INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
ASUNCIÓN – PARAGUAY

LICITACION PUBLICA NACIONAL N° 59/12

"AMPLIACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS TERCERIZADOS EN HOSPITALES DEL GRAN ASUNCIÓN DECLARADOS DESIERTOS EN LA LPN 29/12 PARA EL INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL"

ANEXO N° 01

"CONVENIO MODIFICATORIO"

CONTRATO N° 279/2012

SANATORIO CHRISTIAN S.R.L.

AÑO 2013

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

Viva Paraguay

ANEXO N° 1 DEL CONTRATO N° 279/12

"CONVENIO MODIFICATORIO"

En la ciudad de Asunción, capital de la República del Paraguay, a los...13...días del mes de..FEBRERO....del año 2.013, el **Instituto de Previsión Social** (Instituto, I.P.S.., Contratante), ente autárquico con Personería Jurídica (Art. 4° Decreto Ley 1860/50), domiciliado en Constitución c/ Herrera (Art. 5° del Decreto Ley 1.860/50), representado por su Presidente **el Abog. Adalberto Raúl MONGELOS SCHNEIDER (Art. 15° de la Ley 427/73),** nombrado por Decreto del Poder Ejecutivo N° 10.523/13 de fecha 17 de Enero de 2.013 y la firma **SANATORIO CHRISTIAN S.R.L.**, con RUC N° 80000127-3, domiciliada en la calle Saturio Rios esquina San Lorenzo (San Lorenzo - Paraguay), representada por la **Señora Ada Elizabeth GONZALEZ PEREZ,** con Cédula de Identidad N° 1.034.183 , de acuerdo a la Escritura Pública N° 44, de fecha 17 de Setiembre de 2003, pasada ante el/la Esc. Olga Victoria Guerrero Barros, convienen la ampliación del Contrato N° 279/2012, firmado el 27 de Julio de 2012, en el marco de la Licitación Pública Nacional N° 59/12 **"Ampliación de Servicios Médicos Tercerizados en Hospitales del Gran Asunción Declarados Desiertos en la LPN 29/12",** de conformidad a lo estipulado en el Art. 63 de la Ley 2051/03 "De Contrataciones Públicas", de acuerdo con las siguientes cláusulas y condiciones:-

PRIMERA: ***OBJETO.*** Por el presente Convenio, las partes contratantes amplían la cantidad del Contrato N° 279/2012, de fecha 27 de julio de 2012 estableciendo un incremento de los productos adjudicados por medio de la Resolución N° 057-017/12 de fecha 19 de Julio de 2012, dictada por el Consejo de Administración del I.P.S., con los mismos precios unitarios pactados originalmente, conforme a las previsiones establecidas en el Art. 63 de la Ley 2051/03 "De Contrataciones Públicas" y el Art. 86 del Decreto 21.909/03 "Por el cual se reglamenta la Ley 2051/03 "De Contrataciones Públicas". La Ampliación fue resuelta por el Consejo de Administración a través de la Resolución N° 010-005/13 de fecha 31 de enero de 2013.-

Las características de los bienes y servicios ampliados, se describen en las Especificaciones Técnicas de la Licitación Pública Nacional N° 59/12 "AMPLIACION DE SERVICIOS MEDICOS TERCERIZADOS EN HOSPITALES DEL GRAN ASUNCION DECLARADOS DESIERTOS EN LA LPN 29/12 PARA EL IPS". Los precios unitarios y totales se detallan en el siguiente cuadro:

LOTE N° 2 Servicios Sanatoriales sin UTI y con QUIRÓFANO PARA CIRUGÍA MENOR
SANATORIO CHRISTIAN S.R.L.

LISTA DE PRECIOS

Item	Código de Catálogo	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
1	85121609-006	Descubierta Venosa	Unidad	1	Evento	239.500
2	85121609-006	Descubierta Via Venosa Central	Unidad	1	Evento	239.500
3	85121504-010	Drenaje de abscesos bajo sedación	Unidad	1	Evento	1.648.000
4	85121504-9999	Drenaje de celulitis bajo sedación	Unidad	1	Evento	1.648.000
5	85121609-006	Escarectomías bajo sedación	Unidad	1	Evento	1.648.000
6	85121504-9998	Punción pleural	Unidad	1	Evento	239.500
7	85121504-999	Tubo de drenaje pleural bajo sedación	Unidad	1	Evento	1.648.000
8	85121502-003	Sonda vesical por especialista (urología, casos excepcionales)	Unidad	1	Evento	189.500

SANATORIO CHRISTIAN SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DR. [illegible] MITSUI GERENTE DE SALUD

Abog. Raúl Mongelos Schneider Presidente INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

