HOSPITAL DE TRAUMA MANUEL GIAGNI

TESAI HA TEKO PORAVE
Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
Unidad Operativa de Contrataciones
UOC N° 05 Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

LCO N° 04/2023 "SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMULARIOS" PLURIANUAL - ID N° 428.858

CUADRO COMPARATIVO DE OFERTAS

Ítem	Descripción	Cantidad	Precio Ref.	FRIGÓN S.A.			ARTES GRAFICAS VISUAL, DE TELMA VILLASBOA			SERVIPRESS, DE EDUARDO VERÓN			LUGAL S.A.		
				Precio Unitario (IVA inc)	Precio Total	%	Precio Unitario (IVA inc)	Precio Total	%	Precio Unitario (IVA inc)	Precio Total	%	Precio Unitario (IVA inc)	Precio Total	%
1	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA AUTORIZACION P/TRATAMIENTO MEDICO Y QUIRURGICO	60	22,145	13,053	783,180	-41%	16,609	996,540	-25%	15,500	930,000	-30%	10,800	648,000	-51%
2	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA CAMBIO DE GUARDIA DE CONDUCTORES Y CONTROL DE VEHICULOS	6	57,100	51,075	306,450	-11%	42,825	256,950	-25%	55,000	330,000	-4%	24,000	144,000	-58%
3	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, CERTIFICADO MÉDICO PARA EL PACIENTE.	12	40,850	30,267	363,204	-26%	30,638	367,656	-25%	35,000	420,000	-14%	10,800	129,600	-74%
4	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA DOCUMENTO DE APOYO P/SERVICIO DE ALBERGUE	10	41,450	36,320	363,200	-12%	31,088	310,880	-25%	36,500	365,000	-12%	12,000	120,000	-71%
5	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA EVALUACION DEL RIESGO QUIRURGICO	160	19,400	10,641	1,702,560	-45%	14,550	2,328,000	-25%	14,600	2,336,000	-25%	10,800	1,728,000	-44%
6	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA EVOLUCION CLINICA	700	15,600	9,729	6,810,300	-38%	11,700	8,190,000	-25%	13,800	9,660,000	-12%	10,800	7,560,000	-31%
7	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA FICHA DE ATENCIÓN (RAC): Recepción, acogida y clasificación, para Urgencias. Duplicado, con papel químico 1° vía blanco 2° vía amarillo, numerado y a color (4 tintas).	1,806	23,850	19,380	35,000,280	-19%	14,500	26,187,000	-39%	18,500	33,411,000	-22%	22,500	40,635,000	-6%
8	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA FICHA DE ENTRADA P/PROCESAMIENTO DE MUESTRAS BACTERIOLOGICAS	280	19,095	10,134	2,837,520	-47%	14,321	4,009,880	-25%	16,500	4,620,000	-14%	10,800	3,024,000	-43%
9	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA FICHA DE INVENTARIO DE EXISTENCIA DE ALMACEN (ambos lados) cartulina rosada	23,333	585	231	5,389,923	-61%	440	10,266,520	-25%	450	10,499,850	-23%	314	7,326,562	-46%
10	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA FICHA DE CONTROL DE STOCK (ambos lados) cartulina verde agua	23,333	595	231	5,389,923	-61%	447	10,429,851	-25%	450	10,499,850	-24%	314	7,326,562	-47%
11	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA FICHA TECNICA OPERATORIA	200	19,450	11,066	2,213,200	-43%	14,588	2,917,600	-25%	15,500	3,100,000	-20%	10,800	2,160,000	-44%
12	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA FORMULARIO DE PEDIDO DE NUTRICION (NUTRICION)	45	23,190	13,872	624,240	-40%	17,393	782,685	-25%	20,000	900,000	-14%	10,800	486,000	-53%
13	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA HOJA DE ENFERMERIA AMBOS LADOS	1,120	18,425	11,518	12,900,160	-37%	13,819	15,477,280	-25%	16,500	18,480,000	-10%	11,200	12,544,000	-39%
14	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA HOJAS PANCARTAS UTIA	1,400	1,270	661	925,400	-48%	953	1,334,200	-25%	1,200	1,680,000	-6%	2,000	2,800,000	57%
15	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA LISTA DE PACIENTE DE URGENCIA	135	21,650	12,821	1,730,835	-41%	16,238	2,192,130	-25%	19,500	2,632,500	-10%	11,200	1,512,000	-48%
16	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA LISTA DE PACIENTES INTERNADO. Con Papel Quimico 1° via blanco 2° via amarillo 3° via celeste 4° via rosado	800	26,200	21,749	17,399,200	-17%	19,650	15,720,000	-25%	14,000	11,200,000	-47%	22,500	18,000,000	-14%
