MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA

ORDEN DE COMPRA Y/O SERVICIO

Nro: 138/2025

Fecha de Emisión: 27/06/2025

SEÑORES(2): INDEX S.A.CI.
RUC: 80002742-6

Sera comunicado en formato PDF o similar al proveedor adjudicado, via correo eléctronico declarado en la oferta la existencia de órdenes de compra para entrega de los productos que le fueran adjudicados en el presente llamado. En caso de que el proveedor adjudicado no hiciera efectiva la confirmación de lectura del correo electrónico de la orden de compra,en forma inmediata;el primer día hábil siguiente a la comunicación realizada se procederá a fecharlas, cóntandose esta como fecha de recepción de la orden por parte del proveedor. Sirvase proveer los elementos que se detallan a continuación, de acuerdo con las condiciones de esta orden de compra.

"Plazo de Entrega: El oferente tendrá un plazo de 30(TREINTA)días calendario para la entrega total de los productos solicitados a partir de la recepción de la orden de compra"

LOTE	ITEM	PRODUCTO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	PRESENTACION DE ENTREGA	PRESENTACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA ADJUDICADA	PROCEDENCIA	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD COMPLEMENTARIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	80	KIT PARA DETERMINACION DE IgG TOXOPLASMA*. De AVIDEZ	REACTIVOS TODOS LIQUIDOS LISTOS PARA USAR. Se requiere 2 (DOS) equipo en comodato, Equipo de Química Clínica integrado a un módulo de inmunoensayo , el equipo debe contar con las siguientes mínimas características: De acceso aleatorio para análisis de química clínica y ensayos de inmunología integrados. Métodos fotométricos multicanal: Determinaciones inmunológicas, electrolitos (suero y orina), dosaje de drogas terapéuticas y drogas de abuso de última generación. Con un rendimiento de mínimo 800 test/hora en el módulo de química y 100 det./hora de inmunoensayo como mínimo. Reactivos identificados por código de barras y listos para USAR, de la misma marca que el equipo en comodato. Verificación de la integridad de las muestras, incluyendo índices séricos, detección de coágulos y muestras insuficiente. El módulo de inmunología debe tener 20 reactivos a bordo mínimamente para cubrir la mayor cantidad de determinaciones. Provisión de calibradores, controles y consumibles necesarios conforme necesidad del servicio. Repetición automática o manual de ensayo. Repetición automática se puede solicitar por el software. Tipos de muestras: suero, plasma, orina, LCR, sangre entera (solo para HbA1c). Con lectura de código de barra para todas las posiciones. Posición para urgencias. El equipo debe estar conectado al sistema de Gestión del Laboratorio del LCSP a traves de una interfaz que permita la conexion y tranferencia de la informacion del equipo automatizado al sistema de gestion del laboratorio, proveida por el proveedor segun las especificaciones tecnicas detalladas en el punto 1 del anexo 1, asi como los insumos y consumibles necesarios para el funcionamiento del sistema de gestion/equipo automatizado detallados en el punto 2 del anexo 1. Además de 4 (cuatro) computadoras de escritorio con ups y 4 (cuatro) impresoras láser para las estaciones de trabajo necesarias para el óptimo funcionamiento del sistema de gestión del Laboratorio del LCSP (Dpto. Toma de Muestra, Laboratorios, Centro de Impresiones). Además de puntos de red 100/1000 conectados al Datacenter del LCSP si fuese necesario. Los equipos informáticos solicitados serán en comodato y con garantía técnica durante el periodo de duración del contrato y en caso de falla técnica dejar un equipo similar o superior durante el periodo de reparación del mismo. Un sistema de provisión de agua con sistema de filtro con mantenimiento preventivo y cambio de filtro periódico. Los reactivos e insumos necesarios para la puesta en marcha del equipo deben ser proveídos por el proveedor, sin estar incluidas en las cantidades solicitadas. Brindar capacitación y adiestramientos a los profesionales en el manejo del equipo todo el tiempo requerido y en caso de ingreso de nuevos funcionarios al plantel y presentar por escrito un programa de mantenimiento anual durante el tiempo que dure el contrato, que debe constar dentro de la carpeta. El proveedor deberá suministrar un informe por escrito de los mantenimientos y/o reparaciones realizadas al equipo, para que el usuario registre las observaciones referentes al funcionamiento y cumplir con el mantenimiento preventivo y correctivo. El tiempo de notificación y respuesta, ante cualquier inconveniente presentado, deberá ser inmediato y dentro del horario de trabajo del laboratorio y con personal calificado de la empresa. Se deberá proveer de tubos con gel separador de sueros en cantidad igual que las determinaciones solicitadas. Todos los reactivos deben ser de la misma marca al igual que los controles y calibradores. El proveedor deberá entregar en comodato 1 (una) centrífuga de 36 tubos o más. Los reactivos deben contar con experiencia satisfactoria de uso en el LCSP, mediante "Constancia de uso Satisfactorio expedida por la Unidad de Gestión de Calidad del LCSP".	Kit confome al equipo entregado en comodato	UNIDAD	DETRMINACION	ABBOT	USA/ ALEMANIA	249	51	41.000	10.209.000
											TOTAL	**10.209.000**

Son Guaranies: **Diez millones doscientos nueve mil .-**

Firma:
Directora Administrativa: Lic. Karen L. Vargas Grimaldi
Directora - Dirección Administrativa
Laboratorio Central de Salud Pública
M.S.P. y B.S.

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA
DIRECCION ADMINISTRATIVA

Firma:
Directora General: Dra. Julia Vázquez de López Moreira
Directora General
Laboratorio Central de Salud Pública
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

USO INTERNO

Dependencia Solicitante(18)	Expediente o Resolución (19)	División de Compras y Suministros(21)
LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA	LPN N° 109/2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PÚBLICA" _ PLURIANUAL - I.D. N° 399.954	
Imp. Presupuestaria(22)	Registro Presupuestado(23)	Auditor Interno(24)
351-COMPUESTOS QUIMICOS	12-08-2.3.3-351-30-1-99	

FIRMA: _____ SELLO: _____

FECHA DE RETIRO:
----/-------/-------