CONTRATACION POR LA VIA DE LA EXCEPCION N° 25/13 "LOCACION DE EQUIPOS POR URGENCIA IMPOSTERGABLE PARA TERCERIZACION DE TERAPIA INTENSIVA E INTERNACION PARA NEONATOS EN HOSPITALES DEL GRAN ASUNCION, PARA ASEGURADOS DEL IPS" – SEGUNDO LLAMADO

INFORME DE EVALUACIÓN

En la ciudad de Asunción, capital de la República del Paraguay, a los 06 días del mes de Mayo de 2013, se presenta el Informe resultante de la Evaluación de Ofertas inherentes a la **CONTRATACION POR LA VIA DE LA EXCEPCION N° 25/13 "LOCACION DE EQUIPOS POR URGENCIA IMPOSTERGABLE PARA TERCERIZACION DE TERAPIA INTENSIVA E INTERNACION PARA NEONATOS EN HOSPITALES DEL GRAN ASUNCION, PARA ASEGURADOS DEL IPS" – SEGUNDO LLAMADO,** elaborado, en base a lo establecido en el Articulo 26 de la Ley Nº 2051/2003 "DE CONTRATACIONES PÚBLICAS" y el Decreto N° 5.174 por el cual se modifican algunos artículos del Decreto N° 21.909/2003, y demás artículos concordantes, a efectos de elevarlo a consideración de la Presidencia del Instituto de Previsión Social y por su intermedio al Consejo de Administración.

La Comisión Evaluadora designada para la evaluación correspondiente, esta integrada por los siguientes funcionarios: **Abog. Fabricio Paolo Antonio Andreotti de Giacomi,** en representación de la **Dirección Jurídica, Sr. Edgar Federico Espinola Almeida** en representación de la **Gerencia de Salud, el Abog. Jaime Joel Caballero Ruiz Diaz** por la **Dirección de Gestión de Bienes y Servicios,** y **el Lic. Diego Ramirez Ferreira como funcionario certificado por la DNCP.**

1. ANTECEDENTES

Por Memorando DGMA/DPE/Nº 053/2013 de fecha 21 de marzo de 2013, del Departamento de Prestaciones Externas, refrendado por la Direccion de Gestion Medica Administrativa, donde solicita el llamado a Contratación por la Vla de la Excepcion, para la "Contratación de servicios medicos mercerizados de terapia intensiva e internacion para neonatos en hospitales de gran Asunción, para asegurados del IPS"

Que, por Resolución Nº 027-025/13 de fecha 04 de abril de 2013, en su Art. 1°) Aprobar la excepcionalidad del proceso para la **"CONTRATACION IMPOSTERGABLE DE SERVICIOS MEDICOS TERCERIZADOS DE TERAPIA INTENSIVA E INTERNACION PARA NEONATOS EN HOSPITALES DEL GRAN ASUNCION, PARA ASEGURADOS DEL IPS"** En base a lo dispuesto en el art 33°) inc.g) de la Ley 2051/03 " DE Contrataciones Publicas", por encontrarse suficientemente acreditada la justificación de la adopción de la modalidad de contratación, por cuanto "existan razones justificadas para la adquisición o locacion de bienes por razones tecnicas o urgencias impostergables." Art. 2°) Autoriza el llamado a **"CONTRATACION IMPOSTERGABLE DE SERVICIOS MEDICOS TERCERIZADOS DE TERAPIA INTENSIVA E INTERNACION PARA NEONATOS EN HOSPITALES DEL GRAN ASUNCION, PARA ASEGURADOS DEL IPS"** conforme a las nortativas vigentes, comunicando la excepcionalidad a la Direccion Nacional de Contrataciones Publicas, previa emision del Certificado de Disponibilidad Presupuestaria correspondiente. Art. 3°) Aprobar el Pliego de Bases y Condiciones de la **"CONTRATACION IMPOSTERGABLE DE SERVICIOS MEDICOS TERCERIZADOS DE TERAPIA INTENSIVA E INTERNACION PARA NEONATOS EN HOSPITALES DEL GRAN ASUNCION, PARA ASEGURADOS DEL IPS"**

Que, por Resolucion Nº 032-012/13 de fecha 25 de abril de 2013, en su Art. 1º) Declarar desierta la Contratacion por Via de la Excepcion Nº 25/13 "Contratacion por Urgencia Impostergable de Servicios Medicos Tercerizados de Terapia Intensiva e Internacion para Neonatos en Hospitales del Gran Asuncion, para asegurados del IPS". Art. 2º) Autorizar a la Direccion de Gestion de Bienes y Servicios, a iniciar los tramites para el inicio de un nuevo llamado.
Que fueron invitadas a participar de este Acto las siguientes empresas:

1. **SANATORIO AMERICANO**
2. **SANATORIO ITALIANO**
3. **SANATORIO SAN SEBASTIAN**

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Fabricio Andreotti
Abogado - Mat. Nº 18.565
Dirección Jurídica

Jaime Caballero

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Diego Ramírez
Dpto. Contratos
D.G.B.S.

4. **SANATORIO ESPAÑOL**
5. **SANATORIO SAMARITANO**
6. **SANATORIO SANTA CLARA**
7. **SANATORIO SAN LUCAS**
8. **SANATORIO CHRISTIAN**
9. **SANATORIO SAN MARTIN**
10. **SANATORIO SAN BENIGNO**
11. **SANATORIO MEDICIS**
12. **SANATORIO AMSA DE PROMED**
13. **FUNDACION CARDIOVASCULAR PARAGUAYA – HOSPITAL DEL CORAZON**

Que, conforme al Memorándum DBS/TC Nº 607/2013 de la Unidad Técnica de Contrataciones, informa que fue incluido el llamado CONTRATACIÓN POR URGENCIA IMPOSTERGABLE DE LOCACION DE EQUIPOS POR URGENCIA IMPOSTERGABLE PARA TERCERIZACION DE TERAPIA INTENSIVA E INTERNACION PARA NEONATOS EN HOSPITALES DEL GRAN ASUNCION, PARA ASEGURADOS DEL IPS" – SEGUNDO LLAMADO, ID Nº 261141, mediante reprogramación en el PAC 2013.

Por Memorándum DFI/DPR/PR2 Nº 003513/201 de fecha 08 de mayo de 2013, de la Sección Ejecución y Control Presupuestario del Departamento de Presupuesto de la Dirección Financiera, informa que la presente Contratación por la Via de la Excepcion cuenta con disponibilidad presupuestaria para el presente ejercicio conforme la Certificación de Disponibilidad Presupuestaria (CDP) Nº 000001072/2013 de fecha 08 de mayo de 2013. Asimismo se informa que el llamado afecta al rubro **260 "SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES"** del Programa 02 de Asistencia Médica General, por un monto total a ejecutar en el presente ejercicio de **Gs. 3.000.000.000** (Guaraníes Tres Mil Millones).----------

2. ACTO DE APERTURA DE SOBRES

De conformidad al Acta Nº 86/13 de fecha 02 de mayo de 2013, siendo las 10:00 hs. se procedió al cierre del plazo establecido para la presentación de los sobres conteniendo los documentos de ofertas de la **"LOCACION DE EQUIPOS POR URGENCIA IMPOSTERGABLE PARA TERCERIZACION DE TERAPIA INTENSIVA E INTERNACION PARA NEONATOS EN HOSPITALES DEL GRAN ASUNCION, PARA ASEGURADOS DEL IPS" – SEGUNDO LLAMADO**, siendo las 10:00 horas, se ha procedido a la apertura del sobre recepcionado, dándose lectura al monto de las oferta como sigue:

1) **HOSPITAL PRIVADO SAMARITANO S.A. (RUC: 80016879-8):** La contratación se realiza bajo la modalidad de Contrato Abierto siendo el monto máximo **Gs. 2.700.000.000 (guaraníes Dos mil setecientos millones),** El Oferente cotiza cuatro camas. Monto de la Garantía de Mantenimiento de Oferta: **Gs. 81.000.000 (Guaraníes Ochenta y un millones).** Empresa Aseguradora: LA RURAL S.A DE SEGURO Nº de Póliza: 1508.03614/001 y Endoso N°1. La oferta consta de Ciento Sesenta fojas (1 al 160).
2) **SANATORIO SAN LUCAS S.A. (RUC: 80002712-4):** La contratación se realiza bajo la modalidad de Contrato Abierto siendo el monto máximo **Gs. 2.700.000.000 (guaraníes Dos mil setecientos millones),** El Oferente cotiza cinco camas. Monto de la Garantía de Mantenimiento de Oferta: **Gs. 81.000.000 (Guaraníes Ochenta y un millones).** Empresa Aseguradora: ASEGURADORA DEL ESTE S.A DE SEGUROS Nº de Póliza: 45.1508.0005010/0000 y Endoso N° 1. La oferta consta de Ciento Setenta y uno fojas (1 al 171).

3. VERIFICACION DE LAS DOCUMENTACIONES SUSTANCIALES

La verificación de las documentaciones sustanciales se resume en el siguiente cuadro:

Nº	Documentos Substanciales	HOSPITAL PRIVADO SAMARITANO S.A.	SANATORIO SAN LUCAS S.A.
		Cumple	Cumple
1	Formulario de Presentación de la Oferta	*SI*	*SI*
2	Formulario de Lista de Precios	*SI*	*SI*

Jaime Caballero

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Diego Ramírez
Dpto. Contratos
D.G.B.S.

3	Documentos que acrediten la representación legal del firmante de la oferta	*SI*	*SI*
4	Garantía de Mantenimiento de Oferta	*SI*	*SI*
5	Declaración Jurada Art. 40 de la Ley 2051/03 (Resolución DNCP N° 330/07)	*SI*	*SI*

4. INFORME JURIDICO

- **HOSPITAL PRIVADO SAMRITANO S.A. – RUC: 80016879-8:**

Verificadas las documentaciones requeridas a la oferente se observa que la misma se ajusta sustancialmente a la documentación legal exigida en el Pliego de Bases y Condiciones y lo dispuesto en la **Ley N° 2051/03 "DE CONTRATACIONES PÚBLICAS"**, su **Decreto Reglamentario N° 21.909/03** y el **Decreto N° 5174/05** por el cual se modifican algunos Artículos del Decreto 21.909/03.-

MONTO DE OFERTA. en Gs.	Garantía Mantenimiento de Oferta	No hallarse comprendido en las inhabilidades del Art. 40 y Declaración Jurada de Integridad	Representación suficiente del firmante de la Oferta	Formulario de Oferta
2.700.000.000.-	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

- **SANATORIO SAN LUCAS S.A. – RUC: 80002712-4:**

Verificadas las documentaciones requeridas a la oferente se observa que la misma se ajusta sustancialmente a la documentación legal exigida en el Pliego de Bases y Condiciones y lo dispuesto en la **Ley N° 2051/03 "DE CONTRATACIONES PÚBLICAS"**, su **Decreto Reglamentario N° 21.909/03** y el **Decreto N° 5174/05** por el cual se modifican algunos Artículos del Decreto 21.909/03.-

MONTO DE OFERTA. Gs.	Garantía Mantenimiento de Oferta	No hallarse comprendido en las inhabilidades del Art. 40 y Declaración Jurada de Integridad	Representación suficiente del firmante de la Oferta	Formulario de Oferta
2.700.000.000.-	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

5. CUADRO COMPARATIVO

Ítem	Código de Catalogo	Descripción	Unidad de Medida	Precio Máximo	Sanatorio Privado Samaritano S.A.	Sanatorio San Lucas
		Cirugía				
1	85121609-006	Descubierta Venosa	Unidad	440.000	440.000	440.000

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Fabricio Andreotti
Abogado - Mat. N° 18.565
Dirección Jurídica

Diego Ramírez
Dpto. Compras
I.P.S.

Jaime Caballero

Ítem	Código de Catalogo	Descripción	Unidad de Medida	Precio Máximo	Sanatorio Privado Samaritano S.A.	Sanatorio San Lucas
2	85121609-006	Vía Venosa Central (Yugular o Femoral)	Unidad	440.000	440.000	440.000
3	85121609-006	Vía Umbilical (Venosa o Arterial)	Unidad	220.000	220.000	220.000
4	85121504-9998	Punción pleural	Unidad	400.000	400.000	400.000
5	85121504-9996	Punción abdominal	Unidad	250.000	250.000	250.000
6	85121504-999	Colocación de Tubo de drenaje pleural	Unidad	440.000	440.000	440.000
		Estudios				
		Ecografías				
7	85121808-004	Ecografía abdominal completa	Unidad	220.000	220.000	220.000
8	85121808-004	Ecografía de tejidos Blandos	Unidad	220.000	220.000	220.000
9	85121808-004	Ecografía Pulmonar	Unidad	220.000	220.000	220.000
10	85121808-004	Ecografía Transfontanelar	Unidad	440.000	440.000	440.000
		Cardiología				
11	85121603-004	Electrocardiograma basal con informe	Unidad	55.000	55.000	55.000
12	85121603-001	Servicio de cardiología (Eco cardiografía)	Unidad	200.000	200.000	200.000
		Internación				
13	85101501-002	Internación en sala de Terapia Intensiva por día	Unidad	1.000.000	1.000.000	1.000.000
14	12141904-003	Oxigenoterapia por litro	Unidad	30	30	30
15	85121809-001	Transfusión de Sangre (incluye Bolsa de Sangre y equipo de Transfusión y los test de laboratorios)	Unidad	445.000	445.000	445.000
16	85121502-999	Consulta con Especialista	Unidad	220.000	220.000	220.000
		Radiografías				
		Radiografías				
17	85121808-003	Tórax P/A	Unidad	50.000	50.000	50.000
18	85121808-003	Tórax Lateral	Unidad	50.000	50.000	50.000
19	85121808-003	Abdomen A/P	Unidad	50.000	50.000	50.000
20	85121808-003	Columna L-S A/P y Lateral	Unidad	95.000	95.000	95.000
21	85121808-003	Columna Dorsal A/P y Lateral	Unidad	95.000	95.000	95.000
22	85121808-003	Columna Cervical A/P y Lateral	Unidad	95.000	95.000	95.000
23	85121808-003	Cráneo A/P y lateral	Unidad	95.000	95.000	95.000
24	85121808-003	Senos Paranasales MNP	Unidad	65.000	65.000	65.000
25	85121808-003	Senos Paranasales FNP	Unidad	65.000	65.000	65.000
26	85121808-003	Caderas A/P	Unidad	55.000	55.000	55.000
27	85121808-003	Pelvis A/P	Unidad	55.000	55.000	55.000
28	85121808-003	Fémur A/P y Lateral	Unidad	95.000	95.000	95.000
29	85121808-003	Rodilla A/P y Lateral	Unidad	95.000	95.000	95.000

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Fabricio Andreotti
Abogado Mat. Nº 19.565
Dirección Jurídica

Jaime Caballero

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Diego Rodríguez
Dpto. Contrataciones
D.C.B.S.

