Anexo VIII -

"Solicitud del Comité y su correspondiente respuesta".

NOTA CE Nº 57 /2021

Asunción, 20 de Agosto de 2021

Señor
SANATORIO U.M.E. del Dr. Alder Mendoza
Manuel Romero 710 c/ E. Estigarribia
Coronel Oviedo - Paraguay
TEL.: 0971-410450
umemendoza@gmail.com

Ref.: LPN Nº 02/2021 "Contratación de Servicios de Estudios Especializados - Plurianual" - ID Nº 395.488-

De nuestra consideración:

Tenemos el agrado de dirigimos a usted, en el marco del llamado de referencia, a los efectos de solicitarle, tenga a proceder a remitir la documentación conforme al siguiente detalle:

- Copia simple del Certificado de Habilitación vigente de local, o constancia de renovación de apertura en trámite de renovación emitida por la Dirección de Establecimientos de Salud, Afines y Tecnología Sanitaria. Para ser considerado un documento válido, dicho certificado deberá estar vigente.

En este punto, se solicita que el certificado sea correspondiente al "servicio de diagnóstico por imagen", ya que la oferente debe de acreditar que la provisión del servicio guarda relación con la naturaleza del presente llamado. –

- Se requiere experiencia mínima de dos años en la provisión de bienes de misma naturaleza en el mercado nacional, lo cual será demostrado mediante la presentación de: Copias simples de contratos y/o facturas, correspondientes a los años 2018, 2019 y 2020 (al menos 2 por cada año), que demuestren la provisión de servicios, a instituciones públicas, empresas privadas y/o particulares, **de misma naturaleza que los incluidos en el Listado de Servicios requeridos en la presente licitación.**

*En este ítem, la oferente deberá de demostrar su experiencia en lo correspondiente a la **misma naturaleza que los incluidos en el Listado de Servicios requeridos en la presente licitación (SIC).** A modo de aclaración, el presente llamado tiene como principal objeto la "Contratación de Servicios de Estudios Especializados" y de manera complementaria el servicio de U.T.I. en los Lotes 1 y 2.*

El plazo fijado para la presentación de lo anteriormente señalado es el día Lunes, 23 **de Agosto de 2021, hasta las 13:00 horas**, en virtud a la Resolución DNCP Nº 2490/19, del 28/06/2019.

Miembro del Comité de Evaluación
C.P. Ana María Rojas
Directora de Administración y Finanzas
DIBEN

DIRECCIÓN DE BENEFICENCIA Y AYUDA SOCIAL
DIBEN

SANATORIO U.M.E.

Manuel Romero 710 c/ E. Estigarribia - B. Las Mercedes - Coronel Oviedo - Tel: 0521 200856

Coronel Oviedo, 23 de agosto de 2021

Señora
C.P. Ana María Rojas, Directora
Dirección de Administración y Finanzas
DIBEN
Presente

Me dirijo a usted en referencia a la Nota CE N°57/2021 por la cual solicitan copia simple del Certificado de Habilitación Vigente del Local, y a la vez solicitan que el certificado sea correspondiente al Servicio de Diagnostico por Imagen.

Al respecto, se aclara que dentro de la Habilitación Vigente del Sanatorio UME ya se encuentra habilitado el servicio de diagnostico por imagen, para ese efecto se adjunta a la presente nota Ficha Técnica en la cual se detalle todos los servicios que presta el Sanatorio UME, como ser Rayo X, Tomografía y otros.

Cabe mencionar que el servicio de endoscopia, es un servicio médico invasivo por lo cual se realiza en el quirófano, por tanto nuestra empresa se dedica al ramo ofrecido en el Lote 1 de la presente licitación con una antigüedad de más de 20 años.

Dada la naturaleza de la presente licitación la cual es la Contratacion de Servicios de Estudios Especializados, en la Ficha Tecnica adjunto, se demuestra que contramos con 4 camas para UTI NEO y 6 Cama para UTI Adulto, cumpliendo asi los requisitos exigidos por el PBC.

