos para el grupo atareado asistido.
- La Prestación del Servicio deberá ser de 24 Horas, el periodo de tiempo establecido en el contrato.
- La Unidad de Terapia Intensiva debe disponer de instrucciones escritas y actualizadas de las rutinas técnicas implantadas.
- Mantener instrucciones escritas de uso y mantenimiento de instrumentos, las cuales pueden ser sustituidas o complementadas por manuales del fabricante.
- Asegurar el estado de integridad del equipamiento.
- Monitorear el registro de la realización de los mantenimientos preventivos y correctivos.
- Los equipos e instrumentos utilizados, nacionales e importados, deben estar regulados por el órgano competente.
- Poseer en todo momento de la indumentaria obligatoria requerida para el ingreso a la sala de UTI del Hospital prestador del servicio para familiares/acompañantes del paciente internado en terapia y para el personal de la Dirección de Terapias Intensivas que realizará las visitas de control.
- La Unidad de Terapia Intensiva debe:
 - ✓ Poseer una estructura organizacional documentada.
 - ✓ Preservar la identidad y la privacidad del paciente, asegurando un ambiente de respeto y dignidad. Promover ambiente acogedor.
 - ✓ Incentivar y promover la participación de la familia en la atención al paciente Crítico. Proveer orientaciones a los familiares en un lenguaje claro, sobre el estado de salud del paciente y la asistencia a ser brindada, desde la admisión hasta el alta.
- El Servicio de la Unidad de Terapia Intensiva, estará sujeta a verificaciones del cumplimiento contractual y de la efectiva prestación del servicio contratado, por parte del Auditor Médico y Fiscalizador/a; designado por la Dirección de la Dirección de Terapias Intensivas, cuyas funciones y atribuciones son las siguientes:
 - ✓ Atender los reclamos que se originen con relación al servicio contratado, tanto por parte de la Contratista y del paciente o su entorno familiar.
 - ✓ Controlar IN SITU el estado de cada paciente internado en UTI, a fin de corroborar el cumplimiento de las obligaciones de la Contratista.
 - ✓ Generar Informes sobre los casos, fijando la postura de la Verificación Médica y la supervisión realizada, basados en las Especialidades Médicas, conforme al Contrato vigente y firmando en forma conjunta con representantes del MSP y BS. Las notas que se originen en consecuencia a ser dirigidas a las partes afectadas.
 - ✓ Verificar el Anexo Técnico de los Servicios Médicos contratados por el MSP y BS, a fin de evitar encarecimiento por coberturas no usuales o aquellas que significan servicios no prioritarios, de manera que el costo sea acorde a las posibilidades reales de la Institución.
 - ✓ Lleva un Registro del Servicio Médico de todas las internaciones referente a estudios médicos realizados, médicos especialistas (interconsultas) y atención de los pacientes derivados por el MSP y BS a las Unidades de Terapia Intensiva de los Sanatorios privados prestadores del servicio. Interconsultas: consiste en el concurso de un especialista, a pedido del Jefe Médico de UTI, lo cual no implica la incorporación de éste al equipo médico tratante, en coordinación con el Auditor Médico de la Dirección de Terapias Intensivas designado, la presencia del médico especialista se dejará expresamente visible en las hojas de evolución y deberá ser dentro de las primeras hora de constatarse la necesidad de un especialista, cualquier retraso será informado por los auditores a la coordinación administrativa a fin de aplicar las cláusulas de incumplimiento de contrato.

Dr. Angel D. Nuñez R.

DIRECTOR

DIRECCIÓN DE TERAPIAS INTENSIVAS
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

ALDAMA & HIJOS S.A.
Julio César Aldama O.
Presidente

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora



- DEJAR DOCUMENTADA LA VISITA DE LA FISCALIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE TERAPIAS INTENSIVAS, EN LAS HOJAS SÁBANAS DE ENFERMERÍA.
- DEJAR DOCUMENTADA LA VISITA DEL AUDITOR MÉDICO DE LA DIRECCIÓN DE TERAPIAS INTENSIVAS, LO CUAL SE COMPROBARÁ EN LAS DOCUMENTACIONES OBRABTES EN LA HISTORIA CLÍNICA EN LA QUE DEBERÁ OBSERVARSE LA FIRMA Y SELLO DEL MISMO.
- La medicación será controlada indistintamente en cualquier momento por el Auditor Médico de la Dirección de Terapias Intensivas y los Fiscalizadores de la Dirección de Terapias Intensivas, para lo cual debe estar a la vista los medicamentos a utilizar, las indicaciones médicas UTI y Hoja Sábana de enfermería UTI.
Medicamentos: La correspondencia de la prescripción médica y de los medicamentos efectivamente utilizados, deberá ser avalada por el Coordinador de la UTI, el Auditor Médico de la Dirección de Terapias Intensivas y los Fiscalizadores de la Dirección de Terapias Intensivas del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, para lo cual se requiere el listado de medicamentos detallado por día fracción 24 horas en el expediente médico, quienes deberán rubricar en cada una de las respectivas hojas del detalle de medicamentos. Esto será nuevamente controlado al momento de la recepción de los expedientes, rubricando en las hojas de detalle de la medicación proporcionada.
- Emitir DICTAMEN sobre el tratamiento al paciente, en un plazo máximo de 03 (tres) días hábiles a partir de la presentación del expediente clínico y la solicitud de pago por parte de la prestadora el servicio a la Dirección de Terapias Intensivas, el cual deberá contemplar mínimamente los siguientes aspectos: correspondencia del tratamiento médico aplicado al cuadro patológico del paciente.