Ítem	Código de Catalogo	Descripción	Unidad de Medida	Precio Máximo	Sanatorio Privado Samaritano S.A.	Sanatorio San Lucas
30	85121808-003	Pierna A/P y Lateral	Unidad	95.000	95.000	95.000
31	85121808-003	Tobillo A/P y Lateral	Unidad	95.000	95.000	95.000
32	85121808-003	Pie A/P y Oblicuo	Unidad	95.000	95.000	95.000
33	85121808-003	Hombro A/P	Unidad	50.000	50.000	50.000
34	85121808-003	Humero A/P y Lateral	Unidad	95.000	95.000	95.000
35	85121808-003	Codo A/P y lateral	Unidad	95.000	95.000	95.000
36	85121808-003	Antebrazo A/P y Lateral	Unidad	95.000	95.000	95.000
37	85121808-003	Muñeca A/P y Lateral	Unidad	95.000	95.000	95.000
38	85121808-003	Mano A/P y Lateral	Unidad	95.000	95.000	95.000
39	85121808-003	Clavícula A/P	Unidad	50.000	50.000	50.000
		Otros Estudios				
		Hematología				
40	85121801-001	Frotis de Sangre Periférica	Unidad	12.000	10.000	12.000
41	85121801-001	Hematocrito	Unidad	8.000	8.000	8.000
42	85121801-001	Hemoglobina	Unidad	8.000	7.000	8.000
43	85121801-001	Hemograma y eritrosedimentación	Unidad	15.000	15.000	15.000
44	85121801-001	Reticulocitos	Unidad	26.000	24.000	26.000
45	85121801-001	Grupo Sanguíneo y Factor RH	Unidad	15.000	15.000	15.000
		Química				
46	85121801-001	Glucosa	Unidad	8.000	7.000	8.000
47	85121801-001	Urea	Unidad	8.000	7.000	8.000
48	85121801-001	Creatinina	Unidad	8.000	7.000	8.000
49	85121801-001	Acido Úrico	Unidad	8.000	8.000	8.000
50	85121801-001	Lípidos Totales	Unidad	8.000	8.000	8.000
51	85121801-001	Colesterol Total	Unidad	8.000	8.000	8.000
52	85121801-001	Colesterol HDL	Unidad	8.000	8.000	8.000
53	85121801-001	Colesterol LDL	Unidad	8.000	8.000	8.000
54	85121801-001	Colesterol VLDL	Unidad	8.000	8.000	8.000
55	85121801-001	Triglicéridos	Unidad	8.000	8.000	8.000
56	85121801-001	GOT	Unidad	9.000	8.000	9.000
57	85121801-001	GPT	Unidad	9.000	8.000	9.000
58	85121801-001	Bilirrubina Total, Directa e Indirecta	Unidad	20.000	18.000	20.000
59	85121801-001	Fosfatasa Alcalina	Unidad	9.000	9.000	9.000
60	85121801-001	LDH	Unidad	19.000	19.000	19.000
61	85121801-001	C.P.K. Total	Unidad	35.000	34.000	35.000
62	85121801-001	C.P.K. MB	Unidad	35.000	34.000	35.000
63	85121801-001	Troponina T	Unidad	110.000	110.000	110.000
64	85121801-001	Troponina I	Unidad	53.000	53.000	53.000
65	85121801-001	Dímero D	Unidad	130.000	130.000	130.000
66	85121801-001	Gamma GT	Unidad	15.000	15.000	15.000
67	85121801-001	Amilasa	Unidad	20.000	20.000	20.000
68	85121801-001	Albúmina	Unidad	10.000	10.000	10.000
69	85121801-001	Proteínas Totales	Unidad	10.000	10.000	10.000
70	85121801-001	Hierro	Unidad	17.000	17.000	17.000

Fabricio Andreotti
Abogado - Mat. Nº 18.565
Dirección Jurídica

Jaime Caballero

Ítem	Código de Catalogo	Descripción	Unidad de Medida	Precio Máximo	Sanatorio Privado Samaritano S.A.	Sanatorio San Lucas
71	85121801-001	Cloruros	Unidad	12.000	12.000	12.000
72	85121801-001	Calcio	Unidad	8.000	7.000	8.000
73	85121801-001	Magnesio	Unidad	12.000	12.000	12.000
74	85121801-001	Na (Sodio)	Unidad	12.000	12.000	12.000
75	85121801-001	K (Potasio)	Unidad	12.000	12.000	12.000
76	85121805-001	Proteinuria 24 hs.	Unidad	25.000	25.000	25.000
77	85121801-001	Hemoglobina glicosilada	Unidad	38.000	38.000	38.000
		Coagulación				
78	85121801-001	Recuento de Plaquetas	Unidad	10.000	8.000	10.000
79	85121801-001	Tiempo de Coagulación	Unidad	10.000	10.000	10.000
80	85121801-001	Tiempo de Protrombina	Unidad	18.000	18.000	18.000
81	85121801-001	Tiempo de Sangría	Unidad	10.000	8.000	10.000
82	85121805-001	Tiempo parcial de tromb. Act.	Unidad	18.000	18.000	18.000
83	85121801-001	Fibrinógeno	Unidad	10.000	10.000	10.000
84	85121801-001	Retacción de coagulo	Unidad	9.000	9.000	9.000
85	85121503-9999	Prueba del lazo	Unidad	9.000	9.000	9.000
		Inmunología				
86	85121801-001	Monotest	Unidad	25.000	23.000	25.000
87	85121801-001	Anfígenos Febriles	Unidad	48.000	48.000	48.000
88	85121801-001	Coombs Directo	Unidad	22.000	22.000	22.000
89	85121801-001	Antígeno NS1 de Dengue por inmunocromatografía	Unidad	90.000	90.000	90.000
90	85121801-001	Anticuerpos IgM e IgG contra Dengue por inmunocromatografía	Unidad	120.000	120.000	120.000
91	85121801-001	IgM Específica contra Dengue – MAC ELISA	Unidad	100.000	100.000	100.000
92	85121803-002	Hisopado nasofaríngeo para Influenza por inmunocromatografía	Unidad	115.000	115.000	115.000
93	85121803-002	Hisopado nasofaríngeo para Vírus Respiratórios por Inmunofluorescencia	Unidad	120.000	120.000	120.000
		Endocrinología				
94	85121801-001	T.S.H	Unidad	52.000	50.000	52.000
95	85121801-001	FT3	Unidad	52.000	50.000	52.000
96	85121801-001	FT4	Unidad	52.000	50.000	52.000
		Heces				
97	85121803-001	Examen Parasitológico	Unidad	10.000	10.000	10.000
98	85121803-001	Sangre oculta	Unidad	35.000	34.000	35.000
		Orina				
99	85121805-001	Orina Simple y Sedimento	Unidad	10.000	10.000	10.000
100	85121805-001	Cultivo de Orina y antibiograma	Unidad	36.000	36.000	36.000
		Liquido Cefalorraquídeo				
101	85121802-001	Servicio de Ultrasonido (Citoquímico y citológico)	Unidad	68.000	68.000	68.000
102	85121802-001	Servicio de Ultrasonido (Cultivo y Antibiograma)	Unidad	48.000	48.000	48.000
		Esputo BAAR simple				
103	85121802-001	Servicio de Ultrasonido (Cultivo de Esputo)	Unidad	55.000	55.000	55.000
		Hemocultivo				

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Fabricio Andreotti
Abogado - Mat. Nº 18.580
Dirección Jurídica

Jaime Caballero

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Diego Ramírez
Dpto. Contratos
D.C.B.S.