17	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA MOVIMIENTO INTERNO DE BIENES DE USO (cuadruplicado en papel químico)	16	60,950	28,858	461,728	-53%	45,713	731,408	-25%	55,000	880,000	-10%	45,000	720,000	-26%
18	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA OBSERVACION DE LA ENFERMERA (HOJA SABANA UTI A - ambos lados)	18,000	515	309	5,562,000	-40%	387	6,966,000	-25%	500	9,000,000	-3%	500	9,000,000	-3%
19	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA ORDEN DE TOMOGRAFIA	420	18,610	10,404	4,369,680	-44%	13,959	5,862,780	-25%	16,500	6,930,000	-11%	10,800	4,536,000	-42%
20	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA ORDEN DE TRABAJO (P/ DPTO. DE PERSONAL)	18	39,500	25,222	453,996	-36%	29,625	533,250	-25%	35,000	630,000	-11%	24,000	432,000	-39%
21	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA ORDEN DE TRABAJO (MANTENIMIENTO) (duplicado con papel químico-numerado)	2	77,150	141,875	283,750	84%	57,863	115,726	-25%	90,000	180,000	17%	80,000	160,000	4%
22	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA PEDIDO DE FARMACIA (duplicado con papel químico)	132	30,100	21,238	2,803,416	-29%	22,575	2,979,900	-25%	28,500	3,762,000	-5%	26,000	3,432,000	-14%
23	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA PLANILLA DE DIETA PARA INTERNADOS (duplicado con papel químico)	210	28,090	22,105	4,642,050	-21%	21,068	4,424,280	-25%	27,500	5,775,000	-2%	26,000	5,460,000	-7%
24	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA PROTOCOLO DE ADMISION (4 carillas) (ambos lados)	156,000	714	288	44,928,000	-60%	536	83,616,000	-25%	520	81,120,000	-27%	1,200	187,200,000	68%
25	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA RECETARIO	26,000	3,370	2,231	58,006,000	-34%	2,528	65,728,000	-25%	3,100	80,600,000	-8%	4,400	114,400,000	31%
26	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA REGISTRO DE NOVEDADES - TOMOGRAFIA (ambos lados-encuadernación en espiral)	60	36,510	29,132	1,747,920	-20%	27,383	1,642,980	-25%	33,000	1,980,000	-10%	28,000	1,680,000	-23%
27	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA REPOSICION A FARMACIA (duplicado con papel químico y troquelado)	160	20,820	11,350	1,816,000	-45%	15,615	2,498,400	-25%	18,500	2,960,000	-11%	16,500	2,640,000	-21%
28	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA SOLICITUD DE CERTIFICADO MEDICO. (Exp. De Documentos)	60	22,250	13,242	794,520	-40%	16,688	1,001,280	-25%	16,500	990,000	-26%	10,800	648,000	-51%
29	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA SOLICITUD DE MATERIALES DEL DEPOSITO (Numerados desde 00001. Duplicado en papel químico)	490	28,400	19,828	9,715,720	-30%	21,300	10,437,000	-25%	25,600	12,544,000	-10%	23,400	11,466,000	-18%
30	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA TARJETA DE HIDRATACION (cartulina rosada)	451,500	169	56	25,284,000	-67%	127	57,340,500	-25%	115	51,922,500	-32%	65	29,347,500	-62%
31	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA TARJETA DE SALA - CAMA	25,000	142	44	1,100,000	-69%	107	2,675,000	-25%	180	4,500,000	27%	80	2,000,000	-44%
32	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, CONSENTIMIENTO PARA UTILIZACION DE CONTRASTES (Ambos Lados)	112	19,670	14,795	1,657,040	-25%	14,753	1,652,336	-25%	17,500	1,960,000	-11%	11,200	1,254,400	-43%
33	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA PEDIDO DE MATERIALES DE OSTEOSÍNTESIS. **Triplicado en papel químico y numerado.**	44	33,120	19,975	878,900	-40%	24,840	1,092,960	-25%	29,500	1,298,000	-11%	35,000	1,540,000	6%
34	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA HOJA DE BALANCE	40	28,200	17,025	681,000	-40%	21,150	846,000	-25%	27,500	1,100,000	-2%	11,200	448,000	-60%
35	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA HOJA DE CONTROL DE MEDICAMENTOS UTIA - AMBOS LADOS	135	21,680	12,611	1,702,485	-42%	16,260	2,195,100	-25%	19,500	2,632,500	-10%	11,200	1,512,000	-48%