EQUIPOS DE LA UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA

Los equipos utilizados en cada Unidad, deben contar con una antigüedad máxima de 10 años, además deberán presentar una certificación al día emitida por empresas habilitadas para realizar mantenimiento preventivo y/o correctivo de dichos, constatables durante la Supervisión del Comité evaluador, que estará integrada por un representante del órgano competente, la Dirección de Biomédica dependiente de la Dirección General de Insumos Estratégicos del MSP y BS.

El Servicio de Unidad de Terapia Intensiva debe tener disponible en la unidad:

- Equipamiento de monitoreo continuo de electrocardiograma (monitor cardíaco), 01 (uno) por cama;
- Equipamiento para monitoreo de presión arterial no invasiva (esfigmomanómetro c monitor), 01 (uno) por cama;
- Equipamiento para monitoreo de oxígeno transcutáneo u oximetría de pulso, 01 (uno) por cama;
- Equipamiento para monitoreo de presión venosa central (medidor de PVC o monitor), 01 (uno) por cama;
- Soporte ventilatorio: equipamiento para ventilación, incluyendo resucitador manual con reservorio y ventilador pulmonar mecánico microprocesado 01 (uno) por cama;
- Equipamiento para nebulización con humidificador y calentador, 01 (uno) por cama;
- Equipamiento para infusión continua y controlada de drogas (bomba de infusión), 03 (tres) por cama; incluyendo set de bombas descartables.
- Cama para terapia, 01 (una) por paciente, siendo: cama cuna o incubadora con ajuste de posición, barandas laterales y ruedas, en los Servicios de Terapia Intensiva Neonatal y Pediátrica;
- En el caso de nutrición enteral debe ser reservada una bomba específica para esta finalidad; Equipamiento para aspiración a vacío, 01 (uno) por cama;
- Carro o maleta de emergencia, conteniendo medicamentos, resucitador manual con reservorio, máscaras
- laringoscopio completo, tubos endotraqueales, conectores, cánulas de Guedel y guía estéril, 01 (uno) para cada 10 diez camas fracción.
- Termómetro, 01 (uno) por cama; Estetoscopio, 01 (uno) por cama; Reloj visible;
- Aparato desfibrilador/cardioversor, siendo 01 (uno) para cada 10 (diez) camas, en los Servicios de Terapia Intensiva;
- Equipamiento para monitoreo de presión invasiva, 01 (uno) para cada 05 (cinco) camas;
- Negatoscopio, 01 (uno) para la unidad;
- Aspirador a vacío portátil, 01 (uno) para la unidad; Oftalmoscopio, 01 (uno) para la unidad; Otorrinoscopio, 01 (uno) para la unidad;
- Monitor de débito cardíaco, 01 (uno) para la unidad;
- Marcapaso cardíaco temporario, electrodos y generador, 01 (uno) para cada 5 (cinco) camas o fracción;
- Electrocardiógrafo, 01 (uno) para la unidad;
- Equipo para ventilación pulmonar no invasiva con todas las numeraciones, siendo 01 (uno) para 05 (cinco) camas en los Servicios de Terapias Intensivas;
- Máscara de Venturi que permite diferentes concentraciones, 01 (uno) para cada 05 (cinco) camas, que cumple con las siguientes funciones: ventilación controlada por volumen, ventilación asistida ventilación mandatorio intermitente, presión positiva al final de la aspiración.
- Equipamiento para determinación de glicemia capilar. Ventilador de transporte de oxígeno;
- Cilindro transportable de oxígeno;
- Termómetro para monitoreo de la temperatura ambiente; Circuitos para aspiradores;
- Estadiómetro (para medición de estatura), 01 (uno) para la unidad.

Dr. Angel D. Muñoz R.
DIRECTOR

DIRECCIÓN DE TERAPIAS INTENSIVAS
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

ALDAMA & HIJOS S.A.
Julio César Aldama O.
Presidente

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora



El Hospital Prestador deberá contar con Unidad de Terapia Intensiva con capacidad para por lo menos 1 (un) paciente. El Prestador deberá demostrar que los Servicios de Terapia Intensiva se encuentran plenamente operativos, habilitados y certificados por la Dirección de Establecimientos de Salud y afines del MPS y BS y la SUPERINTENDENCIA de SALUD.

La Dirección de Terapias Intensivas podrá realizar controles de las instalaciones y de las prestaciones médicas del servicio de la unidad de terapia intensiva las veces que considere necesario durante la ejecución del contrato.

INICIO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO: El inicio de la prestación será inmediato a la firma del contrato y el servicio será realizado por el plazo establecido en el contrato.

GARANTÍA DEL SERVICIO: El proveedor deberá garantizar la prestación permanente del servicio, la cual no debe ser interrumpida por ningún motivo de contingencia. La prestación del servicio deberá incluir todos aquellos ítems que no hubieran sido expresamente indicados, pero que puedan inferir razonablemente en dicho contrato para satisfacer la prestación. El Servicio a prestar debe estar ubicado en la zona de influencia de Asunción y del Gran Asunción de la República del Paraguay.

ACCESO A RECURSOS ASISTENCIALES: Los Establecimientos de Salud que tengan Unidades de Terapia Intensiva a presentarse para este llamado deben disponer o garantizar el acceso en tiempo real, las 24 horas que se preste el servicio los siguientes recursos asistenciales, diagnósticos y terapéuticos, específicos para el grupo etario asistido (Adulto, Pediátrico y Neonatal):

Cirugía General.
Clínica y Cirugía Vascular.
Clínica y Cirugía Cardiovascular.
Clínica y Cirugía Neurológica.
Clínica y Cirugía Ortopédica.
Clínica y Cirugía Oftalmológica.
Clínica y Cirugía Urológica.
Clínica Gastroenterológica.
Clínica Neurológica.
Clínica Hematológica.
Radiología Intervencionista.
Radiología Convencional, incluyendo aparato de radiografía portátil;
Nutrición, incluyendo nutrición enteral y parenteral
Farmacia Hospitalaria;
Hemoterapia;
Hemodiálisis;
Laboratorio Clínico, incluyendo Microbiología y Hemo gasometría;
Anatomía Patológica;
Ultrasonografía, inclusive portátil
Ecodopplercardiografía;
Tomografía computarizada;
Fibrobroncoscopia;
Endoscopia Digestiva;
Electroencefalografía.