Ítem	Código de Catalogo	Descripción	Unidad de Medida	Precio Máximo	Sanatorio Privado Samaritano S.A.	Sanatorio San Lucas
104	85121801-001	Hemocultivo en aerobiosis por muestra	Unidad	60.000	57.000	60.000
105	85121801-001	Hemocultivo en anaerobiosis por muestra	Unidad	75.000	73.000	75.000
		Liquido Peritoneal				
106	85121803-002	Citoquímico	Unidad	45.000	45.000	45.000
107	85121803-002	Cultivo y Antibiograma	Unidad	45.000	45.000	45.000
		Liquido Pleural				
108	85121803-002	Citoquímico	Unidad	45.000	45.000	45.000
109	85121803-002	Cultivo y Antibiograma	Unidad	45.000	45.000	45.000
		Liquido Ascitico				
110	85121803-002	Citoquímico	Unidad	45.000	45.000	45.000
111	85121803-002	Cultivo y Antibiograma	Unidad	45.000	45.000	45.000
		Liquido Articular				
112	85121803-002	Citoquímico	Unidad	45.000	45.000	45.000
113	85121803-002	Cultivo y Antibiograma	Unidad	45.000	45.000	45.000
		Otras Secreciones (cutáneas, vaginal, otica, ocular faringea)				
114	85121803-002	Cultivo y Antibiograma	Unidad	45.000	45.000	45.000
115	85121801-001	Gasometría	Unidad	37.000	37.000	37.000
		SERVICIO DE AMBULANCIA				
116	92101902-001	Ambulancia de Alta Complejidad	Unidad	440.000	440.000	440.000
Cantidad de Camas Ofertadas					**4 (cuatro)**	**5 (cinco)**

	1° Mejor Oferta	2° Mejor Ofertta
PH Precio de Habitacion por Día	1.000.000	1.000.000
Σ PMD / 100	56.550	56880
PA Precio de Servicio de Ambulancia de Alta Complejidad x 10 / 100	44.000	44.000
Precio Comparativo	**1.100.550**	**1.100.880**

La fórmula sugerida para la adjudicación es la siguiente:

$$PH + \frac{\Sigma PMD}{100} + \frac{PA \times 10}{100}$$

Donde:

- PH = Precio de habitación por día.
- ΣPMD= Sumatoria de los precios de los siguientes procedimientos y métodos auxiliares de diagnóstico:

  - ✓Estudios (ítem2)
  - ✓Radiografias (Item 4)
  - ✓Otros Estudios (Item 5)

PA= Precio de Ambulancia de Alta Complejidad

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Fabricio Andreotti
Abogado - Mat. Nº 18.565
Dirección Jurídica

Jaime Caballero

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Diego Ramírez
Dpto. Contrataciones
I.P.S.

	CENTRO ASISTENCIAL	CAMAS	%	MONTO TOTAL	DISTRIBUCION
1º	SAN LUCAS	5	55,55	2.700.000.000	1.500.000.000
2º	SAMARITANO	4	44,44		1.200.000.000
TOTAL DE CAMAS OFERTADAS		9	100		**2.700.000.000**

6. VERIFICACION DE OFERTAS ECONOMICAS

Siguiendo el método de evaluación establecido en el Art. 61 del Decreto 21.909/03 y el Decreto 5174/05, se ha procedido a la verificación aritmética de las ofertas presentadas por la firma oferente, en concordancia a lo estipulado en el Pliego de Bases y Condiciones, constatándose que las mismas no tienen errores aritméticos de cálculo.

7. VERIFICACION DE DOCUMENTOS FORMALES

	SANATORIO SAN LUCAS		SANATORIO SAMARITANO	
	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple
Fotocopia simple de la Cédula de Identidad del firmante de la oferta.*	✓		✓	
Fotocopia simple de la cédula tributaria (Constancia de inscripción en el Registro Único de Contribuyentes - RUC).	✓		✓	
Declaración Jurada en la que se garantice que el oferente no se encuentra involucrado en prácticas que violen derechos de los menores estipulados en la Constitución Nacional, los Convenios 138 y 182 de la Organización Internacional del Trabajo (OIT), el Código del Trabajo, Código de la Niñez y la Adolescencia, demás leyes y normativas vigentes en la República del Paraguay, conforme al formato aprobado por la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas en la Resolución DNCP Nº 941/2010.	✓		✓	
Especificaciones Técnicas conforme a los servicios solicitados.	✓		✓	
Copia de Contratos y/o facturas de los últimos 5 años que demuestren la provisión/prestación de los bienes/servicios de la misma naturaleza a instituciones públicas o privadas del Paraguay, que indique haber proveído en cualquiera de los años, o en sumatoria de estas, como mínimo el 30% (treinta por ciento) del valor de su oferta.	✓		✓	
Certificado de Registro y Habilitación de Establecimientos de Salud de la empresa, emitida por la Dirección de Control de Profesionales y Establecimientos de Salud, dependiente del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, que habilita para operar como Centro Asistencial (Sanatorio, Hospital Privado, etc).	✓		✓	
Certificado de Categorización y Acreditación de la Superintendencia de Salud vigente.	✓		✓	
Declaración Jurada de conocer y aceptar el Pliego de Bases y Condiciones y las Adendas.	✓		✓	
Planilla de Precios en planilla Excel en medios magnéticos, versión 2003 o anterior.	✓		✓	
Certificado de Cumplimiento con el Seguro Social. Obs. El mismo deberá estar al día, con fecha anterior al día fijado para la presentación y apertura de ofertas. El pago posterior será motivo de descalificación.	✓		✓	

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Fabricio Andreotti
Abogado - Mat. Nº 18.585

Jaime Caballero

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Diego Martínez
Dpto. Contratos
D.C.B.S.

