INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
ASUNCIÓN – PARAGUAY

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL
SBE Nº 29/2018

"CONTRATACION DE SERVICIOS MEDICOS TERCERIZADOS EN LA LOCALIDAD DE CHACO CENTRAL" – AD REFERENDUM

CONTRATO N° 161/2018

ASOCIACIÓN CIVIL
CHORTITZER KOMITEE

AÑO 2018

CONTRATO N° 161/2018

CONTRATACION DE SERVICIOS MEDICOS TERCERIZADOS EN LA LOCALIDAD DE CHACO AD REFERENDUM CENTRAL DEL INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL SUSCRITO CON LA FIRMA ASOCIACION CIVIL CHORTITZER KOMITEE.----------

El **INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL**, (en lo sucesivo Instituto, I.P.S., Contratante) regido por el Decreto Ley N° 1.860/50, ratificado por Ley N° 375/56, modificado por las Leyes 537/58, 430/73, 1.286/87 y 98/92, domiciliado en Constitución esq. Herrera de la ciudad de Asunción, República del Paraguay, representado para este acto por el Gerente de Abastecimiento y Logística, **el Econ. Armando Daniel Rodríguez Franco con C.I. N° 914.759**, conforme a la Resolución C.A. N° 036-011/17 de fecha 30 de mayo de 2017, denominado en adelante el **CONTRATANTE**, por una parte, y por la otra, la firma **ASOCIACIÓN CIVIL CHORTITZER KOMITEE**, con RUC N° 80023782-0, domiciliada en la calle Fred Engen esq. Avda. Central, Loma Plata – Chaco Paraguayo (Loma Plata – Paraguay), representada por el Señor **Reginald KRAHN BRAUN**, con Cédula de Identidad N° 2.114.701 y por el Señor **Manfred PENNER SCHROEDER**, con Cédula de Identidad N° 1.028.221, de acuerdo a la Escritura Pública N° 31 de fecha 06 de Agosto de 2009, pasada ante el Escribano Lorenzo Livieres, inscripta en el Registro Publico Sección Poderes y/o Contratos, denominada en adelante la **CONTRATISTA**, denominadas en conjunto **"LAS PARTES"**, e individualmente, **"PARTE"**, acuerdan celebrar el presente Contrato para la "CONTRATACION DE SERVICIOS MEDICOS TERCERIZADOS EN LA LOCALIDAD DE CHACO CENTRAL- AD REFERENDUM 2018" el cual estará sujeto a las siguientes cláusulas y condiciones:

1- OBJETO.

El objeto del presente es la CONTRATACION DE SERVICIOS MEDICOS TERCERIZADOS EN LA LOCALIDAD DE CHACO CENTRAL - AD REFERENDUM 2018, cuyas características y cantidades se describen en la Planilla de Precios y en las Especificaciones Técnicas que están incluidas en la Sección III – Suministros Requeridos - del Pliego de Bases y Condiciones del Llamado de referencia, y que se adjuntan al presente Contrato.-

2- DOCUMENTOS INTEGRANTES DEL CONTRATO.

Los documentos contractuales firmados por las partes y que forman parte integral del Contrato son los siguientes:

(a) Contrato;

(b) El Pliego de Bases y Condiciones y sus Adendas o modificaciones;

(c) Las Instrucciones al Oferente (IAO) y las Condiciones Generales del Contrato (CGC) publicadas en el portal de Contrataciones Públicas;

(d) Los datos cargados en el SICP;

(e) La oferta del Proveedor;

(f) Resolución de Adjudicación N° 019-007/18 de fecha 27 de marzo de 2018, emitida por la Contratante y su respectiva notificación;

(g) Documentación técnica que contiene la descripción de los **servicios** las especificaciones técnicas, programa de suministros.-

(h) Documentos presentados por la empresa al momento de la firma del Contrato.-

Los documentos que forman parte del Contrato deberán considerarse mutuamente explicativos; en caso de contradicción o discrepancia entre los mismos, la prioridad se dará en el orden enunciado anteriormente, siempre que no contradigan las disposiciones del Pliego de Bases y Condiciones, en cuyo caso prevalecerá lo dispuesto en este".

3- RESPONSABILIDADES GENERALES DE LAS PARTES.

Responsabilidad de la Contratista:

La Contratista deberá prestar todos los servicios de acuerdo con las condiciones establecidas en el Contrato y sus anexos y documentos.-

La Contratista será responsable del pago de todos los impuestos y otros tributos o gravámenes.-

Otras Responsabilidades detalladas e incluidas en las Condiciones Especiales del Contrato.-

Responsabilidad del Contratante:

El Contratante se hará cargo del pago del precio del suministro en el plazo previsto en este Contrato.

Otras Responsabilidades detalladas e incluidas en las Condiciones Especiales del Contrato.-

4- IDENTIFICACIÓN DEL CRÉDITO PRESUPUESTARIO PARA CUBRIR EL COMPROMISO DERIVADO DEL CONTRATO [Art. 37 inc. a) de la Ley N° 2051].

Los pagos emergentes de esta contratación serán sufragados con fondos propios del **CONTRATANTE**, previstos en su Presupuesto General de Gastos, de acuerdo a la disponibilidad presupuestaria por un total de Gs. 9.575.280.000 (Guaraníes nueve mil quinientos setenta y cinco millones doscientos ochenta mil) IVA incluido 260

"Servicios Técnicos y Profesionales" del Programa 2 "Servicios Sociales de Calidad", y cuenta con el Certificado de Disponibilidad Presupuestaria (CDP) Nº 0748/2018 de fecha 11 de abril de 2.018. Cabe mencionar que la presente contratación es de carácter Plurianual.

Año	T.P.	Programa	Sub Programa	Proyecto	Objeto de Gasto	F.F.	O.F.	Departamento	Monto
2018	2	002	00	00	260	30	1	99	9.575.280.000

Esta Contratación está incluida en el Plan Anual de Contrataciones (PAC) con el código Nº 340352.-

Los pagos correspondientes a los siguientes ejercicios fiscales estarán sujetos a la aprobación presupuestaria correspondiente.-

5- PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN [Art. 37 inc. b) de la Ley Nº 2051].

El presente Contrato es el resultado del procedimiento de **Licitación Pública Nacional Nº 29/18** "CONTRATACION DE SERVICIOS MEDICOS TERCERIZADOS EN LA LOCALIDAD DE CHACO CENTRAL- AD REFERENDUM 2018", convocado por el **CONTRATANTE** según Resolución C.A. Nº 004-001/18, de fecha 18 de enero de 2018, dictada por el Consejo de Administración.-

La adjudicación fue realizada por Resolución Nº 019-007/18, de fecha 27 de marzo de 2018, dictada por el Consejo de Administración.-

6- PRECIO UNITARIO Y EL IMPORTE TOTAL A PAGAR POR LOS SERVICIOS [Art. 37 inc. c) de la Ley Nº 2051].

El Precio del Contrato es de **Gs. 6.795.360.000 (Guaraníes seis mil setecientos noventa y cinco millones trescientos sesenta mil)**, sujeto a cualquier ajuste, incremento, o deducciones que puedan ser efectuados conforme a la fórmula de reajuste indicada en las Condiciones Especiales del Contrato.-

Los precios Unitarios, Totales y el detalle de los servicios a ser prestados constan en el siguiente cuadro:

ASOCIACION CIVIL CHORTITZER KOMITEE
SERVICIOS MÉDICOS PARA COLONIA LOMA PLATA

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad	Precio unitario
		CONSULTAS (hasta tres consultas mensuales por asegurados)				
1	85121502-001	Consultas en consultorio	Unidad	EVENTO	1	83.000
2	85121502-999	Consulta con Especialista (Otorrino, Oftalmologo,Urologo, Traumatologo, Alergista,Dermatologo)	Unidad	EVENTO	1	182.000
3	85121502-001	Consulta para control de resultados laboratoriales	Unidad	EVENTO	1	41.000
4	85121502-001	Consultas de Urgencia	Unidad	EVENTO	1	108.000
		Procedimientos ambulatorios				
5	85121502-003	Sondaje Vesical	Unidad	EVENTO	1	87.000
6	85121612-001	Punción de Rodilla	Unidad	EVENTO	1	184.000
7	85121504-003	Curaciones	Unidad	EVENTO	1	57.000
8	85121504-007	Lavado oído	Unidad	EVENTO	1	46.000
9	85121504-006	Nebulización	Unidad	EVENTO	1	24.000
10	85121807-001	Infrarrojo	Unidad	EVENTO	1	25.000
11	85121601-002	Colocación de Disposotivos Intrauterinos DIU	Unidad	EVENTO	1	129.000
12	85121504-004	Inyecciones I.M	Unidad	EVENTO	1	10.000
13	85121504-004	Inyecciones I.V	Unidad	EVENTO	1	17.000
14	85121504-004	Inyecciones S/C-Urgencias	Unidad	EVENTO	1	17.000
15	85121504-011	Control de presión arterial	Unidad	EVENTO	1	10.000
16	85121504-011	PAP (toma, envio y resultado)	Unidad	EVENTO	1	77.000
17	85121612-001	Punción Lumbar/ Raquidea	Unidad	EVENTO	1	474.000
18	85121504-012	Lavado Gástrico	Unidad	EVENTO	1	528.000
19	85121601-002	Extracción de Dispositivos Intrauterinos - consultorio	Unidad	Evento	1	692.000
		Cirugía Menor				
20	85121609-006	Drenaje de Absceso mayor (único o múltiples)	Unidad	EVENTO	1	384.000
21	85121609-006	Drenaje de Absceso menor (único o múltiples)	Unidad	EVENTO	1	193.000
22	85121504-009	Biopsia de piel	Unidad	EVENTO	1	307.000

