Asunción, 12 de noviembre de 2020

DICTAMEN DOC N° 203/20

POR EL CUAL SE DETALLA LA METODOLOGIA UTILIZADA PARA LA OBTENCION DE LOS PRECIOS REFERENCIALES EN ATENCION A LA RESOLUCION DNCP N° 1890/2020 POR LA CUAL SE REGULA LA ESTIMACION DE PRECIOS Y SU PUBLICIDAD EN LOS PROCEDIMIENTOS DE CONTRATACIONES PUBLICAS EN EL MARCO DE LA LEY 2051/03.

La Dirección Operativa de Contrataciones del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social en estricto cumplimiento a la Ley 2051/03 de Contrataciones Públicas, emite Dictamen de la Metodología utilizada para la obtención de los precios referenciales de acuerdo al Artículo N° 2 de la Resolución DNCP N° 1890/20, atendiendo a los Principios de Economía y Eficiencia y el Criterio de Razonabilidad.

En esta oportunidad para los precios referenciales correspondiente al llamado denominado " ***ADQUISICION DE REACTIVOS PARA PRONASIDA - MSPBS*** ", se verifica en el Formulario N° 4 aprobado por Resolución S.G. 59/20, elaborado y remitido a esta Dirección, por el Departamento de Planificación y Presupuesto - Sección Planificación, que acompaña como parte del presente documento. –

<u>Fundamentación de los precios obtenidos:</u>
Lo expresado precedentemente, se expone para la fundamentación basada en el punto de Excepcionalidad descripta en el Anexo de la Resolución DNCP N°1890/20 por la no obtención de 3 (tres) fuentes requeridas, y que la convocante podrá adoptar el mecanismo fundamentada para la obtención de la misma, por tal motivo, se procede a realizar el promedio de los precios según detalle:

Para el Ítem 1, se obtiene más de dos fuentes para el 1° y 2° parámetro.

Para el Ítem 2, se obtiene un precio para el 1° parámetro y más de dos fuentes en el 2° parámetro, no pudiendo obtener más fuentes en el 1° parámetro por la particularidad de las Especificaciones Técnicas requeridas.

Lic. Jorge Molinas - Jefe Sec. Planificación
Dpto. de Planificación y Presupuesto
D.D.C. - D.G.A.F
MSP y BS

Departamento de Planificación y Presupuesto
Dirección Operativa de Contrataciones
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

Abog. Norma Elizabeth Pool Ruiz Diaz, Directora
Dirección Operativa de Contrataciones
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

PROGRAMA ANUAL DE CONTRATACIONES
(Artículo 12° de la Ley N° 2.051/2003)

EJERCICIO FISCAL 2020

Nivel de Entidad: **12 - 08**
Entidad: **MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL**
UOC/UEP: **DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES (D.O.C.) - Nivel Central**
Sub UOC:
Unidad Jerarquica:
Codigo SICP

Nro. PAC	MODALIDAD	FECHA ESTIMADA DEL LLAMADO	OBJETO DEL LLAMADO	MONEDA	PLURIANUALIDAD - (SI/NO)	AD-REFERENDUM - PROVISORIO (SI/NO)	MONTO TOTAL (Gs.)
INCLUS.	LICITACION POR CONCURSO DE OFERTA	NOVIEMBRE	BIENES	GS	SI	NO	842,607,000

SBE	Inc c) Decreto 5174/05	FONACIDE	AGRICULTURA FAMILIAR	COMPRAS ESTRATEGICAS
NO	NO	NO	NO	NO

MONTOS POR EJERCICIO FISCAL(En case de no ser plurianual completar sele la cssilla correspondiente al eñe 2018)

AÑO	2020	2021	2022	2023	2024	2025
MONTO	421,303,500	e21,303,500	0	0	0	0

CATEGORIA DEL BIEN/SERVICIO		DESCRIPCION DEL PAC
17	EQUIPOS, PRODUCTOS E INSTRUMENTALES MÉDICOS Y DE LABORATORIO. SERVICIOS ASISTENCIALES DE SALUD	ADQUISICION DE REACTIVOS PARA PRONASIDA - MSPBS

CODIGO CATALOGO	DESCRIPCION DEL BIEN Y/O SERVICIO	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	MONTO TOTAL
41116002-087	Reactivo para sifilis	7,581	97,000	735,357,000
41116105-122	Reactivo antigeno V.O.R.L.	286	375,000	107,250,000
			TOTAL	842,607,000

TIPO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	PROYECTO	SGOG	F.F.	O.F.	DPTO.	MONTO GS.
2	8	01	00	350	20	817	99	421,303,500
							TOTAL	421,303,500

OBSERVACION: La Linea Presupuestaria queda sujeto a la respuesta de la Solicitud de Reserva Presupuestaria remitida por la Dirección de Presupuesto

Lic. Jorge Molinas - Jefe Sec. Planificación
Dpto. de Planificación y Presupuesto
D.O.C - D.G.A.F
MSP y BS

SECCION DE PLANIFICACION
ELABORADO POR

Fecha de elaboracion	13/11/2020			

SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL — GOBIERNO NACIONAL — Paraguay de la gente

DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACION

DEPARTAMENTO DE PLANIFICACION Y PRESUPUESTO - NIVEL CENTRAL

SECCION DE PLANIFICACION NIVEL CENTRAL

"ADQUISICION DE REACTIVOS PARA PRONASIDA - MSPBS"

PLANILLA DE ESPECIFICACIONES TECNICAS Y PRECIOS REFERENCIALES - O.G. 350

LOTE	ÍTEM	O.G.	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL BIEN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACIONES TECNICAS	PRESENTACION DE ENTREGA	UNIDAD DE MEDIDA	Cantidad Máxima	Precio Unitario (IVA incluido)	Total Cantidad Máxima (IVA incluido)
37	1	350	41116002-007	Reactivo para sifilis	Método Inmunocromatografia, para detección cualhatiua de anticuerpos Treponema pallidum en casette o tiras Las muestras no deben sufrir ningun tratamientx previx y debe ser depositadas directamente en los casettes o tiras y la lectura debe ser visual. Debe incluir todos los insumos necesarios para la realización por punción digital (lancetas, capilares con EDTA y buffer).Presentación minima de 10 y máxima de 50 pruebas por caja. Presentar constancia (validez de 12 meses a partir de la fecha de emisión) de experiencia de uso satisfactxria pxr el PRONASIDA o en su defectx tener una sensibilidad no menor al 98,5 % segun xrganismo de acreditación internacixnal (WHO, CDC u otrx/s). Presentar reporte completo.	Cajas cxn minimx de 10 y maximo de 100 determinacixnes	Determinacion	97,000	7,581	735,357,000
18	1	350	41116105-122	Reactivo antigeno V.D.R.L.	Floculación. (Con solucion salina tamponada + VDRL Test Contrxl Serum) Debe contar con experiencia de uso satisfactoria por el PRONASIDA u en su defecto cxn certificado calidad vigente expedido por el LCSP y con certificados de calidad de origen. Capacidad de realizar cxmo minimo 150 y un máximo de 250 determinaciones por presentación. Debe incluir controles positivos y negativos.	Frascx con minimx 100 y máximx 250 determinaciones	Determinacion	375,000	286	107,250,000
MONTO TOTAL DEL LLAMADO IVA INCLUIDO:										**842,607,000**

Sec. Planificación y Presupuesto
D.O.C - D.G.A.F
MSP y BS

Formulario N° 4 – RES. S.G. 59/20

ANALISIS DE PRECIO REFERENCIAL

Asunción, 12 de noviembre de 2020

"ADQUISICION DE REACTIVOS PARA PRONASIDA - MSPBS"

- EXP N° 175571 /2020

Conforme a la Resolución DNCP N.º 1890/2020 de fecha 07/05/2020, se procede a elaborar la estimación de precio referencial a ser aplicado en el llamado denominado "**ADQUISICION DE REACTIVOS PARA PRONASIDA - MSPBS**"

RESUMEN DEL ANALISIS DE PRECIOS REFERENCIALES

Conforme a los datos obtenidos de la comparación del parámetro **1° y 2°** utilizado se procede a realizar el análisis del Precio Promedio, quedando **el resultado del Precio Promedio Referencial** de la siguiente manera:

			1° PARAMETRO				2° PARAMETRO				RESUMEN DE ANALISIS
ID	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL BIEN (NOMBRE GENERICO)	BIDTEC DEL PARAGUAY S.A.	MEDICINE S.A.	DISTRIBUIDORA LA POLICLINICA S.A.	TECNOFAST S.A.	ID 329785 20/12/17 MSPBS	ID 321327 03/03/17 MSPBS	ID 349774 16/10/19 MSPBS	ID 329642 20/02/1B MSPBS	PRECIO PROMEDIO REFERENCIAL
1	41116002-087	Reactivo para sifilis	0	6,000	17,297	7,100	4,000	4,390	6,700	0	7,581
2	41116105-122	Reactivo antigeno V.D.R.L.	420	0	0	0	208	312	0	205	286

Lic. Jorge Molinas
Dpto. de Planificación y Presupuesto
D.G.A.F.
O.O.C.
MSP y BS

Fundamentación de los precios obtenidos:

Lo expresado precedentemente, se expone para la fundamentación basada en el punto de Excepcionalidad descripta en el Anexo de la Resolución DNCP N°1890/20 por la no obtención de 3 (tres) fuentes requeridas, y que la convocante podrá adoptar el mecanismo fundamentada para la obtención de la misma, por tal motivo, se procede a realizar el promedio de los precios según detalle:

Para el Ítem 1, se obtiene más de dos fuentes para el 1° y 2° parámetro.