La Dirección de Aporte Obrero Patronal podrá supervisar la emisión de los certificados.				
Nomina de Asegurados inscriptos en el IPS emitido por la Dirección de Aporte Obrero Patronal.	✓		✓	
Copia Autenticada del Impuesto a la Renta de los dos últimos años (2010,2011).-	✓		✓	
Balance de los dos últimos años 2010, 2011	✓		✓	
Copia Autenticada Patente Municipal Vigente	✓		✓	
Declaración Jurada en la cual se declare que el personal contratado es en más del 70% de nacionalidad paraguaya, a los fines de la aplicación del margen de preferencia. Conforme lo establece la ley 4558/11 y el Decreto N° 9649/12 que reglamenta la aplicación del Margen de Preferencia.	✓		✓	
Constancia de Inscripción en el Registro de Prestadores de Servicios, emitido por el Ministerio de Industria y Comercio. Conforme lo establece la ley 4558/11 y el Decreto N° 9649/12 que reglamenta la aplicación del Margen de Preferencia.	✓		✓	

8. CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS

Se concluye que las ofertas presentadas por el Sanatorio Samaritano S.A., y el Sanatorio San Lucas, se adecuan a las exigencias técnicas del Pliego de Bases y Condiciones de la presente contratación.

9. CAPACIDAD FINANCIERA

1.- HOSPITAL PRIVADO SANMARITANO SA							
		2009	2010	2011		Promedio	Observaciones
Ratio de Liquidez	Activo corriente	1.621.697.065	3.346.797.745	2.909.826.454	**7.878.321.264**	**1,13**	CUMPLE
	Pasivo corriente	1.592.881.043	3.048.053.735	2.341.453.427	**6.982.388.205**		
Endeudamiento	Pasivo total	1.592.881.043	3.048.053.735	2.341.453.427	**6.982.388.205**	**0,43**	CUMPLE
	Activo total	4.376.702.097	6.194.712.309	5.819.634.914	**16.391.049.320**		
Rentabiliad	Utilidad neta	5.801.303	122.878.065	161.942.646	**290.622.014**	**0,04**	CUMPLE
	Capital	2.330.000.000	2.330.000.000	2.330.000.000	**6.990.000.000**		
Capital	Activo corriente			2.909.826.454	**568.373.027**	**270.000.000**	CUMPLE
	Pasivo corriente			2.341.453.427			
2.700.000.000							

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Fabricio Andreotti
Abogado - Mat. N° 18.565
Dirección Jurídica

Jaime Caballero

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Diego Fernández
Dpto. Contratos
D.G.B.S.

2- SANATORIO SAN LUCAS

		2009	2010	2011	Promedio		Observaciones
Ratio de Liquidez	Activo corriente	562.108.553	641.851.031	1.752.335.595	**2.956.295.179**	**1,02**	CUMPLE
	Pasivo corriente	594.513.946	943.070.838	1.356.013.040	**2.893.597.824**		
Endeudamiento	Pasivo total	2.871.181.104	4.382.237.996	4.795.180.198	**12.048.599.298**	**0,40**	CUMPLE
	Activo total	8.182.912.615	9.841.039.299	11.857.848.017	**29.881.799.931**		
Rentabiliad	Utilidad neta	123.949.908	- 394.919.475	336.190.775	**65.221.208**	**0,01**	CUMPLE
	Capital	4.071.156.700	4.071.156.700	4.862.406.700	**13.004.720.100**		
Capital	Activo corriente			1.752.335.595	**396.322.555**	**270.000.000**	CUMPLE
	Pasivo corriente			1.356.013.040			
				2.700.000.000			

Ratio de Liquidez	(activo corriente / pasivo corriente): Deberá ser igual o mayor que 1, en promedio, en los años 2009, 2010 y 2011.	
Endeudamiento	**No deberá ser mayor a 0,80 en promedio, en los 3 últimos años**	**Pasivo total/ Activo total**
Rentabilidad	**El promedio en los últimos 3 años no deberá ser negativo**	**Porcentaje de utilidad despues del Impuesto o perdida con respecto al Capital**

Capital Operativo (activo corriente – pasivo corriente) : Las empresas o sociedades privadas, deberán poseer un capital no inferior al **10 % (diez por ciento)** del monto total de la oferta, para actividades diversas no especificadas dentro del territorio nacional, lo cual será corroborado por medio del Balance General del último año, pudiendo completar dicho porcentaje con la presentación de certificado de una entidad financiera calificada que demuestre la disponibilidad de línea de crédito suficiente para justificar el porcentaje mencionado

10. RECOMENDACIÓNES DE LA COMISION EVALUADORA:

En base a lo expuesto anteriormente, de acuerdo a las evaluaciones realizadas conforme al Art. 4 PRINCIPIOS GENERALES de la Ley Nº 2051/03 y las normativas vigentes, se eleva el presente informe aplicando lo establecido en los Criterios de Adjudicación del Pliego de Bases y Condiciones que dice:

"Se Adjudicará a la empresa que cumpla con los Criterios de Evaluación y de Calificación, dándose preferencia a la oferta mejor posicionada, que arroje el menor valor de Precio comparativo establecido en la Sección II.

Se adjudicarán Cantidades de camas a cada uno de los oferentes calificados, dándose preferencia a las ofertas mejor posicionadas mediante el criterio de Precio comparativo (de menor a mayor valor). El monto porcentual adjudicado, será directamente proporcional al número de camas adjudicadas, bajo la modalidad de abastecimiento simultáneo".

Se adjudicará un máximo de 9 (nueve) camas en total. Se adjudicarán los montos mínimos y máximos prorrateados conforme a la cantidad de camas adjudicadas.

Por lo tanto, se Sugiere la adjudicación a las firmas que cumplen con las exigencias del Pliego de Bases y Condiciones, conforme a los siguientes cuadros:

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Fabricio Andreotti
Abogado - Mat. Nº 18.565
Dirección Jurídica

Jaime Carpallero

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Diego Gimenez
Dpto. Contrataciones
D.C.B.S.

SANATORIO SAN LUCAS:

Ítem	Código de Catalogo	Descripción	Unidad de Medida	Precio Máximo	Sanatorio San Lucas
		Cirugía			
1	85121609-006	Descubierta Venosa	Unidad	440.000	440.000
2	85121609-006	Vía Venosa Central (Yugular o Femoral)	Unidad	440.000	440.000
3	85121609-006	Vía Umbilical (Venosa o Arterial)	Unidad	220.000	220.000
4	85121504-9998	Punción pleural	Unidad	400.000	400.000
5	85121504-9996	Punción abdominal	Unidad	250.000	250.000
6	85121504-999	Colocación de Tubo de drenaje pleural	Unidad	440.000	440.000
		Estudios			
		Ecografías			
7	85121808-004	Ecografía abdominal completa	Unidad	220.000	220.000
8	85121808-004	Ecografía de tejidos Blandos	Unidad	220.000	220.000
9	85121808-004	Ecografía Pulmonar	Unidad	220.000	220.000
10	85121808-004	Ecografía Transfontanelar	Unidad	440.000	440.000
		Cardiología			
11	85121603-004	Electrocardiograma basal con informe	Unidad	55.000	55.000
12	85121603-001	Servicio de cardiología (Eco cardiografía)	Unidad	200.000	200.000
		Internación			
13	85101501-002	Internación en sala de Terapia Intensiva por día	Unidad	1.000.000	1.000.000
14	12141904-003	Oxigenoterapia por litro	Unidad	30	30
15	85121809-001	Transfusión de Sangre (incluye Bolsa de Sangre y equipo de Transfusión y los test de laboratorios)	Unidad	445.000	445.000
16	85121502-999	Consulta con Especialista	Unidad	220.000	220.000
		Radiografías			
		Radiografías			
17	85121808-003	Tórax P/A	Unidad	50.000	50.000
18	85121808-003	Tórax Lateral	Unidad	50.000	50.000
19	85121808-003	Abdomen A/P	Unidad	50.000	50.000
20	85121808-003	Columna L-S A/P y Lateral	Unidad	95.000	95.000
21	85121808-003	Columna Dorsal A/P y Lateral	Unidad	95.000	95.000
22	85121808-003	Columna Cervical A/P y Lateral	Unidad	95.000	95.000
23	85121808-003	Cráneo A/P y lateral	Unidad	95.000	95.000
24	85121808-003	Senos Paranasales MNP	Unidad	65.000	65.000
25	85121808-003	Senos Paranasales FNP	Unidad	65.000	65.000
26	85121808-003	Caderas A/P	Unidad	55.000	55.000
27	85121808-003	Pelvis A/P	Unidad	55.000	55.000
28	85121808-003	Fémur A/P y Lateral	Unidad	95.000	95.000
29	85121808-003	Rodilla A/P y Lateral	Unidad	95.000	95.000
30	85121808-003	Pierna A/P y Lateral	Unidad	95.000	95.000
31	85121808-003	Tobillo A/P y Lateral	Unidad	95.000	95.000
32	85121808-003	Pie A/P y Oblicuo	Unidad	95.000	95.000
33	85121808-003	Hombro A/P	Unidad	50.000	50.000
34	85121808-003	Humero A/P y Lateral	Unidad	95.000	95.000
35	85121808-003	Codo A/P y lateral	Unidad	95.000	95.000
36	85121808-003	Antebrazo A/P y Lateral	Unidad	95.000	95.000
37	85121808-003	Muñeca A/P y Lateral	Unidad	95.000	95.000
38	85121808-003	Mano A/P y Lateral	Unidad	95.000	95.000
39	85121808-003	Clavícula A/P	Unidad	50.000	50.000
		Otros Estudios			
		Hematología			
40	85121801-001	Frotis de Sangre Periférica	Unidad	12.000	12.000
41	85121801-001	Hematocrito	Unidad	8.000	8.000
42	85121801-001	Hemoglobina	Unidad	8.000	8.000
43	85121801-001	Hemograma y eritrosedimentación	Unidad	15.000	15.000

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Fabricio Andreotti
Abogado - Mat. N° 18.565
Dirección Jurídica

Jaime Caballero

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Diego Rodríguez
Dpto. Contratos
D.C.B.S.

Ítem	Código de Catalogo	Descripción	Unidad de Medida	Precio Máximo	Sanatorio San Lucas
44	85121801-001	Reticulocitos	Unidad	26.000	26.000
45	85121801-001	Grupo Sanguíneo y Factor RH	Unidad	15.000	15.000
		Química			
46	85121801-001	Glucosa	Unidad	8.000	8.000
47	85121801-001	Urea	Unidad	8.000	8.000
48	85121801-001	Creatinina	Unidad	8.000	8.000
49	85121801-001	Acido Úrico	Unidad	8.000	8.000
50	85121801-001	Lípidos Totales	Unidad	8.000	8.000
51	85121801-001	Colesterol Total	Unidad	8.000	8.000
52	85121801-001	Colesterol HDL	Unidad	8.000	8.000
53	85121801-001	Colesterol LDL	Unidad	8.000	8.000
54	85121801-001	Colesterol VLDL	Unidad	8.000	8.000
55	85121801-001	Triglicéridos	Unidad	8.000	8.000
56	85121801-001	GOT	Unidad	9.000	9.000
57	85121801-001	GPT	Unidad	9.000	9.000
58	85121801-001	Bilirrubina Total, Directa e Indirecta	Unidad	20.000	20.000
59	85121801-001	Fosfatasa Alcalina	Unidad	9.000	9.000
60	85121801-001	LDH	Unidad	19.000	19.000
61	85121801-001	C.P.K. Total	Unidad	35.000	35.000
62	85121801-001	C.P.K. MB	Unidad	35.000	35.000
63	85121801-001	Troponina T	Unidad	110.000	110.000
64	85121801-001	Troponina I	Unidad	53.000	53.000
65	85121801-001	Dímero D	Unidad	130.000	130.000
66	85121801-001	Gamma GT	Unidad	15.000	15.000
67	85121801-001	Amilasa	Unidad	20.000	20.000
68	85121801-001	Albúmina	Unidad	10.000	10.000
69	85121801-001	Proteínas Totales	Unidad	10.000	10.000
70	85121801-001	Hierro	Unidad	17.000	17.000
71	85121801-001	Cloruros	Unidad	12.000	12.000
72	85121801-001	Calcio	Unidad	8.000	8.000
73	85121801-001	Magnesio	Unidad	12.000	12.000
74	85121801-001	Na (Sodio)	Unidad	12.000	12.000
75	85121801-001	K (Potasio)	Unidad	12.000	12.000
76	85121805-001	Proteinuria 24 hs.	Unidad	25.000	25.000
77	85121801-001	Hemoglobina glicosilada	Unidad	38.000	38.000
		Coagulación			
78	85121801-001	Recuento de Plaquetas	Unidad	10.000	10.000
79	85121801-001	Tiempo de Coagulación	Unidad	10.000	10.000
80	85121801-001	Tiempo de Protrombina	Unidad	18.000	18.000
81	85121801-001	Tiempo de Sangría	Unidad	10.000	10.000
82	85121805-001	Tiempo parcial de tromb. Act.	Unidad	18.000	18.000
83	85121801-001	Fibrinógeno	Unidad	10.000	10.000
84	85121801-001	Retacción de coagulo	Unidad	9.000	9.000
85	85121503-9999	Prueba del lazo	Unidad	9.000	9.000
		Inmunología			
86	85121801-001	Monotest	Unidad	25.000	25.000
87	85121801-001	Anfígenos Febriles	Unidad	48.000	48.000
88	85121801-001	Coombs Directo	Unidad	22.000	22.000
89	85121801-001	Antígeno NS1 de Dengue por inmunocromatografía	Unidad	90.000	90.000
90	85121801-001	Anticuerpos IgM e IgG contra Dengue por inmunocromatografía	Unidad	120.000	120.000
91	85121801-001	IgM Específica contra Dengue – MAC ELISA	Unidad	100.000	100.000

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Fabricio Andreotti
Abogado - Mat. N° 16.565
Dirección Jurídica

Jaime Caballero

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Dpto. Contrataciones
D.C.B.S.