ASOCIACION CIVIL CHORTITZER KOMITEE
SERVICIOS MÉDICOS PARA COLONIA LOMA PLATA

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad	Precio unitario
23	85121609-006	Extirpación de nódulos, Fibroma, Lipoma, Quistes (único o multiple)	Unidad	EVENTO	1	448.000
24	85121609-006	Cauterización de Verrugas	Unidad	EVENTO	1	39.000
25	85121609-006	Extracción de cuerpo extraño (espina, metal)	Unidad	EVENTO	1	256.000
26	85121609-006	Uña encarnada unilateral o bilateral	Unidad	EVENTO	1	461.000
27	85121609-006	Extracción de cuerpo extraño en ojo	Unidad	EVENTO	1	256.000
28	85121609-006	Extracción de cuerpo extraño en Fosas Nasales y Oido Externo	Unidad	EVENTO	1	256.000
29	85121609-006	Sultura de herida hasta 8 puntos	Unidad	EVENTO	1	347.000
30	85121609-006	Sultura de herida más de 8 puntos	Unidad	EVENTO	1	384.000
31	85121609-006	Descubierta/ Subclavia	Unidad	EVENTO	1	578.000
		Estudios Ecográficos				
32	85121808-004	Ecografia abdominal completa	Unidad	EVENTO	1	640.000
33	85121808-004	Ecografia abdominal superior (Higado-Pancreas-Visiculas-Vias Biliares)	Unidad	EVENTO	1	466.000
34	85121808-004	Ecografia de Vesículas y vias Biliares	Unidad	EVENTO	1	350.000
35	85121808-004	Ecografia de tejidos Blandos	Unidad	EVENTO	1	350.000
36	85121808-004	Ecografia ginecológica	Unidad	EVENTO	1	384.000
37	85121808-004	Ecografia ginecológica por control	Unidad	EVENTO	1	231.000
38	85121808-004	Ecografia Urológica	Unidad	EVENTO	1	350.000
39	85121808-004	Ecografia Obstétrica	Unidad	EVENTO	1	384.000
40	85121808-004	Ecografia Obstétrica Control especifico	Unidad	EVENTO	1	384.000
41	85101501-007	Monitoreo Fetal	Unidad	EVENTO	1	231.000
42	85121808-004	Ecografia Transvaginal	Unidad	EVENTO	1	384.000
		Estudios Cardiológicos				
43	85121603-004	Electrocardiograma basal con informe	Unidad	EVENTO	1	231.000
44	85121808-017	Ergometría	Unidad	EVENTO	1	692.000
45	85121808-012	Eco cardiografia	Unidad	EVENTO	1	760.000
		Estudios Neurológicos				
46	85121808-008	Electroencefalograma	Unidad	EVENTO	1	425.000
		Endoscopías				
47	85121605-001	Colposcopía	Unidad	EVENTO	1	117.000
48	85121605-001	Endoscopia Digestiva Alta-Programada	Unidad	EVENTO	1	897.000
49	85121605-001	Endoscopia Digestiva Alta-Urgencia	Unidad	EVENTO	1	931.000
50	85121605-001	Endoscopia Digestiva Alta + Tratamiento	Unidad	EVENTO	1	931.000
51	85121605-001	Rectoscopia	Unidad	EVENTO	1	361.000
52	85121605-001	Rectosigmoidoscopía Flexible	Unidad	EVENTO	1	931.000
53	85121605-001	Colonoscopía Programada	Unidad	EVENTO	1	1.260.000
54	85121605-001	Colonoscopía de Urgencia	Unidad	EVENTO	1	1.398.000
55	85121605-001	Colonoscopía con Polipectomia	Unidad	EVENTO	1	1.164.000
56	85121605-001	Hysteroscopía	Unidad	EVENTO	1	922.000
		Internación				
57	85101501-002	Internación Terapia Intermedia por día	Unidad	EVENTO	1	1.113.000
58	85101501-001	Internación en sala común por día	Unidad	EVENTO	1	470.000

REGINALD KRAHN BIRAEN
Presidente
Asociación Civil

Abog. Benigno López Benítez
Presidente
Instituto de Previsión Social

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Econ. Armando Rodríguez
Gerente Gerencia de Abastecimiento y Logística

Lic. Marcelo Bordón
Director
Dirección Operativa de Contrataciones

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN OPERATIVA DE CONTRATACIONES

DEPARTAMENTO DE CONTRATOS Y SEGUROS

CONTRATO Nº 161/2018

ASOCIACION CIVIL CHORTITZER KOMITEE
SERVICIOS MÉDICOS PARA COLONIA LOMA PLATA

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad	Precio unitario
59	85101501-001	Internación parturienta (incluye RN sano)	Unidad	EVENTO	1	652.000
60	85101501-001	Internación recién nacido enfermo por día	Unidad	EVENTO	1	470.000
61	85101501-001	Cuna térmica por día	Unidad	EVENTO	1	470.000
62	85101501-005	Incubadora por día	Unidad	EVENTO	1	1.113.000
63	85101501-004	Luminoterapía del Recién Nacido por hora	Unidad	EVENTO	1	19.000
64	85101501-001	Oxigenoterapia por litro	Unidad	EVENTO	1	13.000
65	85121809-001	Transfusión de sangre (Incluye bolsa de sangre y equipos de transfusion y los test de laboratorios)	Unidad	EVENTO	1	486.000
66	85121809-001	Globulos Rojos Consentrados/Bolsa	Unidad	EVENTO	1	520.000
67	85121809-001	Plasma Fresco Congelado/Bolsa	Unidad	EVENTO	1	407.000
		Radiografía Adultos				
68	85121808-003	Tórax P/A	Unidad	EVENTO	1	136.000
69	85121808-003	Tórax Lateral	Unidad	EVENTO	1	129.000
70	85121808-003	Abdomen A/P	Unidad	EVENTO	1	186.000
71	85121808-003	Columna L-S A/P y Lateral	Unidad	EVENTO	1	186.000
72	85121808-003	Columna Dorsal A/P y Lateral	Unidad	EVENTO	1	186.000
73	85121808-003	Columna Cervical A/P y Lateral	Unidad	EVENTO	1	186.000
74	85121808-003	Cráneo A/P y lateral	Unidad	EVENTO	1	186.000
75	85121808-003	Senos Paranasales MNP	Unidad	EVENTO	1	94.000
76	85121808-003	Senos Paranasales FNP	Unidad	EVENTO	1	94.000
77	85121808-003	Caderas A/P	Unidad	EVENTO	1	129.000
78	85121808-003	Pelvis A/P	Unidad	EVENTO	1	129.000
79	85121808-003	Fémur A/P y Lateral	Unidad	EVENTO	1	186.000
80	85121808-003	Rodilla A/P y Lateral	Unidad	EVENTO	1	186.000
81	85121808-003	Pierna A/P y Lateral	Unidad	EVENTO	1	123.000
82	85121808-003	Tobillo A/P y Lateral	Unidad	EVENTO	1	123.000
83	85121808-003	Pie A/P y Oblicuo	Unidad	EVENTO	1	103.000
84	85121808-003	Hombro A/P	Unidad	EVENTO	1	123.000
85	85121808-003	Humero A/P y Lateral	Unidad	EVENTO	1	123.000
86	85121808-003	Codo A/P y Lateral	Unidad	EVENTO	1	123.000
87	85121808-003	Antebrazo A/P y Lateral	Unidad	EVENTO	1	123.000
88	85121808-003	Muñeca A/P y Lateral	Unidad	EVENTO	1	94.000
89	85121808-003	Mano A/P y Lateral	Unidad	EVENTO	1	94.000
90	85121808-003	Clavícula A/P	Unidad	EVENTO	1	123.000
91	85121808-003	Radiografía: Urograma de Excreción	Unidad	EVENTO	1	512.000
92	85121808-003	Radiografía: Colon por Enema	Unidad	EVENTO	1	769.000
93	85121808-003	Histerografía	Unidad	EVENTO	1	717.000
94	85121808-003	Calongiografía post – operatorio	Unidad	EVENTO	1	769.000
95	85121808-003	Radioscopia	Unidad	EVENTO	1	164.000
96	85121808-003	Mamografía	Unidad	EVENTO	1	442.000
97	85121808-003	Radiografía de Cavum	Unidad	EVENTO	1	98.000
		Radiografía Niños				
98	85121808-003	Radiografía (0 – 8 años)	Unidad	EVENTO	1	103.000