Conforme a la grilla de SERVICIOS CONEXOS.

El compromiso contractual entre el MPS y BS y el Prestador del servicio implica la disponibilidad efectiva de la cantidad de camas Adjudicadas para la prestación del servicio, al momento del requerimiento por parte de nuestra Entidad.

SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES

Ambulancias: Cuando se requiera del uso de Ambulancia para el traslado de pacientes hasta el Hospital Prestador del Servicio, bajo el contrato firmado, se realizará en ambulancias del SEME tanto para el ingreso al hospital de la prestadora del servicio como al egreso del paciente siempre y cuando deba continuar su tratamiento en un Hospital que corresponda a la Red de Hospitales de Salud Pública.

Los Pacientes serán remitidos al Prestador del servicio mediante documentación denominada Orden de Internación emitida por el DTI-MSPYBS dentro de las primeras 24 horas de la confirmación del traslado al hospital prestador del servicio y además deberá ir al momento del ingreso del paciente el Informe de Traslado del Hospital Público elaborado por el Hospital de origen junto con la FICHA DE TRASLADO DE PACIENTE emitida por SEME, todas estas correctamente firmadas y selladas y La Conformidad de los padres o responsables del paciente se corroborará la firma en la FICHA DE TRASLADO DE PACIENTE. Dichas documentaciones serán requisito indispensable para la presentación de los pedidos de pago correspondientes, sin las mismas los pedidos no serán procesados. El prestador no podrá, bajo ningún concepto, admitir a pacientes por esta licitación sin los requisitos aprobados por el Director de la Dirección de Terapias Intensivas y demás documentos requeridos conforme a las CGC.

Dr. Angel D. Nuñez R.

DIRECTOR

DIRECCIÓN DE TERAPIAS INTENSIVAS
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

ALDAMA & HIJOS S.A.

Julio César Aldama O.

Presidente

ALDAMA & HIJOS S.A.

Juana Pretes Coronel

Directora



Dirección General de Administración y Finanzas
Dirección Operativa de Contrataciones
Departamento de Contratos y Garantías

Las solicitudes para los estudios auxiliares de diagnóstico y otros estudios específicos en los ÍTEMS NO CONTEMPLADOS en las especificaciones técnicas deberán estar plenamente indicadas y justificadas según diagnóstico y evolución de la patología, para ser derivadas y realizadas en la red de servicios de salud del MSP y BS y bajo autorización del Auditor Médico de la Dirección de Terapias Intensivas, el Coordinador de Auditorías Médicas de la Dirección de Terapias Intensivas o el Director de Terapias Intensivas.

En caso de que el Sistema Público cuente nuevamente con disponibilidad de camas UTI y de que la situación clínica del paciente internado en la UTI del Prestador de Servicio lo amerite, el Auditor Médico de la Dirección de Terapias Intensivas podrá disponer el traslado del paciente a los Servicios de Salud del MSP y BS, con la anuencia del Coordinador de la UTI del Prestador de Servicio, teniendo en cuenta que es el responsable del tratamiento médico.

Las derivaciones serán realizadas de acuerdo a las necesidades desde los centros asistenciales de la Red de Salud del MPS y BS.

Aquellos pacientes cuya patología y gravedad requieran de asistencia de mayor complejidad, serán trasladados a los centros asistenciales de la Red de Salud del MPS y BS, según necesidad y bajo autorización del Auditor Médico de la Dirección de Terapias Intensivas, el Coordinador de Auditorías Médicas de la Dirección de Terapias Intensivas o el Director de Terapias Intensivas.

DE LA HOSPITALIZACIÓN

Los estudios auxiliares de diagnóstico comprendidos en el Listado: Laboratorios, Procedimientos Terapéuticos estrictamente necesarios deben estar acordes con la patología y gravedad del paciente. Las solicitudes para los estudios auxiliares de diagnóstico y otros estudios específicos deberán estar plenamente indicadas y justificadas según diagnóstico y evolución de la patología.

Remisión de informe de ocupación y disponibilidad de camas con una frecuencia de 3 veces por día incluido sábados y domingos (08:00, 14:00 y 18:00) las Altas según se fueran sucediendo, reportado a la Coordinación Administrativa de la Dirección de Terapias Intensivas, Departamento de Servicios Social de la Dirección de Terapias Intensivas (La línea habilitada de la Dirección de Terapias Intensivas: 021 204645) y a SEME vía correo electrónico y/o fax que serán proporcionados una vez iniciada la ejecución del contrato. Para dar cumplimiento a este apartado será obligatoria la implementación de la siguiente Planilla:

(Membrete de la prestadora del servicio)

Reporte de Ocupación de Camas

Nombre del Paciente	Lote	C.I. Nº	Hospital de Origen	Dx	Fecha y hora de Ingreso	Fecha y hora de Egreso

Observación: camas disponible _____ siendo las ____ : ____ hs.