Viva Paraguay

ANEXO Nº 1 DEL CONTRATO Nº 279/12

9	85121808-004	Ecografía abdominal completa	Unidad	1	Evento	110.000
10	85121808-004	Ecografía abdominal Superior (Hígado-Páncreas-Vesículas-Vías Biliares)	Unidad	1	Evento	95.000
11	85121808-004	Ecografía de Vesículas y vías Biliares	Unidad	1	Evento	95.000
12	85121808-004	Ecografía de tejidos Blandos	Unidad	1	Evento	95.000
13	85121808-004	Ecografía Ginecológica	Unidad	1	Evento	100.000
14	85121808-004	Ecografía Transvaginal	Unidad	1	Evento	115.000
15	85121808-004	Ecografías Ginecológica por control	Unidad	1	Evento	95.000
16	85121808-004	Ecografía Urológica	Unidad	1	Evento	115.000
17	85121808-004	Ecodoppler de Miembro Inferior	Unidad	1	Evento	290.000
18	85121603-004	Electrocardiograma basal con informe	Unidad	1	Evento	53.000
19	85121603-001	Servicio de Cardiología (Eco cardiografía)	Unidad	1	Evento	180.000
20	85121808-012	Servicio de Ultrasonido (Eco cardiografía Tras esofágica)	Unidad	1	Evento	440.000
21	85121808-9999	Doppler carotídeo	Unidad	1	Evento	178.000
22	85121605-001	Endoscopia Digestiva Alta	Unidad	1	Evento	990.000
23	85111610-001	Colonoscopía	Unidad	1	Evento	1.420.000
24	85101501-001	Internación en sala común por día	Unidad	1	Evento	350.000
25	12141904-003	Oxigenoterapia por litro	Unidad	1	Evento	30
26	85121809-001	Transfusión de Sangre (incluye Bolsa de Sangre y equipo de Transfusión y los test de laboratorios)	Unidad	1	Evento	440.000
27	85121502-999	Consulta con Especialista	Unidad	1	Evento	100.000
28	85121808-003	Tórax P/A	Unidad	1	Evento	44.500
29	85121808-003	Tórax Lateral	Unidad	1	Evento	44.500
30	85121808-003	Abdomen A/P	Unidad	1	Evento	44.500
31	85121808-003	Columna L-S A/P y Lateral	Unidad	1	Evento	94.000
32	85121808-003	Columna Dorsal A/P y Lateral	Unidad	1	Evento	94.000
33	85121808-003	Columna Cervical A/P y Lateral	Unidad	1	Evento	94.000
34	85121808-003	Cráneo A/P y lateral	Unidad	1	Evento	94.000
35	85121808-003	Senos Paranasales MNP	Unidad	1	Evento	64.000
36	85121808-003	Senos Paranasales FNP	Unidad	1	Evento	64.000
37	85121808-003	Caderas A/P	Unidad	1	Evento	54.000
38	85121808-003	Pelvis A/P	Unidad	1	Evento	54.000
39	85121808-003	Fémur A/P y Lateral	Unidad	1	Evento	93.000
40	85121808-003	Rodilla A/P y Lateral	Unidad	1	Evento	93.000
41	85121808-003	Pierna A/P y Lateral	Unidad	1	Evento	93.000
42	85121808-003	Tobillo A/P y Lateral	Unidad	1	Evento	93.000
43	85121808-003	Pie A/P y Oblicuo	Unidad	1	Evento	93.000
44	85121808-003	Hombro A/P	Unidad	1	Evento	49.000
45	85121808-003	Humero A/P y Lateral	Unidad	1	Evento	93.000
46	85121808-003	Codo A/P y lateral	Unidad	1	Evento	93.000
47	85121808-003	Antebrazo A/P y Lateral	Unidad	1	Evento	93.000
48	85121808-003	Muñeca A/P y Lateral	Unidad	1	Evento	93.000
49	85121808-003	Mano A/P y Lateral	Unidad	1	Evento	93.000
50	85121808-003	Clavícula A/P	Unidad	1	Evento	49.000

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Dr. Nelson Mitsui
GERENTE DE SALUD

Abog. Raúl Mongelos Schneider
Presidente
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