REGINALD KRAHN BRAUN
Apoderado

MANFRED KRAHN
Apoderado

Chortitzer Komitee
Avda. Gral. Artigas 1992-2003

Dr. Bernardo López Benítez
Presidente
Instituto de Previsión Social

Econ. Armando Rodríguez
Gerente de Gerencia de Abastecimiento y Logística

ASOCIACION CIVIL CHORTITZER KOMITEE
SERVICIOS MÉDICOS PARA COLONIA LOMA PLATA

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad	Precio unitario
99	85121808-003	Abdomen A/P	Unidad	EVENTO	1	207.000
100	85121808-003	Columna L-S A/P y Lateral	Unidad	EVENTO	1	207.000
101	85121808-003	Columna Dorsal A/P y Lateral	Unidad	EVENTO	1	207.000
102	85121808-003	Columna Cervical A/P y Lateral	Unidad	EVENTO	1	207.000
103	85121808-003	Cráneo A/P y lateral	Unidad	EVENTO	1	207.000
104	85121808-003	Senos Paranasales MNP	Unidad	EVENTO	1	98.000
105	85121808-003	Senos Paranasales FNP	Unidad	EVENTO	1	98.000
106	85121808-003	Caderas A/P	Unidad	EVENTO	1	103.000
107	85121808-003	Pelvis A/P	Unidad	EVENTO	1	123.000
108	85121808-003	Fémur A/P y Lateral	Unidad	EVENTO	1	123.000
109	85121808-003	Rodilla A/P y Lateral	Unidad	EVENTO	1	195.000
110	85121808-003	Pierna A/P y Lateral	Unidad	EVENTO	1	123.000
111	85121808-003	Tobillo A/P y Lateral	Unidad	EVENTO	1	103.000
112	85121808-003	Pie A/P y Oblicuo	Unidad	EVENTO	1	103.000
113	85121808-003	Hombro A/P	Unidad	EVENTO	1	103.000
114	85121808-003	Húmero A/P y Lateral	Unidad	EVENTO	1	103.000
115	85121808-003	Codo A/P y Lateral	Unidad	EVENTO	1	103.000
116	85121808-003	Clavícula A/P	Unidad	EVENTO	1	103.000
117	85121808-003	Antebrazo A/P y Lateral	Unidad	EVENTO	1	103.000
118	85121808-003	Muñeca A/P y Lateral	Unidad	EVENTO	1	103.000
119	85121808-003	Manos y dedos A/P y lateral	Unidad	EVENTO	1	103.000
120	85121808-003	Radiografías de Cavum	Unidad	EVENTO	1	98.000
		Tomografías				
121	85121808-002	Columna	Unidad	EVENTO	1	1.280.000
122	85121808-002	Senos Paranasales	Unidad	EVENTO	1	1.024.000
123	85121808-002	Cráneo	Unidad	EVENTO	1	1.024.000
124	85121808-002	Tórax	Unidad	EVENTO	1	1.152.000
125	85121808-002	Pelvis	Unidad	EVENTO	1	1.280.000
126	85121808-002	Abdomen	Unidad	EVENTO	1	1.280.000
127	85121808-002	Brazo	Unidad	EVENTO	1	769.000
128	85121808-002	Pierna	Unidad	EVENTO	1	769.000
129	85121808-002	Con Contraste Convencional se suma Gs.	Unidad	EVENTO	1	466.000
130	85121808-002	Con Contraste radioactivos de suma Gs.	Unidad	EVENTO	1	763.000
131	85121808-002	Con Contraste Oral	Unidad	EVENTO	1	186.000
		Anestesia				
132	85121504-015	Anestesia General – Intubacion	Unidad	EVENTO	1	20%
133	85121504-015	Anestesia peridural – raquidea- otros bloqueos	Unidad	EVENTO	1	20%
134	85121504-015	Sedacion – Neuroanalgesia	Unidad	EVENTO	1	15%
		Cirugías y Procedimientos Gineo-Obstetricos				
135	85121609-003	Histerectomia subtotal	Unidad	EVENTO	1	4.096.000
136	85121609-003	Histerectomia total	Unidad	EVENTO	1	6.912.000
137	85121609-003	Histeropexia	Unidad	EVENTO	1	2.151.000
138	85121601-001	Parto Normal	Unidad	EVENTO	1	2.186.000
139	85121601-000	Parto Cesárea	Unidad	EVENTO	1	4.511.000

CONTRATO Nº 161/2018

ASOCIACION CIVIL CHORTITZER KOMITEE
SERVICIOS MÉDICOS PARA COLONIA LOMA PLATA

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad	Precio unitario
140	85101509-001	Legrado	Unidad	EVENTO	1	1.448.000
141	85121609-003	Conización de cuello uterino	Unidad	EVENTO	1	1.792.000
142	85121609-003	Ooforosalpingectomía	Unidad	EVENTO	1	2.846.000
143	85121609-003	Biopsia de vuelva y vagina	Unidad	EVENTO	1	584.000
144	85121609-003	Salpingectomía	Unidad	EVENTO	1	3.556.000
145	85121609-003	Cerclaje, sutura de cuello uterino	Unidad	EVENTO	1	831.000
146	85121609-003	Colpopexia (sacral con malla, vaguinal con hilo, etc.)	Unidad	EVENTO	1	6.923.000
147	85121609-003	Colporrafia anterior	Unidad	EVENTO	1	2.846.000
148	85121609-003	Colporrafia posterior	Unidad	EVENTO	1	2.846.000
149	85121609-003	Cromopertubacion VLC	Unidad	EVENTO	1	1.904.000
150	85121609-003	Esterilización VLC (ligadura de trompas laparascopica)	Unidad	EVENTO	1	2.140.000
151	85121609-003	Esterilización vía abierta (Ligadura de trompas)	Unidad	EVENTO	1	2.140.000
152	85121609-003	Extirpación de quiste ovario (simple)	Unidad	EVENTO	1	2.846.000
153	85121609-003	Extraccion de DIU en sala de cirugia	Unidad	EVENTO	1	712.000
154	85121609-003	Histerectomia radical	Unidad	EVENTO	1	11.858.000
155	85121609-003	Histerectomia transvaginal	Unidad	EVENTO	1	6.402.000
156	85121609-003	Histeropexia	Unidad	EVENTO	1	2.151.000
157	85121609-003	Marsupielización (Quiste o absesco de Bartolini)	Unidad	EVENTO	1	712.000
158	85121609-003	Parto por cesarea mas histerectomia	Unidad	EVENTO	1	9.486.000
159	85121609-003	Perineoplastia	Unidad	EVENTO	1	1.350.000
160	85121609-003	Reparación de fistula urogenital y enterogenital por vía abdominal	Unidad	EVENTO	1	4.032.000
161	85121609-003	Reparación de fistula urogenital y enterogenital por vía vaginal	Unidad	EVENTO	1	4.032.000
162	85121609-003	Reseción cuello uterino via vaginal	Unidad	EVENTO	1	1.659.000
		Cirugía Abdominal				
163	85121609-005	Gastrectomía	Unidad	EVENTO	1	5.928.000
164	85121609-005	Colecistectomía sin colangiografia	Unidad	EVENTO	1	4.609.000
165	85121609-005	Colecistectomía con colangiografia	Unidad	EVENTO	1	5.121.000
166	85121609-005	Hemicolectomía Derecha	Unidad	EVENTO	1	6.401.000
167	85121609-005	Hemicolectomía Izquierda	Unidad	EVENTO	1	6.401.000
168	85121609-005	Colectomía Total	Unidad	EVENTO	1	6.401.000
169	85121609-005	Apendicectomía	Unidad	EVENTO	1	2.561.000
170	85121504-010	Derenaje de pared abdominal	Unidad	EVENTO	1	579.000
171	85121605-002	Laparoscopia diagnostíca	Unidad	EVENTO	1	3.072.000
172	85121609-999	Hernioplastia inguinal unilateral	Unidad	EVENTO	1	2.561.000
173	85121609-999	Hernioplastia inguinal bilateral	Unidad	EVENTO	1	3.840.000
174	85121609-999	Hernioplastia crural	Unidad	EVENTO	1	2.561.000
175	85121609-999	Hernioplastia Epigastrica	Unidad	EVENTO	1	2.561.000
176	85121609-999	Plastia de grandes eventraciones	Unidad	EVENTO	1	3.840.000
177	85121609-005	Reparación de hernia estrangulada	Unidad	EVENTO	1	3.840.000
178	85121609-005	Hemorroidectomía por saco	Unidad	EVENTO	1	1.024.000
179	85121609-005	Tratamiento de hemorroides con ligadura elástica	Unidad	EVENTO	1	512.000
180	85121609-005	Fistulopatía simple o compleja	Unidad	EVENTO	1	2.561.000
181	85121609-005	Quiste pilonidal	Unidad	EVENTO	1	1.280.000

