PAC Nº: 329.642

ADENDA Nº 11/2017

DEPARTAMENTO DE LICITACIONES UOC N° 01 NIVEL CENTRAL DEL M.S.P. y B.S.

COMUNICA POR ESTE MEDIO; QUE EN EL MARCO DE LA **LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N° 44/2017 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS PARA HOSPITALES ESPECIALIZADOS – COBERTURA 24 MESES" ID N° 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:** ***25 de octubre 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:** ***25 de octubre de 2017*** **Hora:*****10:30 hs.***

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

	F. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO
IAO 33.2	Se solicitará Muestras: ***Si.*** ***En la etapa de evaluación de ofertas, si el comité considera necesario solicitará las muestras por medio de una nota, cuyo plazo de entrega no será mayor a 24 horas. Para el Lote 290, ítem 1 y 2, en el caso que el comité solicite muestras para la evaluación, se podrá presentar como "muestra" bolsa con otra medida, acompañada de una declaración jurada de compromiso de entrega de la medida correspondiente en caso de ser adjudicada.*** Las muestras deberán entregarse rotuladas, con el número de Lote e Ítem correspondiente, descripción, marca y procedencia respectiva del producto entregado, por medio de una nota de entrega de la muestra, en 2 (dos) copias, una para la convocante y la otra para el oferente. Las Muestras deberán presentarse en las mismas condiciones que el producto a ser entregado en caso de ser adjudicado. Las muestras se solicitan a fin de verificar si las mismas corresponden al producto solicitado, en cuanto a especificaciones técnicas, origen, marca, presentación, envase primario (el que deberá estar de acuerdo a los documentos obrantes en el MSP y BS) y en el Formulario de la Lista de Precios. Se verificarán que las especificaciones técnicas solicitadas se ajusten a lo ofertado conforme a dichas muestras. Estos aspectos serán evaluados por los profesionales que integrarán la respectiva comisión evaluadora. En caso de detectarse discrepancia en los mismos prevalecerá la Planilla de Precios. Las evaluaciones se realizarán aplicando el sistema "CUMPLE" o "NO CUMPLE". La falta de presentación de muestras en el plazo previsto, obligará al Comité de Evaluación a la descalificación de la oferta en el Lote respectivo. Las muestras de Lotes adjudicados quedarán en resguardo de la Convocante, para su verificación al momento de la entrega respectiva. Las muestras que no resultaren adjudicadas serán devueltas, dentro de los 10 días posteriores a la notificación de adjudicación, transcurrido ese periodo, la Convocante podrá disponer la utilización o desecho de las mismas.

SECCIÓN III. SUMINISTROS REQUERIDOS

1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Lote	Ítem	Cod. Cat.	PRODUCTO	Especificaciones técnicas	Método	Presentación de Entrega	Presentación	Unidad de medida
HOSPITAL GENERAL PEDIATRICO NIÑOS DE ACOSTA ÑU								
1	1	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASÓMETRO	Se solicitan 2 (dos) equipos en comodato que procesen muestras de gasometría, electrolitos y Lactato. Mínimas caracteísticas: Conectado al software de gestion del laboratorio, con lector de codigo de barras. Determinaciones de electrolitos: Na, K, Cl y Ca iónico. Para Gasometría pH, pCO2, pO2, Sat de O2, Hemoglobina total, Hematocrito. H+, CHCO3, CTCO2, BE, BEACT, BESS, BB, pHST, CHCO3ST, pAO2, NCa, QS/QT, p50, sO2 (C), AaDO2, a/AO2, eAVDO2, AGOER, Hct (C), PAO2t, RItPHtPCO2t, H+t, AaDO2t. Volumen de muestra hasta a 150 ul. Temp de medición 37 +/- 0,2°C. Tipo de Muestra:	Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación

Ing. 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
				Sangre Total, Plasma, Suero, Controles QC (Material Acuoso). Certificado FDA o CE. Muestras en Capilar y Jeringas. Reactivos, Controles, Calibradore 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 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 debera suministrar todos los insumos y reactivos necesarios para la puesta en funcionamiento del equipo, ademas debera 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 debera presentar por escrito un programa de mantenimiento anual durante el tiempo que dure el contrato				
1	2	41116120-001	KIT SOLUCION CONTADOR HEMATOLÓGICO	Reactivos con 2 (dos) equipos 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	Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación

Ing. Mat. 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
				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 (2 impresoras como mínimo en comodato), 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 2 (dos) homogenizadores 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.				

Ing. MAE. 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
1	3	41116105-126	GLICEMIA	REACTIVOS TODOS LIQUIDOS LISTOS 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 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. 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 Nº 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	Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	4	41116105-083	REACTIVO PARA UREA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	5	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	6	41116105-077	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	7	41116105-129	HDL COLESTEROL (directo, sin precipitar)		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	8	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	9	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	10	41116105-127	GOT		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	11	41116105-128	GPT		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	12	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	13	41116105-123	BILIRRUBINA TOTAL		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	14	41116105-123	BILIRRUBINA DIRECTA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	15	41116130-081	GAMMA GT		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	16	41116113-016	ALFA AMILASA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	17	41116105-130	LDH		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	18	41116004-021	PROTEINAS TOTALES		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	19	41116105-403	ALBÚMINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	20	41113305-001	CALCIO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	21	41116113-022	FOSFORO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	22	41116105-005	MAGNESIO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	23	41116105-109	CK MB		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	24	41113305-002	CK TOTAL		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	25	41116004-020	PROTEINAS (Proteinuria)		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	26	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	27	41116105-313	Lipasa reactivo		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	28	41116105-543	AMONIO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	29	41116105-131	DIMERO D		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	30	41116113-023	CARBAMAZEPINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	31	41116113-048	FENITOINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	32	41116113-031	ACIDO VALPROICO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	33	41116113-029	VANCOMICINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	34	41116113-026	FENOBARBITAL		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	35	41116105-104	C3		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	36	41116105-105	C4		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	37	41116105-284	TRANSFERRINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación

Dr. MAE 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
1	38	41115819-009	Anti Hav-IgM (Hepatitis A)	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) centrífuga de 36 tubos o más.. **Para el ítem 51 se podrá ofertar indistintamente Troponina (I) cuantitativo o Troponina HS**	Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	39	41115819-005	Anti HBs cuantitativo		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	40	41116002-093	Reactivo antigeno de superficie para hepatitis B		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	41	41116010-067	Reactivo para anticuerpo Core IgG + IgM-HB		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	42	41116002-008	HCV-ac Met		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	43	41116002-997	REACTIVO PARA HIV		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	44	41116113-004	REACTIVO PARA TOXOPLASMOSIS IgG		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	45	41115819-003	TOXO IgM reactivo		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	46	41115819-001	RUBEOLA IgG		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	47	41115819-002	RUBEOLA IgM		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	48	41116126-016	Kits - Detección Citomegalovirus IgG		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	49	41116126-017	Kits - Detección Citomegalovirus IgM		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	50	41116010-008	IgE Reactivo		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	51	41116105-166	TROPONINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	52	41111605-007	T3 REACTIVO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	53	41111605-006	FT4 reactivo		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	54	41116105-368	TSH Reactivo		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	55	41115819-010	VITAMINA B12		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	56	41116105-606	REACTIVO ACIDO FOLICO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	57	41116105-271	FERRITINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	58	41113305-004	CA 125		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	59	41113305-005	CA 15-3		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	60	41113305-006	CA 19-9		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	61	41116004-026	CEA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	62	41105333-003	ALFA FETO PROTEINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	63	41116105-078	REACTIVO PARA B HCG		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	64	41116105-594	CORTISOL		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	65	41116105-590	ESTRADIOL		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	66	41116010-041	FSH hormona folículo estimulante		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	67	41116010-042	LH hormona luteinizante		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	68	41116004-028	PROGESTERONA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	69	41116126-014	KITS - DETERMINACION DE PROLACTINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	70	41116015-464	TESTOSTERONA REACTIVO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	71	41116127-005	DHEA-SO4 dehidroepiandrostero		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación

Lote	Ítem	Cod. Cat.	PRODUCTO	Especificaciones técnicas	Método	Presentación de Entrega	Presentación	Unidad de medida
			na sulfato					
1	72	41116105-545	INSULINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	73	41116105-305	TPO (anticuerpos)		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	74	41116010-004	AC. ANTI TIROGLOBULINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	75	41116004-003	PROTEINA C REACTIVO (P.C.R.)		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	76	41116002-003	CHAGAS		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	77	41116105-106	IgA (Inmunoglobulina A)		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	78	41116105-107	IgG (Inmunoglobulina G)		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	79	41116105-108	IgM (Inmunoglobulina M)		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	80	41116003-011	ELECTROLITOS (Na, K, Cl)		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	81	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 proveídos 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	Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	82	41116005-007	REACTIVO TTPA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	83	41116113-001	REACTIVO DE FIBRINÓGENO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	84	41116105-131	DIMERO D		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	85	41116130-9940	Factor II		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	86	41116130-9936	Factor V		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	87	41116130-9938	Factor VII		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	88	41116130-181	Factor VIII		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	89	41116130-180	Factor IX		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	90	41116130-9939	Factor X		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	91	41116130-182	Factor XI		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	92	41116130-9937	Factor XII		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	93	41116105-283	Antitrombina III		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	94	41116004-998	Proteina C Inhibidor		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	95	41116130-198	Reactivo para la determinacion de la proteina S		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	96	41116130-9935	Reactivo para Determinar Resistencia a la Proteina C Reactiva		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
1	97	41116130-187	Dosaje de anticoagulante lupico		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación

Ing. MAE. 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
				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.				
HOSPTAL MATERNO INFANTIL SAN PABLO								
2	1	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASÓMETRO	Equipo en comodato que procese muestras de gasometría y electrolitos. Mínimas caracteísticas: Conectado al software de gestion del laboratorio, con lector de codigo de barras. Determinaciones de electrolitos: Na, K, Cl y Ca iónico. Para Gasometría pH, pCO2, pO2, Sat de O2, Hemoglobina total, Hematocrito. H+, CHCO3, CTCO2, BE, BEACT, BESS, BB, pHST, CHCO3ST, pAO2, NCa, QS/QT, p50, sO2 (C), AaDO2, a/AO2, eAVDO2, AGOER, Hct (C), PAO2t, RItPHtPCO2t, H+t, AaDO2t. Volumen de muestra hasta a 150 ul. Temp de medición 37 +/- 0,2°C. Tipo de Muestra: Sangre Total, Plasma, Suero, Controles QC (Material Acuoso). Certificado FDA o CE. Muestras en Capilar y Jeringas. Reactivos, Controles, Calibradore 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 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 debera suministrar todos los insumos y reactivos necesarios para la puesta en funcionamiento del equipo, ademas debera 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 debera presentar por escrito un programa de mantenimiento anual durante el tiempo que dure el contrato	Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	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 citometria de flujo, para glóbulos blancos con	Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación

Ing. MAE. 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
				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				

Ing. M.A.P. 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
				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.				
2	3	41116105-126	GLICEMIA	REACTIVOS TODOS LIQUIDOS LISTOS 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 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. Sistema de gestión abarca las fases de pre-analítica, analítica y post-analítica brindando seguridad, posibilitando la automatización y proveyendo	Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	4	41116105-083	REACTIVO PARA UREA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	5	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	6	41116105-077	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	7	41116105-129	HDL COLESTEROL (directo, sin precipitar)		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	8	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	9	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	10	41116105-127	GOT		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	11	41116105-128	GPT		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	12	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	13	41116105-123	BILIRRUBINA TOTAL		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	14	41116105-123	BILIRRUBINA DIRECTA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	15	41116130-081	GAMMA GT		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	16	41116113-016	ALFA AMILASA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	17	41116105-130	LDH		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	18	41116004-021	PROTEINAS TOTALES		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	19	41116105-403	ALBÚMINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	20	41113305-001	CALCIO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	21	41116105-005	MAGNESIO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	22	41116113-022	FOSFORO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	23	41116105-109	CK MB		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	24	41113305-002	CK TOTAL		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	25	41116004-	PROTEINAS		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación

Lote	Ítem	Cod. Cat.	PRODUCTO	Especificaciones técnicas	Método	Presentación de Entrega	Presentación	Unidad de medida
		020	(Proteinuria)	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				
2	26	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	27	41116105-131	DIMERO D		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	28	41116105-166	TROPONINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	29	41115819-009	Anti Hav-IgM (Hepatitis A)		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	30	41116002-093	Reactivo antigeno de superficie para hepatitis B		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	31	41116010-067	Reactivo para anticuerpo Core IgG + IgM-HB		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	32	41116002-008	HCV-ac Met		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	33	41116113-004	REACTIVO PARA TOXOPLASMOSIS IgG		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	34	41115819-003	TOXO IgM reactivo		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	35	41115819-001	RUBEOLA IgG		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	36	41115819-002	RUBEOLA IgM		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	37	41116126-016	Kits - Detección Citomegalovirus IgG		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	38	41116126-017	Kits - Detección Citomegalovirus IgM		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	39	41116010-008	IgE Reactivo		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	40	41111605-007	T3 REACTIVO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	41	41116126-013	KITS - DETERMINACION DE T4		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	42	41111605-003	FT3 reactivo		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	43	41111605-006	FT4 reactivo		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	44	41116105-368	TSH Reactivo		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	45	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS) - Total		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	46	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS) - Libre		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	47	41113305-004	CA 125		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	48	41113305-005	CA 15-3		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	49	41113305-006	CA 19-9		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	50	41116004-026	CEA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	51	41105333-003	ALFA FETO PROTEINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	52	41116105-078	REACTIVO PARA B HCG		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	53	41116105-590	ESTRADIOL		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	54	41116010-041	FSH hormona folículo estimulante		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	55	41116010-042	LH hormona luteinizante		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	56	41116004-028	PROGESTERONA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación

Lote	Ítem	Cod. Cat.	PRODUCTO	Especificaciones técnicas	Método	Presentación de Entrega	Presentación	Unidad de medida
2	57	41116126-014	KITS - DETERMINACION DE PROLACTINA	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. **Para el ítem 28 se podrá ofertar indistintamente Troponina (I) cuantitativo o Troponina HS**	Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	58	41116015-464	TESTOSTERONA REACTIVO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	59	41116105-545	INSULINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	60	41116003-011	ELECTROLITOS (Na, K, Cl)		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	61	41116005-006	REACTIVO TP	Reactivos para analisis de hemostasia con provisión de equipo en comodato automatizado con método electromagnético, 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 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 proveídos por el oferente, sin estar incluidas en las cantidades solicitadas. Debe incluir calibradores, controles y consumibles necesarios para cada Kit. Ej; 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	Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	62	41116005-007	REACTIVO TTPA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
2	63	41116113-001	REACTIVO DE FIBRINÓGENO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación

Lote	Ítem	Cod. Cat.	PRODUCTO	Especificaciones técnicas	Método	Presentación de Entrega	Presentación	Unidad de medida
				calificado de la empresa.				
HOSPITAL GENERAL DE BARRIO OBRERO								
8	1	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASÓMETRO	Equipo en comodato que procese muestras de gasometría y electrolitos. Mínimas caracteísticas: Conectado al software de gestion del laboratorio, con lector de codigo de barras. Determinaciones de electrolitos: Na, K, Cl y Ca iónico. Para Gasometría pH, pCO2, pO2, Sat de O2, Hemoglobina total, Hematocrito. H+, CHCO3, CTCO2, BE, BEACT, BESS, BB, pHST, CHCO3ST, pAO2, NCa, QS/QT, p50, sO2 (C), AaDO2, a/AO2, eAVDO2, AGOER, Hct (C), PAO2t, RIIPHtPCO2t, H+t, AaDO2t. Volumen de muestra hasta a 150 ul. Temp de medición 37 +/- 0,2°C. Tipo de Muestra: Sangre Total, Plasma, Suero, Controles QC (Material Acuoso). Certificado FDA o CE. Muestras en Capilar y Jeringas. Reactivos, Controles, Calibradore 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 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 personal del Servicio tecnico debera presentarse en un tiempo no mayor a una hora una vez comunicado sobre el inconveniente. El proveedor debera suministrar todos los insumos y reactivos necesarios para la puesta en funcionamiento del equipo, ademas debera 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 debera presentar por escrito un programa de mantenimiento anual durante el tiempo que dure el contrato	Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	2	41116120-001	KIT SOLUCION CONTADOR HEMATOLÓGICO	Reactivos con 2 (dos) equipos en comodato. La tecnología debe permitir realizar lecturas ópticas de precisión láser o citometria 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	Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación

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

Lote	Ítem	Cod. Cat.	PRODUCTO	Especificaciones técnicas	Método	Presentación de Entrega	Presentación	Unidad de medida
				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				

Ing. MA Sergio Barrios
Director General
Dirección General Operativa de Contrataciones
MSPyBS

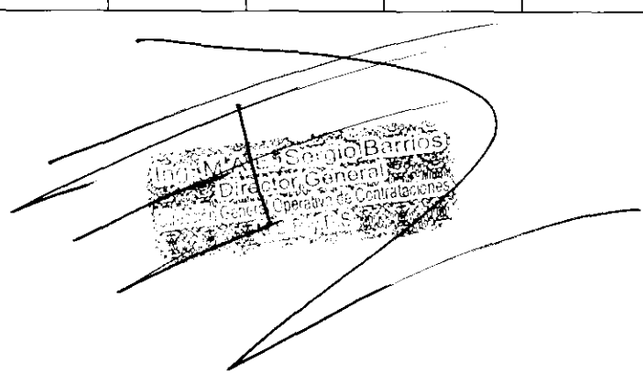
Lote	Ítem	Cod. Cat.	PRODUCTO	Especificaciones técnicas	Método	Presentación de Entrega	Presentación	Unidad de medida
				laboratorio y con personal calificado de la empresa. El proveedor deberá entregar en comodato 1 (un) homogeneizador de tubos. Controles de calidad interno en tres niveles, alto, normal 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.				
8	3	41116105-126	GLICEMIA	REACTIVOS TODOS LIQUIDOS LISTOS 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 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. 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	Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	4	41116105-083	REACTIVO PARA UREA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	5	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	6	41116105-077	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	7	41116105-129	HDL COLESTEROL (directo, sin precipitar)		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	8	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	9	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	10	41116105-127	GOT		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	11	41116105-128	GPT		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	12	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	13	41116105-123	BILIRRUBINA TOTAL		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	14	41116105-123	BILIRRUBINA DIRECTA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	15	41116130-081	GAMMA GT		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	16	41116113-016	ALFA AMILASA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	17	41116105-313	Lipasa reactivo		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	18	41116105-130	LDH		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	19	41116004-021	PROTEINAS TOTALES		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	20	41116105-403	ALBÚMINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	21	41113305-001	CALCIO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	22	41116113-022	FOSFORO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	23	41116105-005	MAGNESIO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	24	41116105-109	CK MB		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	25	41113305-002	CK TOTAL		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	26	41116004-020	PROTEINAS (Proteinuria)		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	27	41116012-001	PROTEINAS LCR		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	28	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	29	41116105-	DIMERO D		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación

Ing. MAE. Sergio Barrios
Director General
Dirección General Operativa de Contrataciones
MSP y BS

Lote	Ítem	Cod. Cat.	PRODUCTO	Especificaciones técnicas	Método	Presentación de Entrega	Presentación	Unidad de medida
		131		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				
8	30	41116105-367	COLINESTERASA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	31	41116113-031	ACIDO VALPROICO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	32	41116113-023	CARBAMAZEPINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	33	41116113-048	FENITOINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	34	41116113-029	VANCOMICINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	35	41116113-026	FENOBARBITAL		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	36	41116105-104	C3		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	37	41116105-105	C4		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	38	41116105-106	IgA (Inmunoglobulina A)		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	39	41116105-107	IgG (Inmunoglobulina G)		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	40	41116105-108	IgM (Inmunoglobulina M)		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	41	41116105-284	TRANSFERRINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	42	41115819-009	Anti Hav-IgM (Hepatitis A)		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	43	41116010-067	Reactivo para anticuerpo Core IgG + IgM-HB		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	44	41116002-093	Reactivo antigeno de superficie para hepatitis B		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	45	41116002-008	HCV-ac Met		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	46	41116002-997	REACTIVO PARA HIV		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	47	41116113-004	REACTIVO PARA TOXOPLASMOSIS IgG		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	48	41115819-003	TOXO IgM reactivo		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	49	41116113-9996	Anti Toxoplasma IgG Test de Avidez		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	50	41115819-001	RUBEOLA IgG		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	51	41115819-002	RUBEOLA IgM		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	52	41116126-016	Kits - Detección Citomegalovirus IgG		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	53	41116126-017	Kits - Detección Citomegalovirus IgM		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	54	41116002-003	CHAGAS		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	55	41116010-008	IgE Reactivo		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	56	41116105-166	TROPONINA (I) cuantitativo		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	57	41111605-007	T3 REACTIVO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	58	41116126-013	KITS - DETERMINACION DE T4		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	59	41111605-003	FT3 reactivo		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	60	41111605-006	FT4 reactivo		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	61	41116105-368	TSH Reactivo		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	62	41115819-010	VITAMINA B12		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	63	41116105-	REACTIVO ACIDO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación

Ing. MAE. 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
		606	FOLICO	marca al igual que los controles y calibradores. El proveedor deberá entregar en comodato 1 (una) centrífuga de 36 tubos o más				
8	64	41116105-271	FERRITINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	65	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS) - Total		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	66	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS) - Libre		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	67	41113305-004	CA 125		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	68	41113305-005	CA 15-3		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	69	41113305-006	CA 19-9		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	70	41116004-026	CEA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	71	41105333-003	ALFA FETO PROTEINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	72	41116010-004	AC. ANTI TIROGLOBULINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	73	41116105-305	TPO (anticuerpos)		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	74	41116105-078	REACTIVO PARA B HCG		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	75	41116105-594	CORTISOL		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	76	41116105-590	ESTRADIOL		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	77	41116010-041	FSH hormona folículo estimulante		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	78	41116010-042	LH hormona luteinizante		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	79	41116004-028	PROGESTERONA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	80	41116126-014	KITS - DETERMINACION DE PROLACTINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	81	41116015-464	TESTOSTERONA REACTIVO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	82	41116127-005	DHEA-SO4 dehidroepiandrostero na sulfato		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	83	41116113-032	BETA 2 MICROGLOBULINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	84	41116004-003	PROTEINA C REACTIVO (P.C.R.)		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	85	41116105-545	INSULINA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	86	41116105-9994	HIERRO SERICO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	87	41116003-011	ELECTROLITOS (Na, K, Cl)		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación



Ing. M.A.E. Sergio Barrios
Director General
Dirección General Operativa de Contrataciones

Lote	Ítem	Cod. Cat.	PRODUCTO	Especificaciones técnicas	Método	Presentación de Entrega	Presentación	Unidad de medida
8	88	41116005-006	REACTIVO TP	REACTIVOS PARA ANALISIS DE HEMOSTASIA con provisión de equipo en comodato automatizado con método electromagnético, 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 proveídos 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
8	89	41116005-007	REACTIVO TTPA		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
8	90	41116113-001	REACTIVO DE FIBRINÓGENO		Automatizado	Unidad	Unidad	Determinación
OTROS REACTIVOS REQUERIDOS								
31	1	41116130-131	ASTO	Aglutinación en látex. Para la detección de Antiestreptolisina O en suero. Con certificados de calidad de origen. Con controles positivos y negativos incluidos. Capacidad de realizar entre un mínimo de 50 y un máximo de **150 determinaciones por presentación.**		Unidad	Unidad	Determinación
31	2	41116130-130	FACTOR REUMATICO	Prueba rápida en lámina de aglutinacion de latex para la determinacion cuali y		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
				semicuantitativa del factor reumatoideo. Los reactivos deben tener una sensibilidad no menor al 98%, con certificado de Calidad del pais de origen. Con controles positivos y negativos incluidos. Capacidad de realizar entre un mínimo de 50 y un máximo de **150 determinaciones por presentación**.				
31	3	41116004-003	PROTEINA C REACTIVO (P.C.R.)	Para la deteccion y cuantificacion de proteina C reactiva en suero. Aglutinación directa. Con certificados de calidad del pais de origen. Con controles positivos y negativos incluidos. Capacidad de realizar entre 50 y **150 determinaciones por presentación**.		Unidad	Unidad	Determinación
56	1	41116129-9996	Kits - Anticuerpo Mycobacterium Tuberculosis	Reactivos con equipos en comodato no mayor a 5 (cinco) años de fabricación. Con certificado de Calidad del pais de origen. Kit completo. Sistema automatizado e integrado para realizar pruebas de PCR en tiempo real, compuesto por un instrumento que realiza la extracción, amplificación y detección de ácidos nucleicos de manera rápida y automatizada. El equipo ofertado en comodato deberá estar conectado al sistema de Gestión del Laboratorio para trasmitir los resultados al sistema y tener todos los datos del paciente, todos procesos registrados e informatizados. El sistema utiliza cartuchos de un solo uso, compatibles con el instrumento en comodato, que en su interior posee todos los reactivos necesarios para las determinaciones a realizar.La oferta deberá incluir provisión de equipo informático (computadora, impresora y etiqueteador para código de barra). Provisión de Software correspondiente. A ser instalado en el Hospital Gral Pediátrico "Niños de Acosta Ñú". Se requiere un tiempo máximo de 150 minutos para el procesamiento de muestra y resultado emitido. Se solicita lector de código de barra ya que las muestras deben estar etiquetadas y codificadas y el equipo debe leer el código de barras. **La prueba se debe realizar con una sola muestra**.-		Unidad	Unidad	Determinación

Detalle de cantidades solicitadas por dependencias para los siguientes Lotes:

Lote	Ítem	Producto	Máx Acosta Ñú	Max San Pablo	Máx. IMT	Máx. INERAM	Máx. Loma Pyta	Máx. Trauma	Máx. HBO	Máx Trinidad	Máx. Luque	Máx Cancer	Máx. San Jorge	Máx. Quemado
108	1	Kits Deteccion de Bacterias y Levaduras			1.200									
109	1	Kits- Deteccion de virus Respiratorios			600									

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

Lote	Ítem	Producto	Máx Acosta Ñú	Max San Pablo	Máx. IMT	Máx. INERAM	Máx. Loma Pyta	Máx. Trauma	Máx. HBO	Máx Trinidad	Máx. Luque	Máx Cancer	Máx. San Jorge	Máx. Quemado
110	1	Kits- Diagnostico Neisseria Meningitidis			570									
254	1	Hemocultivo adulto c/ inhibidor									2.500			
255	1	Hemocultivo Pediatrico c/ Inhibidor						-			3.000			
256	1	Hemocultivo Pediatrico c/ Inhibidor	16.000	10.000	12.000	10.000	2.000	2.800	8.000	10.000	15.000	100		2.000
256	2	Hemocultivo adulto c/ inhibidor		500	19.000	16.000	1.000	10.000	1.500	500	12.000	600	2.000	2.800
256	3	Hemocultivo adulto c/ inhibidor (Para MYCOBACTERIAS Y HONGOS)			3.200	-								
274	1	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS (GRAM NEGATIVAS)	2.800	-	3.600	14.000		9.600	-					250
274	2	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA HONGOS	200	-	600	4.000		24	-					
274	3	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS (GRAM POSITIVAS)	2.800	-	4.000	9.600		4.200	-					150
274	4	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS (ANAEROBIOS y CORYNEBACTERIUM SP.)		-	100	9.600		20	-					
274	5	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS (NEISSERIA SP. Y HAEMOPHILUS SP.)	400	-	50	4.000		48	-					
274	6	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA BACTERIAS (GRAM NEGATIVAS)	2.800	-	2.600	14.000		9.600	-					250
274	7	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA HONGOS	200	-	600	4.000			-					
274	8	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STREPTOCOCCUS (PNEUMONIAE)	200	-	200	4.000		72	-					

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

Lote	Ítem	Producto	Máx Acosta Ñú	Max San Pablo	Máx. IMT	Máx. INERAM	Máx. Loma Pyta	Máx. Trauma	Máx. HBO	Máx Trinidad	Máx. Luque	Máx Cancer	Máx. San Jorge	Máx. Quemado
274	9	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STAPHYLOCOCCUS SP.	2.800	-	3.400	6.000		3.600	-					250
274	10	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STREPTOCOCCUS (GRUPO B)	200	-	300	4.000		72	-					
274	11	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA BACTERIAS (ENTEROCOCOS sp.)		-	400	6.000		600	-					50
274	12	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS (ENTEROCOCOS sp.)	120	-	400	6.000		600	-					
274	13	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS	80											
274	14	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS	80											
275	1	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS (GRAM NEGATIVAS)		1.200					2.200	1.200	6.000	3.600		
275	2	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA HONGOS		200					50	200	40	20		
275	3	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS (GRAM POSITIVAS)		1.800					2.400	1.800	4.400	400		
275	4	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS (ANAEROBIOS y CORYNEBACTERIUM SP.)		200					40	200	20	20		
275	5	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS (NEISSERIA SP. Y HAEMOPHILUS SP.)		200					80	200	30	20		
275	6	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA BACTERIAS (GRAM NEGATIVAS)		1.200					2.200	1.200	6.000	3.600		

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

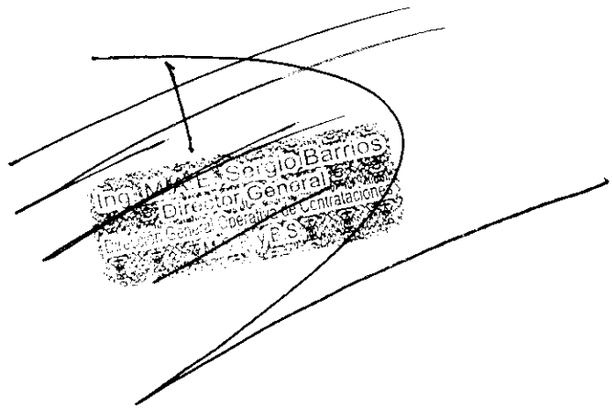
Lote	Ítem	Producto	Máx Acosta Ñú	Max San Pablo	Máx. IMT	Máx. INERAM	Máx. Loma Pyta	Máx. Trauma	Máx. HBO	Máx Trinidad	Máx. Luque	Máx Cancer	Máx. San Jorge	Máx. Quemado
275	7	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STREPTOCOCCUS (PNEUMONIAE)		200					50	200	40	20		
275	8	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STAPHYLOCOCCUS SP.		800					1.200	800	4.400	400		
275	9	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STREPTOCOCCUS (GRUPO B)		400					50	400		50		
275	10	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA BACTERIAS (ENTEROCOCOS sp.)		400					500	400	1.000	100		
275	11	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS (ENTEROCOCOS sp.)		200					500	200	1.000	100		

CUESTIONES GENERALES

CIRCULAR DGGIES Nº 38/2015

Se establece que toda solicitud de autorización para entrega de productos con menor vencimiento deberá estar acompañada de copia simple de orden de compra respectiva como del contrato pertinente. Las autorizaciones para entregar productos con menor vencimiento se regirán según las indicaciones realizadas en la mencionada circular, o sus eventuales modificaciones. Se estipula que el servicio de salud beneficiario dispondrá de un máximo de 72 (setenta y dos) horas para emitir una respuesta ante la solicitud de conformidad del proveedor adjudicado. En caso de no emitirse dicha respuesta en el plazo establecido, se deberá comunicar vía nota oficial al Administrador del Contrato. En los casos de Canje de productos con vencimiento menor, el proveedor deberá informar por escrito el canje realizado al Administrador del Contrato, de manera a que no se ejecute la Póliza de Seguro correspondiente. En su defecto si el canje no se realiza el servicio deberá comunicar vía nota oficial al Administrador del Contrato a objeto que se ejecute la Póliza de Seguro correspondiente. El retiro, la disposición final y sus costos de los productos vencidos resultantes del canje estarán a cargo de la empresa adjudicada.

Para Reactivos que fuesen aprobados la entrega mediante Nota de Autorización: Se establece que, para el cambio de reactivos próximos a vencer por parte del oferente, queda establecido que la Dependencia beneficiaria deberá notificar al Administrador del Contrato (con copia al proveedor) con un plazo de por lo menos 60 (sesenta) días con anticipación al vencimiento de los productos en cuestión. -

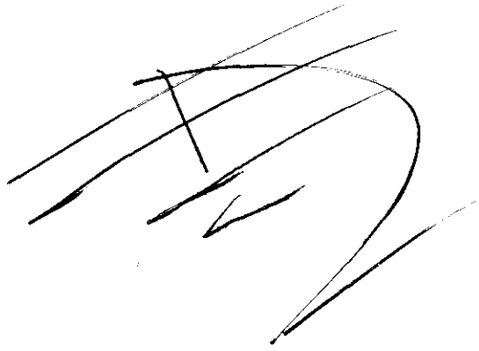


Ing. M.A.E. Sergio Barrios
Director General
Dirección General Operativa de Contrataciones
V.E.S.

SECCIÓN VII. ANEXOS

DOCUMENTOS QUE COMPONEN LA OFERTA

F) Documentos adicionales a la oferta que demuestren que los Bienes o Servicios ofertados cumplen con las especificaciones de la Sección III, Suministros Requeridos.
1. Especificaciones Técnicas descriptas en el Formulario N° 3 Formulario de Oferta. 2. Folletos, catálogos e impresos descriptivos de los servicios propuestos en castellano 3. Planilla de datos garantizados de cada ítem ofertado, en la que se deberá detallar todos los datos y especificaciones técnicas del producto ofertado, presentación, embalaje etc., Catálogo 4. Certificado de buenas prácticas de fabricación que cumpla con la Resolución MERCOSUR GMS N° 50/98, puesta en vigencia en la República del Paraguay por Decreto Presidencial N° 10116/00 y emitido por el organismo responsable del MSPyBS del Paraguay o un organismo equivalente del país de fabricación (**Para los Lotes que afecten a Jeringas Hipodérmicas Estériles de un solo uso**).

Los Lotes, puntos y secciones no mencionados en la presente Adenda permanecen invariables.

Asunción, 27 de setiembre de 2017