SANATORIO CRISTIAN

ANEXO Nº 1 DEL CONTRATO Nº 279/12

51	85121801-001	Frotis de Sangre Periférica	Unidad	1	Evento	11.000
52	85121801-001	Hematocrito	Unidad	1	Evento	7.500
53	85121801-001	Hemoglobina	Unidad	1	Evento	7.500
54	85121801-001	Hemograma y eritrosedimentación	Unidad	1	Evento	14.500
55	85121801-001	Reticulocitos	Unidad	1	Evento	25.000
56	85121801-001	Grupo Sanguíneo y Factor RH	Unidad	1	Evento	14.000
57	85121801-001	Glucosa	Unidad	1	Evento	7.700
58	85121801-001	Urea	Unidad	1	Evento	7.700
59	85121801-001	Creatinina	Unidad	1	Evento	7.700
60	85121801-001	Acido Úrico	Unidad	1	Evento	7.700
61	85121801-001	Lípidos Totales	Unidad	1	Evento	7.700
62	85121801-001	Colesterol Total	Unidad	1	Evento	7.700
63	85121801-001	Colesterol HDL	Unidad	1	Evento	7.700
64	85121801-001	Colesterol LDL	Unidad	1	Evento	7.700
65	85121801-001	Colesterol VLDL	Unidad	1	Evento	7.700
66	85121801-001	Triglicéridos	Unidad	1	Evento	7.700
67	85121801-001	GOT	Unidad	1	Evento	8.800
68	85121801-001	GPT	Unidad	1	Evento	8.800
69	85121801-001	Bilirrubina Total, Directa e Indirecta	Unidad	1	Evento	19.500
70	85121801-001	Fosfatasa Alcalina	Unidad	1	Evento	8.800
71	85121801-001	LDH	Unidad	1	Evento	18.800
72	85121801-001	C.P.K. Total	Unidad	1	Evento	34.500
73	85121801-001	C.P.K. MB	Unidad	1	Evento	34.500
74	85121801-001	Troponina T	Unidad	1	Evento	110.000
75	85121801-001	Troponina I	Unidad	1	Evento	53.000
76	85121801-001	Dímero D	Unidad	1	Evento	128.000
77	85121801-001	Gamma GT	Unidad	1	Evento	14.500
78	85121801-001	Amilasa	Unidad	1	Evento	19.500
79	85121801-001	Albúmina	Unidad	1	Evento	9.800
80	85121801-001	Proteínas Totales	Unidad	1	Evento	9.800
81	85121801-001	Hierro	Unidad	1	Evento	16.800
82	85121801-001	Cloruros	Unidad	1	Evento	11.500
83	85121801-001	Calcio	Unidad	1	Evento	7.800
84	85121801-001	Magnesio	Unidad	1	Evento	11.800
85	85121801-001	Na (Sodio)	Unidad	1	Evento	11.800
86	85121801-001	K (Potasio)	Unidad	1	Evento	11.800
87	85121805-001	Proteinuria 24 hs.	Unidad	1	Evento	24.000
88	85121801-001	Hemoglobina glicosilada	Unidad	1	Evento	38.000
89	85121801-001	Recuento de Plaquetas	Unidad	1	Evento	9.800
90	85121801-001	Tiempo de Coagulación	Unidad	1	Evento	9.800
91	85121801-001	Tiempo de Protrombina	Unidad	1	Evento	17.500
92	85121801-001	Tiempo de Sangría	Unidad	1	Evento	9.800
93	85121805-001	Tiempo parcial de tromb. Act.	Unidad	1	Evento	17.500
94	85121801-001	Fibrinógeno	Unidad	1	Evento	9.800
95	85121801-001	Retacción de coagulo	Unidad	1	Evento	8.800
96	85121503-9999	Prueba del lazo	Unidad	1	Evento	8.800
97	85121801-001	Monotest	Unidad	1	Evento	24.500
98	85121801-001	Antígenos Febriles	Unidad	1	Evento	47.000
99	85121801-001	Coombs Directo	Unidad	1	Evento	22.000
100	85121801-001	Antígeno NS1 de Dengue por inmunocromatografía	Unidad	1	Evento	90.000
101	85121801-001	Anticuerpos IgM e IgG contra Dengue por inmunocromatografía	Unidad	1	Evento	120.000
102	85121801-001	IgM Específica contra Dengue – MAC ELISA	Unidad	1	Evento	100.000
103	85121803-002	Hisopado nasofaríngeo para Influenza por inmunocromatografía	Unidad	1	Evento	115.000
104	85121803-002	Hisopado nasofaríngeo para Virus Respiratórios por Inmunofluorescencia	Unidad	1	Evento	120.000

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL — Dr. Neri Ortiz — Ing. Raúl Mongeles Schneider — INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