ASOCIACION CIVIL CHORTITZER KOMITEE
SERVICIOS MÉDICOS PARA COLONIA LOMA PLATA

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad	Precio unitario
182	85121609-005	Esplenectomia	Unidad	EVENTO	1	4.609.000
183	85121609-005	Colostomía	Unidad	EVENTO	1	3.840.000
		Cirugías Urológicas y Procedimientos-Quirúrgicos				
184	85121609-007	Cistoscopia	Unidad	EVENTO	1	922.000
185	85121504-009	Biopsia endoscópica de Vejiga	Unidad	EVENTO	1	897.000
186	85121609-007	Talla Suprapúbica	Unidad	EVENTO	1	769.000
187	85121504-009	Biopsia Prostática	Unidad	EVENTO	1	898.000
188	85121609-007	RTU Prostática	Unidad	EVENTO	1	3.840.000
189	85121504-009	Biopsia de testículo	Unidad	EVENTO	1	1.280.000
190	85121609-007	Hidrocele	Unidad	EVENTO	1	2.561.000
191	85121609-007	Orquidectomía	Unidad	EVENTO	1	1.921.000
192	85121609-007	Torsión de Testículo	Unidad	EVENTO	1	2.561.000
193	85121609-007	Varicocele	Unidad	EVENTO	1	2.048.000
194	85121609-007	Hipospadia en un solo tiempo	Unidad	EVENTO	1	2.561.000
195	85121504-009	Biopsia renal con Aguja	Unidad	EVENTO	1	1.537.000
196	85121609-007	Tratamiento esclerosante de quiste renal	Unidad	EVENTO	1	1.792.000
197	85121609-007	Nefrectomia total	Unidad	EVENTO	1	4.509.000
198	85121609-008	Nefropexia	Unidad	EVENTO	1	3.457.000
199	85121609-008	Nefrostomia percutanea	Unidad	EVENTO	1	2.048.000
200	85121609-009	Pielolitotomia	Unidad	EVENTO	1	3.457.000
201	85121609-009	Prostatectomia transvesical	Unidad	EVENTO	1	5.183.000
		Cirugía del Cuello y Torax y Procedimientos Quirúrgicos				
202	85121504-009	Biopsia de mama	Unidad	EVENTO	1	1.280.000
203	85121609-008	Cuadrantectomia con vaciamiento ganglionar	Unidad	EVENTO	1	5.121.000
204	85121609-008	Mastectomia Total	Unidad	EVENTO	1	2.883.000
205	85121609-008	Punción de Quiste mamario (bajo ecografia)	Unidad	EVENTO	1	385.000
206	85121609-008	Biopsia de ganglio de cuello	Unidad	EVENTO	1	1.280.000
207	85121609-008	Tiroidectomía Sub total	Unidad	EVENTO	1	3.840.000
208	85121609-008	Tiroidectomía total	Unidad	EVENTO	1	7.681.000
209	85121609-008	Punción drenaje pleural	Unidad	EVENTO	1	512.000
210	85121609-008	Toracotomia minima / drenaje bajo agua	Unidad	EVENTO	1	1.280.000
211	85121609-008	Lobectomia estandar	Unidad	EVENTO	1	8.193.000
		Otorrinolaringología-Cirugías y Procedimietnos Ambulatorios				
212	85121808-016	Audiometría	Unidad	EVENTO	1	210.000
213	85121808-016	Timpanometria	Unidad	EVENTO	1	210.000
214	85121609-009	Cornete (turbinectomia)	Unidad	EVENTO	1	640.000
215	85121609-009	Amigdalectomia	Unidad	EVENTO	1	2.048.000
216	85121609-009	Adenoidectomia	Unidad	EVENTO	1	769.000
217	85121609-009	Tabique septum plastia	Unidad	EVENTO	1	2.561.000
218	85121609-009	Traqueostomia	Unidad	EVENTO	1	2.048.000
219	85121504-013	Lavado de senos Paranasales	Unidad	EVENTO	1	130.000
		Oftalmología-Cirugía y Procedimientos Ambulatorio				
220	85121609-004	Catarata con FACO	Unidad	EVENTO	1	3.840.000
221	85121609-004	Catarata convencional (unilateral)	Unidad	EVENTO	1	3.840.000

REGINALD KRAHN BRAUN
Apoderado
MARIO [illegible]

Abog. Benigno Lopez Benítez
Presidente
Instituto de Previsión Social

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Econ. Marcelo Bordón
Gerente
Abastecimiento y Logística

Lic. Marcelo Bordón
Director
Contrataciones

ASOCIACION CIVIL CHORTITZER KOMITEE
SERVICIOS MÉDICOS PARA COLONIA LOMA PLATA

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad	Precio unitario
222	85121609-004	Pterigión	Unidad	EVENTO	1	3.042.000
223	85121609-004	Cirugía de retina por método convencional	Unidad	EVENTO	1	4.609.000
224	85121609-004	Enucleación del Globo Ocular	Unidad	EVENTO	1	2.561.000
225	85121609-004	Escisión lesón conjuntiva (quiste, epitelioma, Nervios, Pterigión)	Unidad	EVENTO	1	2.048.000
226	85121610-001	Tonometria	Unidad	EVENTO	1	51.000
227	85121609-004	Chalazión u Orzuelo	Unidad	EVENTO	1	512.000
		Traumatología-Ortopedia				
		Procedimientos, enyesados y Tratamientos Quirúrgicos				
228	85121504-008	Dedos y antebraquiopalmar (férula y circular)	Unidad	EVENTO	1	256.000
229	85121504-008	Braquiopalmar – Férula	Unidad	EVENTO	1	256.000
230	85121504-008	Braquiopalmar – Circular	Unidad	EVENTO	1	307.000
231	85121504-008	Bota Baja – férula	Unidad	EVENTO	1	256.000
232	85121504-008	Bota Baja Circular	Unidad	EVENTO	1	307.000
233	85121504-008	Bota Alta – Férula	Unidad	EVENTO	1	307.000
234	85121504-008	Bota Alta – Circular	Unidad	EVENTO	1	384.000
235	85121504-008	Yeso Pelvi – pedico	Unidad	EVENTO	1	640.000
236	85121504-008	Colocación de vendaje en 8	Unidad	EVENTO	1	205.000
237	85121504-008	Enyesado de Pie Bot	Unidad	EVENTO	1	512.000
238	85121612-001	Colocación de tracción cutánea	Unidad	EVENTO	1	206.000
239	85121612-001	Colocación de tracción osea	Unidad	EVENTO	1	1.024.000
240	85121612-001	Sutura de tendones de dedo, muñeca y mano	Unidad	EVENTO	1	2.561.000
241	85121612-001	Quiste sinovial	Unidad	EVENTO	1	769.000
242	85121612-001	Sx. Tunel carpiano	Unidad	EVENTO	1	2.048.000
243	85121612-001	Amputación de dedo / de mano o pie	Unidad	EVENTO	1	769.000
244	85121612-001	Amputación de mano	Unidad	EVENTO	1	3.840.000
245	85121612-001	Amputación de brazo / antebrazo	Unidad	EVENTO	1	3.840.000
246	85121612-001	Amputación de Pierna / Muslo	Unidad	EVENTO	1	3.584.000
247	85121612-001	Quiste de Becker	Unidad	EVENTO	1	1.280.000
248	85121612-001	Sutura de ligamento maleolar externo	Unidad	EVENTO	1	1.792.000
249	85121612-001	Sutura de téndon de Aquiles	Unidad	EVENTO	1	2.561.000
250	85121612-001	Osteosintesis de tibia	Unidad	EVENTO	1	4.368.000
251	85121612-001	Osteosíntesis de peroné	Unidad	EVENTO	1	4.368.000
252	85121612-001	Osteosíntesis de fémur	Unidad	EVENTO	1	9.818.000
253	85121612-001	Osteosíntesis de huesos en la mano	Unidad	EVENTO	1	1.940.000
254	85121612-001	Extracción de alambre de Kirchner	Unidad	EVENTO	1	939.000
255	85121612-001	Extracción de Material Osteosintesis (Placas y tornillos)	Unidad	EVENTO	1	1.408.000
256	85121612-001	Huesos de la cara	Unidad	EVENTO	1	1.940.000
257	85121612-001	Artroscopia	Unidad	EVENTO	1	2.831.000
258	85121612-001	Clavícula	Unidad	EVENTO	1	2.427.000
259	85121612-001	Huesos de extermidades superiores	Unidad	EVENTO	1	970.000
260	85121612-001	Huesos de extermidades inferiores	Unidad	EVENTO	1	970.000
261	85121612-001	Huesos de pie y mano	Unidad	EVENTO	1	607.000
262	85121612-001	Huesos de cadera	Unidad	EVENTO	1	4.611.000