Firma del Responsable de la prestadora del servicio

OBS.: Se deberá reportar como la ocupación de camas de forma correlativa en forma de listado completo, los datos de pacientes ingresados con sus egresos correspondientes, detalle de hora, sin omitir ningún dato de forma correlativa a su ingreso, los cuales se tendrán en cuenta al momento de la recepción de los expedientes para pago de acuerdo a la fecha de egreso del mismo a los fines de realizar el control de la facturación y presentación a la Dirección de Terapias Intensivas, en ningún caso podrá sobrepasar los 10 (diez) días hábiles del egreso del paciente, los casos que ameriten un análisis deberán ser comunicados nota mediante a la Dirección de la Dirección de Terapias Intensivas para su evaluación.

ÍTEMS NO CONTEMPLADOS

- Medicamentos de alto costo: estos medicamentos deben ser de provisión inmediata a los pacientes para los casos de Inmunoglobulina; Surfactante pulmonar sintético; Albumina humana; Factor estimulante de colonias y otros, los cuales deberán ser provistos a los servicios privados adjudicados en esta licitación mediante nota la reposición de los mismos previo informe y conformidad del Auditor Médico de la Dirección de Terapias Intensivas, el Coordinador de Auditorías Médicas de la Dirección de Terapias Intensivas o el Director de Terapias Intensivas. En caso de que la Dirección General de Insumos Estratégicos en Salud no cuente en stock con dichos medicamentos, se autorizara la facturación bajo supervisión del Auditor Médico de la Dirección de Terapias Intensivas, el Coordinador de Auditorías Médicas de la Dirección de Terapias Intensivas o el Director de Terapias Intensivas y los precios no podrán superar los precios mínimos establecido por los órganos competentes CAFAPAR y DINAVISA, para marca y presentación de cada tipo de fármaco.

Dr. Angel D. Nuñez R.
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE TERAPIAS INTENSIVAS
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

ALDAMA & HIJOS S.A.
Julio César Aldama O.
Presidente

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora



- De la Prescripción, Provisión y Control de Medicamentos, Insumos y Descartables no contemplados : Para la provisión de medicamentos, insumos y descartables al paciente internado por parte del MSPyBS de los ítems no contemplados, se implementará una Farmacia dependiente de la Dirección de Terapias Intensivas, dentro de la Farmacia interna del Prestador del Servicio, en el local del mismo, quien deberá proveer de un espacio diferenciado, que cuente con las condiciones y equipamientos necesarios para el almacenamiento de productos farmacéuticos. (Heladera, aire acondicionado, mobiliarios.)

La provisión de medicamentos e insumos, se realizará de acuerdo a lo solicitado por parte de los profesionales médicos del Hospital Prestador de manera inmediata y sin demora a fin de proporcionar el correcto tratamiento médico al paciente, en estos casos citados en los ítems referenciados como medicamentos de alto costo estará sujeto a la disponibilidad en la existencia de la Dirección General de Insumos Estratégicos en Salud del MSP y BS. Todos los medicamentos e insumos utilizados deberán estar contenidos en los Cuadros Básicos Institucionales de Medicamentos e Insumos aprobados por DINAVISA y CAFAPAR.

- RMN; Arteriografía de 4 troncos; Angiotomografía, para lo cual bajo autorización y evaluación inmediata del
- Coordinador de la UTI del servicio privado adjudicado y el Auditor Médico de la Dirección de Terapias Intensivas, gerenciarán el traslado del paciente a un centro asistencial de la RED de Salud Pública para su inmediata realización.
- Procedimientos quirúrgicos Imprevistos, bajo autorización de Dirección de Terapias Intensivas (cirugías mayores).
- Medicamento para Hemodiálisis Eritropoyetina y los descartables correspondientes: si lo requiere el paciente, para diálisis, que serán proveídos por el MSPBS (Instituto Nacional de Nefrología), notificado su requerimiento al Auditor Médico de la Dirección de Terapias Intensivas y el Coordinador de Auditoría Médica. En caso de que la Dirección General de Insumos Estratégicos y el Instituto Nacional de Nefrología no cuenten en stock con dichos medicamentos, se autorizara la facturación bajo supervisión del Auditor Médico de la Dirección de Terapias Intensivas y los precios no podrán superar los precios establecidos por los órganos competentes CAFAPAR y DINAVISA, para marca y presentación de cada tipo de fármaco.

Todas aquellas situaciones no contempladas serán evaluadas por la Dirección de Terapias Intensivas del MSPBS, y remitida para su correspondencia ante la Dirección General de Asesoría Jurídica del MSPyBS para su dictamen, a fin de llegar a una compensación de acuerdo a aranceles ya sea de la Sociedad Paraguaya de Médicos y de otras entidades normativas según corresponda.

BIOSEGURIDAD

- Toda Unidad de Terapia Intensiva debe mantener actualizado y disponible para todo el personal, instrucciones escritas de bioseguridad, contemplando los siguientes ítems:
 - Normas y conductas de seguridad biológica, química, física, ocupacional y ambiental;
 - Instrucciones de uso para los equipos de protección individual (EPI) y de protección colectiva (EPC); Procedimientos en caso de accidentes;
 - Manejo y Transporte de material y muestra biológica.
- El Responsable Técnico por el servicio debe documentar el nivel de bioseguridad de los ambientes y/o áreas, equipamientos y microorganismos involucrados, adoptando las medidas de seguridad compatibles.

SEGURIDAD DEL PACIENTE

La Unidad de Terapia Intensiva debe contar con:

- Instrucciones de limpieza, desinfección y esterilización, cuando sea aplicable, de las superficies, instalaciones, equipos, instrumentos y materiales.
- Condiciones para la higiene de manos del personal de salud, pacientes y familiares, conforme a lo establecido por la Mercosur/XL SGT N° 11/P RES. N° 06/13.