Para el Ítem 2, se obtiene un precio para el 1° parámetro y más de dos fuentes en el 2° parámetro, no pudiendo obtener más fuentes en el 1° parámetro por la particularidad de las Especificaciones Técnicas requeridas.

Desarrollo:

- **1° Parámetro utilizado: Solicitud de Presupuestos a Empresas**

			1° PARAMETRO			
ÍTEM	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL BIEN (NOMBRE GENERICO)	BIOTEC DEL PARAGUAY S.A.	MEDICINE S.A.	DISTRIBUIDORA LA POLIELINICA S.A.	TECNOFAST S.A.
1	41116002-087	Reactivo para sifilis	0	6,000	17,297	7,100
2	41116105-122	Reactivo antigeno V.D.R.L.	420	0	0	0

Se ha realizado con anterioridad el Estudio del Análisis de Precio Referencial de los Ítems requeridos (ver Expediente N° 173788/1B), motivo por el cual, se procede a utilizar los datos de la misma, para el análisis de la presente, se anexa captura de pantalla de las cotizaciones correspondientes a las firmas BIOTEC DEL PARAGUAY S.A., MEDICINE S.A., DISTRIBUIDORA LA POLICLINICA S.A., y TECNOFAST S.A.

Lic. Jorge Molinas Jefe Sec. Planificación
Dpto. de Planificación y Presupuesto
D.O.C. - DIG.A.F
MSP y BS

MEDICINE S.A.
REPRESENTACIONES

Asunción, 14 de julio de 2020

Señores
PRONASIDA
Presente

Por medio de la presente nota hacemos entrega de la cotización actualizada de los insumos detallados en la planilla que se adjunta, según lo solicitado.

Atentamente

Rafael Sorazabal
Representante Autorizado

Lic. Jorge Molinas - Jefe Sec. Planificación
Opto. de Planificación y Presupuesto
O.O.C. - D.G.A.F
MSP y BS

C.P. Eugenio A. López R.
Administrador: PRONASIDA
M.S.P. y B.S.

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Reactivo para [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Reactivo para [illegible]	[illegible]	Caja mínima de [illegible] determinados	[illegible]	[illegible]
Reactivo para HIV	[illegible]	Caja mínima de [illegible] determinados	[illegible]	[illegible]
Reactivo para [illegible]	[illegible]	Caja mínima de [illegible] determinados	[illegible]	[illegible]
Reactivo para [illegible]	[illegible]	Caja mínima de [illegible] determinados	[illegible]	[illegible]

Lic. Jorge Molinas - Jefe Sec. Planificación
Dpto. de Planificación y Presupuesto
D.D.C - D.G.A.F
MSP y BS

Reactivo para [illegible]	Material [illegible] para [illegible] de [illegible] en [illegible] a [illegible]. Las muestras no deben sufrir ningún tratamiento previo y debe ser depositadas directamente en los casetes. Asas y la lectura debe ser [illegible]. Debe incluir todos los insumos necesarios para la realización por [illegible] digital (lancetas, capilares con EDTA y buffer). Presentación mínima de 10 y máxima de 50 pruebas por caja. Presentar [illegible] a [illegible] de 12 meses a partir de la fecha de emisión. Los [illegible] en uso satisfactorio por el [illegible] o en su defecto tener una [illegible] no menor al 98,5 % según organismo de supervisión [illegible] y presentar reporte completo.	Caja mínimo de 10 y de 100 determinaciones	Caja: [illegible] pruebas	Gs. [illegible]

Lic. Jorge Martínez [illegible]
Dpto. de Planificación y Presupuesto
D.O.C. - D.G.A.F
MSP y BS

TESAIHA TEKO POHAVE
Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

■ TETÃ REKUÁI
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

Dirección General de Administración y Finanzas
Dirección Operativa de Contrataciones
Departamento de Planificación y Presupuesto, Nivel Central
Sección de Planificación

Señor
CP EUGENIO LOPEZ
PRONASIDA ADMINISTRADOR
Presente

Lic. Jorge Molinas - Jefe Sec. Planificación
Dpto. de Planificación y Presupuesto
D.O.C - D.G.A.F
MSP y BS

Biotec

Renglón	Rubro	Características	Presentación	Unidad de Medida	Cantidad Requerida

Asunción, [illegible]

C.P. Eugenio J. López R.
Administrador Institucional
MSP y BS

Lic. Jorge [illegible]
Dpto. de Planificación y Presupuesto
D.D.C. - D.G.A.F
MSP y BS

Distribuidora LA POLICLINICA S.A.
LOGISTICA EN DISTRIBUCION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

Reactivo	Caracteristicas	Presentación y Marca	Precios por Test IVA incluido
CD4	Recuento de Linfocitos TCD4 en valores absoluto y en porcentaje. Con equipo de consultorio, todos los insumos necesarios para la realización de la prueba (cartuchos de reactivos descartables, tubos vacutainer, pipetas y tips), impresora, cartuchos resultables de reactivo sobre, con anticuerpo monoclonal conjugado para tener las células activas para su conteo absoluto y porcentaje. Instalación y mantenimiento (capacitación a técnicos de laboratorio y profesionales bioquímicos del PRONASIDA. Contar con experiencia de uso satisfactorio por el PRONASIDA e en su defecto debe estar en la última lista precalificada de la OMS (Ficha adjunta)	Cajas con un mínimo de 50 determinaciones	SIN COTIZACION
CD4	Citometro de Flujo Hemograma de Linfocitos CD4 en valores absolutos y porcentaje. Con equipo completo con todos los accesorios, estación de trabajo PC, monitor, mouse y software con plantillas pre configuradas para el análisis de subpoblaciones linfocitarias y con modulo de control de calidad. Citometro de flujo con 4 detectores de fluorescencia y 2 detectores de dispersión con 2 laser azul (488nm) y rojo (640 nm). Debe incluir todos los insumos y reactivos necesarios para el procesamiento de las muestras (controles, calibradores, solución de lavado, solución de llenado, lavado, pipetas, Tips y tubos al vacío con K2EDTA de 2 ml). Instalación y mantenimiento anual para dos profesionales bioquímicos del PRONASIDA. Contar con experiencia de uso satisfactorio por el PRONASIDA e en su defecto debe estar en la última lista precalificada de la OMS (Fichas adjuntas)	Cajas con un mínimo de 50 y más de 100 determinaciones	SIN COTIZACION
CD4	Reactivo (cartuchos) para recuento en valores absolutos de linfocitos CD4 compatibles con el equipo AVIRE PIMA CD4 adquirido por el PRONASIDA. Debe incluir controles para los 11 equipos, Tips y tubos vacutainer con K2EDTA de 2 ml. Mantenimiento para 11 equipos instalados en: 1 Hospital Nacional, 2 HR PJC, 3 HR CDE, 4 HR Cnel. Oviedo, 5 HR Concepción, 6 HR Villarrica, 7 HR Encarnación, 8 HR San Estanislao, 9 HR Pilar, 10 HR Salto del Guairá, 11 Pronasida durante la vigencia de contrato y hasta el uso total de los reactivos. Presentar constancia de experiencia de uso satisfactorio por el PRONASIDA (validez 12 meses)	Cajas de 100 determinaciones ABBOTT CD4 PIMA	106.770
Tuberculosis	Inmunocromatografía para la detección de antígeno lipoarabinomanano en orina para tuberculosis TB, en personas de pacientes con sospechas	Caja x 100 determinaciones ABBOTT DETERMINE TB LAM	56.648
Reactivo para VIH	Método inmunocromatografía Cuarta Generación para detección cualitativa de anticuerpos del VIH 1-2 y antígeno p24 en casette o tiras. Las muestras (sangre entera, suero y plasma no deben sufrir ningún tratamiento previo y debe ser depositadas directamente en los casetes o tiras y a lectura debe ser visual. Debe incluir todos los insumos necesarios para la realización por ej. ej. de digital (lancetas, capilares con EDTA y buffer). Presentación de 40 a 160 pruebas por caja (debe tener constancia (validez 12 meses a partir de la fecha de inicio de experiencia de uso satisfactorio por el PRONASIDA o en su defecto tener una sensibilidad no menor al 99,8% según organismo de acreditación internacional (OMS, CDC u Otras). Presentar resultado con (fichas)	Cajas x 100 determinaciones ABBOTT DETERMINE	17.285