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN OPERATIVA DE CONTRATACIONES

DEPARTAMENTO DE CONTRATOS Y SEGUROS

CONTRATO Nº 161/2018

ASOCIACION CIVIL CHORTITZER KOMITEE
SERVICIOS MÉDICOS PARA COLONIA LOMA PLATA

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad	Precio unitario
		Cirugías de Venas y Arterias				
263	85121609-010	Sutura de arteria lesionada	Unidad	EVENTO	1	2.561.000
264	85121609-010	Cauterización de varices por inyección	Unidad	EVENTO	1	25.000
265	85121609-010	Trombectomía arterial femoral	Unidad	EVENTO	1	2.561.000
266	85121609-010	Trombectomía venosa femoral	Unidad	EVENTO	1	2.561.000
		Hematología				
267	85121801-001	Hemograma	Unidad	EVENTO	1	105.000
268	85121801-001	Frotis de Sangre Periférica	Unidad	EVENTO	1	55.000
269	85121801-001	Reticulocitos	Unidad	EVENTO	1	37.000
270	85121801-001	Grupo Sanguíneo y Factor RH	Unidad	EVENTO	1	41.000
		Química				
271	85121801-001	Glucemia en ayunas – post prandial (Glucosa)	Unidad	EVENTO	1	34.000
272	85121801-001	Curva de Glicemia para 3 muestras	Unidad	EVENTO	1	99.000
273	85121801-001	Curva de Glicemia para 5 muestras	Unidad	EVENTO	1	166.000
274	85121801-001	Urea	Unidad	EVENTO	1	40.000
275	85121801-001	Creatina	Unidad	EVENTO	1	40.000
276	85121801-001	Acido Úrico	Unidad	EVENTO	1	35.000
277	85121801-001	Lípidos Totales	Unidad	EVENTO	1	40.000
278	85121801-001	Colesterol Total	Unidad	EVENTO	1	40.000
279	85121801-001	Colesterol HDL	Unidad	EVENTO	1	40.000
280	85121801-001	Colesterol LDL	Unidad	EVENTO	1	40.000
281	85121801-001	Colesterol VLDL	Unidad	EVENTO	1	40.000
282	85121801-001	Triglicéridos	Unidad	EVENTO	1	40.000
283	85121801-001	GOT	Unidad	EVENTO	1	36.000
284	85121801-001	GPT	Unidad	EVENTO	1	36.000
285	85121801-001	Bilirrubina Total	Unidad	EVENTO	1	41.000
286	85121801-001	Bilirrubina Directa	Unidad	EVENTO	1	41.000
287	85121801-001	Bilirrubina Indirecta	Unidad	EVENTO	1	41.000
288	85121801-001	Fosfatasa Alcalina	Unidad	EVENTO	1	36.000
289	85121801-001	Fosfatasa Acida Total	Unidad	EVENTO	1	36.000
290	85121801-001	Fosfatasa Acida Prostática	Unidad	EVENTO	1	36.000
291	85121801-001	LDH	Unidad	EVENTO	1	43.000
292	85121801-001	C.P.K. Total	Unidad	EVENTO	1	68.000
293	85121801-001	C.P.K. MB	Unidad	EVENTO	1	80.000
294	85121801-001	Gama GT	Unidad	EVENTO	1	37.000
295	85121801-001	Amilasa	Unidad	EVENTO	1	37.000
296	85121801-001	Albúmina	Unidad	EVENTO	1	36.000
297	85121801-001	Proteínas Totales	Unidad	EVENTO	1	40.000
298	85121801-001	Fósforo	Unidad	EVENTO	1	37.000
299	85121801-001	Hierro	Unidad	EVENTO	1	40.000
300	85121801-001	Cloruros	Unidad	EVENTO	1	35.000
301	85121801-001	BUN	Unidad	EVENTO	1	37.000
302	85121801-001	Ferritina	Unidad	EVENTO	1	116.000
303	85121801-001	FIBC	Unidad	EVENTO	1	65.000

Licitación Pública Nacional Nº 2[illegible]
"CONTRATACION DE SERVICIOS MÉDICOS TERCERIZADOS PARA LA LOCALIDAD DE CHACO CENTRAL"

CONTRATISTA: Asoc. Civil Chortitzer Komitee
[illegible]95.360.000

CONTRATO Nº 161/2018

ASOCIACION CIVIL CHORTITZER KOMITEE
SERVICIOS MÉDICOS PARA COLONIA LOMA PLATA

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad	Precio unitario
304	85121801-001	Saturación de transferrina	Unidad	EVENTO	1	85.000
305	85121801-001	Calcio	Unidad	EVENTO	1	40.000
306	85121801-001	Magnesio	Unidad	EVENTO	1	36.000
307	85121801-001	Na (Sodio)	Unidad	EVENTO	1	35.000
308	85121801-001	K (Potasio)	Unidad	EVENTO	1	35.000
309	85121801-001	Hb Glicosilada	Unidad	EVENTO	1	101.000
310	85121801-001	PSA	Unidad	EVENTO	1	122.000
311	85121801-001	Lipasa	Unidad	EVENTO	1	41.000
312	85121801-001	B.HCG Cuantitivo	Unidad	EVENTO	1	138.000
313	85121801-001	Troponina	Unidad	EVENTO	1	132.000
314	85121801-001	CEA	Unidad	EVENTO	1	194.000
315	85121801-001	Gasometría	Unidad	EVENTO	1	174.000
316	85121801-001	HTLV	Unidad	EVENTO	1	180.000
317	85121801-001	Coloracion Gram	Unidad	EVENTO	1	41.000
318	85121801-001	Hemoglucotest HGT	Unidad	EVENTO	1	22.000
		Cuagulación				
319	85121801-001	Recuento de Plaquetas	Unidad	EVENTO	1	36.000
320	85121801-001	Tiempo de Coagulación	Unidad	EVENTO	1	22.000
321	85121801-001	Tiempo de Protrombina	Unidad	EVENTO	1	41.000
322	85121801-001	Tiempo de Sangría	Unidad	EVENTO	1	13.000
323	85121801-001	Tiempo parcial de tromb.Act.	Unidad	EVENTO	1	37.000
324	85121801-001	Fibrinógeno	Unidad	EVENTO	1	37.000
325	85121801-001	Retracción de coagulo	Unidad	EVENTO	1	24.000
326	85121801-001	Prueba de fragilidad capilar	Unidad	EVENTO	1	14.000
327	85121801-001	I.N.R.	Unidad	EVENTO	1	13.000
		Inmunología				
328	85121801-001	Anticuerpos Antinucleares (ANA)	Unidad	EVENTO	1	88.000
329	85121801-001	PCR	Unidad	EVENTO	1	48.000
330	85121801-001	Artritest	Unidad	EVENTO	1	44.000
331	85121801-001	V.D.R.L. Cualitativo	Unidad	EVENTO	1	40.000
332	85121801-001	V.D.R.L.Cuantitativo	Unidad	EVENTO	1	79.000
333	85121801-001	A.S.T.O.	Unidad	EVENTO	1	58.000
334	85121801-001	Monotest	Unidad	EVENTO	1	46.000
335	85121801-001	H.I.V.	Unidad	EVENTO	1	135.000
336	85121801-001	Anfigeno Febriles	Unidad	EVENTO	1	180.000
337	85121801-001	Coombs Indirecto	Unidad	EVENTO	1	65.000
338	85121801-001	Coombos Directo	Unidad	EVENTO	1	40.000
339	85121801-001	Brucelosis – Hudleson	Unidad	EVENTO	1	40.000
340	85121801-001	Hepatitis B latex	Unidad	EVENTO	1	58.000
341	85121801-001	Hepatitis B.H.Bs.Ag (Elisa)	Unidad	EVENTO	1	116.000
342	85121801-001	Hepatitis C HCV – ac lcg.	Unidad	EVENTO	1	83.000
343	85121801-001	Hepatitis C HCV – ac Elisa	Unidad	EVENTO	1	116.000
344	85121801-001	Hepatitis A IGG/IGM	Unidad	EVENTO	1	130.000
345	85121801-001	Calcio Iónico	Unidad	EVENTO	1	[illegible]000