En la seguridad de haber dado cumplimiento a lo requerido en la nota de referencia, quedo atento para cualquier consulta.

Dr Alder Mendoza
Propietario
RUC: 1276703-4

Dr. Alder A. Mendoza G.
PROPIETARIO
RUC: 1276703 - 4

Liliana Ortiz
23/08/21
11:54 Hs.

Asunción, 20 de Setiembre de 2016.-

CERTIFICADO DE REGISTRO Y HABILITACIÓN

CERTIFICO QUE:

"SANATORIO UME"
(UNIDAD MÉDICA DE EMERGENCIAS)

UBICADO EN: MANUEL ROMERO VILLASANTI Nº. 710 C/ E. ESTIGARRIBIA.- BARRIO LAS MERCEDES

LOCALIDAD: CORONEL OVIEDO - **DEPARTAMENTO:** CAAGUAZU

PROPIETARIOS: ALDER AUGUSTO MENDOZA GONZÁLEZ **C.I. Nº.** 1.276.703 **RUC. Nº.** 1276703-4
Y SADY ELIZABETH MENDOZA GONZÁLEZ **C.I. Nº.** 2.926.000 **RUC. Nº.** 2926000-0

REGENTE: MÉD. ALDER AUGUSTO MENDOZA GONZÁLEZ - **REG. PROF. Nº.** 5.287

INSCRIPTO EN EL TOMO: II (DOS)

FOLIO Nº. 32 (TREINTA Y DOS)

REGISTRO Nº. 1.159 (MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE).-

CORRESPONDIENTE A: SANATORIO.- **OBS. Nº. DE CAMAS:** 10 (DIEZ) - **CUNAS:** 5 (CINCO)

TRÁMITE: RENOVACIÓN DE APERTURA E INCORPORACIÓN DE UN REPRESENTANTE LEGAL

VALIDEZ: 5 (CINCO) AÑOS.-

OBSERVACIÓN: EL ESTABLECIMIENTO CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY Nº 836/80 Y SUS REGLAMENTACIONES VIGENTES DE ACUERDO A LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS Y REÚNE LOS REQUISITOS FÍSICOS EXIGIDOS CONFORME AL PROGRAMA ARQUITECTÓNICO Y SUPERFICIE REQUERIDA POR ESTA DIRECCIÓN SEGÚN ACTA DE INSPECCIÓN - M.S.P. Y B.S Nº. 0015974 DE FECHA 05 DE AGOSTO DE 2016.

TODO CAMBIO REALIZADO EN LO QUE RESPECTA A LA INFRAESTRUCTURA EDILICIA, DE RECURSOS HUMANOS O CUALQUIER OTRA MODIFICACIÓN QUE AFECTE AL ESTABLECIMIENTO, DEBERÁ SER COMUNICADO INMEDIATAMENTE A ESTA DIRECCIÓN.-

De acuerdo a la ley Nº 836/80 – Código Sanitario.

EL PRESENTE CERTIFICADO DEBERÁ SER PUESTO EN EXHIBICIÓN AL PÚBLICO.-

ARQ. MARIA TERESA FRANCO
JEFA DEL DPTO. DE ESTABL. DE SALUD

ING. PASTOR CARDOZO M.
DIRECTOR

DIRECCIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AFINES Y TECNOLOGÍA SANITARIA

TESÃI HA TEKO PORÃVE
Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

■ TETÃ REKUÁI
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

FICHA TECNICA

Nº	FECHA

CÓDIGO

CARACTER DEL ESTABLECIMIENTO				
A - PUBLICO			B- PRIVADOS	
A1-MSPYBS	A2-ENTES AUTÁRQUICOS	A3-ENTES DESCENTRALIZADOS	B1-SOCIEDADES NACIONALES	B2-ENTIDADES EXTRANJERAS
			X	