LUIS F. SCIACCA C.
Jefe Dpto. de Suministros
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

Mercedes Rotela L.
Dirección Administrativa
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

Abg. César Bordón Gomez
Asesoría Jurídica
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

36	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA NUTRICION ENTERAL	70	25,110	15,841	1,108,870	-37%	18,833	1,318,310	-25%	25,000	1,750,000	0%	11,200	784,000	-55%
37	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA PLANILLA DE EXAMENES COMPLEMENTARIOS UCIP	70	29,750	42,157	2,950,990	42%	22,313	1,561,910	-25%	28,500	1,995,000	-4%	24,000	1,680,000	-19%
38	FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE REACCIONES ADVERSAS	42	30,750	17,863	750,246	-42%	23,063	968,646	-25%	29,500	1,239,000	-4%	19,000	798,000	-38%
39	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA HISTORIA CLINICA PARA TRAUMATOLOGÍA (AMBOS LADOS)	140	25,000	14,188	1,986,320	-43%	18,750	2,625,000	-25%	23,500	3,290,000	-6%	13,000	1,820,000	-48%
40	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA ORDEN DE TRABAJO (TRANSPORTE) DUPLICADO CON PAPEL QUIMICO-NUMERADO TROQUELADO	28	45,230	25,000	700,000	-45%	33,923	949,844	-25%	42,000	1,176,000	-7%	32,000	896,000	-29%
41	LISTA DE VERIFICACIÓN QUIRÚRGICA DE LA SEGURIDAD DE LOS PROCESOS	210	24,650	11,350	2,383,500	-54%	18,488	3,882,480	-25%	25,600	5,376,000	4%	12,000	2,520,000	-51%
42	HOJA DE FALTA	70	26,700	13,944	976,080	-48%	20,025	1,401,750	-25%	26,500	1,855,000	-1%	18,000	1,260,000	-33%
43	LISTA DE VERIFICACIÓN DE CIRUGÍA SEGURA	210	27,550	13,620	2,860,200	-51%	20,663	4,339,230	-25%	22,500	4,725,000	-18%	11,200	2,352,000	-59%
44	INFORME SOCIAL PARA INDI **(DUPLICADO) SERVICIO SOCIAL**	42	36,700	24,997	1,049,874	-32%	27,525	1,156,050	-25%	31,500	1,323,000	-14%	28,000	1,176,000	-24%
45	DECLARACIÓN JURADA DE NO POSEER SEGURO SOCIAL O PRIVADO **(DUPLICADO)**	42	37,765	20,268	851,256	-46%	28,324	1,189,608	-25%	35,000	1,470,000	-7%	28,000	1,176,000	-26%
46	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA FORMULARIO DE PERMISO	150	14,300	6,053	907,950	-58%	10,725	1,608,750	-25%	12,500	1,875,000	-13%	8,000	1,200,000	-44%
Total				**278,153,066**			**375,107,650**			**407,902,200**			**499,681,624**		

SR. LUIS SCIACCA
Representante de la Dependencia Requirente
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

SRA. VIDALINA ROTELA
Representante de la Dirección Administrativa
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

ABG. CESAR BORDON
Representante de la Dirección General
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"