REGINALD KRAHN BRAUN
Apoderado

MANFRED PENNER
Apoderado

Ang. Benigno Lopez Benitez
Presidente
Instituto de Previsión Social

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Fernando Rodríguez
Gerente General
Abastecimiento y Logística

ASOCIACION CIVIL CHORTITZER KOMITEE
SERVICIOS MÉDICOS PARA COLONIA LOMA PLATA

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad	Precio unitario
346	85121801-001	FTA Abs	Unidad	EVENTO	1	110.000
347	85121801-001	Hanta Virus IGG – IGM	Unidad	EVENTO	1	425.000
348	85121801-001	Toxoplasmosis IGG – IGM	Unidad	EVENTO	1	316.000
349	85121801-001	Chagas IGG – IGM	Unidad	EVENTO	1	87.000
350	85121801-001	Citomegalovrirus IgG	Unidad	EVENTO	1	239.000
351	85121801-001	Citomegalovrirus IgM	Unidad	EVENTO	1	239.000
352	85121801-001	Dengue IGG – IGM	Unidad	EVENTO	1	514.000
		Endocrinología				
353	85121801-001	B.H.C.G.	Unidad	EVENTO	1	58.000
354	85121801-001	T3	Unidad	EVENTO	1	89.000
355	85121801-001	T4	Unidad	EVENTO	1	89.000
356	85121801-001	T.S.H.	Unidad	EVENTO	1	89.000
357	85121801-001	FT3	Unidad	EVENTO	1	89.000
358	85121801-001	FT4	Unidad	EVENTO	1	89.000
359	85111614-001	TSH Neonatal (test de piecito)	Unidad	EVENTO	1	83.000
360	85121801-001	Estradiol	Unidad	EVENTO	1	142.000
361	85121801-001	FSH	Unidad	EVENTO	1	120.000
362	85121801-001	Progesterona	Unidad	EVENTO	1	120.000
363	85121801-001	Prolactina	Unidad	EVENTO	1	120.000
		Heces				
364	85121803-001	Examen Parasitologico (Simple)	Unidad	EVENTO	1	36.000
365	85121803-001	Sangre oculta por 3 tomas	Unidad	EVENTO	1	108.000
366	85121803-001	Coprofuncional	Unidad	EVENTO	1	85.000
367	85121803-001	Estestocrito	Unidad	EVENTO	1	52.000
368	85121803-001	Frotis de Heces	Unidad	EVENTO	1	32.000
369	85121803-001	Rotavirus	Unidad	EVENTO	1	138.000
		Orina				
370	85121805-001	Orina Simple y Sedimiento	Unidad	EVENTO	1	40.000
371	85121805-001	Cultivo de Orina y antibiograma	Unidad	EVENTO	1	85.000
372	85121805-001	Glucocuria	Unidad	EVENTO	1	41.000
373	85121805-001	Clearance de creatinina	Unidad	EVENTO	1	68.000
374	85121805-001	Protenuria + clearance	Unidad	EVENTO	1	68.000
		Otros Estudios				
		Líquido Cefalorraquídeo				
375	85121802-001	Citoquimico y Citológico	Unidad	EVENTO	1	79.000
376	85121802-001	Cultivo y Antibiograma	Unidad	EVENTO	1	98.000
377	85121802-001	Esputor BAAR simple	Unidad	EVENTO	1	51.000
378	85121802-001	Cultivo de Esputo	Unidad	EVENTO	1	98.000
379	85121802-001	Hemocultivo	Unidad	EVENTO	1	98.000
		Líquido Peritoneal				
380	85121802-001	Citioquimico	Unidad	EVENTO	1	79.000
381	85121802-001	Cultivo y Antibiograma	Unidad	EVENTO	1	85.000
		Líquido Pleural				
382	85121802-001	Citoquimico	Unidad	EVENTO	1	[illegible]000

MANFRED PENNER
Apoderado
REGINALD KRAHN BRAUN
Apoderado
Asociación Civil Chortitzer Komitee
Avda. Gral. Artigas 1990 2006

Abog. Ramón Lopez Benitez
Presidente
Instituto de Previsión Social

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Econ. Armando Rodríguez
Gerente Gerencia de Abastecimiento y Logística

CONTRATO Nº 161/2018

ASOCIACION CIVIL CHORTITZER KOMITEE
SERVICIOS MÉDICOS PARA COLONIA LOMA PLATA

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad	Precio unitario
383	85121802-001	Cultivo y Antibiograma	Unidad	EVENTO	1	85.000
		Líquido Ascítico				
384	85121802-001	Citioquimico	Unidad	EVENTO	1	79.000
385	85121802-001	Cultivo y Antibiograma	Unidad	EVENTO	1	85.000
		Líquido Gástrico				
386	85121802-001	Citoquimico	Unidad	EVENTO	1	79.000
387	85121802-001	Cultivo y Antibiograma	Unidad	EVENTO	1	85.000
		Líquido Articular				
388	85121802-001	Citoquimico	Unidad	EVENTO	1	79.000
389	85121802-001	Cultivo y Antibiograma	Unidad	EVENTO	1	85.000
		Análisis de Secreciones Diversas:Secreción Vaginal o Uretral				
390	85121803-002	Hongos	Unidad	EVENTO	1	85.000
391	85121803-002	Cultivo	Unidad	EVENTO	1	85.000
392	85121803-002	Frotis	Unidad	EVENTO	1	33.000
393	85121803-002	Cultivo y Antibiograma	Unidad	EVENTO	1	85.000
		Otras secreciones:(cutáneas, otica, ocular, faringea)				
394	85121803-002	Cultivo y Antibiograma	Unidad	EVENTO	1	85.000
395	85121805-001	Proteinuria 24hs	Unidad	EVENTO	1	72.000
396	85121805-001	Amilasuria 24 hs	Unidad	EVENTO	1	40.000
397	85121803-002	Gota Gruesa	Unidad	EVENTO	1	32.000
398	85121803-002	Células LE	Unidad	EVENTO	1	48.000
399	85121801-001	Gravindex	Unidad	EVENTO	1	39.000
400	85121803-002	Espermorama	Unidad	EVENTO	1	99.000
401	85121803-002	Helicobacter Pilori	Unidad	EVENTO	1	45.000
		Otros Estudios				
402	85121803-002	Clamidias	Unidad	EVENTO	1	123.000
403	85121803-002	DGP IGG/IGM	Unidad	EVENTO	1	240.000
404	85121803-002	Anti gliadina IGG/IGM	Unidad	EVENTO	1	198.000
405	85121803-002	Anti endomicio IGG/IGM	Unidad	EVENTO	1	290.000
406	85121803-002	Anti Transglutaminasa IGG/IGM	Unidad	EVENTO	1	218.000
407	85121803-002	IGA Total	Unidad	EVENTO	1	73.000
408	85121803-002	IGE Total	Unidad	EVENTO	1	73.000
409	85121803-002	Progesterona	Unidad	EVENTO	1	116.000
410	85121803-002	Hepatitis A	Unidad	EVENTO	1	130.000
411	85121803-002	Influenza A + B	Unidad	EVENTO	1	161.000
412	85121803-002	HAV	Unidad	EVENTO	1	130.000
413	85121803-002	Chlamydias	Unidad	EVENTO	1	123.000
414	85121803-002	Cleaence de creatinina	Unidad	EVENTO	1	68.000
415	85121803-002	Dimero D	Unidad	EVENTO	1	150.000
416	85121803-002	Ferritina	Unidad	EVENTO	1	116.000
		Otros Servicios				
		Servicios Ambulancias				
417	92101902-001	Viajes a Asuncion (gs /km)	Unidad	EVENTO	1	7.000
418	92101902-001	Traslados dentro de la Colonia por kilometro	Unidad	EVENTO	1	8.000

REGINALD KRAHN BRAUN
Apoderado

Abog. Benigno Benítez
Presidente
Instituto de Previsión Social

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Econ. Armando Ortiz
Gerente Gerencia de Abastecimiento y Logística

CONTRATANTE: Asociacion Civil Chortitzer Komitee
Monto: 5.360.000

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad	Precio unitario

MONTO TOTAL ADJUDICADO A LA ASOCIACION CIVIL CHORTITZER KOMITEE:

Monto Mínimo de G .3.397.680.000.- (Guaraníes tres mil trescientos noventa y siete millones seiscientos ochenta mil), IVA EXENTA

Monto Máximo de G. 6.795.360.000.- (Guaraníes Seis Mil Setecientos Noventa y Cinco Millones Trescientos Sesenta Mil), IVA EXENTA

En consideración a los pagos que la Contratante hará al Proveedor conforme a lo estipulado en este Contrato, el Proveedor se compromete a proveer los Servicios al Contratante y a subsanar los defectos de éstos de conformidad en todo respecto con las disposiciones del Contrato.

