PAC Nº: 329.642.-

ADENDA Nº 14/2017

DEPARTAMENTO DE LICITACIONES UOC Nº 01 NIVEL CENTRAL DEL M.S.P. y B.S.

COMUNICA POR ESTE MEDIO; QUE EN EL MARCO DE LA **LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL Nº 44/2017 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS PARA HOSPITALES ESPECIALIZADOS – COBERTURA 24 MESES", ID Nº 329.642,** SE REALIZAN LAS SIGUIENTES MODIFICACIONES AL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES ESPECÍFICAMENTE EN LOS SIGUIENTES PUNTOS, QUEDANDO REDACTADOS DE LA SIGUIENTE MANERA:

SECCIÓN I. DATOS DE LA LICITACIÓN (DDL)

IAO 23	**Para propósitos de la presentación de las ofertas**, la dirección de la Convocante es: Atención: **Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social** ING. M.A.E. Sergio Barrios Heyn, Director General Dirección: AVDA. PETTIROSSI y BRASIL Piso/Oficina: PLANTA BAJA - MESA DE ENTRADA Ciudad: Asunción, Paraguay **La fecha límite para presentar las ofertas es:** **Fecha:** ***03 de noviembre de 2017*** **Hora:*****10:20 hs.***
IAO 26.1	**La apertura de las ofertas tendrá lugar en:** Dirección: AVDA. PETTIROSSI y BRASIL Piso/Oficina: PLANTA BAJA - MESA DE ENTRADA Ciudad: **Asunción, Paraguay** **Fecha:** ***03 de noviembre de 2017*** **Hora:*****10:30 hs.***

SECCIÓN III. SUMINISTROS REQUERIDOS

1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Los lotes 7 y 107, quedan de la siguiente manera:

Lote	Ítem	Cod. Cat.	PRODUCTO	Especificaciones técnicas	Método	Presentación de Entrega	Presentación	Unidad de medida
7	1	41115805-999	Kit Para Equipo De Electrolitos Y Gasómetro	Reactivos con 4 (cuatro) equipos en comodato, que procese muestras de gasometría y electrolitos. Mínimas características: Conectado al software de gestión del laboratorio, con lector de código de barras. Determinaciones de electrolitos: Na, K, Cl y Ca iónico. Para Gasometría pH, pCO2, pO2, Sat de O2, Hemoglobina total, Hematocrito. Hb, CHCO3, CTCO2, BE, BEACT, BESS, BB, pHST, CHCO3ST, pAO2, NCa, QS/QT, p50, sO2 (C), AaDO2, a/AO2, eAVDO2, AGOER, Hct (C), PAO2t, RltPHtPCO2t, H+t, AaDO2t. Volumen de muestra hasta a 150 ul. Temp de medición 37 +/- 0,2ºC. Tipo de Muestra: Sangre Total, Plasma, Suero, Controles QC (Material Acuoso). Certificado FDA o CE. Muestras en Capilar y Jeringas. Reactivos, Controles, Calibradores e Insumos consumibles. Los equipos deben ser usados con 220 voltios, entre 50-60 HZ, y contar con UPS. Los equipos ofertados no deberán tener más de 5 (cinco) años de fabricación.El proveedor debe suministrar un informe por escrito de los	Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación

Ing. M.A.E. Sergio Barrios
Director General
Dirección General Operativa de Contrataciones
M.S.P. y B.S.

Lote	Ítem	Cod. Cat.	PRODUCTO	Especificaciones técnicas	Método	Presentación de Entrega	Presentación	Unidad de medida
				mantenimientos y/o reparaciones realizadas al equipo, para que el usuario registre las observaciones referente al funcionamiento y cumplir con el mantenimiento preventivo y correctivo, servicio técnico permanente las 24 horas del día, incluyendo domingos y feriados. 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. El proveedor deberá suministrar todos los insumos y reactivos necesarios para la puesta en funcionamiento del equipo, además deberá 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. El proveedor deberá presentar por escrito un programa de mantenimiento anual durante el tiempo que dure el contrato.				
7	2	41116120-001	Kit Solucion Contador Hematológico	Reactivos con 1 (un) equipo en comodato. La tecnología debe permitir realizar lecturas ópticas de precisión láser o citometría de flujo, para glóbulos blancos con diferencial y análisis óptico tridimensional de eritrocitos, incluidos los reticulocitos. Identificación para las células anormales; análisis ópticos de dos ángulos para determinar el número y el tamaño de plaquetas. Con capacidad como mínimo 24 parámetros hematológicos y además ejecutar el conjunto de determinaciones básicas: hemograma completo, recuento de leucocitos y plaquetas, fórmula leucocitaria completa con análisis diferenciales de 5 partes en glóbulos blancos, y recuento de reticulocitos. Los equipos deben procesar un mínimo de 60 muestras por hora, dilución automática de muestras, panel de teclado con visor de resultado. El equipo ofertado no deberá tener más de 5 (cinco) años de fabricación. Provisión de tubos con anticoagulante EDTA compatible con los equipos ofertados y en cantidad igual que las determinaciones de hemograma solicitadas. El equipo debe estar conectado a un sistema de Gestión de Laboratorio que deberá proveer la empresa adjudicada. Conexión y transferencia de la información del equipo al sistema de gestión de laboratorio. El sistema debe permitir registro de pacientes, ingresos de pedidos médicos por determinación, registro de resultados (histórico de pacientes, registro de control de calidad). Proveer impresoras de código de barras, equipos informáticos e impresoras para la impresión de resultados necesarios para la óptima utilización del software. Los equipos informáticos deberán poseer UPS. Los equipos en comodato deben incluir mantenimiento preventivo y correctivo y asistencia técnica. Cantidad de impresoras necesarias para la impresión de resultados (1 impresora), tinta y/o tóner y todos los consumibles que el usuario crea conveniente. 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 de oferta. 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. El proveedor deberá entregar en comodato 1 (un) homogeneizador de tubos. Controles de calidad interno en tres niveles, alto, normal y bajo; y control externo. La instalación del equipo debe estar a cargo del proveedor, quien debe chequear previamente la instalación eléctricas, sistema de eliminación de residuos (cañería desagüe) del laboratorio y condiciones de climatización, respetando las normas de bioseguridad vigente para su adecuación según la necesidades del equipo..	Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	3	41116105-	GLICEMIA	REACTIVOS TODOS LIQUIDOS LISTOS	Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación

Ing. MAE. Sergio Barrios
Director General
Dirección General Operativa de Contrataciones
M.S.P. y B.S.

DIRECCIÓN GENERAL OPERATIVA DE CONTRATACIONES – DEPARTAMENTO DE LICITACIONES

Lote	Ítem	Cod. Cat.	PRODUCTO	Especificaciones técnicas	Método	Presentación de Entrega	Presentación	Unidad de medida
		126		PARA USAR. Se requiere 1 (un) equipo en comodato, Equipo de Química Clínica unida a un módulo de inmunoensayo integrados por un Gestor de Módulos de Muestras, con equipos que tengan 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 ofertado. 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 minimamente 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. Sistema de gestión abarca las fases de pre-analítica, analítica y post-analítica brindando seguridad, posibilitando la automatización y proveyendo información útil para la gestión diaria, así como la toma de decisiones, alta pacientes con tipo y N° de documento como claves únicas de identificación de los mismos, Ingreso de Ordenes o Peticiones (Estudios, Perfiles, curvas), Impresión de códigos de barras en tiempo real para identificación de la documentación y las muestras correspondientes a la atención del paciente. Integración web y asistencia técnica "on line" con el proveedor adjudicado. Equipo de última generación no mayor a 5 (cinco) años de fabricación. El equipo debe estar conectado a un sistema de Gestión de Laboratorio que deberá proveer la empresa adjudicada. Conexión y transferencia de la información del equipo autoanalizador al sistema de gestión de laboratorio. El sistema debe permitir registro de pacientes, ingresos de pedidos médicos por determinación, registro de resultados (histórico de pacientes, registro de control de calidad). Proveer impresoras de código de barras, equipos informáticos e impresoras para la impresión de resultados necesarios para la óptima utilización del software. Los equipos informáticos deberán poseer UPS. Los equipos en comodato deben incluir mantenimiento preventivo y correctivo y asistencia técnica. Cantidad de impresora necesaria para la impresión de resultados (1 impresora), tinta y/o tóner, rollos para etiquetas y todos los consumibles que el usuario crea conveniente. 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 de oferta. 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)				
7	4	41116105-083	REACTIVO PARA UREA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	5	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	6	41116105-077	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	7	41116105-129	HDL COLESTEROL (directo, sin precipitar)		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	8	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	9	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	10	41116105-127	GOT		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	11	41116105-128	GPT		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	12	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	13	41116105-123	BILIRRUBINA TOTAL		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	14	41116105-123	BILIRRUBINA DIRECTA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	15	41116130-081	GAMMA GT		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	16	41116113-016	ALFA AMILASA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	17	41116105-130	LDH		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	18	41116004-021	PROTEINAS TOTALES		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	19	41116105-403	ALBÚMINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	20	41113305-001	CALCIO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	21	41116113-022	FOSFORO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	22	41116105-005	MAGNESIO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	23	41116105-109	CK MB		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	24	41113305-002	CK TOTAL		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	25	41116012-001	PROTEINAS LCR		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	26	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	27	41116105-131	DIMERO D		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	28	41116105-074	LACTATO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	29	41116113-023	CARBAMAZEPINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	30	41116130-168	GENTAMICINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	31	41116113-028	TEOFILINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	32	41116113-048	FENITOINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	33	41116113-031	ACIDO VALPROICO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	34	41116113-029	VANCOMICINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	35	41116113-026	Fenobarbital		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	36	41116105-225	COCAINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	37	41116105-458	OPIACEO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	38	41116105-569	CANABINOIDES		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	39	41116113-996	REACTIVO PARA DETERMINACION DE ALCOHOL		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	40	41116007-9996	REACTIVO PARA LA DETECCIÓN DE BENZODIAZEPINAS		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	41	41116007-9997	Reactivo Para La Detección De Barbituricos		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	42	41116105-259	ANFETAMINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	43	41116105-104	C3		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	44	41116105-105	C4		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	45	41116105-367	Colinesterasa		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	46	41116105-284	TRANSFERRINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación

Ing. M.A.E. Sergio Barrios
Director General
Dirección General Operativa de Contrataciones
M.S.P. y B.S.

DIRECCIÓN GENERAL OPERATIVA DE CONTRATACIONES – DEPARTAMENTO DE LICITACIONES

Lote	Ítem	Cod. Cat.	PRODUCTO	Especificaciones técnicas	Método	Presentación de Entrega	Presentación	Unidad de medida
7	47	41115819-009	Anti Hav-IgM (Hepatitis A)	centrifuga de 36 tubos o más.	Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	48	41115819-005	Anti HBs cuantitativo		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	49	41116002-093	Reactivo antigeno de superficie para hepatitis B		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	50	41116010-067	Reactivo para anticuerpo Core IgG + IgM-HB		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	51	41116002-008	HCV-ac Met		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	52	41116002-997	REACTIVO PARA HIV		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	53	41116113-004	REACTIVO PARA TOXOPLASMOSIS IgG		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	54	41115819-003	TOXO IgM reactivo		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	55	41115819-001	RUBEOLA IgG		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	56	41115819-002	RUBEOLA IgM		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	57	41116126-016	Kits - Detección Citomegalovirus IgG		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	58	41116126-017	Kits - Detección Citomegalovirus IgM		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	59	41116105-606	REACTIVO ACIDO FOLICO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	60	41115819-010	VITAMINA B12		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	61	41116105-166	TROPONINA (I) cuantitativo		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	62	41111605-007	T3 REACTIVO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	63	41116126-013	KITS - DETERMINACION DE T4		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	64	41111605-003	FT3 reactivo		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	65	41111605-006	FT4 reactivo		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	66	41116105-368	TSH Reactivo		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	67	41116105-271	FERRITINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	68	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS) - Total		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	69	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS) - Libre		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	70	41113305-005	CA 15-3		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	71	41113305-006	CA 19-9		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	72	41113305-004	CA 125		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	73	41116004-026	CEA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	74	41105333-003	ALFA FETO PROTEINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	75	41116010-004	AC. ANTI Tiroglobulina		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	76	41116105-305	TPO (anticuerpos)		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	77	41116105-078	REACTIVO PARA B HCG		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	78	41116105-594	CORTISOL		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	79	41116127-005	DHEA-SO4 dehidroepiandrosterona sulfato		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	80	41116113-032	BETA 2 Microglobulina		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	81	41116105-545	INSULINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	82	41116004-003	PROTEINA C REACTIVO (P.C.R.)		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	83	41116105-9994	HIERRO SERICO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	84	41116003-011	ELECTROLITOS (Na, K, Cl)		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	85	41116130-9921	Reactivo para Determinar Fijacion de Hierro (UIBC)		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	86	41116130-9921	Reactivo para Determinar Fijacion de Hierro (TIBC)		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación

Ing. M.A.E. Sergio Barrios
Director General
Dirección General Operativa de Contrataciones
M.S.P.y B.S.

Lote	Ítem	Cod. Cat.	PRODUCTO	Especificaciones técnicas	Método	Presentación de Entrega	Presentación	Unidad de medida
7	87	41116005-006	REACTIVO TP	REACTIVOS PARA ANALISIS DE HEMOSTASIA con provisión de equipo en comodato automatizado con método electromagnético, densidad óptica (nefelometría) cromogenico o inmunoturbidimetrico conectado al software de gestión del laboratorio: Que posea un software capaz de procesar perfiles completos, incorporar parámetros, realizar repeticiones Y/o intercalar emergencias durante la corrida. El equipo deberá estar conectado a una UPS. Que permita el ingreso de tubo primario, que posea lector de código de barras para muestras, reactivos, controles y calibradores. Que procese como mínimo 40 muestras por hora. Lavado automático de las agujas para evitar el arrastre. Controles, Calibradores, y Reactivos de la misma marca y de acuerdo a la marca original del equipo. Equipos de fabricación no mayor a 5 (cinco) años. Provisión de tubos con anticoagulante citrato de sodio en igual cantidad de las determinaciones solicitadas. Los reactivos para la puesta en marcha del equipo deben ser proveidos por el oferente, sin estar incluidas en las cantidades solicitadas. Debe incluir calibradores, controles y consumibles necesarios para cada Kit. Ejemplo; Papel - tinta -impresora (1 impresora) y todos los consumibles que el usuario crea conveniente. La empresa deberá presentar por escrito un programa de mantenimiento preventivo, durante el tiempo de permanencia del Equipo en el Laboratorio, que debe constar dentro de la carpeta de oferta. El Servicio técnico deberá realizar los mantenimientos periódicos, preventivos, correctivos y asistencia técnica además 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. 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.	Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	88	41116005-007	REACTIVO TTPA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
7	89	41116113-001	REACTIVO DE FIBRINÓGENO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
107	1	41116107-001	Panel De Evaluacion Externa Del Desempeño Del Diagnostico Laboratorial	PANEL DE EVALUACION EXTERNA DEL DESEMPEÑO DEL DIAGNOSTICO LABORATORIAL. PROGRAMA BASICO con un panel anual que incluye Control para **Química Clínica, Hemograma, e Inmunología**. Para los servicios de laboratorio de Hospital General de Barrio Obrero, Hospital Pediatrico de Niños Acosta Ñú, Hospital General de Luque, IMT, INERAM, Hospital Psiquiatrico, Hospital Indigena, Hospital de Trauma, Instituto Cardiologico San Jorge, Hospital del Quemado, Instituto Nacional del Cancer, Hospital Materno Infantil San Pablo, Hospital Materno Infantil Loma Pyta y Hospital Materno Infantil Trinidad. Total 14 servicios.		Panel	Unidad	Unidad

Los demas lotes permanecen invariables. -

Asunción, 24 de octubre de 2017.

Ing. MAE. Sergio Barrios
Director General
Dirección General Operativa de Contrataciones
M.S.P. y B.S.