MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL | Presidencia de la República del Paraguay

DECIMA REGION SANITARIA ALTO APRANA

Anexo al Decreto 3866/2010

Cuadro Comparativo de Ofertas

	I.D. 191,707	GRASMILE					NULO								NULO
Item	Descripción	Marca	Proc.	Cantidad	Precio Unitario (IVA incluido si corresponde)	Precio Total (Precio unitario por cantidad)	Marca	Procedencia	Cantidad	Precio Unitario (IVA incluido si corresponde)	Precio Total (Precio unitario por cantidad)	Marca	Procedencia	Cantidad	U
1	Cuadernillo de Servicios Prestados Mensual Centro de Salud	GRASMILE	NAC.	133	30.600	4.069.800									
2	cuadernillo de Morbilidad Mensual Centro de Salud	GRASMILE	NAC.	133	30.000	3.990.000									
3	Cuadernillo de Servicios Prestados Archivo Centro de Salud	GRASMILE	NAC.	18	35.000	630.000									
4	Cuadernillo de Morbilidad Archivo Centro de Salud	GRASMILE	NAC.	18	35.000	630.000									
5	Conglomerado Mensual Servicios Prestados Centros de Salud	GRASMILE	NAC.	98	36.500	3.577.000									
6	Cuadernillo de Servicios Prestados Mensual Puesto de Salud	GRASMILE	NAC.	506	22.500	11.385.000									
7	Cuadernillo de Servicios Prestados Archivo Puesto de Salud	GRASMILE	NAC.	52	27.500	1.430.000									
8	Cuadernillo de Conglomerado Mensual Puestos de Salud	GRASMILE	NAC.	20	27.500	550.000									
9	Formulario 21 de Perceptoria	GRASMILE	NAC.	400	12.000	4.800.000									
10	Formulario de atención niño/a 2 meses	GRASMILE	NAC.	51	12.300	627.300									
11	Formulario de atención niño/a 3 meses a 4 años	GRASMILE	NAC.	30	12.300	369.000									
12	Historia Clínica	GRASMILE	NAC.	300	12.100	3.630.000									
13	Ficha de Anotaciones de la Enfermera	GRASMILE	NAC.	300	12.100	3.630.000									
14	Hoja de citología	GRASMILE	NAC.	20	12.300	246.000									
15	Hoja de Continuación	GRASMILE	NAC.	200	12.100	2.420.000									
16	Hoja de temperatura	GRASMILE	NAC.	400	12.000	4.800.000									
17	Fica de Indicaciones Médicas	GRASMILE	NAC.	500	12.000	6.000.000									
18	Ficha de Proteccion Consentimiento Informado	GRASMILE	NAC.	30	12.500	375.000									
19	Ficha de Informe Mensual de planificacion IMI PE$/REG	GRASMILE	NAC.	20	12.500	250.000									
20	Ficha de Informe de Movimiento de Insumos-KARDEX	GRASMILE	NAC.	10	12.500	125.000									
21	Ficha de Red Nacional de HTA	GRASMILE	NAC.	2	13.000	26.000									
22	Ficha de Red Nacional de TB	GRASMILE	NAC.	2	13.000	26.000									
23	Ficha de Patologia Tractogenital Inferior	GRASMILE	NAC.	50	12.300	615.000									
24	Ficha de Patologia Colposcopia	GRASMILE	NAC.	50	12.300	615.000									
25	Ficha de Epicrisis para UTI Adulto	GRASMILE	NAC.	50	12.300	615.000									
26	Ficha de Indicaciones Medicas para UTI-Adultos	GRASMILE	NAC.	50	12.300	615.000									
27	Ficha de enfermeria para UTI Adultos	GRASMILE	NAC.	50	12.300	615.000									
28	Hoja Sabana para UTI-Adulto	GRASMILE	NAC.	1.500	500	750.000									
29	Hoja Pancarta para UTI Adultos	GRASMILE	NAC.	2.000	490	980.000									
30	Ficha de Anotaciones del Servicio de Anestesia	GRASMILE	NAC.	400	12.000	4.800.000									
31	Orden de Trabajo para vehículo por block de 25 hojas	GRASMILE	NAC.	20	23.000	460.000									
32	Hospitalario.	GRASMILE	NAC.	100	48.500	4.850.000									
33	Formulario de Reporte de Despachador Sistema de Ambulancia	GRASMILE	NAC.	100	12.300	1.230.000									
34	Formulario de Sistema de Red Ambulancia	GRASMILE	NAC.	50	12.300	615.000									
35	Formulario de Hoja de Ruta	GRASMILE	NAC.	50	12.300	615.000									
36	Formulario de Solicitud de Cupos de Combustibles-FORM-002	GRASMILE	NAC.	50	12.300	615.000									