La Contratante se compromete a pagar al Proveedor como contrapartida del suministro de los servicios y la subsanación de sus defectos, el Precio del Contrato o las sumas que resulten pagaderas de conformidad con lo dispuesto en el Contrato en el plazo y en la forma prescritos en éste.-

Asimismo a fines aclaratorios se hace constar que el valor del monto máximo señalado es nominal y que el compromiso en obligación de pago por parte de la convocante será exclusivamente partiendo del monto mínimo y de los servicios efectivamente realizados. En consecuencia el oferente adjudicatario no podrá obligar ni reclamar a la convocante la ejecución total del monto nominal, para cuyo caso la convocante podrá solicitar la liquidación del contrato.-

7- VIGENCIA DEL CONTRATO

El contrato entrará en vigor desde su firma hasta el cumplimiento total de las obligaciones.

8- PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE PRESTACIÓN [Art. 37 inc. d) de la Ley Nº 2051].

Los bienes cuyo suministro constituye el objeto del presente Contrato serán entregados por el **CONTRATISTA** en los plazos, lugares y en las condiciones indicadas en la Sección III – Suministros Requeridos – del Pliego de Bases y Condiciones que forma parte de este contrato.-

Formas de Prestación de Servicios: La forma de prestación de los servicios contratados se indica en la Sección III. Suministros Requeridos del Pliego de Bases y Condiciones.-

Inicio de la prestación del servicio: El inicio de la prestación será inmediato 2 (dos) días posterior a la firma del contrato y el servicio será realizado por el plazo de 18 (diez y ocho) meses.

En caso de que la firma adjudicada al momento de la suscripción del contrato tuviera otro contrato del mismo servicio vigente con el Instituto de Previsión Social; el plazo de ejecución se iniciará una vez vencido dicho contrato y/o ejecutado en su totalidad y en ningún momento dejará de prestar el servicio al Instituto Previsión Social, debido a la naturaleza de la prestación del mismo.

Ejecución del Contrato: Para la ejecución del Contrato, en cada caso se procederá a la emisión de órdenes de Internación, dando preferencia a la Oferta mejor posicionada en la Evaluación, a la que serán derivados el mayor número de pacientes de acuerdo a su disponibilidad. Si existiera saldo de pacientes a derivar, las órdenes a serán distribuidas de la siguiente manera: Los pacientes restantes serán derivados a la siguiente mejor oferta posicionada de acuerdo su disponibilidad. Si de esta distribución subsiste saldo de órdenes de derivación, se procederá de forma sucesiva a derivar la mayor cantidad posible a cada oferente calificado, de acuerdo al orden en que se haya posicionado (posicionamiento en base al criterio del Precio comparativo).

Garantía del Servicio

El proveedor deberá garantizar la prestación permanente del servicio hasta completar el monto mínimo o en su caso el monto máximo mensual contemplado en la planilla de precios, la cual no deberá ser interrumpida por ningún motivo de contingencia. La prestación del servicio deberá incluir todos aquellos ítems que no hubieran sido expresamente indicados, pero que puedan inferir razonablemente en dicho contrato para satisfacer la prestación.

El servicio a prestar debe estar ubicado en la zona de influencia de la Colonia Filadelfia, Colonia Loma Plata y la Colonia Neuland del Chaco Central de la República del Paraguay

9- PROGRAMA DE EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS [Art. 37 inc. e) de la Ley Nº 2051].

EL Programa de ejecución de los trabajos a realizarse de acuerdo al presente Contrato es el especificado en la Sección III- Suministros Requeridos y en la Oferta Adjudicada, conforme a lo estipulado en el Pliego de Bases y Condiciones y documentos anexos.-

10- CONDICIONES DE PAGO

Las formas y condiciones de pago al Proveedor en virtud del Contrato serán las siguientes:

El pago se realizará ante la presentación de liquidaciones por servicios prestados mensualmente.

Los pagos de la presente Licitación **AD REFERENDUM EJERCICIO 2018** se realizará vía acreditación en cuenta bancaria se realizará por lo efectivamente entregado dentro de los sesenta (60) días calendario, de la presentación de los documentos aceptados, exigidos para el pago. La solicitud deberá ser aceptada o rechazada, a más tardar en quince (15) días posteriores a su presentación.

Documentos exigidos para el pago:

Abog. Benigno López Benítez
Presidente
Instituto de Previsión Social

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Econ. Armando Rodríguez
Gerente Gerencia de Abastecimiento y Logística

Avda. Gral. Artigas 1998-2006

1 Nota de Solicitud de Pago (NSP) conforme al Anexo III
2. Copia de la póliza de seguro de fiel cumplimiento de contrato
3. Factura Crédito.
4. Certificado de Cumplimiento Tributario.
5. Planilla de resumen de Gastos por tipo de prestaciones firmadas por el Director Médico y/o el Administrador del hospital de la Contratista (firma y sello) como responsables directos (debe llevar el membrete del Hospital).
6. Planilla de Identificación de Asegurados atendidos en el Hospital de la Contratista elaborada (en el mismo debe constar los siguientes datos: Fotocopia de Cedula de Identidad del asegurado cotizante como así también del beneficiario, nombre del hospital, y el mes/año correspondiente a las prestaciones, fecha de envío, nombres y apellidos completos del asegurado cotizante, si el paciente fuere familiar agregar el nombre del mismo, N° de Cedula de Identidad del cotizante, N° de ficha, N° de seguro, N° patronal, tipo de seguro, diagnostico o Motivo de consulta, Lugar de Residencia, Monto total por paciente).
7. Comprobante de prestación Médica conformada por el Asegurado recurrente (se debe incluir los datos sobre los días de Pensión Hospitalaria, consultas, cirugías, estudios realizados, procedimientos y otros, con sus costos unitarios, cantidad y costo total).
8. Impresión del estado de cuenta por cada paciente.
9. Certificado de Cumplimiento con el Seguro Social vigente.

Es responsabilidad del Director y Administrador del Hospital, la legitimidad de los datos relacionados con la prestación de servicios y sus respectivos costos, así como la presentación de los documentos para la gestión de pagos referidos en el presente Contrato en tiempo y forma.

Cuando se hallaren objeciones por parte del Instituto en los expedientes en proceso de pago, se retendrá el desembolso de los montos que fueron objetados, hasta tanto, estas sea subsanadas, una vez que se encuentren en regla se seguirá con el proceso de pago.

Si la Contratista no se encontraré al día en el pago de las imposiciones correspondientes, el IPS retendrá el pago hasta la regularización por parte de la Contratista.

Observaciones:

- El IPS no liberará ningún desembolso a favor de ninguna empresa que no se encuentre al día en el pago de sus compromisos con el IPS.
- El proveedor deberá contar con una cuenta corriente y/o caja de ahorro habilitada en un Banco de plaza a su nombre, a fin de poder hacer efectivo el Pago vía acreditación en cuenta bancaria.
- La Dirección de Tesorería corroborará si la Empresa se encuentra al día con el Pago del Aporte Obrero Patronal.
- Cada monto facturado será pasible de las retenciones correspondientes a impuestos a la Renta e IVA, según lo establecido por las disposiciones conforme a la Ley 125/91. Independiente a estas retenciones impositivas se aplicará una retención equivalente al 0.4% sobre el monto de cada factura o certificado de obra, deducidos los impuestos reflejados en la misma, de acuerdo a lo dispuesto por el Art. 41 de la Ley 3439/07 que modifica la Ley Nº 2051/03 de "Contrataciones Públicas y Establece la Carta Orgánica de la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas"

- El pago se efectuará una vez obtenido el Código de Contratación (CC), emitido por la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas, siendo requisito indispensable para efectuar los pagos correspondientes.-
- El Banco y Número de cuenta, del Contratista /Proveedor, en el que se realizara el pago, vía acreditación en cuenta bancaria es: Banco Citibank Nº 0197 674 008.- .Tipo de Cuenta Bancaria Cte Corriente.