Ítem	Código de Catalogo	Descripción	Unidad de Medida	Precio Máximo	Sanatorio San Lucas
92	85121803-002	Hisopado nasofaríngeo para Influenza por inmunocromatografía	Unidad	115.000	115.000
93	85121803-002	Hisopado nasofaríngeo para Vírus Respiratórios por Inmunofluorescencia	Unidad	120.000	120.000
		Endocrinología			
94	85121801-001	T.S.H	Unidad	52.000	52.000
95	85121801-001	FT3	Unidad	52.000	52.000
96	85121801-001	FT4	Unidad	52.000	52.000
		Heces			
97	85121803-001	Examen Parasitológico	Unidad	10.000	10.000
98	85121803-001	Sangre oculta	Unidad	35.000	35.000
		Orina			
99	85121805-001	Orina Simple y Sedimento	Unidad	10.000	10.000
100	85121805-001	Cultivo de Orina y antibiograma	Unidad	36.000	36.000
		Liquido Cefalorraquídeo			
101	85121802-001	Servicio de Ultrasonido (Citoquímico y citológico)	Unidad	68.000	68.000
102	85121802-001	Servicio de Ultrasonido (Cultivo y Antibiograma)	Unidad	48.000	48.000
		Esputo BAAR simple			
103	85121802-001	Servicio de Ultrasonido (Cultivo de Esputo)	Unidad	55.000	55.000
		Hemocultivo			
104	85121801-001	Hemocultivo en aerobiosis por muestra	Unidad	60.000	60.000
105	85121801-001	Hemocultivo en anaerobiosis por muestra	Unidad	75.000	75.000
		Liquido Peritoneal			
106	85121803-002	Citoquímico	Unidad	45.000	45.000
107	85121803-002	Cultivo y Antibiograma	Unidad	45.000	45.000
		Liquido Pleural			
108	85121803-002	Citoquímico	Unidad	45.000	45.000
109	85121803-002	Cultivo y Antibiograma	Unidad	45.000	45.000
		Liquido Ascitico			
110	85121803-002	Citoquímico	Unidad	45.000	45.000
111	85121803-002	Cultivo y Antibiograma	Unidad	45.000	45.000
		Liquido Articular			
112	85121803-002	Citoquímico	Unidad	45.000	45.000
113	85121803-002	Cultivo y Antibiograma	Unidad	45.000	45.000
		Otras Secreciones (cutáneas, vaginal, otica, ocular faringea)			
114	85121803-002	Cultivo y Antibiograma	Unidad	45.000	45.000
115	85121801-001	Gasometría	Unidad	37.000	37.000
		SERVICIO DE AMBULANCIA			
116	92101902-001	Ambulancia de Alta Complejidad	Unidad	440.000	440.000
Cantidad de Camas Ofertadas					**5 (cinco)**

Camas Adjudicadas	
Cantidad:	**5**

MONTO TOTAL ADJUDICADO AL SANATORIO SAN LUCAS:

Monto Máximo: Gs. 1.500.000.000 (Guaraníes Un Mil Quinientos Millones).

Monto Mínimo: Gs. 750.000.000 (Guaraníes Setecientos Cincuenta Millones).

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Fabricio Andreotti
Abogado - Mat. Nº 18.565
Dirección Jurídica

Jaime Caballero

SANATORIO SAMARITANO SA:

Ítem	Código de Catalogo	Descripción	Unidad de Medida	Precio Máximo	Sanatorio Privado Samaritano S.A.
		Cirugía			
1	85121609-006	Descubierta Venosa	Unidad	440.000	440.000
2	85121609-006	Vía Venosa Central (Yugular o Femoral)	Unidad	440.000	440.000
3	85121609-006	Vía Umbilical (Venosa o Arterial)	Unidad	220.000	220.000
4	85121504-9998	Punción pleural	Unidad	400.000	400.000
5	85121504-9996	Punción abdominal	Unidad	250.000	250.000
6	85121504-999	Colocación de Tubo de drenaje pleural	Unidad	440.000	440.000
		Estudios			
		Ecografías			
7	85121808-004	Ecografía abdominal completa	Unidad	220.000	220.000
8	85121808-004	Ecografía de tejidos Blandos	Unidad	220.000	220.000
9	85121808-004	Ecografía Pulmonar	Unidad	220.000	220.000
10	85121808-004	Ecografía Transfontanelar	Unidad	440.000	440.000
		Cardiología			
11	85121603-004	Electrocardiograma basal con informe	Unidad	55.000	55.000
12	85121603-001	Servicio de cardiología (Eco cardiografía)	Unidad	200.000	200.000
		Internación			
13	85101501-002	Internación en sala de Terapia Intensiva por día	Unidad	1.000.000	1.000.000
14	12141904-003	Oxigenoterapia por litro	Unidad	30	30
15	85121809-001	Transfusión de Sangre (incluye Bolsa de Sangre y equipo de Transfusión y los test de laboratorios)	Unidad	445.000	445.000
16	85121502-999	Consulta con Especialista	Unidad	220.000	220.000
		Radiografías			
		Radiografías			
17	85121808-003	Tórax P/A	Unidad	50.000	50.000
18	85121808-003	Tórax Lateral	Unidad	50.000	50.000
19	85121808-003	Abdomen A/P	Unidad	50.000	50.000
20	85121808-003	Columna L-S A/P y Lateral	Unidad	95.000	95.000
21	85121808-003	Columna Dorsal A/P y Lateral	Unidad	95.000	95.000
22	85121808-003	Columna Cervical A/P y Lateral	Unidad	95.000	95.000
23	85121808-003	Cráneo A/P y lateral	Unidad	95.000	95.000
24	85121808-003	Senos Paranasales MNP	Unidad	65.000	65.000
25	85121808-003	Senos Paranasales FNP	Unidad	65.000	65.000
26	85121808-003	Caderas A/P	Unidad	55.000	55.000
27	85121808-003	Pelvis A/P	Unidad	55.000	55.000
28	85121808-003	Fémur A/P y Lateral	Unidad	95.000	95.000
29	85121808-003	Rodilla A/P y Lateral	Unidad	95.000	95.000
30	85121808-003	Pierna A/P y Lateral	Unidad	95.000	95.000
31	85121808-003	Tobillo A/P y Lateral	Unidad	95.000	95.000
32	85121808-003	Pie A/P y Oblicuo	Unidad	95.000	95.000
33	85121808-003	Hombro A/P	Unidad	50.000	50.000

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Fabricio Andreotti
Abogado Mat. Nº 13.565
Dirección Jurídica

Jaime Caballero

DIRECTOR DE PREVISION SOCIAL
D.C.B.S.