Viva Paraguay

ANEXO Nº 1 DEL CONTRATO Nº 279/12

105	85121801-001	T.S.H	Unidad	1	Evento	52.000
106	85121801-001	FT3	Unidad	1	Evento	52.000
107	85121801-001	FT4	Unidad	1	Evento	52.000
108	85121803-001	Examen Parasitológico	Unidad	1	Evento	9.800
109	85121803-001	Sangre oculta	Unidad	1	Evento	34.500
110	85121805-001	Orina Simple y Sedimento	Unidad	1	Evento	9.800
111	85121805-001	Cultivo de Orina y antibiograma	Unidad	1	Evento	36.000
112	85121802-001	Servicio de Ultrasonido (Citoquímico y citológico)	Unidad	1	Evento	68.000
113	85121802-001	Servicio de Ultrasonido (Cultivo y Antibiograma)	Unidad	1	Evento	47.000
114	85121802-001	Servicio de Ultrasonido (Cultivo de Esputo)	Unidad	1	Evento	54.000
115	85121801-001	Hemocultivo en aerobiosis por muestra	Unidad	1	Evento	58.000
116	85121801-001	Hemocultivo en anaerobiosis por muestra	Unidad	1	Evento	74.000
117	85121803-002	Citoquímico	Unidad	1	Evento	43.500
118	85121803-002	Cultivo y Antibiograma	Unidad	1	Evento	43.500
119	85121803-002	Citoquímico	Unidad	1	Evento	43.500
120	85121803-002	Cultivo y Antibiograma	Unidad	1	Evento	43.500
121	85121803-002	Citoquímico	Unidad	1	Evento	43.500
122	85121803-002	Cultivo y Antibiograma	Unidad	1	Evento	43.500
123	85121803-002	Citoquímico	Unidad	1	Evento	43.500
124	85121803-002	Cultivo y Antibiograma	Unidad	1	Evento	43.500
125	85121803-002	Cultivo y Antibiograma	Unidad	1	Evento	43.500
126	85121801-001	Gasometría	Unidad	1	Evento	37.000
127	92101902-001	Ambulancia de bajo riesgo	Unidad	1	Evento	160.000
128	92101902-001	Ambulancia de alto riesgo	Unidad	1	Evento	220.000

Cantidad:	10

Monto Total Ampliado: Gs. 167.760.000.- (Guaranies ciento sesenta y siete millones setecientos sesenta mil). IVA Incluido.

SEGUNDA: ***GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO.*** La Proveedora deberá presentar en el plazo de diez (10) días corridos de la firma del Convenio, un endoso de la Garantía de Fiel Cumplimiento presentada originalmente, ampliando el capital asegurado por un monto equivalente al diez por ciento (10%) del Convenio, manteniendo la vigencia de la póliza original -

La Contratista podrá solicitar la cancelación de la póliza y su devolución, previa acreditación del cumplimiento de todas las obligaciones contractuales asumidas en este Convenio.-

La inobservancia de cualquier cláusula de este acuerdo dará derecho al Instituto a rescindir el Convenio y ejecutar la Garantía otorgada.-

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Raul Mengele Schneider
Presidente

SANTUARIO MESSIAN
SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

ANEXO Nº 1 DEL CONTRATO Nº 279/12

TERCERA: ***CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA.*** El Departamento de Presupuesto por Memorando DFI/DPR/PR2 Nº 000076/13 de fecha 22 de enero de 2.013, informa que el monto aprobado para la ampliación en cuestión es de Gs. 167.760.000.-(Guaraníes ciento sesenta y siete millones setecientos sesenta mil) en el Rubro 260 "Servicios Técnicos y Profesionales", del Programa 2 "Asistencia Médica General", cuenta con el Certificado de Disponibilidad Presupuestaria (CDP) Nº 23/2013 de fecha 22 de enero de 2013, correspondiente a la ampliación del Contrato Nº 279/2012, suscripto con la firma SANATORIO CHRISTIAN S.R.L..-

CUARTA: ***ADMINISTRADOR DEL CONVENIO.*** La Gerencia de Salud, será la dependencia encargada de administrar el Convenio Modificatorio.-

QUINTA: TÉRMINOS DEL CONTRATO ORIGINAL. LOS DEMÁS TÉRMINOS DEL CONTRATO Nº 279/2012, SON RATIFICADOS POR ESTE ACTO, QUEDANDO SUBSISTENTES A LOS EFECTOS DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS POR AMBAS PARTES.-

EN FE DE LO CUAL, EL INSTITUTO y LA PROVEEDORA, actuando cada uno por intermedio de su representante, debidamente autorizado, firman el presente Convenio, constituido por cinco (5) páginas progresivamente numeradas, en dos ejemplares de igual tenor y a un mismo efecto, recibiendo cada parte una copia.-

SANATORIO CHRISTIAN S.R.L.

SANATORIO CHRISTIAN
SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

Abog. Raúl Monte...

PRESIDENTE DEL I.P.S.

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
GERENCIA DE SALUD