11- FORMA Y TERMINOS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

El **CONTRATISTA** deberá Garantizar el Fiel Cumplimiento de Contrato por el diez por ciento (10%) del valor total del Contrato.-

A tal efecto, deberá presentar al Contratante una Garantía de Cumplimiento del Contrato bajo alguna de las siguientes formas:

1. Garantía Bancaria emitida por un Banco establecido en la República del Paraguay.-
2. Póliza de seguros emitida por una Compañía de Seguros autorizada a operar y emitir Pólizas de Seguros de Caución en la República del Paraguay. Las Garantías deberán ajustarse a las condiciones y al formulario estándar correspondiente establecido en la Sección VI de los Documentos de Licitación.-

La Garantía de Cumplimiento de Contrato deberá ser presentada por el Contratista dentro de los diez (10) días calendarios siguientes a partir de la fecha de suscripción del Contrato, salvo que la entrega de los bienes o la prestación de los servicios se realicen dentro del citado plazo, en cuyo caso el plazo de entrega estará indicado en las CEC.

La falta de constitución y entrega oportuna de la Garantía será causal de Rescisión del Contrato por causa imputable al Contratista, en cuyo caso el Contratante podrá adjudicar el Contrato en la forma prevista en el segundo párrafo del artículo 16 de la Ley Nº 2051/03.-

La Garantía de Cumplimiento de Contrato se hará efectiva si la Contratante determinare la Rescisión del Contrato por causa imputable al Contratista conforme a la Ley y al Contrato.-

MARTIN FERNER BRAUN
Apoderado

Abog. Benigno López Benítez
Presidente
Instituto de Previsión Social

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Econ. Armando Rodríguez
Gerente Gerencial de Abastecimiento y Logística

La garantía de fiel cumplimiento de contrato será liberada y devuelta a la Contratista a más tardar diez (10) días después de la solicitud expresa del contratista. La solicitud se podrá emitir una vez vencido el plazo de veinte y ocho (28) días posteriores a la fecha de expiración del contrato, previa acreditación de que el proveedor ha cumplido con todas sus obligaciones contractuales.

El período de validez de la Garantía será de 24 (veinte y cuatro) meses desde la suscripción del Contrato.-

12- MULTAS [Art. 37 inc. i) de la Ley Nº 2051].

Si el Contratista no diere cumplimiento a la entrega del Bienes y/o Servicio en los plazos estipulados en el Plan de Entregas y sus eventuales prórrogas salvo casos fortuitos o de fuerza mayor, será pasible de una multa equivalente al **cero coma uno por ciento (0,1%)** del valor del bien o servicio en demora, por cada día de atraso. Una vez que se supere el monto de la Garantía de Fiel Cumplimiento del Contrato, el Contratante podrá poner término al Contrato, conforme a la cláusula 33.1 de las CGC. De no producirse la rescisión seguirá aplicándose la multa.-

13- DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS [Art. 37 inc. j) de la Ley Nº 2051].

Los bienes a suministrar y/o servicios a prestar en virtud del presente Contrato son los que se describen en la Planilla de Precios y en las especificaciones técnicas de la oferta adjudicada, las cuales deben ajustarse sustancialmente a la planilla de precios y a las especificaciones técnicas del Pliego de Bases y Condiciones del Llamado de referencia.-

14- REAJUSTE DE PRECIOS.

La fórmula y el procedimiento para el reajuste serán los siguientes:

Si durante la vigencia del presente Contrato se verificaren variaciones del salario mínimo oficial, el Instituto de Previsión Social reconocerá un reajuste de precios por el mismo porcentaje de aumento decretado, a partir de la fecha de vigencia de la disposición legal, sobre el ochenta por ciento (80%) del valor de los servicios prestados con posterioridad a la fecha del decreto que establece el reajuste salarial a ser realizados, del presente Contrato, conforme a la siguiente fórmula:

$$PR = PO\left(0{,}2 + 0{,}80 * \frac{S}{So}\right)$$

Donde:

PR = Precio Reajustado

Po = Precio básico de la oferta a ser reajustado.

S = Salario mínimo mensual, establecido por la Dirección del Trabajo del Ministerio de Justicia y Trabajo, vigente en el mes de prestación de los servicios.-

So = Salario mínimo mensual, establecido por la Dirección del Trabajo del Ministerio de Justicia y Trabajo, vigente a la fecha de apertura de ofertas.-

No se reconocerán reajuste de precios si el suministro se encuentra atrasado respecto al plan de entregas estipulado.-

Los precios reajustados, solo tendrán incidencia sobre servicios aún no ejecutados; y no tendrán ningún efecto retroactivo respecto a servicios ya ejecutados antes de la verificación del reajuste.-

15- INTERESES A PAGAR A LA CONTRATISTA [CGC 14.5]

El plazo de pago después del cual la Contratante deberá pagar interés a la Contratista es posterior a sesenta (60) días.-

En caso de mora de los pagos previstos en la CEC 14.3 por parte de la Convocante, la tasa de interés que se aplicará es del **cero coma cero uno por ciento (0,01 %) del monto en mora** por cada día de atraso hasta que haya efectuado el pago completo. La mora será computada a partir del día siguiente del vencimiento del pago.-

16- CAUSALES Y PROCEDIMIENTO PARA SUSPENDER TEMPORALMENTE, DAR POR TERMINADO ANTICIPADAMENTE O RESCINDIR EL CONTRATO [Art. 37 inc. k) de la Ley Nº 2051].

Las causales y el procedimiento para suspender temporalmente, dar por terminado en forma anticipada o rescindir el contrato, son las establecidas en la Ley Nº 2.051/03, y en las Condiciones Generales y Especiales del Contrato (CGC y CEC).-

17- ADMINISTRADOR DEL CONTRATO.

La Administración del Contrato estará a cargo de: la Dirección de Hospitales Área Interior.-

18- CONVENIO MODIFICATORIO.

El Instituto de Previsión Social se reserva el derecho de acordar un incremento en la cantidad de los servicios contratados conforme a lo establecido en el art. 63 de la Ley 2051/03 y Decreto Reglamentario previo cumplimiento de lo establecido en los art. 14 y 15 de la mencionada Ley.-

19- SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cualquier diferencia que surja durante la ejecución de los Contratos se dirimirá conforme las reglas establecidas en la legislación aplicable y en las Condiciones Generales y Especiales del Contrato.

20- SUSPENSIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO COMO CONSECUENCIA DE UNA PROTESTA.

En caso de que la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas resolviera suspender la adjudicación de una Contratación como consecuencia de una protesta recibida en relación a la misma, en caso de que la Contratante ya hubiese suscripto el Contrato resultante de la adjudicación, la misma procederá a la inmediata suspensión de la ejecución del Contrato, hasta que la Dirección resuelva la protesta que provocó la suspensión del procedimiento.

21- ANULACIÓN DE LA ADJUDICACIÓN POR PARTE DE LA D.N.C.P.

Si la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas resolviera anular la adjudicación de la Contratación debido la procedencia de una protesta o investigación instaurada en contra del procedimiento, y si dicha nulidad afectara al Contrato ya suscrito entre las partes, el Contrato o la parte del mismo que sea afectado por la nulidad queda automáticamente sin efecto, de pleno derecho, a partir de la comunicación oficial realizada por la D.N.C.P. debiendo **asumir las partes las responsabilidades y obligaciones derivadas de la parte ejecutada del contrato.**

EN TESTIMONIO de conformidad se suscriben 2 (dos) ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto en la Ciudad de Asunción, República del Paraguay al día 11 del mes de ...Abril..... del año 2018.-

Abog. Benigno López Benítez
Presidente
Instituto de Previsión Social

POR LA CONTRATISTA

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

REGINALD KRAHN BRAUN
Apoderado

MANFRED PENN
Apoderado

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Econ. Armando Rodríguez
Gerente Gerencia de Abastecimiento y Logística

Asociación Civil
Chortitzer Komitee
Fda. Gral. Artigas 1998-2006

Lic. Marcelo Borgen
Director
Dirección Operativa de Contrataciones