Mercedes Raquel Rivas
Responsable
Décima Región Sanitaria

Lic. ILSA BEATRIZ MARTINEZ G.
Jefe Dpto. Suministro
DECIMA REGION SANITARIA

Lic. Gloria [illegible]
Administradora
Décima Región Sanitaria

Dr. HECTOR A. ARMELLA S
Director
Décima Región Sanitaria

37	Planilla de Registro Diario de Combustibles	GRASMILE	NAC.	10	49.000	490.000									
38	Recibo de Control Interno - Combustibles-FORM-003	GRASMILE	NAC.	10	49.000	490.000									
39	Formulario de Referencia de Pacientes	GRASMILE	NAC.	50	12.300	615.000									
40	Formulario de Solicitud para Vigilancia Sanitaria	GRASMILE	NAC.	5	13.000	65.000									
41	Formulario Rotulo para plano para Vigilancia Sanitaria	GRASMILE	NAC.	5	12.900	64.500									
42	Sanitaria	GRASMILE	NAC.	3	13.000	39.000									
43	Formulario de Horario de Regente para Vigilancia Sanitaria	GRASMILE	NAC.	3	13.000	39.000									
44	Ficha de Registro Diario Consultorio	GRASMILE	NAC.	500	12.000	6.000.000									
45	Tarjeta para tipificación sanguinea	GRASMILE	NAC.	5.000	165	825.000									
46	Tarjeta de Reloj marcador	GRASMILE	NAC.	5.002	290	1.450.580									
47	Tarjeta Indice	GRASMILE	NAC.	11.390	155	1.765.450									
48	Tarjeta del usuario acompañamiento ambulatorio-Dengue	GRASMILE	NAC.	5.000	155	775.000									
49	Tarjeta del usuario planificacion familiar	GRASMILE	NAC.	2.500	220	550.000									
50	Tarjeta del usuario planificacion familiar	GRASMILE	NAC.	2.500	220	550.000									
51	Tarjeta personal para Direccion	GRASMILE	NAC.	500	200	100.000									
52	Planilla de Defuncion	GRASMILE	NAC.	50	12.300	615.000									
53	Planilla de Egreso	GRASMILE	NAC.	50	12.300	615.000									
54	Ficha de Informe Mensual de Planificacion	GRASMILE	NAC.	50	12.300	615.000									
55	Certificado de Defuncion	GRASMILE	NAC.	3.000	350	1.050.000									
56	Ficha Partograma	GRASMILE	NAC.	276	12.300	3.394.800									
57	Ficha Clinica	GRASMILE	NAC.	500	12.000	6.000.000									
58	Ficha Epidemiologica	GRASMILE	NAC.	81	12.300	996.300									
59	Ficha de Vigilancia Investigación de casos, Dengue S.F.A)	GRASMILE	NAC.	50	12.300	615.000									
60	Ficha de Protección Familiar	GRASMILE	NAC.	300	12.300	3.690.000									
61	Ficha de Stock de Mercaderias	GRASMILE	NAC.	5.000	260	1.300.000									
62	Ficha Egreso Hospitalar	GRASMILE	NAC.	450	12.000	5.400.000									
63	Ficha Infantil	GRASMILE	NAC.	509	12.000	6.108.000									
64	Ficha Odontológica	GRASMILE	NAC.	280	12.300	3.444.000									
65	Carpeta Familiar	GRASMILE	NAC.	15.000	290	4.350.000									
66	Carnet Perinatal	GRASMILE	NAC.	10.000	230	2.300.000									
67	Formulario de Entrega de Resultados de Laboratorio	GRASMILE	NAC.	500	16.500	8.250.000									
68	Folletos promocional o de informacion s/vacuna	GRASMILE	NAC.	2.000	600	1.200.000									
69	Folletos promocional o de informacion s/dengue	GRASMILE	NAC.	2.000	600	1.200.000									
70	Afiches promocional o de informacion	GRASMILE	NAC.	1.000	1.500	1.500.000									
						138.037.730						-			

Firma del Responsable de la U.O.C.

Mercedes Raquel Rivas
Responsable - UOC
Décima Región Sanitaria

Lic. ILSA BEATRIZ MARTINEZ G.
Jefe Dpto. Suministro
DECIMA REGION SANITARIA

Lic. Gloria D. Libre Bogdan
Administradora
Décima Región Sanitaria

Dr. HECTOR A. ARNELLA
Director
Décima Región Sanitaria