ACCIÓN SANITARIA				
A)- PREVENTIVA	B)- CURATIVA	C)- TTO. CLINICO DE REHABILITACIÓN	D)- FORMATIVA	E)- ESTABLECIMIENTO ESPECIALIZADO

IDENTIFICACION		
PROPIETARIO	Alder Augusto Mendoza González	Sady Elizabeth Mendoza González
REGENTE	Alder Augusto Mendoza González	Reg. Prof. Nº 5287

LOCALIZACION			
REGION SANITARIA	REGION O DEPARTAMENTO	LOCALIDAD	BARRIO O CIA.
V	Caaguazú	Cnel. Oviedo	Las Mercedes
CALLES	Manuel Romero Nº 710 C/ E. Estigarribia		

ASPECTO FISICO – FUNCIONAL								
INSTALACION ELECTRICA			COMUNICACION			INSTALACION SANITARIA		
ANDE	GENERADOR	OTRO	TELEFONO	RADIO	CELULAR	ESSAP	SENASA	OTROS
X	X		X		X			X

CONSULTA EXTERNAS		CANT.	SERVICIOS INTERMEDIOS		CANT.	CIRUGÍA		CANT.
ESPERA	X	4	INMUNIZ. INYEC.			QUIROFANO	X	1
ADMISION Y ARCHIVO	X	1	ESPERA	X	1	PARTO	X	1
CONSULTORIO	X	5	FARMACIA	X	1	PRE. PARTO	X	1
CONSULTORIO ODONTOLÓGICO			LABORATORIO	X	1	ESTERILIZACIÓN	X	2
S.S.H.H. (Público y funcionario)	X	7	TOMA DE MUESTRA	X	1	HIDRATACION		
DEPOSITO			RAYOS X	X	1	ANESTESIA	X	1
SERVICIO SOCIAL			TOMOGRAFIA	X	1	VESTUARIO	X	1
			VESTUARIO	X	2	S.S.H.H.	X	1
			CUARTO OSCURO	X	1	ESTAR MEDICO	X	1
			S.S.H.H.	X	2	RECUPERACION	X	1
			DEPOSITO			TERAPIA NEO	X	4
			CIRUGIA MENOR	X	1	TERAPIA UTIA	X	6
			URGENCIA	X	1			
			ADMISIÓN	X	1			

INTERNACION		Nº DE CAMAS	SERVICIOS GENERALES		CANT.	ADMINISTRACIÓN		CANT.
INTERNADOS PRIVADOS	X	10	COCINA	X	1	ESPERA		
INTERNADOS COMUNES			COMEDOR	X	1	DIRECCION	X	1
ESTAC. ENFERM.	X	4	DESPENSA			SECRETARIA		
			DEPOSITO			ARCHIVO	X	1
			ALMACEN	X	1	ESTADISTICA		
			LAVANDERIA			SALA DE REUNION	X	1
DEPOSITOS DE ROPAS			DEPOSITO DE ROPAS	X	1	SALON MULTIUSO		
CURACIONES			TENDAL CUBIERTO	X	1	S.S.H.H.		
DEPOSITO MANT.			GUARDIA CTRL.					
DEPOSITOS DE ROPAS			VESTUARIO DIFER.					
INCUBADORAS	X	1	SALA DE MAQ.					
LACTARIOS			TALLER DE MANT.					
PREPARACIOC. DE ALIMENTOS			GARAJE					
SALA DE PEDIATRIA	X	1	MORGUE	X	1			
ESTAC. DE ENFERMERIA	X	1	INCINERADOR					
DORMITORIO MEDICO	X	2						
OTROS		CANT.	OTROS			OTROS		CANT.
ESTAR DE ACOMPANANTE	X	1	Ropería - Costura			ASISTENCIA TECNICA		
			Albergue p/ Acompañante			JEFATURA MEDICA		
JEFATURA ENFERMERIA								
DEPOSITO ENFERMERIA								

OBSERVACION

Dr. Alder A. Mendoza G.
Médico Cirujano
Especialista en Terapia Intensiva
Reg. Nº 5287