Los domisanitarios para uso hospitalario y los productos usados en los procesos de limpieza y desinfección deben ser utilizados según las especificaciones del fabricante y deben estar autorizados por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria DNVS.

La Unidad de Terapia Intensiva debe adoptar medidas sistemáticas para la prevención y control de infecciones y eventos adversos.

Los equipos de las Unidades de Terapia Intensiva deben:

- Implantar e implementar acciones de farmacovigilancia, tecno vigilancia, hemovigilancia y
- vigilancia de infecciones y de eventos adversos;
- Contribuir con la investigación epidemiológica de brotes y eventos adversos y adoptar medidas de control. Proceder al uso racional de medicamentos, especialmente de antimicrobianos, conforme a las directivas impartidas por el órgano competente la Dirección General de Vigilancia de la Salud del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

Para el control del cumplimiento de lo referido el auditor médico de la Dirección de Terapias Intensivas deberá tener acceso a la documentación de control de las buenas prácticas de la terapia intensiva, así como a la visualización in situ de los insumos del tipo domisanitarios utilizados, a fin de realizar la verificación correspondiente y velar por el cumplimiento de los puntos citados en el presente apartado de seguridad del paciente.



EVALUACIÓN DE PROCESOS ASISTENCIALES Y DE RESULTADOS

- Todo paciente crítico debe ser evaluado clínicamente en todos los turnos y en las inter concurrencias clínicas por los equipos médicos, de enfermería y de fisioterapia, con registro legible y firmado en la historia clínica.
- La evaluación de otros profesionales involucrados en la asistencia al paciente crítico debe ser registrada de manera legible y firmada en la historia clínica, y en la Hoja de Interconsultas.
- Los equipos de las Unidades de Terapia Intensiva deben:
 - Evaluar todo paciente crítico por medio del sistema de clasificación de severidad de la enfermedad u otro Índice pronóstico que lo reemplacé (Apache u otro.)
 - Correlacionar la mortalidad general de su unidad a la mortalidad general esperada de acuerdo con el sistema de clasificación de severidad de la enfermedad u otro índice pronóstico que lo reemplacé, manteniendo registro de estos datos.
- El responsable técnico de las Unidades de Terapia Intensiva debe monitorear eventos adversos centinela que puedan indicar la calidad de asistencia, tales como entubación accidental, salida de catéter venoso y úlceras de presión y establecer medidas de control o reducción de los mismos.

PAUTAS ESPECIALES A TENER EN CUENTA AL MOMENTO DE LA FACTURACIÓN:

El M.S.P. y B.S. abonará hasta un tope equivalente a la oferta, por 15 (quince) días en UTI por cada paciente camas e ítems detallados sujetos a facturación conforme a los anexos. En todos los casos que en que el M.S.P. y B.S. debiera abonar fuera del tope establecido por paciente, necesariamente deberá estar precedido de un informe de requerimiento y una nota de solicitud del Coordinador de la Terapia Privada prestadora del Servicio, la cual será evaluada por el auditor médico interviniente de la Dirección de Terapias Intensivas y emitirá el informe médico corroborando la necesidad real de la extensión o de la permanencia del paciente en el centro asistencial privado de así confirmarse la necesidad de acuerdo al cuadro clínico del paciente.

El MSPyBS, a la notificación efectiva por parte de la Contratista, arbitrará los mecanismos necesarios para priorizar el ingreso del paciente al sistema público, si el estado clínico del paciente lo permite.

El Suministro deberá incluir todos aquellos ítems que no hubiesen sido expresamente indicados en el Contrato, pero que pueda inferirse razonablemente de dicho Contrato que son necesarios para satisfacer el Programa de Suministros indicado en la Sección III y sus anexos, los cuales serán reconocidos. Por lo tanto, será suministrado por el Contratista como si hubiesen sido expresamente mencionados en el Contrato, previa autorización del Coordinador de la Terapia Intensiva de la Prestadora del Servicio y el Director de la Dirección de Terapias Intensivas del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

El compromiso contractual entre el MSPyBS y el proveedor implica la disponibilidad efectiva de la cantidad de camas adjudicadas para la prestación del servicio de terapia intensiva, al momento del requerimiento por parte de nuestra Entidad, incluido los servicios conexos, cuyos precios de facturación final se constituyen en la cotización adjudicada y condiciones de facturación establecidas; hasta el monto mínimo del contrato o el monto máximo del contrato si así lo determinase el MSPyBS.

Excepcionalmente, en situaciones de no disponibilidad de camas en el sector público y privado con relación a las camas adjudicadas bajo compromiso contractual, el MSPyBS podrá acceder a camas adicionales previa conformidad del contratista, y autorización Coordinador de Terapias Intensivas y Urgencias o Director y/o Auditor Médico de la Dirección de Terapias Intensivas del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social hasta el monto mínimo o máximo del contrato de así determinarlo el MSPyBS.

Política de facturación: los precios finales en concepto de internación en UTI, para pacientes internados que superen las primeras 12 horas de internación se realizará facturación como 1 día cama UTI y para los pacientes que no superen las primeras 12 horas de internación se considerará la facturación para UTI cama día conforme a las fracciones siguientes:

Desde las 00:00 hasta las 06:00hs = Facturación de 0.25 día. Desde las 00:00 hasta las 12:00hs = Facturación de 0.50 día.

Para los días posteriores se realizará facturación por fracciones de la siguiente manera, la facturación de pensión se realizará por fracción de 6 horas y en caso de realizar el cierre minutos después de las 6 horas, la fracción podrá facturarse si esta es superior a 45 minutos (46 minutos o mas):

Desde las 00:00 hasta las 06:00hs = Facturación de 0.25 día.