C.P. Rogelio J. López R.
Administrador PRONASIDA
M.S.P. y B.S

Marcelo Gangotti
Gerente de Unidad de Diagnóstico
Distribuidora LA POLICLINICA S.A.
Tte. Rojas Silva N° 1.044

Lic. Jorge Montiel - Jefe Sec. Planificación
Dpto. de Planificación y Presupuesto
D.O.C - D.G.A.F
MSP y BS

Reactivo para VIH	Prueba rápida VIH 1/2 de elevada especificidad. Método: Inmunocromatografía. Tercera generación para detección cualitativa de anticuerpos anti VIH 1+2 en casette o tiras. Las muestras (sangre entera, suero o plasma) no deben sufrir ningún tratamiento previo y deben ser depositadas directamente en los casettes o tiras y la lectura debe ser visual. Debe contar con la ficha técnica. Presentación: 100 pruebas por caja. Será seleccionada la prueba que presente mayor especificidad según la última lista precalificada de la WHO (Presentar reporte completo)	Cajas x 100 determinaciones ABBOTT DIETERMINE	12.308
Reactivo para VIH	Marca: Inmunocromatografía para detección cualitativa de anticuerpos anti VIH 1+2 y Treponema Pallidum en casette o tiras. Las muestras (sangre entera, suero o plasma) no deben sufrir ningún tratamiento previo y deben ser depositadas directamente en los casettes o tiras y la lectura debe ser visual. Será seleccionada la prueba que presente mayor sensibilidad y especificidad según la última lista precalificada de la WHO. Presentar reporte completo. Debe incluir todos los insumos necesarios para la realización de la prueba: canetas capilares con EDTA y buffer. Presentación mínima de 100 y máxima de 400 pruebas por caja. Será seleccionada la prueba que presenta mayor sensibilidad según la última lista precalificada de la WHO. Presentar reporte completo	Cajas x 25 determinaciones ABBOTT	20.582
Reactivo hepatitis B	Método: Inmunocromatografía para detección de HBsAg en tiras. Las muestras no deben sufrir ningún tratamiento previo y debe ser depositada directamente en los casettes o tiras y la lectura debe ser visual. Presentación mínima de 10 y máxima de 100 pruebas por caja. Será seleccionada la prueba que presenta mayor sensibilidad según la última lista precalificada de la WHO (Presentar reporte completo)	Cajas de 100 determinaciones ABBOTT DETERMINE	17.630
Reactivo hepatitis C	Método: Inmunocromatografía, para detección de anticuerpos anti HCV en casette o tiras. Las muestras no deben sufrir ningún tratamiento previo y deben ser depositada directamente en los casettes o tiras y la lectura debe ser visual. Presentación mínima de 10 y máxima de 100 pruebas por caja. Debe contar con constancia válida de 12 meses a partir de la fecha de emisión de experiencia de uso satisfactoria por el PRONASIDA o en su defecto tener una sensibilidad no menor al 99 % según organismo de acreditación internacional (WHO, CDC u otros). Presentar reporte completo	Cajas con 25 determinaciones ABBOTT	12.141
Reactivo para sífilis	Método: Inmunocromatografía, para detección cualitativa de anticuerpos Treponema pallidum en casette o tiras. Las muestras no deben sufrir ningún tratamiento previo y deben ser depositada directamente en los casettes o tiras y la lectura debe ser visual. Debe incluir todos los insumos necesarios para la realización del ensayo: 2 gotas, anticoag. capilares con EDTA y buffer. Presentación mínima de 100 y máxima de 25 pruebas por caja. Presentar constancia válida de 12 meses a partir de la fecha de emisión de experiencia de uso satisfactoria por el PRONASIDA o en su defecto tener una sensibilidad no menor al 98 % según organismo de acreditación internacional (WHO, CDC u otros). Presentar reporte completo	Cajas de 100 determinaciones ABBOTT DETERMINE	17.297

Marcelo Gangotti
Gerente de Unidad de Diagnóstico
Distribuidora LA POLICLINICA S.A
Tte Rojas Silva N° 1044

Lic. Jorge Molinas - Jefe Sec. Planificación
Dpto. de Planificación y Presupuesto
D.D.C - D.G.A.F
MSP y BS

Asunción, 12 de [illegible] de 2020

Señores
PRONASIDA
Presente

[illegible]

[illegible]

CHRISTIAN MENDOZA
GERENTE GENERAL

Lic. Jorge Molinas - Jefe Sec. Planificación
Dpto. de Planificación y Presupuesto
D.O.C. - D.G.A.F
MSP y BS

TESAIHA TEKO PORAVE
Ministerio de SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

Dirección General de Administración y Finanzas
Dirección Operativa de Contrataciones
Departamento de Planificación y Presupuesto, Nivel Central
Sección de Planificación

Asunción, 14 de Agosto de 2020

Sres.
PROGRAMA NACIONAL DE LUCHA CONTRA EL SIDA
PRONASIDA
ATN: PAOLA DOMINGUEZ
PRESENTE

En respuesta a su nota [illegible] informamos lo siguiente:

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	NO COTIZA

Atte.

CHRISTIAN MENDOZA
GERENTE GENERAL

C.P. Eugenio J. López R.
Administrador Presupuesto
M.S.P. y B.S.

Lic. Jorge M[illegible]
Dpto. de Planificación y Presupuesto
D.O.C. - D.G.A.F.
MSP y BS

11 13

- **2° parámetro utilizado: histórico de adjudicación (Fuente www.dncp.gov.py)**

De acuerdo al histórico de adjudicaciones del SICP (Sistema de Informaciones de Contrataciones Públicas) se establece precios adjudicados, de acuerdo al siguiente detalle, se anexa captura de pantalla.

			2° PARAMETRO			
ÍTEM	CÓDIGO DE CATÁLOGO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN (NOMBRE GENÉRICO)	ID 329785 28/12/17 MSPBS	ID 323327 03/03/17 MSPBS	ID 349774 16/10/19 MSPBS	ID 329642 28/02/18 MSPBS
1	**41116002-087**	**Reactivo para sífilis**	4,000	4,390	6,700	0
2	**41116105-122**	**Reactivo antígeno V.D.R.L.**	208	312	0	205

ITEM 1

Resultados de la Búsqueda ORDENAR RESULTADOS

Codigo de Catalogo	Nombre	ID de Licitacion	Convocante	Proveedor	Atributos	Cantidad Adjudicada	Precio Unitario
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	• Unidad de Medida [illegible] • Presentacion [illegible] • Relacion de Medida [illegible] • Marca [illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	• Unidad de Medida [illegible] • Presentacion [illegible] • Relacion de Medida [illegible] • Marca [illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	• Unidad de Medida [illegible] • Presentacion [illegible] • Relacion de Medida [illegible] • Marca [illegible]	[illegible]	[illegible]

ITEM 2

Resultados de la Búsqueda ORDENAR RESULTADOS

Codigo de Catalogo	Nombre	ID de Licitacion	Convocante	Proveedor	Atributos	Cantidad Adjudicada	Precio Unitario
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	• Unidad de Medida [illegible] • Presentacion [illegible] • Relacion de Medida [illegible] • Marca [illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	• Unidad de Medida [illegible] • Presentacion [illegible] • Relacion de Medida [illegible] • Marca [illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	• Unidad de Medida [illegible] • Presentacion [illegible] • Relacion de Medida [illegible] • Marca [illegible]	[illegible]	[illegible]

Lic. Jorge [illegible] - Jefe Sec. Planificación
Dpto. de Planificación y Presupuesto
D.D.C. - D.G.A.F
MSP y BS

Observación: Los precios puestos en los llamados son referenciales, es decir sirven al solo efecto de determinar un presupuesto (una presunción de lo que podría costar el bien), sin embargo, son los competidores (oferentes) quienes finalmente determinan el precio en función a sus propios costos, mercado, competitividad y margen de utilidades no así la convocante. También es necesario mencionar que los precios de mercado son dinámicos, por lo tanto, pueden variar constantemente en función a las condiciones económicas no solo del país sino también de la región.

Lic. Jorge Molinas - Jefe Dpto. Planificación
Dpto. de Planificación y Presupuesto
D.O.C. - D.G.A.F.
MSPyBS

Dpto. de Planificación y Presupuesto
Sección Planificación

MEDICINE S.A.
REPRESENTACIONES

Asunción, 14 de julio de 2020

Señores

PRONASIDA

Presente

Por medio de la presente nota hacemos entrega de la cotización actualizada de los insumos detallados en la planilla que se adjunta, según lo solicitado.

Atentamente,

Rafael Sorazabal

Representante Autorizado

C.P. Eugenio J. López R.
Administrador PRONASIDA
M.S.P. y B.S.

Lic. Jorge ... Sec. Planificación
Dpto. de Planificación y Presupuesto
D.G.C - D.G.A.F
MSP y BS

Avda. Sacramento 2161
Telefono: 280206 R.A.
Contacto@medicine.com.py
www.medicine.com.py

Laboratorios RICHMOND

FDA LABORATORIOS
Farmacéuticos de Avanzada

Reactivo	Características	Presentación	Unidad de medida	Precio unitario
Reactivo para VIH	Método: Inmunocromatografía Cuarta Generación, para detección cualitativa de anticuerpos anti VIH 1-2 y antígeno p24 en casette o tiras. Las muestras (sangre entera, suero o plasma no deben sufrir ningun tratamiento previo y debe ser depositadas directamente en los casettes o tiras y la lectura debe ser visual.El oferente debe incluir un sistema de reparte de datos (identificación, Edad, Sexo) por media de una aplicacion en equipos proveidos por el oferente con conectividad que permitan el flujo de la información al sitema Experto del PRONASIDA; en las 18 Redenes Sanitarias (60% en la implementacion, 30% a los 3 meses y 30% a las 6 meses). Debe incluir todos los insumos necesarios para la realización por punción digital (lancetas, capilares con EDTA y buffer).Presentación de 40 a 100 pruebas por caja.Sera seleccionada la prueba que presenta mayor sensibilidad segun la ultima lista precalificada de la WHO (Presentar reporte completo).	Caja x 40 a 100 Determinacinnes	Determinaciones	Gs. 9.500
Reactivo para HIV	Prueba rápida VIH 1/2 de elevada especificidad. Método: Inmunocromatografía, para detección cualitativa de anticuerpos anti VIH 1-2 en casette o tiras. Las muestras (sangre entera, suero o plasma no deben sufrir ninguna tratamiento previo y debe ser depositadas directamente en las casettes o tiras y la lectura debe ser visual. Debe incluir buffer si la técnica la requiere. Presentación: maxima 25 pruebas por caja. Sera seleccionada la prueba que presenta mayor especificidad segun la ultima lista precalificada de la WHO (Presentar reporte completo).	Caja mínima de 1 y de 10 determinaciones	Determinaciones	Gs. 9.500
Reactivo para HIV	Método: Inmunocromatografía, para detección cualitativa de anticuerpos anti VIH 1-2 y Trepanema Pallidum, en casette o tiras. Las muestras (sangre entera, suero o plasma no deben sufrir ninguna tratamiento previo y debe ser depositadas directamente en los casettes o tiras y la lectura debe ser visual. Debe incluir todos las insumos necesarios para la realización por punción digital (lancetas, capilares con EDTA y buffer).Presentación mínima de 10 y máxima de 100 pruebas por caja. Sera seleccionada la prueba que presenta mayor sensibilidad segun la ultima lista precalificada de la WHO	Caja mínima de 40 y de 100 determinaciones	Determinaciones	Gs. X
Reactivo hepatitis B	Método: Inmunocromatografía, para detección de HBsAg, en casette o tiras. Las muestras no deben sufrir ningun tratamiento previo y debe ser depositadas directamente en los casettes o tiras y la lectura debe ser visual. Presentación mínima de 10 y máxima de 100 pruebas por caja. Sera seleccionada la prueba que presenta mayor sensibilidad segun la ultima lista precalificada de la WHO (Presentar reporte completo).	Caja mínimo de 10 y de 100 determinaciones	Determinaciones	Gs. 5.500
Reactivo Hepatitis C	Método: Inmunocromatografía, para detección de anticuerpos anti HCV, en casette o tiras. Las muestras no deban sufrir ningun tratamiento previo y debe ser depositadas directamente en las casettes o tiras y la lectura debe ser visual. .Presentación mínima de 10 y máxima de 100 pruebas por caja. Debe contar con contancia (validez de 12 meses a partir dela fecha de emisión) de experiencia de uso satisfactoria por el PRONASIDA o en su defecto tener una sensibilidad no menor al 98,5 % segun organismo de acreditación internacional (WHO, COC u otro/s). Presentar reporte completo.	Caja mínimo de 10 y de 100 determinaciones	Determinaciones	Gs. x

Lic. Jorge [illegible]
Dpto. de [illegible]
D.O.C. - D.N.M.P.
MSP y BS

Reactivo para sifilis	Método: Inmunocromatografía, para detección cualitativa de anticuerpos Treponema pallidum en casette o tiras. Las muestras no deben sufrir ningun tratamiento previo y debe ser depositadas directamente en las casettes e tiras y la lectura debe ser visual. Debe incluir todos los insumos necesarios para la realización par punción digital (lancetas, capilares con EDTA y buffer).Presentación mínima de 10 y mávima de 50 pruebas per caja. Presentar constancia (validez de 12 meses a partir de la fecha de emisión) de experiencia de uso satisfactoria por el PRONASIDA e en su defecto tener una sensibilidad no menor al 98,5 % segun organismo de acreditación internacional (WHO, CDC u otro/s). Presentar reporte completo.	Caja mínimo de 10 y de 100 determinaciones	Determinaciones	Gs. 6.000

Lic. Jorge M...
Dpto. de Pr...
D.G.L...
MSP y ...

Asunción, 14 de Julio del 2020

Señor:
CP.EUGENIO LOPEZ
PRONASIDA-ADMINISTRADOR
Presente:

Nos dirigimos a Usted en respuesta a vuestra solicitud de precios referenciales:

Item	Reactivo	Características	Presentación	Unidad de Medida	PRECIO REFERENCIAL
1	Reactivo hepatitis B	Kit para la detección de HBsAg. Equipo en comodato totalmente automatizado con lector de código de barra, impresora con tinta y papel. Conexión e interfase para la transferencia de resultados al sistema experto del PRONASIDA. Sensibilidad no menor al 98%. El reactivo deberá ir acompañado de todos los calibradores, controles, diluyentes si estuviese necesario e insumos para la toma y procesamiento de muestras (incluye tubos al vacío para la toma de muestra, tips, código de barras y otros insumos necesarios). Presentar constancia de experiencia de uso satisfactorio emitida por el PRONASIDA y/o Laboratorio Central de Salud Pública (validez de 12 meses). Certificado de calidad del país de origen. Mantenimiento preventivo, correctivo y asistencia técnica	Cajas con mínimo de 50 y máximo de 200 determinaciones	Determinación	36.166
2	Reactivo hepatitis C	Kit para la detección de Anti HepC. Equipo en comodato totalmente automatizado con lector de código de barra, impresora con tinta y papel. Conexión e interfase para la transferencia de resultados al sistema experto del PRONASIDA. Sensibilidad no menor al 98%. El reactivo deberá ir acompañado de todos los calibradores, controles, diluyentes si estuviese necesario e insumos para la toma y procesamiento de muestras (incluye tubos al vacío para la toma de muestra, tips, código de barras y otros insumos necesarios). Presentar constancia de experiencia de uso satisfactorio emitida por el PRONASIDA y/o Laboratorio Central de Salud Pública (validez de 12 meses). Certificado de calidad del país de origen. Mantenimiento preventivo, correctivo y asistencia técnica	Cajas con mínimo de 50 y máximo de 100 determinaciones	Determinación	36.166
3	Prueba reactiva HIV B	Kit para la detección de Anti HIV Total. Equipo en comodato totalmente automatizado con lector de código de barra, impresora con tinta y papel. Conexión e interfase para la transferencia de resultados al sistema experto del PRONASIDA. Sensibilidad no menor al 98%. El reactivo deberá ir acompañado de todos los calibradores, controles, diluyentes si estuviese necesario e insumos para la toma y procesamiento de muestras (incluye tubos al vacío para la toma de muestra, tips, código de barras y otros insumos necesarios). Presentar constancia de experiencia de uso satisfactorio emitida por el PRONASIDA y/o Laboratorio Central de Salud Pública (validez de 12 meses). Certificado de calidad del país de origen. Mantenimiento preventivo, correctivo y asistencia técnica	Cajas con mínimo de 50 y máximo de 100 determinaciones	Determinación	36.166
4	Reactivo hepatitis B	Kit para la detección de Anti HBc. Equipo en comodato totalmente automatizado con lector de código de barra, impresora con tinta y papel. Conexión e interfase para la transferencia de resultados al sistema experto del PRONASIDA. Sensibilidad no menor al 98%. El reactivo deberá ir acompañado de todos los calibradores, controles, diluyentes si estuviese necesario e insumos para la toma y procesamiento de muestras (incluye tubos al vacío para la toma de muestra, tips, código de barras y otros insumos necesarios). Presentar constancia de experiencia de uso satisfactorio emitida por el PRONASIDA y/o Laboratorio Central de Salud Pública (validez de 12 meses). Certificado de calidad del país de origen. Mantenimiento preventivo, correctivo y asistencia técnica	Cajas con mínimo de 50 y máximo de 100 determinaciones	Determinación	36.166
5	Reactivo hepatitis B	Kit para la detección de Anti HBsAg. Equipo en comodato totalmente automatizado con lector de código de barra, impresora con tinta y papel. Conexión e interfase para la transferencia de resultados al sistema experto del PRONASIDA. Sensibilidad no menor al 98%. El reactivo deberá ir acompañado de todos los calibradores, controles, diluyentes si estuviese necesario e insumos para la toma y procesamiento de muestras (incluye tubos al vacío para la toma de muestra, tips, código de barras y otros insumos necesarios). Presentar constancia de experiencia de uso satisfactorio emitida por el PRONASIDA y/o Laboratorio Central de Salud Pública (validez de 12 meses). Certificado de calidad del país de origen. Mantenimiento preventivo, correctivo y asistencia técnica	Cajas con mínimo de 50 y máximo de 100 determinaciones	Determinación	36.166
6	Reactivo hepatitis B	Kit para la detección de HBeAg. Equipo en comodato totalmente automatizado con lector de código de barra, impresora con tinta y papel. Conexión e interfase para la transferencia de resultados al sistema experto del PRONASIDA. Sensibilidad no menor al 98%. El reactivo deberá ir acompañado de todos los calibradores, controles, diluyentes si estuviese necesario e insumos para la toma y procesamiento de muestras (incluye tubos al vacío para la toma de muestra, tips, código de barras y otros insumos necesarios). Presentar constancia de experiencia de uso satisfactorio emitida por el PRONASIDA y/o Laboratorio Central de Salud Pública (validez de 12 meses). Certificado de calidad del país de origen. Mantenimiento preventivo, correctivo y asistencia técnica	Cajas con mínimo de 50 y máximo de 100 determinaciones	Determinación	36.166

Dra. Sec. Trans. [illegible]
D.G.C - [illegible]
MSP y BS

Biotec
DEL PARAGUAY S.A.

Items	Reactivo	Características	Presentación	Unidad de Medida	PRECIO REFERENCIAL
7	Reactivo VIH	Kit para la detección de HIV 1/2. Cuarta generación. Equipo en conjunto totalmente automatizado con lector de código de barra, impresora con tinta y papel. Conexión e interfase para la transferencia de resultados al sistema experto del PRONASIDA. Sensibilidad no menor al 99,5%. El reactivo deberá ir acompañado de todos los calibradores, controles, diluyentes si así fuese necesario e insumos para la toma y procesamiento de muestras (incluye tubos al vacío para la toma de muestra, tips, código de barras y otros insumos necesarios). Presentar constancia de experiencia de uso satisfactorio emitida por el PRONASIDA en el pedido estar en la última intra precalificada de la OPS (validez de 12 meses). Certificado de calidad del país de origen. Mantenimiento preventivo, correctivo y asistencia técnica.	Cajas con mínimo de 50 y máximo de 200 determinaciones	Determinaciones	87.608
8	Heparina L	Kit para la detección de HEPATITIS C. Equipo en conjunto totalmente automatizado con lector de código de barra, impresora con tinta y papel. Conexión e interfase para la transferencia de resultados al sistema experto del PRONASIDA. Sensibilidad no menor al 99%. El reactivo deberá ir acompañado de todos los calibradores, controles, diluyentes si así fuese necesario e insumos para la toma y procesamiento de muestras (incluye tubos al vacío para la toma de muestra, tips, código de barras y otros insumos necesarios). Presentar constancia de experiencia de uso satisfactorio emitida por el PRONASIDA y/o Laboratorio Central de Salud Pública (validez de 12 meses). Certificado de calidad del país de origen. Mantenimiento preventivo, correctivo y asistencia técnica.	Cajas con mínimo de 50 y máximo de 150 determinaciones	Determinaciones	38.156
9	Toxoplasmosis IgG	Kit para la detección de Anti Toxoplasmosis, Tipo IgG. Equipo en conjunto totalmente automatizado con lector de código de barra, impresora con tinta y papel. Conexión e interfase para la transferencia de resultados al sistema experto del PRONASIDA. Sensibilidad no menor al 98%. El reactivo deberá ir acompañado de todos los calibradores, controles, diluyentes si así fuese necesario e insumos para la toma y procesamiento de muestras (incluye tubos al vacío para la toma de muestra, tips, código de barras y otros insumos necesarios). Presentar constancia de experiencia de uso satisfactorio emitida por el PRONASIDA y/o Laboratorio Central de Salud Pública (validez de 12 meses). Certificado de calidad del país de origen. Mantenimiento preventivo, correctivo y asistencia técnica.	Cajas con mínimo de 50 y máximo de 100 determinaciones	Determinaciones	63.180
10	Toxoplasmosis IgM	Kit para la detección de Anti Toxoplasmosis, Tipo IgM. Equipo en conjunto totalmente automatizado con lector de código de barra, impresora con tinta y papel. Conexión e interfase para la transferencia de resultados al sistema experto del PRONASIDA. Sensibilidad no menor al 98%. El reactivo deberá ir acompañado de todos los calibradores, controles, diluyentes si así fuese necesario e insumos para la toma y procesamiento de muestras (incluye tubos al vacío para la toma de muestra, tips, código de barras y otros insumos necesarios). Presentar constancia de experiencia de uso satisfactorio emitida por el PRONASIDA y/o Laboratorio Central de Salud Pública (validez de 12 meses). Certificado de calidad del país de origen. Mantenimiento preventivo, correctivo y asistencia técnica.	Cajas con mínimo de 50 y máximo de 100 determinaciones	Determinaciones	[illegible]
11	Citomegalovirus IgG	Kit para la detección de Citomegalovirus, Tipo IgG. Equipo en conjunto totalmente automatizado con lector de código de barra, impresora con tinta y papel. Conexión e interfase para la transferencia de resultados al sistema experto del PRONASIDA. Sensibilidad no menor al 98%. El reactivo deberá ir acompañado de todos los calibradores, controles, diluyentes si así fuese necesario e insumos para la toma y procesamiento de muestras (incluye tubos al vacío para la toma de muestra, tips, código de barras y otros insumos necesarios). Presentar constancia de experiencia de uso satisfactorio emitida por el PRONASIDA y/o Laboratorio Central de Salud Pública (validez de 12 meses). Certificado de calidad del país de origen. Mantenimiento preventivo, correctivo y asistencia técnica. Certificado de calidad del país de origen. Mantenimiento preventivo, correctivo y asistencia técnica.	Cajas con mínimo de 50 y máximo de 100 determinaciones	Determinaciones	59.674
12	Kit Detección Citomegalovirus IgM	Kit para la Detección de Anti Citomegalovirus, Tipo IgM. Equipo en conjunto totalmente automatizado con lector de código de barra, impresora con tinta y papel. Conexión e interfase para la transferencia de resultados al sistema experto del PRONASIDA. Sensibilidad no menor al 98%. El reactivo deberá ir acompañado de todos los calibradores, controles, diluyentes si así fuese necesario e insumos para la toma y procesamiento de muestras (incluye tubos al vacío para la toma de muestra, tips, código de barras y otros insumos necesarios). Presentar constancia de experiencia de uso satisfactorio emitida por el PRONASIDA y/o Laboratorio Central de Salud Pública (validez de 12 meses). Certificado de calidad del país de origen. Mantenimiento preventivo, correctivo y asistencia técnica. Certificado de calidad del país de origen. Mantenimiento preventivo, correctivo y asistencia técnica.	Cajas con mínimo de 50 y máximo de 100 determinaciones	Determinaciones	59.674
13	Reactivo antígeno VDRL	Floculante (con solución salina tamponada + VDRL Test Control Serum). Debe contar con expediente de uso satisfactorio por el PRONASIDA en su defecto con certificado de calidad vigente expedido por el ISP (y con certificados de calidad de origen). Capacidad de reactivo no mínimo 150 y máximo de 250 determinaciones por presentación.	Frasco con mínimo 100 y máximo a 250 determinaciones	Determinaciones	420

Sin otro particular, Atte.

C.P. Eugenio J. López Ro[illegible]
Administrador / PRONASIDA
M.S.P. y B.S.

Ma. Celeste Ayala

D.O.C. - [illegible]
MSP y BS

Distribuidora LA POLICLINICA S.A.
LOGISTICA EN DISTRIBUCION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
CASA MATRIZ
Tte. Rojas Silva N° 1044 C/ Tte. Fariña
Tel.: 212-500 (R.A.) - Fax: 212 577 - RM 611-600
E-mail: correo@apolclinica.com
Asunción - Paraguay
SUCURSAL:
Rura VII Dr. Gaspar Rodríguez de Francia Km. 179
Tel.: 0522-43 531 - 0522 43-533 - 0522-43 534
Caaguazú - Paraguay
SUCURSAL:
Tte. Honorio Gonzalez c/ Jorge Memmel
Tel: 071 - 201-869
Encarnación - Paraguay
SUCURSAL:
Avda. Juan Mantovani y Siddons Saludi
Tel.: 248-0170
Ciudad del Este - Paraguay

Reactivo	Caracteristicas	Presentación y Marca	Precios por Test IVA incluido
CD4	Recuanto de Linfocitos TCD4 en valores absoluto y en porcantaje. Con equipo an comodato con todos los insumos necesarios para la realización de la prueba(cartuchos de reactivos descartables, tubos vecutainer, pipetas y tips). Impresora. Cartuchos descartablas de reactivo seco, con anticuerpo fluorescente conjugado pera tañir los glóbulobalancos para su conteo abaoluto y porcentual. . Instalación y mantenimiantosperiódicos, entranamiento para dos profesionalas bioquímicos del PRONASIDA. Contar con experiencia de uso satiafactoria por el PRONASIDA o en su defecto debe estar on la última lista precalificada de la OMS (Excluyente).	Cajas con mínimo de 50 y máximo do 100 determinaciones	SIN COTIZACION
CD4	Citometria de flujopora Racuento de Linfacitoa CD4 an valores absalutos y porcentoja. Con equipo en comodato con todos los accesorios: estación de trabajo, PC, monitor; mouse y software con plantillas pre configuradas paro el análisis de subpoblacianes linfocitarias y con módulo de control de calidad .Citarnetro de flujo con 4 datectares de florescencio y 2 detectares da dispersión con 2 láser: azul (468nm) y roja(640 nm). Deba incluir tados los insumos y reactivos necesarios para el procesamiento de las muestras (controles, calibradores, salución de levado, solución de fijeción, lavoda, pipetas, Tips y tubos al vacio con K3EDTA de 2 ml.), Instalación y mantenimienta speriódicaa, antrenamienta para das profesionales blaquimicos del PRONASIDA. Contar con experiencia de uso satisfactoria par el PRONASIDA o en su defecto debe aster en la última liste precalificada de la OMS (Excluyente).	Cajas con mínimo de 50 y máximo de 100 determinaciones	SIN COTIZACION
CD4	Reactivo (cartuchas) pera recuento en valores absalutos de linfocitos CD4 compatibles con 11 (once) equipas ALERE PIMA CD4 adquiridas por el PRONASIDA. Debe incluir controles para los 11 equipos, Tips y tubos vacutainar can K3EDTA de 2 ml. Mantenimianta para 11 equipos (Inatalados en: 1.Hospital Necional, 2.HR PJC, 3 HR CDE; 4.HR Cnel. Oviedo,5. HR Concepción, 6.HR Villarrica, 7.HR Encarnación, a.HR San Estanislao, 9. HR Pilar 10. HR Salto del Guairá, 11.Pranasida) durante la vigencia dal contrato y hasta el uso totel de los reactivos. Presentar canstancie de experiencia de uso satisfactorio por el PRONASIDA (validez 12 meses)	Cajas de 100 determinaciones ABBOTT CD4 PIMA	106.770
Tubarculosis	Inmunocramatografia para la detección de antigeno lipaarabinomanano en infección activo por tubarculasia (TB) en orino de pacientes VIH positivos.	Caja x 100 determinaciones ABBOTT DETERMINE TB-LAMB	56.648
Reactivo para VIH	Método: Inmunocromatografía Cuarta Generación, para detección cualitativa de anticuerpaa anti VIH 1-2 y antígono p24 en casette o tiras. Las muastras (sangre entera, suaro a plasma no deben sufrir ningún tratamiento previo y debe ser depasitadas directamante en las casettes o tiraa y la lectura debe ser visual. Debe incluir todas las insumos neceserios para la realización por punción digital (lancetes, capilares can EDTA y buffer).Prasentecion de 40 a 100 pruebas por cajadebe cantar can constancia (validez 12 mases a partir de la fecha de amisión) de axperiencia do uso setifoctoria por el PRONASIDA o an su defecto taner uns sensibilidad no menor al 99.8% según organismo de acraditación internacional (WHO, CDC u Otros). (Presentar reparte completo).	Cajas x 100 determinaciones ABBOTT DETERMINE	17.285

Lic. Jorge M... Dpto. de Planificación y Presupuesto D.G.S. - M.S.P. y B.S.

C.P. Eugenio J. López R.
Administrador / PRONASIDA
M.S.P. y B.S.

Marcelo Gangoiti
Gerente de Unidad de Diagnósticos
Distribuidora LA POLICLINICA S.A.
Tte Rojas Silva N° 1.044

Reactivo para VIH	Prueba rápida VIH 1/2 de elevada especificidad. Método: Inmunocromatografía Tercera generación, para detección cualitativa de anticuerpos anti VIH 1-2 en casette o tiras. Las muestras (sangre entera, suero o plasma no deben sufrir ningún tratamiento previo y debe ser depositadas directamente en los casettes o tiras y la lectura debe ser visual. Debe incluir buffer si la técnica lo requiere. Presentación:100 pruebas por caja. Sera seleccionada la prueba que presente mayor especificidad según la última lista precalificada de la WHO (Presentar reporte completo).	Cajas x 100 determinaciones ABBOTT DETERMINE	12.300
Reactivo para VIH	Método: Inmunocromatografía, para detección cualitativa de anticuerpos anti VIH 1-2 y Traponema Pallidum, en casetta o tiras. Las muestras (sangre entera, suero o plasma no deben sufrir ningún tratamiento previo y dabe ser dapositadas directamente en los casettes o tiras y la lectura debe ser visual. Sera seleccionada la prueba que presenta meyor sensibilidad y especificidad según la última lista precalificada de la WHO (Presentar reporte completo).Debe incluir todos los insumos necesarios para la realización por punción digital (lancetas, capilares con EDTA y buffer).Presentación mínima de 10 y máxima de 100 pruebas por caja. Sere seleccioneda la prueba que presanta mayor eensibilidsd según la últime lista precalificsda da la WHO	Cajas x 25 determinaciones ABBOTT	28.582
Reactivo hepatitis B	Matodo: Inmunocromatografis, pare detección de HBsAg, en tiras. Las muestras no daben sufrir ningún tratamiento previo y deba sar depositada diractamente en los casettes o tiras y la lectura dabe ser uisual. Presentación mínima de 10 y máxima de 100 pruebas por caja. Sara seleccionada la prueba que prasenta meyor sensibilidad según la última lista precallificeda de la WHO (Presentar reporte completo)	Cajas de 100 determineciones ABBOTT DETERMINE	17.630
Reectivo Hepstitis C	Método: Inmunocromatografía, para detección de anticuerpos anti HCV, en casette o tires. Las muestras no deben sufrir ningún tratamiento previo y debe ser depositads directamente en los casettes o tiras y la lectura debe ser uisual. Presentación mínima de 10 y máxima de 100 pruabas por caja. Debe contar con constencia (valides de 12 mesee a psrtir daia feche de emisión) de experiencia de uao satiefactoria por el PRONASIDA o en eu dafacto tener una sensibilided no menor al 99 % según organismo da ecreditación internecional (WHO, CDC u otro/s). Presantar repone completo.	Cajas con 25 determinaciones ABBOTT	12.141
Reactivo pare sifilis	Método: Inmunocromatogrefía, para detección cualitstiva de enticuerpos Treponema pellidum en casette o tiras. Las muestres no deben sufrir ningún tratamiento previo y deba ser depositada directamante en los casettes o tiras y la lectura debe ser visual. Dabe incluir todos los insumos necesarios para la reallzación por punción digital (lancetss, capilares con EDTA y buffer).Presentación mínima da 10 y méxima de 50 pruebas por caja. Presentar constancia (vsiidez de 12 meses a partir de la fecha de emisión) de experiencia de uao setisfactoria por el PRONASIDA o an su defecto tener una sanaibilidad no manor al 98,5 % según organismo de acreditación internacionel (WHO, CDC u otro/s). Presentar repone complato.	Cajas de 100 determinacionas ABBOTT DETERMINE	17.297

Marcelo Gangoiti
Gerente de Unidad de Diagnósticos
Distribuidora LA POLICLINICA S.A.
Tte Rojas Silva Nº 1.044

Lic. Jorge
Dpto. de
D.N.
MSP y BS

Asunción, 17 de julio de 2020

Señores
PRONASIDA
Presente

Por este medio ponemos a su disposición la cotización solicitada.

Sin nada más que agregar, aprovechando la ocasión para saludarlos, me despido

Atte,

CHRISTIAN MENDOZA

GERENTE GENERAL

C.P. Eugenio J. López R.
Administrador PRONASIDA
M.S.P. y **B.S.**

Lic. Jorge M... Jefe Sec. Planificación
Dpto. de P... Incorporación
D.G.S. ... S.A.F
M.S.P. y B.S.

Reactivo	Características	Presentación	Unidad de Medida	Precios Referenciales
Reactivo para VIH	Método: Inmunocromatografía Cuarta Generación, para detección cualitativa de anticuerpos anti VIH 1-2 y antígeno p24 en casette o tiras. Las muestras (sangre entera, suero o plasma) no deben sufrir ningún tratamiento previo y debe ser depositadas directamente en los casettes o tiras y la lectura debe ser visual. El oferente debe incluir un sistema de reporte de datos (identificación, Edad, Sexo) por medio de una aplicación en equipos proveidos por el oferente con conectividad que permitan el uso de la información al sistema experto del PRONASIDA; en las 18 Regiones Sanitarias (100% en la implementación, 30% a los 3 meses y 40% a los 6 meses). Debe incluir todos los insumos necesarios para la realización por punción digital (lancetas, capilares con EDTA y buffer).Presentación de 40 a 100 pruebas por caja. Será seleccionada la prueba que presenta mayor sensibilidad según la última lista precalificada de la WHO (Presentar reporte completo)	Cajas x 40 a 100 determinaciones	Determinaciones	NO LICITA
Reactivo para HIV	Prueba rápida VIH 1/2 de elevada especificidad. Método: Inmunocromatografía, para detección cualitativa de anticuerpos anti VIH 1-2 en casette o tiras. Las muestras (sangre entera, suero o plasma) no deben sufrir ningún tratamiento previo y debe ser depositadas directamente en los casettes o tiras y la lectura debe ser visual. Debe incluir buffer si se necesita lo requiere. Presentación mínima 25 pruebas por caja. Será seleccionada la prueba que presenta mayor especificidad según la última lista precalificada de la WHO (Presentar reporte completo)	Cajas con mínimo de 1 y máximo de 25 determinaciones	25 pruebas/caja	PRECIO UNITARIO / TEST GS. 10 800.-
Reactivo para HIV	Método: Inmunocromatografía, para detección cualitativa de anticuerpos anti VIH 1-2 y Treponema Pallidum, en casette o tiras. Las muestras (sangre entera, suero o plasma) no deben sufrir ningún tratamiento previo y debe ser depositadas directamente en los casettes o tiras y la lectura debe ser visual. Debe incluir todos los insumos necesarios para la realización por punción digital (lancetas, capilares con EDTA y buffer).Presentación mínima de 10 y máxima de 100 pruebas por caja. Será seleccionada la prueba que presenta mayor sensibilidad según la última lista precalificada de la WHO	Cajas con mínimo de 40 y máximo de 100 determinaciones	25 pruebas/caja	PRECIO UNITARIO / TEST GS. 19 500.-
Reactivo Hepatitis B	Método: Inmunocromatografía, para detección de HBsAg, en casette o tiras. Las muestras no deben sufrir ningún tratamiento previo y debe ser depositada directamente en los casettes o tiras y la lectura debe ser visual. Presentación mínima de 10 y máxima de 100 pruebas por caja. Será seleccionada la prueba que presenta mayor sensibilidad según la última lista precalificada de la WHO (Presentar reporte completo)	Cajas con mínimo de 10 y máximo de 100 determinaciones	Determinaciones	PRECIO UNITARIO / TEST GS. 4 900.-
Reactivo Hepatitis C	Método: Inmunocromatografía, para detección de anticuerpos anti HCV, en casette o tiras. Las muestras no deben sufrir ningún tratamiento previo y debe ser depositada directamente en los casettes o tiras y la lectura debe ser visual. Presentación mínima de 10 y máxima de 100 pruebas por caja. Debe contar con constancia (validez de 12 meses a partir de la fecha de emisión) de experiencia de uso satisfactoria por el PRONASIDA o en su defecto tener una sensibilidad no menor a 98,5 % según organismo de acreditación internacional (WHO, CDC u otro/s). Presentar reporte completo.	Cajas con mínimo de 10 y máximo de 100 determinaciones	25 pruebas/caja	PRECIO UNITARIO / TEST GS. 7.100.-
Reactivo para sífilis	Método: Inmunocromatografía, para detección cualitativa de anticuerpos Treponema pallidum en casette o tiras. Las muestras no deben sufrir ningún tratamiento previo y debe ser depositada directamente en los casettes o tiras y la lectura debe ser visual. Debe incluir todos los insumos necesarios para la realización por punción digital (lancetas, capilares con EDTA y buffer).Presentación mínima de 10 y máxima de 50 pruebas por caja. Presentar constancia (validez de 12 meses a partir de la fecha de emisión) de experiencia de uso satisfactoria por el PRONASIDA o en su defecto tener una sensibilidad no menor a 98,5 % según organismo de acreditación internacional (WHO, CDC u otro/s). Presentar reporte completo	Cajas con mínimo de 10 y máximo de 100 determinaciones	Determinaciones	PRECIO UNITARIO / TEST GS. 7.100.-

Lic. Jorge M[illegible]
Dpto. de [illegible]
DIO.[illegible] - [illegible]
NSP y BS

Asuncion, 19 de Agosto de 2020

Sres.
PROGRAMA NACIONAL DE LUCHA CONTRA EL SIDA
PRONASIDA
ATN: PAOLA DOMINGUEZ
PRESENTE

En respuesta a lo solicitado, informamos cuanto sigue

Reactivo para VIH	Metodo Inmunocromatografia Cuarta Generacion para detección cualitativa de anticuerpos anti VIH 1-2 y antigeno p24 en casetto o tiras las muestras (sangre entera, suero o plasma no deben sufrir ningun tratamiento previo y debe ser depositadas directamente en los casettes o tiras y la lectura debe ser visual. Debe incluir todos los insumos necesarios para la realización por punción digital (lancetas, capilares con EDTA y buffer) Presentación da 40 a 100 pruebas por caja Debe contar con constancia (valides de 12 meses a partir de la fecha de emisión) de experiencia de uso satisfactoria por el PRONASIDA o en su defecto tener una sensibilidad no menor al 99,8 % según organismo de acreditación internacional (WHO CDC u otro/s) Presantar reporte completo	Cajas x 40 a 100 determinaciones	Determinaciones	NO COTIZA

Atte,

CHRISTIAN MENDOZA
GERENTE GENERAL

C.P. Eugenio J. López R.
Administrador / PRONASIDA
M.S.P. y B.S.

Lic. [illegible] Dpto. de Pac. Planificación y Presupuesto
D.G.P. [illegible] M.S.P. y B.S.

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DEL VIH/Sida - ITS

CUADRO DE CALCULO DE PRECIOS REFERENCIALES

Lote	Item	Cant. Cdad.	Unidad	Descripción	1- MEDICINE S.A.					2- BIOTEC DEL PY S.A.					3- LPN Nº 24/2017 -ID 321327					PUNTAJE DE PRECIOS	PROMEDIO DE PRECIOS
					Presentación	Marca de Origen	Procedencia	Precio Unitario	Observaciones	Presentación	Marca de Origen	Procedencia	Precio Unitario	Observaciones	Presentación	Marca de Origen	Procedencia	Precio Unitario	Observaciones		
1		[illegible]	Reactivo Rápido para S.Fil. S	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Determinación	[illegible]	8.000	[illegible]	[illegible]	Determinación	[illegible]	-	-	[illegible]	Determinación	[illegible]	7.350	[illegible]	13.350	9.875
		[illegible]	Reactivo Antígeno VDRL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Determinación	[illegible]	-		[illegible]	Determinación	[illegible]	420	[illegible]	[illegible]	Determinación	[illegible]	312	[illegible]	732	366

Obs.: Para el calculo del referencial tomamos la oferta mas baja y el precio [illegible] de manera a obtener un referencial mas cercano a la cotización mas baja presentada, en concordancia a la Resolución DNCP N° 1898/2016, en su Artículo 3° RESPONSABILIDAD DE LAS CONVOCANTES, que establece que: Las Convocantes son exclusivamente responsables del establecimiento de Precios de Referencia [illegible] lograr contrataciones publicas que garanticen los Principios de Economía y Eficiencia.

E.A. EUGENIO LOPEZ
ADMINISTRADOR - PRONASIDA

DRA. FANNY SAMUDIO
DIRECTORA - PRONASIDA

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DEL VIH/Sida - ITS

CUADRO DE CALCULO DE PRECIOS REFERENCIALES

Lote	Item	Cod. Cat.	Descripción	Características	1- MEDICINE S.A.					2- BIOTEC DEL PY S.A.					3- LPN Nº 24/2017 -ID 321327					SUMATORIA DE PRECIOS	PROMEDIO DE PRECIOS
					Procedencia	Marca o Modelo	Cantidad Ofertada	Precio Referencial	Proveedor Oferta	Procedencia	Marca o Modelo	Cantidad Ofertada	Precio Referencial	Proveedor Oferta	Procedencia	Marca o Modelo	Cantidad Ofertada	Precio Referencial	Proveedor Oferta		
1		[illegible]	Reactivo Test Rapido para SIFILIS	[illegible]	[illegible]	Desconocido	[illegible]	6.000	[illegible]	[illegible]	Desconocido	[illegible]	-	-	[illegible]	[illegible]	[illegible]	7.350	[illegible]	13.350	6 675
	5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Desconocido	[illegible]			[illegible]	Desconocido	[illegible]	420	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	312	[illegible]	732	366

Obs.: Para el calculo del referencial tomamos la oferta mas baja y el precio de la [illegible] de manera a obtener un referencial mas cercano a la cotización mas baja presentada, en concordancia a la Resolución DNCP N° 148/2020, en su Artículo 3° RESPONSABILIDAD DE LAS CONVOCANTES, que establece que: Las Convocantes son exclusivamente responsables del establecimiento de Precios de Referencia razonables conforme a las condiciones plasmadas que garanticen los Principios de Economía y Eficiencia.

C. [illegible] LOPEZ
ADMINISTRADOR - PROMASIDA

DRA. [illegible]
DIRECTORA - PROMASIDA

Ministerio de
SALUD PÚBLICA
Y BIENESTAR SOCIAL

GOBIERNO
NACIONAL

Paraguay de la gente

Programa Nacional de Control de VIH/Sida-ITS (PRONASIDA)

Avenida Venezuela y Tte. Francisco Escurra – Bº Bella Vista - Asunción
Telefax: (021) 204 – 604 e-mail:

Asunción, 12 de noviembre de 2020.-

Economista
MARTHA PEÑA, Directora General
Dirección General de Administración y Finanzas - DGAF
M.S.P. y B.S.
Presente

***Ref.:** Solicitud de inicio de llamodo por Licitación por Concurso de Ofertas para la adquisición de Reactivos de Test Rápidos para Sífilis y Reactivos antígeno VDRL, destinados al Departamento de Laboratorio de VIH/Sido - ITS del PRONASIDA.-*

Por la presente, nos dirigimos a usted a fin de solicitar, en CARÁCTER URGENTE, el inicio de un llamado por en la modalidad de *Licitación por Concurso de Ofertas para la adquisición de Reactivos de Test Rápidos para Sífilis y Reactivos antígeno VDRL, solicitodos por el Departamento de Laboratorio de Referencia de VIH/Sido - ITS* del PRONASIDA, los cuales serán destinados a los Servicios Atención Integral (SAI's) de VIH/Sida–ITS de las distintas Regiones Sanitarias así como para los laboratorios de la red nacional de laboratorios RNL en todo el País, incluyendo el PRONASIDA, los cuales a la fecha presente, se encuentran desabastecidas de dichos insumos. **(Adj. Planilla de especificaciones técnicas y precios referenciales).**

Tales reactivos, son asiduamente utilizados como estrategia de Salud Pública para el diagnóstico oportuno de la sífilis en embarazadas y sífilis congénita en recién nacidos de madres con sífilis y para el diagnóstico de todas las personas que concurren a diario a los distintos SAI's, distribuidos en las Regiones Sanitarias a nivel nacional; por lo cual resulta indispensable contar con dichos reactivos en la brevedad que el caso exige. El no contar con dichos reactivos a tiempo para el diagnóstico en gestantes derivaría en posibles casos de abortos, mortinatos y malformaciones congénitas, ello también contribuiría a la continuidad de la transmisión sexual de la sífilis.

Cabe mencionar que se encuentra en proceso de inicio un llamado en la modalidad de Licitación Pública Nacional (LPN) plurianual, destinado a la compra de reactivos e insumos de laboratorio varios para el PRONASIDA, para una cobertura aproximada de 2 (dos) años, entre los cuales se encuentra también los reactivos solicitados; pero debido a lo extenso del proceso por dicha modalidad (2 meses o más), se hace necesario el presente pedido de compra, de manera tal a paliar la demanda de dichos reactivos durante el tiempo que estimamos debería demorar la adjudicación de la LPN referida.

Por todo lo precedentemente expuesto, apelamos a los buenos oficios de esa Dirección, a su digno cargo, de manera tal a poder dar inicio al llamado solicitado, para poder contar con lo peticionado en tiempo y forma.

Sin otro particular, y a la espera de una atención pronta y favorable a la presente, aprovechamos la ocasión para saludarlo muy atentamente.

C.P. EUGENIO LOPEZ
Administrador - PRONASIDA

DRA. TANIA SAMUDIO
Directora - PRONASIDA

C.C Abog. NORMA POOL, Directora O.O.C

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DEL VIH/SIda - ITS

CUADRO DE CÁLCULO DE PRECIOS REFERENCIALES

Lote	Item	Cód. Cat.	Renglón	Características	1- MEDICINE S.A.				2- BIOTEC DEL PY S.A.				3- LPN Nº 24/2017 -ID 321327				SUMATORIA DE PRECIOS	PROMEDIO DE PRECIOS
					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
			Reactivo para Rápido para SIFILIS	[illegible]	[illegible]	116.300	6.000	[illegible]	[illegible]	[illegible]	114.300	[illegible]	[illegible]	[illegible]	7.350	[illegible]	13.350	6.675
			Reactivo Hepatitis VDRL	[illegible]	[illegible]	375.222	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	375.300	420	[illegible]	[illegible]	375.300	312	732	366

Obs. Para el cálculo referencial tomamos la oferta más baja y el precio de la [illegible] de manera a obtener un referencial más cercano a la realidad más baja posible, en consideración a la Resolución DNCP Nº [illegible], en su Artículo 3: RESPONSABILIDAD DE LAS CONVOCANTES, que establece que: Las Convocantes son exclusivamente responsables del establecimiento de Precios de Referencia razonables y legalmente aceptables que garanticen los Principios de Economía y Eficiencia.

ING. EUGENIO LOPEZ
ADMINISTRADOR
PRONASIDA

DRA. [illegible]
DIRECTORA
PRONASIDA

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DEL VIH/Sida - ITS

CUADRO COMPARATIVO DE PRECIOS REFERENCIALES

						1- LA POLICLINICA S.A.				2- TECNO FAST S.A.				3- MEDICINE S.A.				4- BIOTEC DEL PY S.A.				5- LPN Nº 24/2017 -ID 321327				SUMATORIA DE PRECIOS	PROMEDIO DE PRECIOS
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	12.297	[illegible]	[illegible]	[illegible]	7.100	[illegible]	[illegible]	[illegible]	8.000	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	4.390	[illegible]	34.787	6.957
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	420	[illegible]	[illegible]	[illegible]	312	[illegible]	732	366

Obs.: [illegible]

[illegible]
ADMINISTRACION
PRONASIDA

DRA. TANIA SARUDIS
DIRECTORA
PRONASIDA