Ítem	Código de Catalogo	Descripción	Unidad de Medida	Precio Máximo	Sanatorio Privado Samaritano S.A.
34	85121808-003	Humero A/P y Lateral	Unidad	95.000	95.000
35	85121808-003	Codo A/P y lateral	Unidad	95.000	95.000
36	85121808-003	Antebrazo A/P y Lateral	Unidad	95.000	95.000
37	85121808-003	Muñeca A/P y Lateral	Unidad	95.000	95.000
38	85121808-003	Mano A/P y Lateral	Unidad	95.000	95.000
39	85121808-003	Clavícula A/P	Unidad	50.000	50.000
		Otros Estudios			
		Hematología			
40	85121801-001	Frotis de Sangre Periférica	Unidad	12.000	10.000
41	85121801-001	Hematocrito	Unidad	8.000	8.000
42	85121801-001	Hemoglobina	Unidad	8.000	7.000
43	85121801-001	Hemograma y eritrosedimentación	Unidad	15.000	15.000
44	85121801-001	Reticulocitos	Unidad	26.000	24.000
45	85121801-001	Grupo Sanguíneo y Factor RH	Unidad	15.000	15.000
		Química			
46	85121801-001	Glucosa	Unidad	8.000	7.000
47	85121801-001	Urea	Unidad	8.000	7.000
48	85121801-001	Creatinina	Unidad	8.000	7.000
49	85121801-001	Acido Úrico	Unidad	8.000	8.000
50	85121801-001	Lípidos Totales	Unidad	8.000	8.000
51	85121801-001	Colesterol Total	Unidad	8.000	8.000
52	85121801-001	Colesterol HDL	Unidad	8.000	8.000
53	85121801-001	Colesterol LDL	Unidad	8.000	8.000
54	85121801-001	Colesterol VLDL	Unidad	8.000	8.000
55	85121801-001	Triglicéridos	Unidad	8.000	8.000
56	85121801-001	GOT	Unidad	9.000	8.000
57	85121801-001	GPT	Unidad	9.000	8.000
58	85121801-001	Bilirrubina Total, Directa e Indirecta	Unidad	20.000	18.000
59	85121801-001	Fosfatasa Alcalina	Unidad	9.000	9.000
60	85121801-001	LDH	Unidad	19.000	19.000
61	85121801-001	C.P.K. Total	Unidad	35.000	34.000
62	85121801-001	C.P.K. MB	Unidad	35.000	34.000
63	85121801-001	Troponina T	Unidad	110.000	110.000
64	85121801-001	Troponina I	Unidad	53.000	53.000
65	85121801-001	Dímero D	Unidad	130.000	130.000
66	85121801-001	Gamma GT	Unidad	15.000	15.000
67	85121801-001	Amilasa	Unidad	20.000	20.000
68	85121801-001	Albúmina	Unidad	10.000	10.000
69	85121801-001	Proteínas Totales	Unidad	10.000	10.000
70	85121801-001	Hierro	Unidad	17.000	17.000
71	85121801-001	Cloruros	Unidad	12.000	12.000
72	85121801-001	Calcio	Unidad	8.000	7.000
73	85121801-001	Magnesio	Unidad	12.000	12.000
74	85121801-001	Na (Sodio)	Unidad	12.000	12.000
75	85121801-001	K (Potasio)	Unidad	12.000	12.000
76	85121805-001	Proteinuria 24 hs.	Unidad	25.000	25.000

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Fabricio A. Mareotti
Abogado - Mat. Nº 18.565
Dirección Jurídica

Jaime Caballero

Ítem	Código de Catalogo	Descripción	Unidad de Medida	Precio Máximo	Sanatorio Privado Samaritano S.A.
77	85121801-001	Hemoglobina glicosilada	Unidad	38.000	38.000
		Coagulación			
78	85121801-001	Recuento de Plaquetas	Unidad	10.000	8.000
79	85121801-001	Tiempo de Coagulación	Unidad	10.000	10.000
80	85121801-001	Tiempo de Protrombina	Unidad	18.000	18.000
81	85121801-001	Tiempo de Sangría	Unidad	10.000	8.000
82	85121805-001	Tiempo parcial de tromb. Act.	Unidad	18.000	18.000
83	85121801-001	Fibrinógeno	Unidad	10.000	10.000
84	85121801-001	Retacción de coagulo	Unidad	9.000	9.000
85	85121503-9999	Prueba del lazo	Unidad	9.000	9.000
		Inmunología			
86	85121801-001	Monotest	Unidad	25.000	23.000
87	85121801-001	Anfígenos Febriles	Unidad	48.000	48.000
88	85121801-001	Coombs Directo	Unidad	22.000	22.000
89	85121801-001	Antígeno NS1 de Dengue por inmunocromatografía	Unidad	90.000	90.000
90	85121801-001	Anticuerpos IgM e IgG contra Dengue por inmunocromatografía	Unidad	120.000	120.000
91	85121801-001	IgM Específica contra Dengue – MAC ELISA	Unidad	100.000	100.000
92	85121803-002	Hisopado nasofaríngeo para Influenza por inmunocromatografía	Unidad	115.000	115.000
93	85121803-002	Hisopado nasofaríngeo para Vírus Respiratórios por Inmunofluorescencia	Unidad	120.000	120.000
		Endocrinología			
94	85121801-001	T.S.H	Unidad	52.000	50.000
95	85121801-001	FT3	Unidad	52.000	50.000
96	85121801-001	FT4	Unidad	52.000	50.000
		Heces			
97	85121803-001	Examen Parasitológico	Unidad	10.000	10.000
98	85121803-001	Sangre oculta	Unidad	35.000	34.000
		Orina			
99	85121805-001	Orina Simple y Sedimento	Unidad	10.000	10.000
100	85121805-001	Cultivo de Orina y antibiograma	Unidad	36.000	36.000
		Liquido Cefalorraquídeo			
101	85121802-001	Servicio de Ultrasonido (Citoquímico y citológico)	Unidad	68.000	68.000
102	85121802-001	Servicio de Ultrasonido (Cultivo y Antibiograma)	Unidad	48.000	48.000
		Esputo BAAR simple			
103	85121802-001	Servicio de Ultrasonido (Cultivo de Esputo)	Unidad	55.000	55.000
		Hemocultivo			
104	85121801-001	Hemocultivo en aerobiosis por muestra	Unidad	60.000	57.000
105	85121801-001	Hemocultivo en anaerobiosis por muestra	Unidad	75.000	73.000
		Liquido Peritoneal			
106	85121803-002	Citoquímico	Unidad	45.000	45.000
107	85121803-002	Cultivo y Antibiograma	Unidad	45.000	45.000
		Liquido Pleural			
108	85121803-002	Citoquímico	Unidad	45.000	45.000
109	85121803-002	Cultivo y Antibiograma	Unidad	45.000	45.000
		Liquido Ascitico			
110	85121803-002	Citoquímico	Unidad	45.000	45.000
111	85121803-002	Cultivo y Antibiograma	Unidad	45.000	45.000
		Liquido Articular			
112	85121803-002	Citoquímico	Unidad	45.000	45.000

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Fabricio Andreotti
Abogado
Dirección Jurídica

Jaime Caballero

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Colegio de Abogados
Dpto. Contratos
D.C.B.S.

Ítem	Código de Catalogo	Descripción	Unidad de Medida	Precio Máximo	Sanatorio Privado Samaritano S.A.
113	85121803-002	Cultivo y Antibiograma	Unidad	45.000	45.000
		Otras Secreciones (cutáneas, vaginal, otica, ocular faringea)			
114	85121803-002	Cultivo y Antibiograma	Unidad	45.000	45.000
115	85121801-001	Gasometría	Unidad	37.000	37.000
		SERVICIO DE AMBULANCIA			
116	92101902-001	Ambulancia de Alta Complejidad	Unidad	440.000	440.000

Camas Adjudicadas	
Cantidad:	4

MONTO TOTAL ADJUDICADO AL SANATORIO SAMARITANO:

Monto Máximo: Gs. 1.200.000.000 (Guaraníes Un Mil Doscientos Millones).

Monto Mínimo: Gs. 600.000.000 (Guaraníes Seiscientos Millones).

TOTAL DE CAMAS ADJUDICADAS: 9 (Nueve)

Es nuestro informe.-

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL Diego Ramírez Dpto. Compras ..... **Lic. Diego Ramirez Ferreira** **Funcionario Certificado por la DNCP**	..... **Dr. Edgar Espinola** **Gerencia de Salud**
INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL Fabricio Andreotti Abogado - Mat. Nº 18.565 Dirección Jurídica ..... **Abog. Fabricio Andriotti** **Dirección Jurídica**	..... **Abog. Jaime Caballero Ruiz Diaz** **Dirección de Gestion de Bienes y Servicios**