Desde las 00:00 hasta las 12:00hs = Facturación de 0.50 día.

Desde las 00:00 hasta las 18:00hs = Facturación de 0.75 día.

Desde las 00:00 hasta las 24:00hs = Facturación de 1.00 días

- La Contratista se compromete a proveer los bienes al Contratante y a subsanar los defectos de éstos de conformidad a las disposiciones del Contrato.
- El Contratante se compromete a pagar a la Contratista como contrapartida del suministro de los bienes y servicios y la subsanación de sus defectos, el Precio del Contrato o las sumas que resulten pagaderas de conformidad con lo dispuesto en las Condiciones Generales (CGC) y Especiales del Contrato (CEC).

6. VIGENCIA DEL CONTRATO

El plazo de vigencia de este Contrato será desde la fecha del mismo hasta el 31 de diciembre de 2023

Dr. Angel D. Muñoz R.
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE TERAPIAS INTENSIVAS
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

ALDAMA & HIJOS S.A.
Julio César Aldama O.
Presidente

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Freres Coronel
Directora



7. PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE LA PROVISIÓN DE BIENES.
PLAN DE SERVICIO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA DE LOS SERVICIOS	LUGAR DONDE LOS SERVICIOS SERÁN PRESTADOS	FECHA(S) FINAL(ES) DE EJECUCIÓN DE LOS SERVICIOS
1, 2 y 3	SERVICIOS TERCERIZADOS DE TERAPIA INTENSIVA PARA RECIÉN NACIDO, PEDIÁTRICO Y ADULTOS	1	Día	El inicio de la prestación será inmediato a la firma del contrato y el servicio será realizado por el plazo establecido en el contrato. El Servicio a prestar debe estar ubicado en la zona de influencia de Asunción, Gran Asunción, Departamentos de Alto Paraná y Encarnación de la República del Paraguay.	Hasta la vigencia del Contrato

CONDICIONES DE ENTREGA:

Las Órdenes de Servicio serán emitidas por el DEPARTAMENTO DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS DE LA COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA DE LA DIRECCIÓN DE TERAPIAS INTENSIVAS DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL.

LUGAR DE ENTREGA O REMISIÓN DE PACIENTE AL SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA:

Servicio de Terapia Intensiva de los Proveedores, constituyéndose el traslado y/o derivación de pacientes únicamente coordinado por el sistema de referencia y contra referencia regulado por el Servicio de Emergencia Médica Extra Hospitalaria (SEME), en coordinación con la Dirección de Terapias Intensivas, ambos dependientes del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

El traslado de paciente será gerenciado por el Médico Regulador del SEME, en coordinación con el Coordinador de Auditorías Médicas de la Dirección de Terapias Intensivas o el Director de la Dirección de Terapias Intensivas del MSP y BS, quienes coordinarán la transferencia a un Servicio Privado, siempre y cuando no exista lugar en los Hospitales de la Red Pública.

El traslado estará condicionado a la emisión de la confirmación de no disponibilidad de cama que será emitida por el Centro Regulador del SEME denominado el formulario como FICHA DE TRASLADO DE PACIENTE, y refrendada por el Médico Regulador de turno al momento de la derivación del mismo.

Los pacientes que son trasladados al Servicio de Terapias Intensivas de la Contratista, deberán ser contra referidos a través de SEME, a Hospitales dependientes del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social u otros del Sub Sector Público; siendo éstos de carácter prioritario al momento de la remisión a las Unidades de Terapias Intensivas dentro del Sistema Público.

A continuación, se expone el FLUJOGRAMA DE DERIVACION DE PACIENTES:

- Paciente que requiere UTI en Hospital Público.
- Llamada del Médico a cargo del paciente, al Centro Regulador del SEME (141), solicitando transferencia del paciente.
- Búsqueda de la plaza en Hospitales de la Red Pública, se genera la FICHA DE TRASLADO DE PACIENTE.
- CERTIFICACIÓN DE NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS en el sector público, por parte del SEME.
- Si no hay disponibilidad en Hospitales de la Red Pública, el Médico Regulador del SEME, para lo cual realiza la observación de no disponibilidad y emite la FICHA DE TRASLADO DEL PACIENTE, comunica datos del paciente que demanda el servicio a la Dirección de Terapias Intensivas, quien a su vez comunicará al Servicio Privado más cercano de entre los adjudicados en la Licitación del MSP y BS, y se da aviso al Auditor Médico de la Dirección de Terapias Intensivas, este formulario deberá estar refrendada por el Director de la Dirección de Terapias Intensivas.
- La Dirección de Terapias Intensivas y la empresa adjudicada al momento de recibir la solicitud de disponibilidad de cama deberán corroborar los datos del paciente en cuanto a no poseer seguro del IPS y el Sanatorio adjudicado deberá proceder a la impresión del formulario (denominado como formulario CONSULTA DE ASEGURADO), el cual será presentado al Trabajador Social, designado por el Director de la Dirección de Terapias Intensivas, para la entrevista a los familiares, en el transcurso de los 2 días hábiles de su internación para la elaboración de la FICHA SOCIAL/INFORME SOCIAL correspondiente en el caso de que no cuente con seguro de IPS.

CONDICIONES DE ENTREGA:

Para el Ingreso de los pacientes al Servicio de Terapia Intensiva de los Sanatorios y Hospitales adjudicados, se deberá contar con la documentación y procedimientos detallados a continuación:

POR PARTE DE LA CONTRATANTE

CERTIFICACIÓN DE LA NO DISPONIBILIDAD ABSOLUTA DE CAMAS UTI en la Red de Terapias Intensivas del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social y la Universidad (Hospital de Clínicas-CMI), por parte del DTI-MSP/BS. Esta NO DISPONIBILIDAD ABSOLUTA, será avalada por el Documento: FICHA DE TRASLADO DE PACIENTE, generada diariamente por el Centro Regulador de Referencia y Contra Referencia de pacientes a cargo del SEME, Servicio de Emergencia Médica Extra Hospitalaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

Dr. Angel D. Núñez R.
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE TERAPIAS INTENSIVAS
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

ALDAMA & HIJOS S.A.
Julio César Aldama O.
Presidente

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Bretes Coronel
Directora



En caso de que un paciente en Capital o Gran Asunción requiera de UTI y solo haya disponibilidad de cama en el Sistema Público a más de 60 km. de distancia, el Coordinador de Regulación Médica del SEME conjuntamente con el Director de la Dirección de Terapias Intensivas, procederán a evaluar el cuadro clínico del paciente, referido por el Médico Tratante, de manera a determinar los criterios clínicos para un traslado apropiado. En caso de que el paciente no cuente con criterios de traslado para una distancia mayor a la establecida más a arriba y de manera a salvaguardar la vida del paciente, será derivado al Hospital Privado más cercano (Prestador del Servicio de la presente contratación). Para el efecto el Coordinador Médico de SEME y el Director de la Dirección de Terapias Intensivas deberán dejar constancia de este hecho en el apartado Observación de la FICHA DE TRASLADO elaborada por SEME. En el caso durante el tratamiento e internación bajo este contrato, se constate en el Sistema público de servicios de terapias intensivas la disponibilidad de camas, se dará prioridad a la reincorporación del paciente a los hospitales públicos siempre y cuando el cuadro patológico/clínico del paciente permita su traslado y que la misma permita referir al Hospital de Origen o cercano al Hospital de Origen del paciente atendido bajo este contrato, todo esto comunicado por el Coordinador de la prestadora del Servicio, confirmado los datos por el sistema de SEME 141 Médico Regulador de SEME y bajo autorización del Auditor Médico de la Dirección de Terapias Intensivas, el Coordinador de Auditoría Médica de la

Dirección de Terapias Intensivas y el Director de la Dirección de Terapias Intensivas.

FICHA SOCIAL, el/la Trabajador/a Social de la Dirección de Terapias Intensivas una vez recepcionado el documento de consulta de asegurado de IPS, y las documentaciones correspondientes al paciente y familiares del mismo, deberán ser captadas con anticipación por los responsables de la recepción del paciente en el Hospital prestador del servicio y proporcionados en tiempo oportuno durante la visita del/de la Trabajador/a Social, de manera a proceder a la elaboración de la FICHA SOCIAL.

En cuanto a la toma de datos, se realizará una visita in situ para la entrevista correspondiente en el Hospital prestador del servicio para la correspondiente identificación de los familiares y/o acompañantes del paciente para así realizar la correcta captación de la información de los mismos. Las visitas serán programadas por el/la Jefe/a de la Unidad de Servicio Social, una vez que sean presentadas las documentaciones dentro de un plazo no mayor a los 2(dos) días de la internación, para lo cual se deberá indicar una oficina para realizar la entrevista.

En caso de que se cuente con alguna dificultad para la elaboración de la Ficha Social (que el paciente no cuente con familiares presentes durante la visita) o se detecte alguna irregularidad en cuanto a las documentaciones proporcionadas durante la visita de Servicio Social de la Dirección de Terapias Intensivas, se emitirá un INFORME a la Dirección de la Dirección de Terapias Intensivas.

POR PARTE DE LA CONTRATISTA

Informe de Disponibilidad de camas y Ocupación de Camas absoluta de Terapia Intensiva con una frecuencia de 3 (tres) veces por día (domingos y feriados inclusive), a las 08:00 hs., 14:00 y a las 18:00 hs., Coordinación Administrativa de la Dirección de Terapias Intensivas, Servicios Social de la Dirección de Terapias Intensivas (línea telefónica habilitada para el efecto 446-405) y a SEME vía fax y/o correo electrónico y/o comunicado por nota.

Resumen de Alta o Resumen de Traslado o Informe Final, Epicrisis, tanto para la derivación al sistema público como para el alta definitiva, cuyos criterios serán evaluados por el Jefe Médico de la Terapia de la Contratista y el auditor médico de la Dirección de Terapias Intensivas.

Informar en todo momento al Auditor Médico designado de la Dirección de Terapias Intensivas, el ingreso, y además en los casos de descompensaciones agudas que impliquen un cambio sustancial en el plan del tratamiento del paciente. El personal de UTI de la Prestadora del Servicio deberá proporcionar todas las documentaciones e informaciones del tratamiento realizado a los pacientes ingresados a la Unidad de UTI del Hospital prestador del servicio, al personal designado de la Dirección de Terapias Intensivas, para realizar los reportes que requiera la Dirección y la Coordinación de Auditoría Médica de la Dirección de Terapias Intensivas.

BENEFICIARIOS DEL SERVICIO OBJETO DE ESTA CONTRATACIÓN

Pacientes con patologías agudas que propicia su ingreso a la Unidad de Terapia Intensiva. El diagnóstico será determinado por el médico tratante del paciente, al momento de ser indicado el ingreso a UTI y corroborado por el equipo que recibe al paciente.

Pacientes de 0 días de vida hasta 15 años e igual o mayor a 15 años.

Pacientes asegurados del Instituto de Previsión Social (IPS), siempre y cuando el asegurado no cuente con cobertura plena conforme a reglamentaciones del IPS; constatable en la página web del IPS, impreso por el Sanatorio prestador del servicio y refrendado por el/la Trabajador/a Social de la Dirección de Terapias Intensivas.

En casos excepcionales y a los efectos de salvaguardar la vida de los pacientes que cuenten con Seguro del IPS se procederá de la siguiente manera:

En el caso de que el beneficiario ingresado a un Hospital de la red pública del MSPyBS con necesidad de internación en Terapia Intensiva y de constatarse que el mismo cuenta con Cobertura del seguro de IPS, podrá acceder al servicio de la presente contratación con una constancia de que el IPS no cuenta con disponibilidad de camas en sus Unidades de Terapia Intensiva y/o Sanatorios Privados Tercerizados, debidamente documentados por el IPS, el cual deberá estar anexado al expediente de solicitud de pago de la Prestadora de Servicio.

En caso de que los beneficiarios del Servicio del presente Contrato, en días posteriores a su ingreso, durante su internación obtenga la cobertura del seguro de IPS, podrá permanecer bajo la cobertura del Servicio Tercerizado del MSPyBS, hasta tanto cuente con criterios de traslado a la UTI o sala común del IPS, determinados por el Coordinador Médico de la UTI Prestadora de Servicio y el Auditor Médico de la Dirección de Terapias Intensivas.

Dr. Angel D. Muñoz R.

DIRECTOR
DIRECCIÓN DE TERAPIAS INTENSIVAS

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

ALDAMA & HIJOS S.A.
Julio César Aldama O.
Presidente

14

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora



Pacientes que cuenten con un Certificado de Consentimiento y Conformidad, firmado por el familiar responsable del paciente a ser trasladado a la Unidad de Terapia Intensiva adjudicado conforme a procedimientos establecidos por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social; y a los términos de la cobertura.

CONDICIONES PARA EL INGRESO AL SERVICIO OBJETO DE ESTA CONTRATACIÓN

Pacientes que hayan ingresado por el sistema público y comunicada la solicitud por un médico de la red pública del MSP y BS y Hospital de Clínicas al servicio de SEME 141, esto implica, de admisión y derivación por el sistema público

8. ADMINISTRACIÓN DEL CONTRATO.

La administración del contrato estará a cargo del **DIRECCION DE TERAPIA INTENSIVA**, asimismo, debiendo velar por el cumplimiento de las obligaciones para el efectivo resguardo y ejecución de la póliza respectiva.

9. FORMA Y TÉRMINOS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO/ ANTICIPO DEL CONTRATO.

La garantía de fiel cumplimiento debe ser equivalente al 10% del monto total del contrato, la cual se presentará a más tardar dentro de los 10 (días) calendarios siguientes a la firma del contrato.

10. CONSTANCIA DE PRESENTACIÓN DE DECLARACIÓN JURADA

El adjudicado deberá en el plazo de quince (15) días calendario desde la firma del presente contrato, presentar ante el administrador de contrato, la constancia o constancias de presentación de la Declaración Jurada de bienes y rentas, activos y pasivos ante la Contraloría General de la República, de todos los sujetos obligados en el marco de la Ley N° 6355/19.

En el mismo plazo indicado en el párrafo anterior, se deberá remitir a la convocante la actualización de la mencionada declaración jurada, una vez finalizada la ejecución del presente contrato.

11. MULTAS.

Las multas y otras penalidades que rigen en el presente contrato serán aplicadas conforme con las Condiciones Especiales y Generales del Contrato. Llegado al monto equivalente a la Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato, la Contratante podrá aplicar el procedimiento de rescisión de contratos de conformidad al Artículo 59 inc. c) de la Ley N° 2.051/03 "De Contrataciones Públicas", caso contrario deberá seguir aplicando el monto de las multas que correspondan.

La rescisión del contrato o la aplicación de multas por encima del porcentaje de la Garantía de Cumplimiento del Contrato deberá comunicarse a la DNCP a los fines previstos en el artículo 72 de la Ley N° 2051/03 "De Contrataciones Públicas".

12. CAUSALES Y PROCEDIMIENTO PARA SUSPENDER TEMPORALMENTE, DAR POR TERMINADO ANTICIPADAMENTE O RESCINDIR EL CONTRATO.

Las causales y el procedimiento para suspender temporalmente, dar por terminado en forma anticipada o rescindir el contrato, son las establecidas en la Ley N° 2.051/03, y en las Condiciones Generales y Especiales del Contrato (CGC y CEC).

13. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS.

Cualquier diferencia que surja durante la ejecución de los Contratos se dirimirá conforme las reglas establecidas en la legislación aplicable y en las Condiciones Generales y Especiales del Contrato.

14. ANULACIÓN DE LA ADJUDICACIÓN

Si la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas resolviera anular la adjudicación de la Contratación debido a la procedencia de una protesta o investigación instaurada en contra del procedimiento, y si dicha nulidad afectara al Contrato ya suscrito entre LAS PARTES, el Contrato o la parte del mismo que sea afectado por la nulidad quedará automáticamente sin efecto, de pleno derecho, a partir de la comunicación oficial realizada por la D.N.C.P., debiendo asumir LAS PARTES las responsabilidades y obligaciones derivadas de lo ejecutado del contrato.

En prueba de conformidad se suscriben 2 (dos) ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto en la Ciudad de Asunción, República del Paraguay, a los 08 días del mes de julio de 2022.

Sra. Juana Fretes Coronel
CONTRATISTA

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora

Sr. Julio César Aldama Ortiz
CONTRATANTE
ALDAMA & HIJOS S.A.
Julio César Aldama O.
Presidente

Sr. Angel David Núñez Riveros
CONTRATANTE R.
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE TERAPIAS INTENSIVAS
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL