

**PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES**

---

Convocante:

**Secretaria Nacional de Deportes (SND) / Presidencia de la  
República  
Secretaria Nacional de Deportes**

Nombre de la Licitación:

**SERVICIO DE MEDICINA PREPAGA PARA  
FUNCIONARIOS DE LA SND - PLURIANUAL 2025-  
2026-2027 - CONTRATO ABIERTO.  
(versión 1)**

ID de Licitación:

**463417**



Modalidad:

**Licitación Pública Nacional**

Publicado el:

**03/07/2025**

7021/22."  
Versión 3

# RESUMEN DEL LLAMADO

## Datos de la Convocatoria

ID de Licitación:	463417	Nombre de la Licitación:	Servicio de Medicina Prepaga para Funcionarios de la SND - Plurianual 2025-2026-2027 - Contrato Abierto.
Convocante:	Secretaria Nacional de Deportes (SND) / Presidencia de la República	Categoría:	84000000 - Servicios Financieros y de Seguros
Unidad de Contratación:	Secretaria Nacional de Deportes	Tipo de Procedimiento:	LPN - Licitación Pública Nacional

## Etapas y Plazos

Lugar para Realizar Consultas:	Consultas Virtuales a traves del portal	Fecha Límite de Consultas:	16/07/2025 12:00
Lugar de Entrega de Ofertas:	Mesa de Entrada de la SND sito en Avda Eusebio Ayala y R. I. 6 Boquerón - Asunción	Fecha de Entrega de Ofertas:	22/07/2025 09:00
Lugar de Apertura de Ofertas:	Oficina Administrativa de la UOC, Avda. Eusebio Ayala y R.I.6 Boquerón, Asunción.	Fecha de Apertura de Ofertas:	22/07/2025 09:30

## Adjudicación y Contrato

Sistema de Adjudicación:	Total	Anticipo:	No se otorgará anticipo
Vigencia del Contrato:	Los contratos abiertos definen su fecha de vigencia en el pliego		

## Datos del Contacto

Nombre:	Abog. Luis Rolando Portillo	Cargo:	Encargado de la DUOC
Teléfono:	021520673/4	Correo Electrónico:	uoc@snd.gov.py

# DATOS DE LA CONVOCATORIA

Los Datos de la Licitación constituye la información proporcionada por la convocante para establecer las condiciones a considerar del proceso particular, y que sirvan de base para la elaboración de las ofertas por parte de los potenciales oferentes.

## Datos de la Convocatoria

Los datos de la licitación serán consignados en esta sección y en el Sistema de Información de Contrataciones Públicas (SICP), los mismos forman parte de los documentos del presente procedimiento de contratación.

## Difusión de los documentos de la Convocatoria

Todos los datos y documentos de este procedimiento de contratación deben ser obtenidos directamente del (SICP). Es responsabilidad del oferente examinar todos los documentos y la información de la convocatoria que obren en el mismo.

## Contratación Pública Sostenibles - CPS

Las compras públicas juegan un papel fundamental en el desarrollo sostenible, así como en la promoción de estilos de vida sostenibles.

El Estado, por medio de las actividades de compra de bienes y servicios sostenibles, busca incentivar la generación de nuevos emprendimientos, modelos de negocios innovadores y el consumo sostenible. La introducción de criterios y especificaciones técnicas con consideraciones sociales, ambientales y económicas tiene como fin contribuir con el Desarrollo Sostenible en sus tres dimensiones.

El símbolo “CPS” en este pliego de bases y condiciones, es utilizado para indicar criterios o especificaciones sostenibles.

### Criterios sociales y económicos:

- Los oferentes deberán garantizar la no contratación de menores, de conformidad a lo establecido en las normativas legales vigentes, conforme a lo indicado en el formulario de oferta.
- Los oferentes deberán cumplir con las disposiciones legales vigentes, garantizando a sus trabajadores condiciones de trabajo dignas y justas. Esto incluye el pago de salarios adecuados, el cumplimiento de cargas sociales, la provisión de uniformes y equipos de protección individual, la bonificación familiar cuando corresponda, el respeto a la jornada laboral y la aplicación de condiciones especiales para quienes desempeñan trabajos insalubres o peligrosos, así como la remuneración correspondiente por jornada nocturna, conforme a lo indicado en el formulario de oferta.
- Los oferentes adjudicados deberán adoptar medidas para la creación de empleo local y el uso de suministros locales, siempre y cuando exista viabilidad técnica y económica.

### Criterios ambientales:

- El oferente adjudicado deberá cumplir con los lineamientos ambientales, incluidos en el ordenamiento jurídico o dictado por la institución.

- El oferente adjudicado deberá asegurar que todos los residuos generados por sus actividades sean adecuadamente gestionados (identificados, segregados y destinados) y buscar su minimización en la fuente, por medio de prácticas como la modificación de los procesos de producción, manutención y de las instalaciones utilizadas, además de la sustitución, conservación, reciclaje o reutilización de materiales.

#### **Conducta empresarial responsable:**

Los oferentes deberán observar los más altos niveles de integridad, así como altos estándares de conducta de negocios, ya sea durante el procedimiento de licitación o la ejecución de un contrato. En tal sentido, se comprometen a:

- Abstenerse de ofrecer, prometer, entregar o solicitar, de manera directa o indirecta, pagos ilícitos, a funcionarios públicos, con el fin de obtener o mantener un contrato, en todos los casos sea o no una ventaja ilegítima o indebida.
- Abstenerse de solicitar, recibir o aceptar ventajas indebidas de funcionarios públicos o de empleados de sus socios comerciales.
- Promover o fomentar políticas, programas o códigos de conducta orientados a la prevención de la corrupción, promoción de la integridad y fomento de la transparencia dentro de todas sus actividades, sean comerciales o no. Asimismo, podrá promover mecanismos de monitoreo y evaluación de cumplimiento de los mismos.
- Asegurar que todos los recursos destinados a la ejecución de un contrato público provengan de fuentes lícitas.
- Promover estándares de conducta responsable en sus propios proveedores, creando una cadena de suministro ética y sostenible.
- Garantizar que los fondos derivados de una licitación no serán utilizados para fines ilícitos.

## **Aclaración de los documentos de la convocatoria**

### **1. Consultas electrónicas**

Todo potencial oferente que necesite alguna aclaración sobre la convocatoria o el pliego de bases y condiciones podrá solicitarla a la convocante a través del Sistema de Información de las Contrataciones Públicas (SICP) desde el día de la publicación de la convocatoria o de sus adendas, y hasta el plazo establecido por la convocante. Las consultas recibidas deberán ser respondidas y publicadas directamente a través del SICP.

### **2. Respuestas y aclaraciones**

Las aclaraciones realizadas durante los procedimientos de contratación no serán consideradas modificaciones a las bases de la contratación. Sin embargo, a los efectos legales, la aclaración será considerada parte integrante del documento cuyo contenido aclare.

### **3. Adendas y prórrogas del tope para consultas.**

Cuando la Convocante modifique especificaciones técnicas, criterios de evaluación u otros aspectos sustanciales del pliego de bases y condiciones, deberá prorrogar de manera obligatoria el tope para la realización de consultas, a fin de garantizar los plazos de difusión mínimos establecidos en la reglamentación de la DNCP.

### **4. Emisión de aclaraciones sobre Adendas**

Cuando se prorrogue el plazo tope de consultas debido a una adenda modificatoria de las bases y condiciones, la convocante deberá analizar únicamente las consultas que se refieran al contenido de la adenda. En caso de recibir consultas relacionadas con lo establecido en las bases originalmente, la convocante no estará obligada a analizarlas, debiendo el oferente remitirse a las bases originales.

### **5. Junta de aclaraciones**

La convocante podrá establecer una Junta de Aclaraciones para la evacuación de consultas sobre la convocatoria y los pliegos de bases y condiciones, de forma adicional a las consultas realizadas, debiendo fijar la fecha, hora y lugar de realización en el SICP.

La convocante podrá optar por responder las consultas en la Junta de Aclaraciones o diferirlas para responderlas conforme a los plazos de respuesta o emisión de adendas. En todos los casos, se deberá levantar un acta circunstanciada.

La inasistencia a la Junta de Aclaraciones no será motivo de descalificación de la oferta.

---

## Formato y firma de la oferta

1. El formulario de oferta y la lista de precios serán firmados, física o electrónicamente, según corresponda por el oferente o por las personas debidamente facultadas para firmar en nombre del oferente.
2. No serán descalificadas las ofertas que no hayan sido firmadas en documentos considerados no sustanciales.
3. Los textos entre líneas, tachaduras o palabras superpuestas serán válidos solamente si llevan la firma de la persona que firma la oferta.
4. La falta de foliatura no podrá ser considerada como motivo de descalificación de las ofertas.
5. Cuando la Garantía de Mantenimiento de Ofertas sea instrumentada a través de Declaración Jurada, deberá estar firmada en todas sus páginas.

---

## Plazo para presentar las ofertas

Las ofertas deberán ser presentadas en la fecha y hora que se indican en el SICP.

La convocante podrá, extender el plazo originalmente establecido para la presentación de ofertas mediante la prórroga de fecha tope o la postergación de la apertura de ofertas.

En este caso todos los derechos y obligaciones de la convocante y de los oferentes previamente sujetos a la fecha límite original para presentar las ofertas, quedarán sujetos a la nueva fecha prevista.

Cuando la presentación de oferta sea electrónica la misma deberá sujetarse a la reglamentación vigente.

---

## Oferentes en consorcio

Dos o más interesados podrán unirse temporalmente para presentar una oferta sin crear una persona jurídica distinta y deberán designar a uno de sus integrantes como líder quien suscribirá la oferta y los documentos relativos al procedimiento de contratación. La inscripción en el Registro de Proveedores del Estado por parte de todos los miembros del consorcio, constituye requisito previo para la presentación de las ofertas, los cuales deberán encontrarse activos en el Registro. Se deberá realizar el procedimiento de activación del consorcio directamente a través del Registro de Proveedores.

Para ello deberán presentar una escritura pública de constitución que reúna las características previstas en el Decreto reglamentario o un acuerdo de intención de participación en contrato de consorcio, el cual se deberá formalizar por escritura pública en caso de resultar adjudicados, antes de la firma del contrato.

Los integrantes de un consorcio no podrán presentar ofertas individuales ni conformar más de un consorcio para un mismo lote o ítem, lo que no impide que puedan presentarse en diferentes partidas de manera individual o como miembro de otro consorcio.

En todo lo demás deberán ajustarse a lo dispuesto en la normativa legal vigente.

---

## Idioma de la oferta

La oferta deberá ser presentada en idioma castellano.

La convocante permitirá con la oferta, la presentación de catálogos, anexos técnicos o folletos en idioma distinto al castellano y su traducción:

No Aplica

---

## Lista de Precios

1. Para la cotización el oferente deberá ajustarse a los requerimientos que se indican a continuación:

- a) El precio cotizado deberá ser el mejor precio posible, considerando que en la oferta no se aceptará la inclusión de descuentos de ningún tipo.
- b) En el caso del sistema de adjudicación por la totalidad de los bienes y/o servicios requeridos, el oferente deberá cotizar en la lista de precios todos los ítems, con sus precios unitarios y totales correspondientes.
- c) En el caso del sistema de adjudicación por lotes, el oferente cotizará en la lista de precios uno o más lotes, e indicará todos los ítems del lote ofertado con sus precios unitarios y totales correspondientes. En caso de no cotizar uno o más lotes, los lotes no cotizados no requieren ser incorporados al listado de ítems.
- d) En el caso del sistema de adjudicación por ítems, el oferente podrá ofertar por uno o más ítems, en cuyo caso deberá cotizar el precio unitario y total de cada uno o más ítems, los ítems no cotizados no requieren ser incorporados al listado de ítems.
- e) En todos los casos, independiente al sistema de adjudicación, el oferente deberá indicar el CPEN respectivo al ítem ofertado, en caso de contar. Dicho atributo tendrá carácter formal siendo susceptible de aclaraciones por parte del comité de evaluación.

2. Los precios indicados en la lista de precios serán consignados separadamente, de acuerdo a lo previsto en el SICP y según se detalla a continuación:

- a) El precio de bienes y/o servicios cotizados, incluidos todos los derechos de aduana, los impuestos al valor agregado o de otro tipo pagados o por pagar sobre los componentes y materia prima utilizada en la fabricación o ensamblaje de los bienes;
- b) Todo impuesto al valor agregado u otro tipo de impuesto que obligue la República del Paraguay a pagar sobre los bienes en caso de ser adjudicado el contrato; además, se deberá indicar los ítems exentos de IVA, cuando los hubiere y;
- c) El precio de otros servicios conexos (incluyendo su impuesto al valor agregado), si los hubiere, enumerados en los datos de la licitación.

3. En caso de indicarse en el SICP, que se utilizará el atributo de contrato abierto, cuando se realice por montos mínimos y máximos deberán indicarse el precio unitario de los bienes y/o servicios ofertados; y en caso de realizarse por cantidades mínimas y máximas, deberán cotizarse los precios unitarios y los totales se calcularán multiplicado los precios unitarios por la cantidad máxima correspondiente.

4. El precio del contrato que perciba el proveedor por los bienes y/o servicios suministrados en virtud del contrato no podrá ser diferente a los precios unitarios cotizados en su oferta, excepto por cualquier ajuste previsto en el mismo.

5. En caso que se requiera el desglose de los componentes de los precios será con el propósito de facilitar a la convocante la comparación de las ofertas.

6. En las contrataciones internacionales los oferentes no domiciliados en el territorio de la República deberán manifestar en su oferta que los precios que presentan en su propuesta económica no se cotizan en condiciones de prácticas desleales

de comercio internacional en su modalidad de discriminación de precios o subsidios.

## **Abastecimiento simultáneo**

En caso de que se opte por el sistema de abastecimiento simultáneo, en éste apartado se deberá indicar la manera de distribución de los mismos:

No Aplica

## **Moneda de la oferta y pago**

La moneda de la oferta y pago será:

En guaraníes para todos los oferentes.

La cotización en moneda diferente de la indicada en este apartado será causal de rechazo de la oferta. Si la oferta seleccionada es en guaraníes, la oferta se deberá expresar en números enteros, no se aceptarán cotizaciones en decimos y céntimos.

## **Copias de la oferta - CPS**

El oferente presentará su oferta original. Adicionalmente, la convocante podrá requerir copias de las ofertas en la cantidad indicada en este apartado, las copias deberán estar indicadas como tales.

Cuando la presentación de las ofertas se realice a través del módulo de Oferta Electrónica, la convocante no requerirá de copias.

Cantidad de copias requeridas:

Ninguna Copia

## **Método de presentación de ofertas**

El método de presentación de ofertas para esta convocatoria será:

Un sobre



En caso de presentación física, los sobres deberán:

1. Indicar el nombre, RUC y la dirección del oferente;
2. Estar dirigidos a la convocante;
3. Llevar la identificación específica del proceso de contratación indicado en el SICP; y
4. Llevar una advertencia de no abrir antes de la hora y fecha de apertura de ofertas.
5. Identificar si se trata de un sobre técnico o económico.

Para los casos de consorcios con acuerdo de intención, los sobres deberán contemplar el RUC provisorio generado en el Registro de Proveedores.

La convocante podrá determinar el método de presentación de ofertas en un sobre o en doble sobre. En este último caso, el primer sobre contendrá la oferta técnica, incluyendo los documentos que acrediten la personería del oferente y el segundo sobre, contendrá la oferta económica. En caso de presentación de ofertas físicas, las mismas deberán ser entregadas a la convocante en sobres cerrados. Cuando las mismas deban ser presentadas en doble sobre, la convocante deberá resguardar las ofertas técnicas y económicas hasta su apertura.

En caso de la utilización del módulo de ofertas electrónicas, la misma se registrará por las disposiciones establecidas en la normativa vigente y la guía de ofertas electrónicas.

Si los sobres no están cerrados e identificados como se requiere, la convocante deberá dejar constancia de ello en el acto de apertura y no se responsabilizará en caso de que la oferta se extravíe o sea abierta prematuramente, sin embargo, cuando el sobre no cuente con el RUC, se podrá subsanar dicha omisión al momento de la presentación.

---

## Documentos de la oferta

El pliego, sus adendas y aclaraciones no forman parte de la oferta, por lo que no se exigirá la presentación de copias de los mismos con la oferta.

### 1. Constancia del Perfil del proveedor.

#### 1.1 Ofertas físicas

Los oferentes inscriptos en el Registro de Proveedores del Estado, podrán presentar con su oferta, la Constancia del Perfil del Proveedor que contiene el reporte de los documentos obrantes en el Registro. Con su presentación en la oferta, dicha constancia reemplazará a los documentos solicitados por la convocante en el presente pliego.

Será considerada válida la Constancia que se presente con firma manuscrita o electrónica cualificada por él o los representantes legales.

#### 1.2 Ofertas electrónicas

Cuando la presentación de oferta sea electrónica, no será necesaria la presentación física de la Constancia y el oferente deberá sujetarse a la reglamentación vigente en la materia.

### 2. Confidencialidad de documentos.

Los oferentes deberán indicar en su oferta, qué documentos que forman parte de la misma son de carácter reservado e invocar la norma que ampara dicha reserva, para así dar cumplimiento a lo estipulado en la Ley N° 5282/14 "DE LIBRE ACCESO CIUDADANO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y TRANSPARENCIA GUBERNAMENTAL". Si el oferente no hace pronunciamiento expreso amparado en la Ley, se entenderá que toda su oferta y documentación es pública.

---

## Ofertas Alternativas

Se permitirá la presentación de oferta alternativa, según los siguientes criterios a ser considerados para la evaluación de la misma:

No Aplica

## Periodo de validez de las ofertas

Las ofertas deberán mantenerse válidas por:

90

días corridos.

Las ofertas se deberán mantener válidas por el periodo indicado en el presente apartado, a partir de la fecha límite para la presentación de ofertas, establecido por la convocante. Toda oferta con un periodo menor será rechazada.

La convocante en circunstancias excepcionales podrá solicitar, por escrito, al oferente que extienda el periodo de validez de la oferta, por lo tanto la Garantía de Mantenimiento de la Oferta deberá ser también prorrogada.

El oferente puede rehusarse a tal solicitud sin que se le haga efectiva su Garantía de Mantenimiento de Oferta. A los oferentes que acepten la solicitud de prórroga no se les solicitará ni permitirá que modifiquen sus ofertas.

## Garantías: instrumentación, plazos y ejecución.

### 1. Instrumentación y porcentaje

1.1 La Garantía de Mantenimiento de Oferta deberá expedirse por el equivalente 5% (cinco por ciento) del monto total de la oferta. El oferente debe adoptar cualquiera de las siguientes formas:

- a. Garantía bancaria emitida por un banco establecido en la República del Paraguay, la que deberá ajustarse a las condiciones establecidas por la DNCP.
- b. Póliza de seguros emitida por una compañía autorizada a operar y emitir pólizas de seguros de caución en la República del Paraguay. La póliza deberá ajustarse a las condiciones establecidas por la DNCP.
- c. En los procedimientos, cuyo monto de estimación de la contratación sea inferior a los dos mil (2.000) jornales mínimos, se admitirá la instrumentación de las garantías de mantenimiento de ofertas a través de Declaraciones Juradas con certificación de firma por Escribano Público. La certificación de firma podrá corresponder a la misma fecha del documento certificado o a una fecha posterior.
- d. En caso de utilizarse el Módulo de Ofertas Electrónicas, las declaraciones juradas serán generadas y firmadas a través del módulo y no requerirán certificación de firmas.

1.2 En los casos de contratos abiertos las garantías se regirán por lo dispuesto en el Decreto Reglamentario y la reglamentación emitida por la DNCP para el efecto.

1.3 En caso de instrumentarse las garantías a través de Garantía Bancaria o Declaración Jurada, deberá estar sustancialmente de acuerdo con el formulario incluido en la Sección "Formularios".

### 2. Garantía de mantenimiento de ofertas en consorcios

2.1. En caso de consorcios, la garantía de mantenimiento de ofertas deberá ser presentada de la siguiente manera:

- a. Consorcio constituido por escritura pública: deberán emitir a nombre del consorcio legalmente constituido por escritura pública o del gestor y representante del consorcio (Empresa líder), designado en la escritura pública.
- b. Consorcio con acuerdo de intención de participación en contrato de consorcio: deberán emitir a nombre del gestor

y representante del consorcio (empresa líder), designado en el acuerdo.

**3. Ejecución de la Garantía de mantenimiento de ofertas**

3.1. La Garantía de Mantenimiento de Ofertas podrá ser ejecutada:

- a. Si el oferente altera las condiciones de su oferta,
- b. Si el oferente retira su oferta durante el período de validez de ofertas,
- c. Si no acepta la corrección aritmética del precio de su oferta, en caso de existir, o
- d. Si el adjudicatario no procede, por causa imputable al mismo a:

d.1 Firmar el contrato,

d.2 Suministrar los documentos indicados en las bases de la contratación para la firma del contrato,

d.3 Suministrar en tiempo y forma la garantía de cumplimiento de contrato,

d.4 Cuando se comprobare que las declaraciones juradas presentadas por el oferente adjudicado con su oferta sean falsas,

d.5 No se formaliza el consorcio por escritura pública antes de la firma del contrato.

4. Las Garantías tanto de Mantenimiento de Oferta, Cumplimiento de Contrato o de Anticipo, sea cual fuere la forma de instrumentación adoptada, deberá ser pagadera ante solicitud escrita de la convocante donde se haga constar el monto reclamado, cuando se tenga acreditada una de las causales de ejecución de la garantía. En estos casos será requisito que previamente el oferente sea notificado del incumplimiento y la intimación de que se hará efectiva la ejecución del monto asegurado.

## **Periodo de Validez de la Garantía de Mantenimiento de Oferta**

El plazo de validez de la Garantía de Mantenimiento de Oferta será de:

120

días corridos.

El oferente deberá presentar como parte de su oferta una Garantía de Mantenimiento de acuerdo al porcentaje indicado para ello en el SICP y por el plazo indicado en este apartado.

El plazo mínimo de validez será de al menos 30 días posteriores al plazo de validez establecido para las ofertas.

## **Subcontratación**

El porcentaje permitido para la subcontratación será de:

No Aplica

El oferente podrá indicar junto con la oferta las personas a ser subcontratadas, o, en la etapa contractual previa a la autorización por parte de la contratante. El formulario de personas a subcontratar/subcontratadas, deberá ser presentado de acuerdo a la etapa en la que se indique la subcontratación, siendo susceptible de evaluación respecto a las inhabilidades del Art 21 de la Ley N°

## **Retiro, sustitución y modificación de las ofertas**

### **1. Ofertas físicas.**

1.1 Un oferente podrá retirar, sustituir o modificar su oferta después de presentada mediante el envío de una comunicación por escrito, debidamente firmada por el representante autorizado. La sustitución o modificación correspondiente de la oferta deberá acompañar dicha comunicación por escrito.

1.2. Todas las comunicaciones deberán ser:

- a) Presentadas conforme a la forma de presentación e identificación de las ofertas y además los respectivos sobres deberán estar marcados "RETIRO", "SUSTITUCION" o "MODIFICACION";
- b) Realizadas antes del plazo límite establecido para el acto de apertura de ofertas cuando las ofertas sean identificadas con "RETIRO", y;
- c) Realizadas antes del plazo límite establecido para la presentación de ofertas cuando las ofertas sean identificadas con "SUSTITUCIÓN" o "MODIFICACIÓN".

Las ofertas cuyo retiro, sustitución o modificación fuere solicitada serán devueltas sin abrir a los oferentes remitentes, durante el acto de apertura de ofertas.

1.3. Ninguna oferta podrá ser retirada durante el intervalo comprendido entre la fecha límite para el acto de apertura y la expiración del período de validez de las ofertas indicado en el Formulario de Oferta o cualquier extensión si la hubiere, caso contrario, se hará efectiva la Garantía de Mantenimiento de Oferta.

1.4. Ninguna oferta podrá ser sustituida o modificada durante el intervalo comprendido entre la fecha límite para presentar ofertas y la expiración del período de validez de las ofertas indicado en el Formulario de Oferta o cualquier extensión si la hubiere, caso contrario, se hará efectiva la Garantía de Mantenimiento de Oferta.

### **2. Ofertas electrónicas.**

2.1. Un oferente podrá retirar, sustituir o modificar su oferta después de presentada, hasta antes de la fecha límite de presentación y apertura de ofertas, para ello deberá sujetarse a la reglamentación pertinente.

## **Apertura de ofertas**

### **1. Desarrollo del acto de apertura de ofertas.**

1.1. La entidad convocante procederá a la apertura de las ofertas en acto público en presencia de los oferentes o sus representantes según la hora, fecha y lugar previamente establecidos en el SICP.

1.2. Cuando la presentación de la oferta sea electrónica, el acto de apertura deberá sujetarse a la reglamentación vigente, en la hora y fecha establecida en el SICP.

1.3. Primero la convocante deberá verificar que los oferentes se encuentren inscritos en el Registro de Proveedores del Estado conforme con los datos previstos en el sobre. En caso de que un oferente no inscripto en el Registro haya presentado una oferta, la convocante deberá dejar constancia en el acta de apertura electrónica. El sobre con la oferta correspondiente no será abierto sino devuelto al oferente remitente. Esta disposición no será aplicable a los procedimientos que utilicen el módulo de ofertas electrónicas.

1.4. Luego se procederá a verificar los sobres de las ofertas recibidas, marcados como:

- a) "RETIRO": Se leerán en voz alta y el sobre con la oferta correspondiente no será abierto sino devuelto al oferente remitente. No se permitirá el retiro de ninguna oferta a menos que la comunicación de retiro contenga una autorización válida y sea leída en voz alta en el acto de apertura de las ofertas.

b) "SUSTITUCION": Se leerán en voz alta y se intercambiará con la oferta correspondiente que está siendo sustituida; la oferta sustituida no se abrirá y se devolverá al oferente remitente. No se permitirá la sustitución de ninguna oferta a menos que la comunicación de sustitución contenga una autorización válida y sea leída en voz alta en el acto de apertura de las ofertas.

c) "MODIFICACION": Se abrirán y leerán en voz alta con la oferta correspondiente. No se permitirá ninguna modificación a las ofertas a menos que la comunicación de modificación contenga una autorización válida y sea leída en voz alta en el acto de apertura de las ofertas. Solamente se considerarán en la evaluación los sobres que se abren y leen en voz alta durante el Acto de Apertura de las Ofertas.

1.5. Los representantes de los oferentes que participen en la apertura de las ofertas deberán contar con autorización suficiente para suscribir el acta y para revisar los documentos de los demás oferentes, bastando para ello la presentación de una autorización escrita del firmante de la oferta, esta autorización podrá ser incluida en el sobre oferta o ser portada por el representante.

1.6. Se solicitará a los representantes de los oferentes presentes que firmen el acta. La omisión de la firma por parte de un oferente no invalida el contenido y efecto del acta. Se distribuirá una copia del acta a todos los presentes.

1.7. Las ofertas sustituidas y modificadas, que no sean abiertas y leídas en voz alta durante el acto de apertura no podrán ser consideradas para la evaluación sin importar las circunstancias y serán devueltas sin abrir a los remitentes.

1.8. La falta de firma en un documento sustancial, es considerada una omisión sustancial que no podrá ser subsanada en ninguna oportunidad una vez abiertas las ofertas. En cuanto a la garantía de mantenimiento de oferta deberá estar debidamente extendida.

## 2. Comunicación del acta de apertura.

2.1. En el sistema de un solo sobre el acta de apertura deberá ser comunicada a través del SICP para su difusión, dentro de los dos (02) días hábiles de la realización del acto de apertura.

2.2. En el sistema de doble sobre, el acta de apertura técnica deberá ser comunicada a través del SICP, para su difusión, dentro de los dos (02) días hábiles de la realización del acto de apertura, se procederá de igual manera una vez finalizado el acto de apertura económico.

## Visita al sitio de ejecución del contrato

La convocante dispone la realización de una visita al sitio con las siguientes indicaciones:

No Aplica

### 1. Difusión de la visita

La visita o inspección técnica deberá fijarse de forma previa a la fecha tope de consulta, previendo como mínimo el plazo de difusión de (02) dos días hábiles. En todos los casos, el procedimiento para su realización deberá difundirse en las bases de la contratación.

Cuando la convocante haya establecido la visita o inspección técnica, en las bases de la contratación, el oferente que conozca el sitio podrá declarar bajo fe de juramento conocer el sitio y que cuenta con la información suficiente para preparar la oferta y ejecutar el contrato.

Cuando por la naturaleza o complejidad de la contratación sea imprescindible la realización de la visita técnica, la convocante podrá establecer la obligatoriedad de dicha visita a través del SICP. En estos casos no se aceptará la presentación de la declaración jurada.

### 2. Desarrollo de la visita.

Se registrará en acta los asistentes, la fecha, lugar, hora de realización y funcionarios participantes. Los representantes de los oferentes que asistan a la visita podrán contar con una autorización, bastando para ello la presentación de una nota del oferente. La falta de presentación de esta autorización no impide su participación en la visita o inspección técnica.

Los gastos relacionados con dicha visita correrán por cuenta del oferente.

---

## **Incoterms**

La edición de incoterms para esta licitación será:

No Aplica

Las expresiones DDP, CIP, FCA, CPT y otros términos afines, se regirán por las normas prescriptas en la edición vigente de los Incoterms publicada por la Cámara de Comercio Internacional.

Durante la ejecución contractual, el significado de cualquier término comercial, así como los derechos y obligaciones de las partes serán los prescritos en los Incoterms, a menos que sea inconsistente con alguna disposición del Contrato.

---

## **Autorización del Fabricante**

Los ítems a los cuales se le requerirá Autorización del Fabricante son los indicados a continuación:

No Aplica

Cuando la convocante lo requiera, el oferente deberá acreditarse la cadena de autorizaciones, hasta el fabricante, productor o prestador de servicios.

La autorización deberá ser presentada en idioma castellano o en su defecto acompañada de su traducción oficial, realizada por un traductor público matriculado en la República del Paraguay. Así también cada autorización debe indicar a que ítem corresponde.

---

## **Muestras**

Se requerirá la presentación de muestras de los siguientes ítems y en las siguientes condiciones:

No Aplica

En caso de ser solicitadas, las muestras serán consideradas requisito indispensable para la evaluación de la oferta y deberán ser presentadas junto con la oferta, o bien en el momento y plazo fijado por la convocante en este apartado. La falta de presentación en la forma y plazo establecido por la convocante será causal de descalificación de la oferta.

---

## **Tiempo de funcionamiento de los bienes**

El periodo de tiempo estimado de funcionamiento de los bienes, para los efectos de repuestos será de:

No Aplica

---

## **Plazo de reposición de bienes**

El plazo de reposición de bienes para reparar o reemplazar será de:

La cobertura de la prestación de los servicios de medicina prepaga será de acuerdo a lo establecido en las EE.TT del presente Pliego.

El proveedor garantiza que todos los bienes suministrados están libres de defectos derivados de actos y omisiones que este hubiera incurrido, o derivados del diseño, materiales o manufactura, durante el uso normal de los bienes en las condiciones que imperen en la República del Paraguay.

1. La Contratante comunicará al proveedor la naturaleza de los defectos y proporcionará toda evidencia disponible, inmediatamente después de haberlos descubierto. La contratante otorgará al proveedor facilidades razonables para inspeccionar tales defectos.

Tan pronto reciba ésta comunicación, y dentro del plazo establecido en este apartado, deberá reparar o reemplazar los bienes defectuosos, o sus partes sin ningún costo para la contratante.

2. Si el proveedor después de haber sido notificado, no cumple dentro del plazo establecido, la contratante, procederá a tomar medidas necesarias para remediar la situación, por cuenta y riesgo del proveedor y sin perjuicio de otros derechos que la contratante pueda ejercer contra el proveedor en virtud del contrato.

---

## **Periodo de validez de la Garantía de los bienes**

El plazo de validez de la Garantía de los bienes será el siguiente:

No Aplica

---

## **Cobertura de Seguro de los bienes**

La cobertura de seguro requerida a los bienes será:

No Aplica

A menos que se disponga otra cosa en este apartado, los bienes suministrados deberán estar completamente asegurados en guaraníes, contra riesgo de extravío o daños incidentales ocurridos durante la fabricación, adquisición, transporte, almacenamiento y entrega, de acuerdo a los incoterms aplicables.

---



# REQUISITOS DE PARTICIPACIÓN Y CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Esta sección contiene los criterios que la convocante utilizará para evaluar la oferta y determinar si un oferente cuenta con las calificaciones requeridas. Ningún otro factor, método o criterio será utilizado.

## Condición de Participación

Podrán participar de este procedimiento, las personas físicas, jurídicas y/o Consorcio, constituidos o con acuerdo de intención, inscritos en el Registro de Proveedores del Estado.

Los oferentes domiciliados en la República del Paraguay, que pretendan participar en un procedimiento de contratación, no deberán estar comprendidos en las prohibiciones o limitaciones para presentar propuestas y contratar con el Estado, establecidas en el artículo 21 de la Ley N° 7021/22 "DE SUMINISTROS Y CONTRATACIONES PUBLICAS".

## Sucursales

En los casos de procedimientos de contratación de carácter nacional podrán participar las sucursales de las matrices internacionales constituidas en la República del Paraguay. Solo serán admitidas como criterios de adjudicación las capacidades, experiencia y aptitudes de la sucursal recabadas desde su constitución, sin admitirse la utilización de las cualidades de la casa matriz u otras filiales o sucursales.

## Conflicto de Interés

**1. Deber de Abstención del funcionario ante un posible conflicto de interés.** El funcionario público que participe en el procedimiento de contratación deberá abstenerse de intervenir, de manera directa o indirecta, en los asuntos en los que su actuación esté comprendida en alguno de los supuestos del artículo 17 de la Ley N° 7021/22. A tales efectos, deberá comunicar a su superior jerárquico o a la máxima autoridad institucional que se encuentra inmerso en uno de los supuestos legales, detallando la situación particular. En caso que corresponda, el superior jerárquico o la máxima autoridad institucional tendrá por aceptada la abstención apartando al funcionario y, de ser necesario, designará al sustituto. Se deberá dejar constancia por escrito de todo lo actuado.

**2. Apartamiento del funcionario por la Entidad Convocante.** Enterada la Convocante de que existe un conflicto de interés respecto a un funcionario público que ha sido designado o requerido para intervenir o que interviene en alguna de las etapas de la fase de contratación del suministro público, y no mediando la abstención expresa del funcionario, deberá apartarlo del asunto particular, detallando la situación que configura el conflicto de interés. La Convocante deberá dejar constancia por escrito de todo lo actuado. Se procederá a la designación del sustituto, en los casos que correspondiere.

**3. Actuaciones tras la detección de un conflicto de interés.** Si la Entidad Convocante detectare que un funcionario público comprendido en alguno de los supuestos del artículo 17 de la Ley N° 7021/22 tuvo intervención en alguna de las etapas de la fase de contratación del suministro público, adoptará las medidas que correspondan. La Convocante podrá subsanar las

actuaciones en sede administrativa o revocarlas, según corresponda. Deberá dejarse constancia por escrito de todo lo actuado y comunicarse a la DNCP. La DNCP podrá, de oficio o por denuncia fundada, realizar las investigaciones que resulten pertinentes, a fin de verificar presuntos hechos que podrían constituir conflicto de intereses y/o irregularidades en contravención con el artículo 17 de la Ley N° 7021/22, conforme las atribuciones conferidas en el artículo 132 de la Ley.

**4. Declaración jurada de conocimiento de la existencia de un conflicto de intereses respecto a los funcionarios públicos intervinientes en el procedimiento.** La convocante deberá verificar la “Declaración jurada de conocimiento de la existencia de un conflicto de intereses respecto a los funcionarios públicos intervinientes en el procedimiento” presentada por el oferente al momento de la oferta en cumplimiento de su obligación de comunicar o denunciar la existencia de posibles conflictos de intereses, de conformidad al artículo 17 de la Ley 7021/22. De comprobarse la omisión, falsedad o inexactitud de la información proporcionada y declarada en la Declaración la Convocante analizará si se configura un conflicto de interés en los términos del artículo 17 de la Ley 7021/22 y emitirá las directrices que correspondan acorde a la etapa del procedimiento de contratación. Además, la Convocante podrá resolver la descalificación de la oferta y/o rescisión del contrato respectivo.

## Requisitos de Calificación

**Calificación Legal.** Los oferentes deberán declarar que no se encuentran comprendidos en las limitaciones o prohibiciones para contratar con el Estado, según lo establecido en el artículo 21 de la Ley N° 7021/22. Esta declaración forma parte del formulario de oferta.

Serán rechazadas las ofertas de los oferentes que se encuentren comprendidos en las prohibiciones o limitaciones para presentar propuesta y contratar con el Estado, a la hora y fecha límite de presentación de ofertas o a la fecha de firma del contrato.

A los efectos de la verificación de la existencia de prohibiciones o limitaciones contenidas en el artículo 21 de la Ley N° 7021/22, el comité de evaluación realizará el siguiente análisis:

1° Verificará que el oferente haya proporcionado el formulario de ofertas, el cual comprende la declaración jurada de no estar comprendido en las prohibiciones y limitaciones para presentar propuesta y contratar.

2° Además, deberá verificar la presentación de la declaración jurada de conocimiento de la existencia de un conflicto de intereses respecto a los funcionarios públicos intervinientes en el procedimiento, y de las constancias de registro de estructura jurídica y de beneficiarios finales, a fin de verificar que los oferentes no se encuentren incurso en las causales previstas en el Art 21 de la Ley N° 7021/22.

3° Verificará por los medios disponibles, si el oferente y los demás sujetos individualizados en las prohibiciones o limitaciones contenidas en los incisos d) y e) del artículo 21 de la Ley, aparecen en la base de datos del SINARH del VICE MINISTERIO DE CAPITAL HUMANO Y GESTION ORGANIZACIONAL.

4° Si se constata que alguna de las personas mencionadas en el párrafo anterior figura en la base de datos del SINARH del VICE MINISTERIO DE CAPITAL HUMANO Y GESTION ORGANIZACIONAL, el comité analizará acabadamente si tal situación le impedirá contratar con el Estado, exponiendo los motivos para aceptar o rechazar la oferta, según sea el caso.

5° Verificará que el oferente haya proporcionado el formulario de Declaración de Personas, debidamente firmado, en el Registro de Proveedores del Estado, conforme a los estándares establecidos, y cotejará los datos con las personas físicas inhabilitadas que constan en el registro de “Sanciones a Proveedores” del SICP. Con el objeto de verificar si los directores, gerentes, socios gerentes, quienes ejerzan la administración, accionistas, cuotapartistas o propietarios se encuentren dentro de los criterios contemplados en los incisos h), i), y j) de la Ley 7021/22, además la convocante se encuentra facultada de solicitar informes internos institucionales para el cotejo de la información con respecto a los incisos mencionados. La declaración jurada deberá contar con información vigente al momento de la presentación de las ofertas y el oferente será responsable de la actualización del documento que obre en el registro de proveedores del Estado. En caso de que el oferente no cuente con dicho Formulario en su registro, la Convocante procederá a solicitarlo durante la etapa de evaluación de ofertas. Si el oferente no responde el pedido o no remite el citado Formulario, se procederá al rechazo de la oferta.

6° El comité podrá recurrir a fuentes públicas o privadas de información, para verificar los datos proporcionados por el oferente y las obrantes en el registro de sancionados de la DNCP.

7° El comité verificará en fuentes públicas de información de libre acceso, si el oferente o sus integrantes, se encuentran en los demás supuestos contenidos en el artículo 21 de la Ley N° 7021/22, pudiendo utilizar como guía instructiva el

documento aprobado por la DNCP. En caso de requerirse, el comité podrá solicitar aclaración al oferente sobre la vigencia de la información obrante en las fuentes respectivas.

8° En caso de que aplique la subcontratación y que el oferente haya presentado el formulario de personas a subcontratar/subcontratadas junto con la oferta, el Comité de Evaluación de Ofertas deberá evaluar el contenido del formulario a los efectos de constatar que el subcontratista no se encuentra comprendido en alguna de las causales de prohibición previstas en el Art. 21 de la Ley N° 7021/22, pudieran requerir al oferente la información que sea necesaria.

Si el Comité confirma que el oferente o sus integrantes poseen impedimentos en virtud a lo dispuesto en el artículo 21 de la Ley N° 7021/22, la oferta será rechazada y se remitirán los antecedentes a la DNCP para los fines pertinentes.

## **Metodo de Evaluación**

Basado únicamente en precio

## **Análisis de precios ofertados**

**Para evaluación de ofertas con el criterio basado únicamente en precio.**

Luego de haber realizado la corrección de errores aritméticos y de ordenar las ofertas presentadas de menor a mayor, el Comité de Evaluación procederá a solicitar a los oferentes una explicación detallada de la composición del precio ofertado de cada ítem, rubro o partida adjudicable, conforme al siguiente parámetro:

En contrataciones en general: cuando la diferencia entre el precio ofertado y el precio referencial sea superior al 25% para ofertas por debajo del precio referencial y del 15% para ofertas que se encuentren por encima del referencial establecido por la convocante y difundido con el llamado a contratación.

Si el oferente no respondiese la solicitud, o la respuesta no sea suficiente para justificar el precio ofertado del bien o servicio, el precio será declarado inaceptable y la oferta rechazada.

El análisis de los precios, con esta metodología, será aplicado a cada ítem, rubro o partida que componga la oferta y en cada caso deberá ser debidamente fundada la decisión adoptada por la Convocante en el ejercicio de su facultad discrecional.

**Para la evaluación de ofertas basada en la multiplicidad de criterios.**

En cuanto al análisis del precio se podrá considerar el parámetro dispuesto en el presente apartado.

## **Composición de Precios**

La estructura mínima del desglose de composición de los precios, será:

Ítem	Descripción	Costo Unitario	Honorario Profesional	Impuestos y Cargas Sociales	IVA	Retenciones	Gastos
Administrativos	Rentabilidad						

El oferente podrá presentar junto con su oferta el desglose de composición de precios, cuando su oferta se encuentre fuera de los parámetros establecidos en la cláusula anterior.

Cuando la Convocante requiera el desglose con el propósito de facilitar el análisis y comparación de las ofertas, el oferente deberá ajustarse a la estructura mínima establecida y, en caso de considerarlo pertinente, podrá complementarla e incluir una explicación detallada o parámetros que permitan aclarar aspectos puntuales de su composición y/o sustentar la razonabilidad de sus precios.

## Certificado de Producto y Empleo Nacional - CPS

**a) Oferentes.** A los efectos de acogerse al beneficio de la aplicación del margen de preferencia, el oferente deberá contar con el Certificado de Producto y Empleo Nacional (CPEN). El certificado debe ser emitido como máximo a la fecha y hora tope de presentación de ofertas. La falta del CPEN no será motivo de descalificación de la oferta, sin embargo, el oferente no podrá acogerse al beneficio.

El comité de evaluación verificará en el portal oficial indicado por el Ministerio de Industria y Comercio (MIC) la emisión en tiempo y forma del CPEN declarado por los oferentes. No será necesaria la presentación física del Certificado de Producto y Empleo Nacional.

Independientemente al sistema de adjudicación, el margen de preferencia será aplicado a cada bien o servicio objeto de contratación que se encuentre indicado en la planilla de precios.

El CPEN será intransferible, no obstante, exclusivamente en caso de productos y bajo autorización expresa del titular del certificado, éste podrá ser utilizado por terceros para la presentación de ofertas en el marco de un procedimiento de contratación, de acuerdo con lo establecido en la reglamentación respectiva.

### **b) Oferentes en Consorcio:**

**b.1. Provisión de Bienes.** El CPEN debe ser expedido a nombre del oferente que fabrique o produzca los bienes objeto de la contratación. En el caso que ninguno de los oferentes consorciados fabrique o produzca los bienes ofrecidos, el consorcio deberá contar con el CPEN correspondiente al bien ofertado, debiendo encontrarse debidamente autorizado por el fabricante. Esta autorización podrá ser emitida a nombre del consorcio o de cualquiera de los integrantes del mismo.

**b.2. Provisión de Servicios.** (se entenderá por el término “servicio” aquello que comprende a los servicios en general, las consultorías, obras públicas y servicios relacionados a obras públicas).

Todos los integrantes del consorcio deben contar con el CPEN.

Excepcionalmente se admitirá que no todos los integrantes del consorcio cuenten con el CPEN para aplicar el margen de preferencia, cuando el servicio específico se encuentre detallado en uno de los ítems de la planilla de precios, y de los documentos del consorcio (acuerdo de intención o consorcio constituido) se desprenda que el integrante del consorcio que cuenta con el CPEN será el responsable de ejecutar el servicio licitado

## Margen de preferencia en procedimientos de contratación de carácter internacional

En los procedimientos de contratación de carácter internacional, las convocantes otorgarán el beneficio de margen de preferencia del 10% (diez por ciento), a las ofertas que incorporen:

1 - El empleo de los recursos humanos del país.

2 - La adquisición y locación de bienes producidos en la República del Paraguay.

Para el otorgamiento del beneficio, los Oferentes deberán acreditar como mínimo el porcentaje de contenido nacional establecido en la reglamentación vigente en la materia.

El oferente podrá acogerse al beneficio del margen de preferencia con la obtención del CPEN, o en su defecto, aquél que disponga el MIC.

## Requisitos documentales para la evaluación de las condiciones de participación.

<b>1. Formulario de Oferta (*)</b> <i>[El formulario de oferta y lista de precios, generados electrónicamente a través del SICP, deben ser completados y firmados por el oferente. En caso de que se emplee el módulo de oferta electrónica se considerará que el listado de ítems forma parte del formulario de oferta electrónica, y deberá sujetarse en todo lo demás a la reglamentación vigente.]</i>
<b>2. Garantía de Mantenimiento de Oferta (*)</b> <i>[La garantía de mantenimiento de oferta debe ser extendida, bajo la forma establecida en el SICP.]</i>
<b>3. Certificado de Cumplimiento con la Seguridad Social (**)</b>
<b>4. Declaración jurada de conocimiento de la existencia de un conflicto de intereses respecto a los funcionarios públicos intervinientes en el procedimiento. (**)</b>
<b>5. Certificado de Producto y Empleo Nacional emitido por el MIC, en formato físico, solo en caso de imposibilidad de certificación electrónica. (**)</b>
<b>6. Certificado de Cumplimiento Tributario. (**)</b>
<b>7. Patente comercial del municipio en donde esté asentado el establecimiento del oferente. (**)</b>
<b>8. Documentos legales. Oferentes</b>
<b>8.1. Personas Físicas.</b>

a. Fotocopia simple de la Cédula de Identidad del firmante de la oferta. (*)
b. Constancia de inscripción en el Registro Único de Contribuyentes – RUC (*)
c. En el caso que suscriba la oferta otra persona en su representación, deberá acompañar una fotocopia simple de su cédula de identidad y una fotocopia simple del poder suficiente otorgado por Escritura Pública para presentar la oferta y representarlo en los actos de la licitación. No es necesario que el poder esté inscripto en el Registro de Poderes. (*)
<b>8.2. Personas Jurídicas.</b>
a. Fotocopia simple de los documentos que acrediten la existencia legal de la persona jurídica tales como la Escritura Pública de Constitución, según el tipo de sociedad y protocolización de los Estatutos Sociales. Los estatutos deberán estar inscriptos en la Sección Personas Jurídicas de la Dirección de Registros Públicos. (*)
b. Constancia de inscripción en el Registro Único de Contribuyentes. (**)
c. Fotocopia simple de los documentos de identidad de los representantes o apoderados de la sociedad. (*)
d. Fotocopia simple de los documentos que acrediten las facultades del firmante de la oferta para comprometer al oferente. Estos documentos pueden consistir en: un poder suficiente en el que conste que el apoderado posee facultades suficientes para representar y obligar a la persona jurídica, otorgado por Escritura Pública (no es necesario que esté inscripto en el Registro de Poderes); o los documentos societarios que justifiquen la representación del firmante, tales como las actas de asamblea y de directorio en el caso de las sociedades anónimas. (*)
<b>8.3. Oferentes en Consorcio en formación.</b>
a. Original o fotocopia del acuerdo de intención de constituir el consorcio, en caso de resultar adjudicados y antes de la firma del contrato. (*)

<p>b. Fotocopia simple de los documentos que acrediten las facultades del firmante de la oferta para comprometer al consorcio en formación y que acrediten las facultades de los firmantes del acuerdo de intención para consorciarse. Estos documentos pueden consistir en (*):</p> <p>I. Original o fotocopia del acuerdo de intención de constituir el consorcio en caso de resultar adjudicados y antes de la firma del contrato, instrumentado por escritura pública, o</p> <p>II. Original o fotocopia del acuerdo de intención de constituir el consorcio en caso de resultar adjudicados y antes de la firma del contrato, instrumentado por acuerdo privado. Cada integrante del consorcio que sea persona física domiciliada en la República del Paraguay deberá presentar los documentos requeridos para Oferentes Individuales especificados en el apartado Oferentes. (Personas Físicas) y, las personas jurídicas domiciliadas en Paraguay deberán presentar los documentos requeridos para Oferentes (Personas Jurídicas).</p>
<p>c. Un poder en el que conste que el apoderado posee facultades suficientes para representar y obligar al Consorcio, otorgado por escritura pública (no es necesario que esté inscripto en el Registro de Poderes) (*).</p>
<p><b>8.4. Oferentes en Consorcios constituidos o formalizados.</b></p>
<p>a. Original o fotocopia del instrumento público (escritura pública) de constitución del consorcio. (*)</p>
<p>b. Fotocopia simple de los documentos que acrediten las facultades del firmante de la oferta para comprometer al consorcio. Estos documentos pueden consistir en (*):</p> <p>i. Original o fotocopia del instrumento público (escritura pública) de constitución del consorcio.</p> <p>ii. Un poder en el que conste que el apoderado posee facultades suficientes para representar y obligar al Consorcio, otorgado por escritura pública (no es necesario que esté inscripto en el Registro de Poderes).</p>

Las formalidades de los acuerdos de intención y de los consorcios serán determinadas por la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas (DNCP).

En caso de que los procedimientos no sean por el módulo de oferta electrónica, el oferente deberá presentar el Formulario de Oferta y la Planilla de precio. Para los casos en que se utilice el Módulo de Oferta Electrónica los datos se deberán cargar en el Formulario de oferta electrónica de conformidad a la normativa vigente.

Los documentos indicados con asterisco (\*) son considerados documentos sustanciales a ser presentados con la oferta de conformidad al Decreto Reglamentario.

Los documentos indicados con doble asterisco (\*\*) deberán estar vigentes a la fecha y hora tope de presentación de ofertas. La falta de firma en documentos formales no será un motivo de descalificación, salvo que expresamente se disponga la exigencia de la firma del oferente, en cuyo caso la omisión o desconformidad deberá analizarse conforme a los Artículos 77, 78 y 80 del Decreto 2264/24.

Respecto al punto 3, cuando el oferente se encuentre activo sin movimiento, deberá presentar la documentación respaldatoria expedida por autoridad competente. En caso de no contar con personal subordinado por tratarse de un consultor individual, el oferente deberá presentar el certificado de no hallarse inscripto en el IPS.

## Capacidad Financiera

Con el objetivo de calificar la situación financiera del oferente, se considerarán los siguientes índices:

- A) Contribuyente de IRACIS/IRE RG** por los años que corresponda deberán cumplir con el siguiente parámetro:
- a. Ratio de Liquidez: activo corriente / pasivo corriente. Deberá ser igual o mayor que 1, en promedio, en los últimos años [2021,2022, 2023]
  - b. Endeudamiento: pasivo total/activo total. No deberá ser mayor a 0,80 en promedio, en los últimos años [2021, 2022, 2023]
  - c. Rentabilidad: Porcentaje de utilidad después de impuestos o pérdida con respecto al Capital. El promedio en los años [2021, 2022, 2023], no deberá ser negativo.

**B) Contribuyentes de IRPC/IRE SIMPLE** por los años que corresponda deberán cumplir el siguiente parámetro:  
Eficiencia: (Ingreso/Egreso).

-Deberá ser igual o mayor que 1, el promedio, de los ejercicios fiscales requeridos. (años 2021, 2022, 2023)

**C) Contribuyentes de IRP/IRP RSP** por los años que corresponda deberán cumplir el siguiente parámetro:  
Eficiencia: (Ingreso/Egreso).

Deberá ser igual o mayor que 1, el promedio, de los ejercicios fiscales requeridos. (años 2021, 2022, 2023)

**D) Contribuyentes de IVA General** deberá cumplir el siguiente parámetro:

Eficiencia: (Ingreso/Egreso).

Deberá ser igual o mayor que 1, el promedio, de los ejercicios fiscales (años 2022, 2023, 2024)

**EN CASO DE CONSORCIOS:** todos los integrantes que lo componen deberán cumplir con los requisitos financieros indicados

**Obs:** Los oferentes deberán completar el formulario de INDICE DE RATIOS, que se halla en el Anexo Formularios (FORMULARIO ADICIONAL N° 1), en donde deberá consignarse: ratio de liquidez, endeudamiento y rentabilidad correspondientes a los últimos tres (3) años (2021, 2022, 2023), con sus respectivos promedios.

Este documento tendrá carácter de Declaración Jurada y tendrá validez al efecto de ser utilizada en la etapa de evaluación. La no presentación de la misma no implica la descalificación de la oferta durante el acto de apertura de ofertas.

## Requisitos documentales para la evaluación de la capacidad financiera

Para evaluar el presente criterio, el oferente deberá presentar las siguientes documentaciones:

1. Balance General y Cuadro de Estado de Resultados de los años 2021, 2022, 2023 para contribuyente de IRACIS/IRE RG
2. Formulario 501 (2021, 2022, 2023) IRE Simple
3. Formulario 515 (2021, 2022, 2023) IRP RSP
4. Para contribuyentes de IVA general: IVA General de los años [2022, 2023, 2024]
5. Documento en el que desarrollen los ratios con sus respectivos promedios, conforme el cuadro que se detalla en el Formulario Adicional N°1. Este documento tendrá carácter de Declaración Jurada y tendrá validez al efecto de ser utilizada en la etapa de evaluación.
6. Constancia que confirme que poseen una línea de crédito aprobada por una Entidad Bancaria o Financiera de plaza, a efectos de alcanzar el 50% (cincuenta por ciento) del valor total de la oferta.



## Experiencia requerida

Con el objetivo de calificar la experiencia del oferente, se considerarán los siguientes índices:

a) Se estudiará la antigüedad en el ramo (fecha de Certificado de Registro y autorización del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Art. 245 de la Ley 836/80 Código Sanitario); y la cartera de clientes corporativos. La antigüedad mínima requerida en la prestación de servicios de medicina prepaga deberá ser de 10 (diez) años.

b) El oferente deberá demostrar experiencia en prestación de servicios de Medicina Prepaga con copias de Contratos ejecutados, facturaciones de ventas y/o recepciones finales con instituciones públicas y/o privadas, de los últimos 3 (tres) años (2022, 2023 y 2024), cuya sumatoria sea equivalente o superior al 50% del monto total máximo (precio unitario x cantidad máxima) establecido por la convocante, con al menos cien (100) titulares cada uno.

c) El oferente deberá presentar como mínimo 3 (tres) Cartas de Referencia satisfactorias emitidas por Empresas y/o Instituciones Públicas y/o privadas.

Se entenderá por contratos ejecutados aquellos que hayan sido cumplidos con normalidad en plazo, sin que hayan sido objetos de ningún tipo de reclamos o acciones administrativas y/o judiciales para su cumplimiento.

En caso de consorcios, el socio líder deberá cumplir con el 50% de los requisitos mínimos y el porcentaje restante, los demás integrantes.

La actividad comercial, industrial o de servicios debe estar vinculada con el tipo de bienes o servicios a contratar.

## Requisitos documentales para la evaluación de la experiencia

1. Copia de facturaciones y/o recepciones finales que avalen la experiencia requerida de los últimos 3 (tres) años (2022, 2023 y 2024).
2. Certificado de Cumplimiento Tributario vigente a la fecha de presentación y apertura de oferta.
3. Certificado de Registro y Autorización del MSP y BS, por la cual avale la antigüedad.
4. Cartas de referencias satisfactorias.

Se deberá acreditar que el giro comercial de la empresa corresponde al procedimiento de contratación ofertado, para lo cual deberá presentar copia simple y legible del documento que acredite la actividad comercial, industrial o de servicio, pudiendo ser: la constancia de RUC, patente municipal o documentos constitutivos, siempre que de la documentación se desprenda su actividad comercial y la correspondencia al procedimiento objetado. Cuando no resulte aplicable la constancia de RUC o la patente municipal, el oferente deberá manifestar y justificar esta condición en su oferta y presentar otra documentación a los efectos de acreditar el giro comercial.

## Capacidad Técnica

El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:

- a. Certificado de Registro y Habilitación del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social vigente. En caso de consorcios, todos los integrantes del mismo deberán cumplir con este requisito.
- b. Declaración Jurada por la cual los oferentes manifiestan contar con infraestructura propia o de terceros para la prestación de los servicios: salas de internación, quirófanos, U.T.I. para niños y adultos, consultorios, otras dependencias médicas que posea, oficinas administrativas con sus respectivos números telefónicos.
- c. Listado actualizado de Sanatorios, Centros médicos (asistenciales), centros de estudios de diagnósticos, laboratorios y urgencias, habilitados por el MSP y BS, y ofrecidos por el proveedor, presentados en carácter de Declaración Jurada (con direcciones y números telefónicos). Se deberán indicar las categorizaciones (conforme SUPSALUD) según lo requerido en la Sección Suminitros Requeridos. En caso de adjudicación del oferente, la contratante podrá requerir copia de los contratos vigentes con los prestadores del mismo.
- d. Listado de plantel de profesionales médicos adheridos al oferente (prestadora), conforme a lo requerido en el PBC para cada especialidad 19 propuesta (con indicaciones de sus nombres, apellidos, número de registro profesional, especialidades, dirección/es y números telefónicos; presentados en carácter de Declaración Jurada.
- e. Listado de farmacias adheridas o con convenio con el oferente al menos 2 (dos) cadenas ubicadas en Asunción y Gran Asunción, periferias y/o interior del país; las cuales aplicarán el descuento en medicamentos nacionales e importados para los asegurados, conforme a lo indicado en la Sección Suminitros Requeridos. Las farmacias deberán estar debidamente habilitadas por el MSP y BS.

## **Requisitos documentales para evaluar el criterio de capacidad técnica**

Los siguientes documentos serán los considerados para la evaluación del presente criterio:

- a) Certificado de Registro y Habilitación del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social vigente
- b) Declaración Jurada acreditando el cumplimiento de lo descrito en los apartados b), c), d) y e).

## **Otros criterios que la convocante requiera**

Otros criterios para la evaluación de las ofertas a ser considerados en ésta contratación serán:

El Comité de Evaluación durante el proceso de estudio y análisis de las ofertas, podrá realizar una verificación IN SITU de las instalaciones y servicios ofrecidos por el oferente.

- Las evaluaciones técnicas se realizarán aplicando el sistema Cumple / No cumple.

## **Aclaración de las ofertas**

Con el objeto de realizar la revisión, evaluación, comparación y posterior calificación de ofertas, el Comité de Evaluación podrá solicitar a los oferentes, aclaraciones respecto de sus ofertas, dichas solicitudes y las respuestas de los oferentes se realizarán por escrito.

A los efectos de confirmar la información o documentación suministrada por el oferente, el Comité de Evaluación, podrá solicitar aclaraciones a cualquier fuente pública o privada de información.

Las aclaraciones de los oferentes que no sean en respuesta a aquellas solicitadas por la convocante, no serán consideradas.

No se solicitará, ofrecerá, ni permitirá ninguna modificación a los precios ni a la sustancia de la oferta, excepto para confirmar la corrección de errores aritméticos.

El comité de evaluación podrá solicitar aclaración respecto al CPEN, cuando se deba a omisiones o errores formales en la lista de precio, debiendo el oferente limitarse a responder a la solicitud de aclaración remitiendo el formulario respectivo anexo al Pliego.

## **Disconformidades, errores y omisiones**

Siempre y cuando una oferta se ajuste sustancialmente a las bases de la contratación, el Comité de Evaluación, requerirá que cualquier disconformidad u omisión que no constituya una desviación significativa, sea subsanada en cuanto a la información o documentación que permita al Comité de Evaluación realizar la calificación de la oferta.

A tal efecto, el Comité de Evaluación emplazará por escrito al oferente a que presente la información o documentación necesaria, dentro de un plazo razonable no menor a un día hábil, bajo apercibimiento de rechazo de la oferta. El Comité de Evaluación podrá reiterar el pedido cuando la respuesta no resulte satisfactoria, toda vez que no se viole el principio de igualdad.

Con la condición de que la oferta cumpla sustancialmente con los Documentos de la Licitación, la convocante corregirá errores aritméticos de la siguiente manera y notificará al oferente para su aceptación:

- a) Si hay una discrepancia entre un precio unitario y el precio total obtenido al multiplicar ese precio unitario por las cantidades correspondientes, prevalecerá el precio unitario y el precio total será corregido.
- b) Si hay un error en un total que corresponde a la suma o resta de subtotales, los subtotales prevalecerán y se corregirá el total.
- c) En caso que el oferente haya cotizado su precio en moneda extranjera con décimos y céntimos la convocante procederá a realizar el redondeo hacia abajo.

Si hay una discrepancia entre palabras y cifras, prevalecerá el monto expresado en palabras a menos que la cantidad expresada en palabras corresponda a un error aritmético, en cuyo caso prevalecerán las cantidades en cifras de conformidad con los párrafos (a) y (b) mencionados.

## **Criterios de desempate de ofertas**

En caso de que existan dos o más oferentes solventes que cumplan con todos los requisitos establecidos en el pliego de bases y condiciones del procedimiento de contratación, igualen en precio y sean sus ofertas las más bajas, el comité de evaluación determinará cuál de ellas es la mejor calificada para ejecutar el contrato utilizando los criterios dispuestos para el efecto por la DNCP en la reglamentación pertinente.

## **Criterios de Adjudicación**

De acuerdo con el mercado, el objeto del contrato y el ciclo de vida del bien o servicio, podrá usarse uno o la combinación de varios criterios, previstos en el artículo 52 de la Ley N° 7021/22 “De Suministro y Contrataciones Públicas”.

La adjudicación de la oferta solo podrá fundamentarse en la evaluación de los criterios señalados en los documentos del procedimiento de contratación.

En los procedimientos de contratación en los cuales se aplique la combinación de criterios, la evaluación de las ofertas se llevará a cabo con base a la metodología, criterios y parámetros establecidos en los pliegos de bases y condiciones que permitan establecer cuál es aquella que ofrece mayor valor por dinero.

En los demás casos, la convocante adjudicará el contrato al oferente cuya oferta haya sido evaluada como la más baja y cumpla sustancialmente con los requisitos de las bases y condiciones, siempre y cuando la convocante determine que el oferente está calificado para ejecutar el contrato satisfactoriamente.

1. La adjudicación en los procedimientos de contratación en los cuales se aplique el atributo de contrato abierto, se efectuará por las cantidades o montos máximos solicitados en el procedimiento de contratación, sin que ello implique obligación de la convocante de requerir la provisión de esa cantidad o monto durante de la vigencia del contrato, obligándose sí respecto de las cantidades o montos mínimos establecidos.

2. En caso de que la convocante no haya adquirido la cantidad o monto mínimo establecido, deberá consultar al proveedor si desea ampliarlo para el siguiente ejercicio fiscal, hasta cumplir el mínimo.

3. Al momento de adjudicar el contrato, la convocante se reserva el derecho a disminuir la cantidad de Bienes y/o Servicios requeridos, por razones de disponibilidad presupuestaria u otras razones debidamente justificadas. Estas variaciones no podrán alterar los precios unitarios u otros términos y condiciones de la oferta y de los documentos de la licitación.

En aquellos procedimientos de contratación en los cuales se aplique el atributo de contrato abierto, cuando la Convocante deba disminuir cantidades o montos a ser adjudicados, no podrá modificar el monto o las cantidades mínimas establecidas en las bases de la contratación.

## Notificación del resultado

La notificación del resultado se realizará a través del SICP de manera automática, desde la publicación de los documentos en el SICP, a los correos declarados en el Registro de Proveedores del Estado de los oferentes presentados. A efectos de la notificación oficial, solo serán considerados tales correos electrónicos. Dicha notificación, al tiempo de la publicación de los documentos en el SICP, comprenderá la Resolución del resultado de la adjudicación y el informe de evaluación respectivo.

En casos excepcionales regulados por la DNCP, las Convocantes podrán dar a conocer el resultado por otros medios físicos o electrónicos a cada uno de los oferentes, remitiendo junto a la notificación, la copia íntegra de la resolución de adjudicación y del informe de evaluación, de conformidad al artículo 82 del Decreto.

En caso de que la convocante opte por la notificación física a los oferentes participantes, ésta deberá contar con la mención de haberse acompañado el informe de evaluación y la resolución de adjudicación correspondientes y con el acuse de recibo. De no contar con este último, se considerará que la notificación fue realizada en la fecha de publicación de los documentos relativos al resultado en el SICP.

En caso de que la convocante opte por la notificación por correo electrónico, se considerará que el oferente ha sido debidamente notificado desde el día siguiente de la notificación, en consecuencia, no se requerirá del acuse de recibo por parte del oferente.

La solicitud del Informe de Evaluación suspende el plazo para formular protestas hasta tanto la convocante haga entrega de dicha copia al oferente solicitante.

Las cancelaciones o declaraciones desiertas deberán ser notificadas a todos los oferentes, según el procedimiento indicado precedentemente.

Las notificaciones realizadas en virtud al contrato, deberán ser por escrito y dirigirse a la dirección indicada en el contrato.

---

## **Audiencia Informativa**

Una vez notificado el resultado del proceso, el oferente tendrá la facultad de solicitar una audiencia a fin de que la convocante explique los fundamentos que motivan su decisión.

La solicitud de audiencia informativa no suspenderá ni interrumpirá el plazo para la interposición de protestas.

El procedimiento de realización de la misma deberá ajustarse a las reglamentaciones vigentes para el efecto.

---

# SUMINISTROS REQUERIDOS - ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Esta sección constituye el detalle de los bienes con sus respectivas especificaciones técnicas - EETT, de manera clara y precisa para que el oferente elabore su oferta. Salvo aquellas EETT de productos ya determinados por plantillas aprobadas por la DNCP.

## Suministros y Especificaciones técnicas

Esta sección constituye el detalle de los bienes y/o servicios con sus respectivas especificaciones técnicas - EETT, de manera clara y precisa para que el oferente elabore su oferta. Salvo aquellas EETT de productos ya determinados por plantillas aprobadas por la DNCP.

El Suministro deberá incluir todos aquellos ítems que no hubiesen sido expresamente indicados en la presente sección, pero que pueda inferirse razonablemente que son necesarios para satisfacer el requisito de suministro indicado, por lo tanto, dichos bienes y servicios serán suministrados por el Proveedor como si hubiesen sido expresamente mencionados, salvo disposición contraria en el Contrato.

Los bienes y servicios suministrados deberán ajustarse a las especificaciones técnicas y las normas estipuladas en este apartado. En caso de que no se haga referencia a una norma aplicable, la norma será aquella que resulte equivalente o superior a las normas oficiales de la República del Paraguay. Cualquier cambio de dichos códigos o normas durante la ejecución del contrato se aplicará solamente con la aprobación de la contratante y dicho cambio se registrará de conformidad a la cláusula de adendas y convenios modificatorios.

El Proveedor tendrá derecho a rehusar responsabilidad por cualquier diseño, dato, plano, especificación u otro documento, o por cualquier modificación proporcionada o diseñada por o en nombre de la Contratante, mediante notificación a la misma de dicho rechazo.

## Identificación de la unidad solicitante y justificaciones

En este apartado la convocante deberá indicar los siguientes datos:

- Identificar el nombre, cargo y la dependencia de la Institución de quien solicita el procedimiento de contratación a ser publicado. CP. GERARDO GUARIE OCAMPOS, DIRECTOR DE LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y DESARROLLO DE LAS PERSONAS.
- Justificación de la necesidad que se pretende satisfacer mediante la contratación a ser realizada. CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIO DE MEDICINA PREPAGA PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA SND
- Justificación de la planificación, si se trata de un procedimiento de contratación periódico o sucesivo, o si el mismo responde a una necesidad temporal. SE TRATA DE UN LLAMADO PERIÓDICO O SUCESIVO.
- Justificación de las especificaciones técnicas establecidas. CORRESPONDE A LAS NECESIDADES MÍNIMAS REQUERIDAS PARA LA COBERTURA DE MEDICINA PREPAGA PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA SND.

## Especificaciones Técnicas "CPS"

Los productos y/o servicios a ser requeridos cuentan con las siguientes especificaciones técnicas:

El propósito de la Especificaciones Técnicas (EETT), es el de definir las características técnicas de los bienes que la convocante requiere. La convocante preparará las EETT detalladas teniendo en cuenta que:

- Las EETT sirven de referencia para verificar el cumplimiento técnico de las ofertas y posteriormente evaluarlas. Por lo tanto, unas EETT bien definidas facilitarán a los oferentes la preparación de ofertas que se ajusten a los documentos de licitación, y a la convocante el examen, evaluación y comparación de las ofertas.
- En las EETT se deberá estipular que todos los bienes o materiales que se incorporen en los bienes deberán ser nuevos, sin uso y del modelo más reciente o actual, y que contendrán todos los perfeccionamientos recientes en materia de diseño y materiales, a menos que en el contrato se disponga otra cosa.
- En las EETT se utilizarán las mejores prácticas. Ejemplos de especificaciones de adquisiciones similares satisfactorias en el mismo sector podrán proporcionar bases concretas para redactar las EETT.
- Las EETT deberán ser lo suficientemente amplias para evitar restricciones relativas a manufactura, materiales, y equipo generalmente utilizados en la fabricación de bienes similares.
- Las normas de calidad del equipo, materiales y manufactura especificadas en los Documentos de Licitación no deberán ser restrictivas. Se deberán evitar referencias a marcas, números de catálogos u otros detalles que limiten los materiales o artículos a un fabricante en particular. Cuando sean inevitables dichas descripciones, siempre deberá estar seguida de expresiones tales como “o sustancialmente equivalente” u “o por lo menos equivalente”, remitiendo la aclaración respectiva. Cuando en las ET se haga referencia a otras normas o códigos de práctica particulares, éstos solo serán aceptables si a continuación de los mismos se agrega un enunciado indicando otras normas emitidas por autoridades reconocidas que aseguren que la calidad sea por lo menos sustancialmente igual.
- Asimismo, respecto de los tipos conocidos de materiales, artefactos o equipos, cuando únicamente puedan ser caracterizados total o parcialmente mediante nomenclatura, simbología, signos distintivos no universales o marcas, únicamente se hará a manera de referencia, procurando que la alusión se adecue a estándares internacionales comúnmente aceptados.
- Las EETT deberán describir detalladamente los siguientes requisitos con respecto a por lo menos lo siguiente:
  - (a) Normas de calidad de los materiales y manufactura para la producción y fabricación de los bienes.
  - (b) Lista detallada de las pruebas requeridas (tipo y número).
  - (c) Otro trabajo adicional y/o servicios requeridos para lograr la entrega o el cumplimiento total.
  - (d) Actividades detalladas que deberá cumplir el proveedor, y consiguiente participación de la convocante.
  - (e) Lista detallada de avales de funcionamiento cubiertas por la garantía, y las especificaciones de las multas aplicables en caso de que dichos avales no se cumplan.
- Las EETT deberán especificar todas las características y requisitos técnicos esenciales y de funcionamiento, incluyendo los valores máximos o mínimos aceptables o garantizados, según corresponda. Cuando sea necesario, la convocante deberá incluir un formulario específico adicional de oferta (como un Anexo a la de Oferta), donde el oferente proporcionará la información detallada de dichas características técnicas o de funcionamiento con relación a los valores aceptables o garantizados.

Cuando la convocante requiera que el oferente proporcione en su oferta datos sobre una parte de o todas las Especificaciones Técnicas, cronogramas técnicos, u otra información técnica, la convocante deberá detallar la información requerida y la forma en que deberá ser presentada por el oferente en su oferta.

Si se debe proporcionar un resumen de las EETT, la convocante deberá insertar la información en la tabla siguiente. El oferente preparará un cuadro similar para documentar el cumplimiento con los requerimientos.

## Detalle de los bienes y/o servicios

Los bienes y/o servicios deberán cumplir con las siguientes especificaciones técnicas y normas:

#### REQUISITOS DE LOS SERVICIOS REQUERIDOS

Funcionarios/Titulares	Titulares casados	Titulares solteros	Rango de edad de titulares	Cantidad de hijos de titulares
121	59	62	26/73	102

**Administrador del Contrato por la SND:** la Dirección de Gestión y Desarrollo de Personas (DGDP).

TITULARES	
Cantidad Mínima	100
Cantidad Máxima	130

#### COBERTURA DE SEGURO MÉDICO SANATORIAL PARA FUNCIONARIOS DE LA INSTITUCIÓN

**TITULAR del Contrato:** persona ingresada por la Contratante en forma directa, debiendo ésta como requisito, estar vinculada laboralmente con la Contratante (funcionarios permanentes, contratados, comisionados de la SND).

##### 1. BENEFICIARIOS:

1. **BENEFICIARIO/A del Contrato:** todas las personas incluidas en el contrato como familiares directos por parte del Titular, debiendo como requisito, estar incluido en el Grupo Familiar abonado por la Contratante.

Se entenderá por grupos familiares del titular: cónyuge (ya sea por matrimonio formal o por matrimonio (Unión) de hecho debidamente legalizado), sus hijos/as, hasta la finalización del mes en que cumplan 22 años, sus hijos/as discapacitados mentales y/o físicos sin límites de edad, padre hasta la finalización del mes en que cumplan 70 años.

Los menores bajo tutela o guarda judicial serán considerados como parte del grupo familiar.

El divorcio vincular declarado judicialmente extingue la calidad de BENEFICIARIO/A del cónyuge, a decisión del titular.

Así mismo, los titulares podrán solicitar como miembros del grupo familiar a sus padres hasta la finalización del mes en que cumplan 70 años y con los mismos beneficios en reemplazo de su cónyuge o hijo/a.

2. **ADHERENTE:** todas aquellas personas agregadas al contrato por el Titular, quien firmará un contrato individual particular de servicios con la Prestadora. En estos casos, la Contratante no cuenta con compromiso contractual, ni de pago de cuotas.
3. **EVENTO:** se entenderá como evento a los efectos del presente PBC y el Contrato, a todo suceso relacionado a una enfermedad clínica y/o quirúrgica y sus complicaciones, hasta tanto no se haya resuelto, e independientemente de la cantidad de internaciones y/o procedimientos médico quirúrgicos.

En caso de discrepancias en la definición y/o aplicación de las prestaciones contractuales, se estará conforme a lo que establezca la dependencia especializada del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, posición que deberá ser acatada por las partes.



Las dudas que puedan surgir en la interpretación de las relaciones deben ser resueltas aplicando el principio in dubio pro asegurado, es decir, el principio con arreglo al cual los supuestos de duda en el presente contrato de seguro deben ser resueltos en favor al asegurado.

4. **PRESTADOR:** empresa del rubro de medicina prepaga, adjudicada en el marco de la presente licitación y contratada para la prestación del Servicio de Medicina Prepaga para funcionarios de la SND.

#### 5. BENEFICIARIOS ADHERENTES (con costo a cargo del Titular)

La opción de incluir beneficiarios adherentes será de iniciativa exclusiva de cada titular y el pago por su cobertura correrá por cuenta del mismo.

La Prestadora de Servicio no podrá exceder los porcentajes definidos en este apartado, para los Adherentes de los funcionarios titulares; debiendo presentar con su oferta una DECLARACIÓN JURADA donde consten los precios para los distintos tipos de adherentes.

Podrán ser incluidos como ADHERENTES los siguientes, cuya Prima será según detalle:

##### 1. Hijo/Hija del Titular:

Mayor de 22 años: no podrá ser superior al 30% de la prima del titular.

##### 2. Padre/Madre del Titular:

Entre 30 y 55 años: 45% de la prima del titular.

De 70 años a más: 50% de la prima del titular.

La opción de incluir ADHERENTES será responsabilidad exclusiva de cada TITULAR. Los costos serán abonados por cada TITULAR en forma directa a la PRESTADORA DE SERVICIOS, ya sea por débito automático o efectivo (A definir entre el TITULAR y la PRESTADORA DE SERVICIOS). A tal efecto, los titulares firmarán un contrato de cobertura médica.

Los ADHERENTES permanecerán en esta condición desde su incorporación hasta el fenecimiento del contrato o en su caso hasta el día en que el TITULAR del seguro sea desvinculado de la Institución por cualquiera de los motivos previstos en la Ley.

6. **Los Recién Nacidos, hijos del titular:** tendrán cobertura inmediata desde que le fuera comunicado el advenimiento a la prestadora del servicio, será suficiente prueba el Certificado de Nacido Vivo para el efecto o en caso de la no entrega inmediata del documento, bastará con la comunicación expresa de los Administradores del Contrato.

La distribución geográfica de los funcionarios es en ASUNCION Y GRAN ASUNCION:

El plazo para las incorporaciones de adherentes es de 30 (treinta) días desde la inclusión del beneficiario titular.

Los adherentes pagados deberán permanecer hasta la finalización del contrato o hasta que el titular sea desvinculado de la entidad (en caso de darse la misma antes de la finalización del contrato) y los titulares serán responsables del pago de las cuotas correspondientes por las cuales suscribirán un contrato totalmente independiente al contrato con la convocante, respetando los porcentajes establecidos en estas especificaciones técnicas.

La convocante no tendrá responsabilidad alguna por el pago mencionado en el párrafo anterior.

#### 2. CONDICIONES GENERALES DEL SERVICIO

Los precios de los medicamentos y materiales descartables cubiertos y/o facturados, no podrán ser superiores que, en las farmacias de plaza o comercio del ramo, según precio de venta al público fijado por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

La utilización de los equipos empleados en las especialidades médicas del presente contrato tendrá cobertura total, por lo que no se podrá requerir ningún cobro en concepto de derechos o aranceles.

#### 3. VIGENCIA DE LOS SERVICIOS:

Se concede la **VIGENCIA INMEDIATA**, en todos los servicios, a partir de la firma del contrato. Entiéndase por **VIGENCIA INMEDIATA**, que no se solicitará a los asegurados antigüedad alguna para las coberturas requeridas en la presente Licitación.

La empresa adjudicada deberá dotar a los asegurados titulares, adherentes (pagos y no) un carnet de identificación sin

costo alguno. En caso de que el beneficiario solicite una reimpresión, el costo de la misma será a cargo del mismo. Para ello, la contratante remitirá el listado respectivo; ínterin se cuenten con los carnets será suficiente la presentación de la Cédula de Identidad. Las tarjetas de identificación deberán entregarse en un plazo no mayor a 10 (diez) días hábiles desde la comunicación de la inclusión del titular y sus beneficiarios.

Además, proveerá en copia digital a todos los beneficiarios el listado de Profesionales Médicos en convenio y otros profesionales a su servicio, con indicación de especialidades, consultorios, dirección de consultorios y teléfonos actualizados, dentro del plazo de 30 (días) días corridos posteriores a la firma del Contrato.

#### 4. COBERTURA:

**La cobertura médica contempla las prestaciones médicas descriptas a continuación:**

Se entenderá por cobertura total, la inclusión de los honorarios profesionales, paramédicos, ambulancias y traslados. Además, se incluirá la libre elección (dentro de una lista de prestadores habilitados por el prestador), de profesionales, centros de diagnósticos, traumatológicos y servicios sanatoriales para capital y ciudades del interior (urgencias, emergencias, internaciones), hasta el alta del paciente.

Cobertura total en consultas e internaciones, de enfermedades crónicas y neoplásicas preexistentes (dentro de los límites del contrato). Cobertura total en consultas e internaciones, de todas las patologías crónicas (dentro de los límites del contrato).

Las consultas serán realizadas en el consultorio del médico elegido por el Beneficiario/paciente, de la Agenda de Profesionales en Convenio, en los días y horarios por ellos establecidos.

Los Beneficiarios/pacientes deberán convenir con el médico el día y la hora en que deberá concurrir al consultorio.

Los Beneficiarios/pacientes se obligan a cancelar con la debida anticipación las citas convenidas a las que no podrá concurrir.

Los Beneficiarios/pacientes deberán concurrir con la Tarjeta/Credencial de Identificación otorgada por la Empresa, junto con su Cédula de Identidad.

Los Médicos dispondrán en sus consultorios de una planilla de registro de consultas, la que deberá ser firmada por el Beneficiario/paciente una vez efectuada la consulta.

Debe entenderse que la cobertura de medicamentos y descartables se aplica o se computa por evento, entendiéndose por tal a todo suceso relacionado a una enfermedad clínica y/o quirúrgica y sus complicaciones hasta tanto no se hayan resuelto e independientemente de la cantidad de internaciones y/o procedimientos médico quirúrgico.

En caso de no discriminar o especificar las coberturas para adultos y/o pediátricos se entenderá que la cobertura deberá ser para ambas.

En cumplimiento de la Ley N°836/80 "Código sanitario" específicamente lo previsto en el **TITULO II DE LOS RECURSOS FÍSICOS Y TERAPÉUTICOS, CAPÍTULO I DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Artículo 239 y 245**, los oferentes que prestan servicios de salud mediante el sistema de atención médica prepaga y lo establecimientos de salud deben estar habilitados por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

La cobertura de medicina prepaga será por 24 meses contados a partir del 01 de setiembre del 2025.

#### 5. INTERNACION:

Para las internaciones, el contratista deberá habilitar los centros asistenciales con las coberturas respectivas en los siguientes lugares:

Localidad	Cantidad de Centros Asistenciales Habilitados con U.T.I. para Adultos y Niños
ASUNCION	3 (tres) Categoría II 2 (dos) Categoría III - de Alta complejidad
SANLORENZO	1 (UNO) Categoría III

FERNANDO DE LA MORA	1 (UNO)
LUQUE	1 (UNO) Categoría III
Localidad	Cantidad de Centros Asistenciales Habilitados
LAMBARE	1 (UNO)
AREGUA	1 (UNO)
MARIANO ROQUE ALONSO	1 (UNO)
LIMPIO	1 (UNO)
CURUGUATY	1 (UNO)

Respecto a los Sanatorios para Asunción será requerido por lo menos 2 (dos) de NIVEL 3, categoría vigente establecida por la Superintendencia de Salud, con Unidad de Terapia Intensiva. Además 2 de ellos dentro de sus instalaciones deberán contar con Equipo de tomografía y de resonancia magnética con certificado de funcionamiento y mínimamente 1 (uno) de ellos deberá contar con: Centro de Especialidades Pediátricas, Servicio de Hemodinamia, Unidad de Medicina Transfusional y Unidad Coronaria, Centro de Especialidades Cardiológicas todos ellos habilitados por el MSP y BS.

**1. Los Sanatorios categoría III deberán poseer la siguiente infraestructura:**

- Centros de diagnósticos con atención las 24 horas, que cuenten con servicio de radiología, ecografías simples y con doppler, tomografías (T.A.C.), ecocardiografía, electrocardiografía. Detallar en la oferta otros servicios que formen parte de los centros de diagnósticos de los sanatorios de Categoría III y que puedan ser requeridos en carácter de urgencia por el beneficiario, por ejemplo: servicio de resonancia, estudios de salud fetal, etc.
- Laboratorio de Análisis Clínicos con atención 24 horas.
- Servicios especializados de Alta Complejidad para cardiocirugías, neurocirugías, cirugías torácicas, cirugías vasculares y hemodinamia intervencionista.
- Ciudad del Este: por lo menos 1 (uno) Sanatorio de Categoría III.
- Encarnación: Por lo menos 1 (uno) Sanatorio de Categoría III.

Todos los sanatorios de Asunción deberán tener contrato vigente con el oferente y deberán presentar copia de los mismos con la oferta.

Centros de diagnóstico, rehabilitación, estudios laboratoriales, estudios especializados y otros.

Entiéndase por Sanatorio, según el Manual de Categorización y Acreditación de la Superintendencia de Salud, la Institución con hasta 30 camas (Decreto N° 16.649 del M.S.P. y B.S.), para la internación personas con afecciones agudas o crónicas, a quienes se provee control y cuidado directo en forma permanente, por personal profesional médico, de enfermería y paramédico.

- Para la prestación del servicio de estudios laboratoriales, diagnósticos por imágenes, rehabilitación, estudios especializados y otros, el prestador deberá habilitar los mismos con las coberturas respectivas en los siguientes lugares, con las cantidades señaladas como mínimo y la utilización de los mismos estará a libre elección del asegurado.

Centros habilitados para todos los servicios señalados	
Localidad	
ASUNCION	3 (TRES)
SANLORENZO	1 (UNO)
FERNANDO DE LA MORA	1 (UNO)
LUQUE	1 (UNO)
LIMPIO	1 (UNO)
LAMBARE	1 (UNO)
AREGUA	1 (UNO)
MARIANO ROQUE ALONSO	1 (UNO)

Antes de proceder a la adjudicación la convocante podrá realizar una visita a los sanatorios y centros habilitados a fin de verificar que los mismos cuenten con la infraestructura solicitada en los términos de referencia.

Además, para el interior del país la contratada deberá contar con al menos un sanatorio y/o centro asistencial en las capitales departamentales.

3. El PRESTADOR una vez adjudicado deberá presentar listado de profesionales, con carácter de declaración jurada indicando sus años de experiencia y especialización (especialidad). Se exige que el prestador cuente en Asunción, con la cantidad mínima requerida de profesionales por especialización y experiencia no menor de a 5 (cinco) años; según el siguiente detalle:

Especialidad	Cantidad Mínima de Profesionales
Alergia e Inmunología (Adultos y Pediátricas)	8 (ocho)
Anatomía Patológica	9 (nueve)
Anestesiología	50 (cincuenta)
Cardiología	10 (diez)

Cardiología Pediátrica	4 (cuatro)
Cirugía Cardiovascular	4 (cuatro)
Cirugía General	20 (veinte)
Cirugía Neurológica Neurocirugía	5 (cinco)
Cirugía Oncológica	5 (cinco)
Cirugía Pediátrica	9 (nueve)
Cirugía Plástica Reparadora	3 (tres)
Cirugía Torácica	4 (cuatro)
Cirugía Video Laparoscópica	15 (quince)
Clínica Médica	30 (treinta)
Coloproctología	10 (diez)
Dermatología (Adultos y Pediátrica)	10 (diez)
Diabetología Endocrinología	10 (diez)
Fisioterapia Kinesioterapia y rehabilitación (Incluye Hidroterapia)	8 (ocho)
Flebología	8 (ocho)
Fonoaudiología	3 (tres)
Gastroenterología	10 (diez)
Geriatría	5 (cinco)
Ginecología y Obstetricia	50 (cincuenta)

Hematología y Hemoterapia	8 (ocho)
Hepatología	1 (uno)
Infectología	5 (cinco)
Mastología	7 (siete)
Medicina Familiar	2 (dos)
Nefrología	7 (siete)
Neumología	5 (cinco)
Neurología Clínica	8 (ocho)
Nutrición	3 (tres)
Oftalmología	20 (veinte)
Oncología (Adultos y Pediátrica)	5 (cinco)
Otoneurología	2 (dos)
Otorrinolaringología (Adultos y Pediátrica)	15 (quince)
Pediatría	50 (cincuenta)
Psiquiatría Pediátrica	1 (uno)
Psicología (Adultos y Pediátrica)	5 (cinco)
Psicopedagogía	2 (dos)
Psiquiatría (Adultos)	3 (tres)
Reumatología	5 (cinco)

Traumatología Ortopédica (Adulto y Pediátrica)	30 (treinta)
Toxicología	2 (dos)
Urología (Adultos y Pediátrica)	15 (quince)

- Los Oferentes deberán, además, especificar el listado de los Sanatorios ofrecidos; dirección y teléfono de los mismos; Convenios o Contratos con los sanatorios ofrecidos, así como sus correspondientes habilitaciones expedidas por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
- El oferente deberá presentar fotocopias de los Convenios, Contratos y de las habilitaciones a efectos de su verificación, si las habilitaciones están en trámite de renovación serán válidas la mesa de entrada de la presentación de solicitud de la renovación.
- Descripción de las instalaciones físicas, indicando cantidad de salas de internación (cama-comodidades), quirófanos, U.T.I. para niños y adultos, consultorios, otras dependencias médicas y oficinas administrativas, con sus respectivos números telefónicos, servicios de urgencias y ambulancias.

## 7. ASISTENCIA MÉDICA Y SANATORIAL INTEGRAL

### A) INTERNACIONES

Con cobertura inmediata, a partir de la firma del contrato, en centros asistenciales, habilitados por el seguro, a libre elección del asegurado y/o del médico tratante. En habitación individual, sala de estar, baño privado, teléfono, televisión, dieta oral del paciente, ambiente climatizado, cama para el acompañante, atención médica de cualquier especialidad (excepto las excluidas) y de enfermería. Deberán estar cubiertos todos los medios auxiliares de diagnóstico, medicina por imágenes y servicios laboratoriales según anexo de estudios laboratoriales y anexo de medicina por imágenes hasta el alta del paciente.

No existe limitación respecto a la cantidad de veces que el asegurado deba internarse, sin importar que se trate o surja como consecuencia de una misma enfermedad clínica y/o quirúrgica o sus complicaciones o una nueva enfermedad clínica y/o quirúrgica o sus complicaciones, independientemente del diagnóstico que las origina, salvo especificaciones taxativamente incluidas en este PBC.

Entiéndase por VIGENCIA INMEDIATA, que no se solicitará a los asegurados antigüedad alguna para la prestación de los servicios.

Desde el primer día de internación, EL SANATORIO deberá proveer al grupo familiar, cada 24 horas, un extracto detallado de los medicamentos, consultas, descartables (incluyendo termómetros) u cualquier otro gasto que fuese imputado a la línea de crédito del paciente.

En el caso de que el paciente necesite transfusión de sangre, plasma y/o derivados, EL SANATORIO deberá proveer los mismos (según disponibilidad) hasta 5 volúmenes por año/abonado y solicitar posteriormente al Grupo Familiar la reposición obligatoria correspondiente. Todos los análisis correspondientes a la Sangre, plasma y/o derivados, y todos los descartables o medicamentos utilizados para el efecto, deberán ser cubiertos por la prepaga, para los 5 volúmenes cubiertos.

Cobertura de medicamentos y materiales descartables mientras el paciente permanezca internado (ya sean inyectables, suspensión, comprimidos, oxígeno o en cualquier presentación) por valor de G.10.000.000 (diez millones) por evento, sea por internaciones clínicas, respiratorias, quirúrgicas, partos, cesáreas para cada beneficiario (beneficiario titular, su grupo familiar y adherentes) y siempre que guarden relación con el motivo de internación (no medicaciones de tratamiento crónico).

Los pacientes titulares y beneficiarios diagnosticados con Sars Cov 2 (covid-19) deberán contar con cobertura de internación, conforme el protocolo establecido por el MSPyBS y dentro de los topes establecidos en el presente pliego.

### B) HONORARIOS MÉDICOS:

Cobertura inmediata, a partir de la firma del contrato, en consultorios, internaciones y servicios de urgencias en todas las especialidades (excepto las excluidas) para enfermedades clínicas y quirúrgicas, sean accidentales o no, incluyendo los derivados de actividades deportivas a excepción de aquellos de alto riesgo como automovilismo, boxeo, etc.

Los honorarios del médico tratante en internación, así como los honorarios de los médicos especialistas de cualquier rama

que sean necesarios consultar (excepto las especialidades excluidas), deben ser cubiertos por la aseguradora inclusive por dos visitas diarias, sin costo para el asegurado.

#### 1) Clínica médica. Especialidades y Procedimientos

1. Inspección Médica en general solicitada por Instituciones y vacunaciones (vacunas sin cargo para el asegurado, para los casos determinados obligatorios por el MSPYBS.
2. Cirugía Cardíaca conforme el ítem de Alta Complejidad
3. Cirugía general menor y mayor (incluido derecho operatorio, MATERIALES Y/O ELEMENTOS NECESARIOS).
4. Cateterismo cardíaco POR ALTA COMPLEJIDAD
5. Cirugía videolaparoscópica (uso del video propiedad de los sanatorios sin cargo para el asegurado) para apéndice, vesícula, hernia inguinal, crural, umbilicales, epigástricas y las eventraciones, cobertura 100%
6. Cardiología clínica (adulto y pediátrica).
7. Pediatría y Neonatología: aplicación de vacunas en consultorio y procedimientos, test de APGAR, Test del Piecito. Las vacunas incluyen las obligatorias por el Ministerio de Salud Pública (BCG, SABIN, ANTI TETÁNICA, ANTI SARAMPIONOSA, DPT, CONTRA LA VARICELA, PENTAVALENTE), todas las vacunas para HEPATITIS Y MENINGITIS (todas las cepas), VACUNAS ANTIGRIPALES (todos los tipos), Vacunas Antineumocócicas, (Rotavirus etc.), vacuna contra el VPH (Virus del Papiloma Humano), todas sin cargo para el asegurado
8. Ginecología y Obstetricia - Monitoreo fetal
9. Otorrinolaringología: cirugías endoscópicas con cobertura del 100% para titular y 50% para los demás beneficiarios.
10. Traumatología y Ortopedia (adultos y niños): consultas, cirugías artroscópicas, ejercicios en general.
11. Ejercicios Ortópticos - hasta 40 sesiones abonado /año.
12. Kinesioterapia / Fisioterapia traumática ilimitada
13. Kinesioterapia / Fisioterapia no traumática - hasta 30 sesiones abonado /año.
14. Hidroterapia - hasta 20 sesiones abonado /año.
15. Fisioterapia pulmonar y masaje terapéutico, hasta 30 sesiones abonado /año.
16. Cirugías video laparoscópicas para vesículas, apéndice y ginecológicas: cobertura 100%
17. Procedimientos terapéuticos video endoscópicos en la especialidad de Gastroenterología: cobertura 100%
18. Cirugía video endoscópica de senos para nasales, cobertura 100% (no incluye médicos con nivel de copago).
19. Estudios Fisiológicos: plantigrafía computarizada, Examen funcional biomecánico, balance cognitivo computarizado, electromiografía, evaluación isoinercial.
20. Cirugía de varices miembros inferiores (safenectomía, con o sin flebectomía), cobertura 100% - No incluye microcirugía.
21. Dissectomía
22. Laminectomía
23. Hepatología
24. Podología
25. Hemoterapia
26. Urología (adultos y niños): cubre uso de equipos e instrumentales hasta G.2.500.000.-
27. Mastología
28. Los honorarios en cirugías de malformaciones congénitas, estará cubierto el 100% (cien por ciento) por la empresa Prestadora de Servicios.
29. Nefrología incluyendo consultas y hemodiálisis en los casos agudos (hasta 3 (tres) por año por beneficiario y su grupo familiar)
30. Clínica neurológica.
31. Neumología
32. Gastroenterología (pediátrica y adulta)
33. Geriátrica - Clínica Geriátrica
34. Coloproctología
35. Otoemisiones acústicas
36. Proctología
37. Anestesiología. Analgesia en partos
38. Anatomía Patológica: Cobertura total, en estudios habituales de biopsias y/o piezas operatorias
39. Clínica Geriátrica
40. Analgesia en partos
41. Psiquiatría: consultas en consultorio, hasta 24 consultas por año por asegurado
42. Psicología clínica, deportiva y laboral: hasta 2 consultas/mes/abonado Psicología Pediátrica: hasta 4 consultas /mes/abonado
43. Psicopedagogía: 2 consultas/mes/abonado
44. Oncología: Cirugías con cobertura según alta complejidad-Quimioterapia: honorarios hasta 2 ciclos por año/abonado
45. Infectología (adultos y niños)
46. Oftalmología: consultas clínicas, estudios, tratamientos, dilatación de pupilas, curva de presión, fondo de



- ojos; incluye ejercicios ortópticos hasta 20 sesiones/año/beneficiario.
47. Dermatología, adultos y niños
  48. Hematología (adultos y niños)
  49. Reumatología: cubre hasta 5 consultas/año/asegurado
  50. Radiología
  51. Fonoaudiología (Evaluaciones y rehabilitación): cubre hasta 24 consultas/año/asegurado.
  52. Clínica Neurológica (Neurocirugía) y Cirugía del Sistema Nervioso Periférico, incluyendo las de columna vertebral, cobertura de alta complejidad y procedimiento de Infiltración facetaria lumbar y foraminal bajo pantalla fluoroscópica y sedación, cobertura de alta complejidad
  53. Neurocirugía.
  54. Terapia Ocupacional
  55. Transfusionista: En el caso de que el paciente necesite transfusión de sangre, plasma y/o derivados, EL SANATORIO deberá proveer los mismos (según disponibilidad) hasta 5 volúmenes por año/abonado y solicitar posteriormente al Grupo Familiar la reposición obligatoria correspondiente. Todos los análisis correspondientes a la Sangre, plasma y/o derivados y todos los descartables o medicamentos utilizados para el efecto, deberán ser cubiertos por la prepaga, para los 5 volúmenes cubiertos.
  56. Endocrinología
  57. Dietología Nutrición (Incluye Consultas y tratamiento o dieta, ya sea con fines deportivo, estéticos o médicos) hasta 24 consultas por año por asegurado
  58. Toxicología
  59. Alergología + test alérgicos (adultos y niños)
  60. Cirugía plástica reparadora funcional en accidentes ocurridos durante la vigencia del presente contrato (no estética)
  61. Flebología, escleroterapia (Honorarios por aplicación, hasta 2 por beneficiario). No incluye cobertura láser ni estética.
  62. Diabetología
  63. Monitoreo clínico y cardiológico intraoperatorio: pacientes ASA III y superiores y por pedido expreso del cirujano tratante.
  64. Litiasis renoureteral - honorarios
  65. Colocación de catéter Doble J - honorarios

## **2. DETALLE DE CIRUGÍAS Y PROCEDIMIENTOS CUBIERTOS 100%**

### **1. HONORARIOS MEDICOS EN INTERNACION**

- a. Visita en sala establecido
- b. Interconsulta en sala según límite establecido.
- c. Interconsulta en servicio de urgencias según límite establecido.
- d. Interconsulta en unidad de terapia intensiva según límite establecido.
- e. Honorarios por internación clínica
- f. Honorarios terapeuta coordinador (UTI adultos, UTI pediátrica)

### **2. MONITOREO INTRAOPERATORIO: CLINICO/PEDIATRA**

- a. Monitoreo Intra operatorio Mediana Complejidad Asa III
- b. Monitoreo Intra operatorio Alta Complejidad Asa IV V

### **3. PROCEDIMIENTOS DE URGENCIA Y/O EMERGENCIA**

- a. Instalación de Vía Venosa Central
- b. Instalación de Vía Venosa Umbilical
- c. Instalación de Vía Arterial
- d. Punción Lumbar
- e. Drenaje Lumbar
- f. Descubierta Venosa
- g. Descubierta Venosa Yugular
- h. Instalación de Swan Ganz

### **4. OFTALMOLOGÍA:**

- a. Enucleación no Evisceración de Globo Ocular

- b. Biopsia de Orbita
- c. Blefarochalasis
- d. Biopsia de Párpados
- e. Blefarorrafía (Sutura)
- f. Depilación
- g. Blefarotomía (Absceso, Orzuelo, Chalazión)
- h. Escisión de Lesión de Párpado
- a. Biopsia de Conjuntiva
- j. Inyectables Conjuntivales
- k. Escisión Lesión Conjuntiva (Pterigión, Quiste, Epitelioma, Nevus)
- ax. Extracción Cuerpo Extraño Subconjuntival
- all. Extracción Cuerpo Extraño Conjuntival
- n. Sutura de Cornea
- o. Queratocéntesis
- p. Querectomía
- q. Extracción de Cuerpo Extraño de Cornea
- r. Sutura de Herida de Cornea con Prolapso de Iris y/o Herida de Cristalino
- s. Tratamiento Quirúrgico del Glaucoma-Trabeculectomía
- t. Tratamiento Quirúrgico de Catarata con o sin Implante de Lente Intraocular (No Incluye Lente)
- u. Facoemulsificación del Cristalino
- e. Plastia de Canículos, Reconstrucción de Vías Lagrimales
- w. Escisión de Glándula Lagrimal
- j. Escisión de Saco Lagrimal
- y. Drenaje de Glándula o Saco Lagrimal
- z. Cateterización de Conducto Lacrimal nasal. Lavado

#### 5. OTORRINOLARINGOLOGÍA:

1. Incisión y Drenaje de Aurícula. Sutura del Pabellón Auricular
2. Escisión. Incisión y Drenaje de Conducto Auditivo Externo y Piel. Biopsia
3. Resección de Osteoma
4. Extirpación de Coloboma Auris
5. Incisión y Drenaje de Otohematoma
6. Exéresis de Papiloma y Seno Preauricular
7. Miringotomía Con o Sin Colocación de Tubo de Drenaje
8. Antrotomía Mastoidea. Cierre de Fístula
9. Biopsia de Nariz
10. Cauterización de Cornetes
11. Resección Total de Nariz
12. Resección Lesión Local Endo nasal
13. Turbinectomía /Turbinoplastia
14. Escisión Pólipo Antro-Coanal
15. Punción de Seno con o sin Inserción de Sonda dentro de ISPN o Biopsia
16. Sinusotomía Frontal Externa Simple
17. Punción de Seno Esfenoidal
18. Antrotomía Maxilar Radical
19. Sinusotomía Maxilar Simple Ventana Antral(Drenaje)
20. Sinusotomía Radical Frontal Por Vía Externa
21. Antrotomía Maxilar Radical
22. Cirugía de la Fosa Pterigomaxilar
23. Cirugía Video endoscópica de Senos Paranasales
24. Microcirugía de Laringe Diagnóstica
25. Traqueotomía
26. Cierre de Traqueotomía
27. Traqueorrafia
28. Biopsia de Encía. Sutura de Encía
29. Incisión y Drenaje Glándula Parótida, Submaxilar o sus conductos
30. Biopsia de Glándula Salival
31. Extracción Incisional de Cálculos Salivales
32. Extirpación de Ránula. Quiste de Mucosa Yugal
33. Parotidectomía Lóbulo Superficial
34. Parotidectomía Radical con Vaciamiento Ganglionar Cervical

35. Incisión, Drenaje Piso de Boca. Biopsia de Mucosa Bucal. Sutura de Boca
36. Incisión y Drenaje de Labio (Absceso. Sutura de Labio. Biopsia de Labio)
37. Sección Frenillo Lingual. Sutura de Lengua. Biopsia de Lengua, Escisión local Lesión de Labio
38. Escisión Local de Lesión de Lengua
39. Glosotomía con Drenaje de Absceso con Extracción de Cuerpo Extraño
40. Glossectomía Subtotal
41. Incisión y Drenaje de Paladar (Absceso). Sutura de Paladar.
42. Biopsia de Paladar
43. Incisión y Drenaje de Amígdalas Tejidos Periamigdalinos
44. Biopsia de Orofaringe
45. Amigdalectomía y/o Adenoidectomía
46. Escisión o Electrocoagulación de Amígdala
47. Faringotomía por Vía Cervical
48. Incisión y Drenaje de Tejido Retrofaringeo por Vía Bucal
49. Cierre de Faringostomía
50. Escisión Divertículo Faringoesofágico. Escisión Lesión Local Faringe
51. Escisión Radical Lesión de Nasofaringe
52. Extracción de Cuerpo Extraño En Oído
53. Taponamiento Nasal Anterior
54. Cauterización Nariz
55. Extracción Cuerpo Extraño Nariz
56. Lavado de Oído

#### 6. SISTEMA ENDOCRINO:

- a. Punción Biopsia de Tiroides
- b. Incisión y Drenaje de Colección o Quiste Tiroideo Complicado
- c. Biopsia Incisional de Tiroides
- d. Lobectomía Tiroidea
- e. Tiroidectomía
- f. Paratiroidectomía
- g. Biopsia Preescalénica y/o Ganglionar Cervical

#### 7. MASTOLOGIA:

- a. Biopsia de Mama
- b. Biopsia con Marcado Preoperatorio
- c. Punción-Punción de Mama
- d. Drenaje de Absceso
- e. Mastectomía Simple
- f. Cuadrantectomía Simple
- g. Cuadrantectomía más
- h. Extirpación de Nódulo de Mama
- a. Tumorectomía
- j. Galactoforectomía

#### 8. FLEBOLOGIA:

- a. Safenectomía
- b. Safenectomía más Flebectomía Unilateral/Bilateral
- c. Punción Venosa Central
- d. Descubierta o Colocación de Catéter Venoso

#### 9. APARATO DIGESTIVO Y ABDOMEN:

1. Punción Peritoneal Evacuadora o Diagnostica (Peritoneocentesis)
2. Incisión y Drenaje o Extracción de Cuerpo Extraño de Pared Abdominal
3. Sutura de Pared Abdominal (Herida, Traumatismo)
4. Sutura de Pared Abdominal por Evisceración
5. Laparotomía Exploradora
6. Video laparoscopia Exploradora

7. Reducción de Hernia Atascada
8. Herniorrafia Umbilical
9. Herniorrafia Inguinal
10. Herniorrafia Crural
11. Tratamiento Quirúrgico de la Hernia Inguinal por Video laparoscopia
12. Escisión de Tumor Retroperitoneal
13. Omentectomía
14. Gastrectomía Parcial
15. Gastrotomía, Exploración Extracción de Cuerpo Extraño
16. Gastrorrafia
17. Gastroduo denostomía- Gastroyeyunostomía
18. Escisión Local de Lesión de Estomago
19. Píloromiotomía - Píloroplastia
20. Resección Intestinal de yeyunoíleon
21. Enterotomía. Enterostomía y/o Enterorrafia
22. Plicatura de Intestino delgado
23. Tratamiento Quirúrgico del Vólvulo Intestinal
24. Colectomía Total con Ileostomía Temporal o definitiva
25. Colectomía Segmentaria
26. Sigmoidectomía
27. Rectotomía Sigmoidotomía
28. Biopsia Rectal Quirúrgica
29. Proctorrafia
30. Proctopexia
31. Colostomía Temporal o definitiva
32. Drenaje Absceso Perirrectal o Absceso de Douglas
33. Apendicetomía
34. Apendicetomía por Video laparoscopia
35. Tratamiento Quirúrgico de la Peritonitis de Origen Apendicular
36. Tratamiento Quirúrgico de la Peritonitis de Origen Apendicular por Video laparoscopia
37. Tratamiento Quirúrgico de la Peritonitis Colónica
38. Extracción Instrumental o Manual de Fecaloma Inaccesible
39. Extracción de Cuerpo Extraño por Vía Abdominal
40. Rectomiomectomía
41. Biopsia del Ano
42. Hemorroidectomía con o sin Fisura Anal
43. Trombectomía Hemorroidaria.
44. Tratamiento de Las Hemorroides con Ligadura Elástica
45. Tratamiento Esclerosante en Hemorroides
46. Fistulectomía o Fistulotomía
47. Incisión Drenaje de Absceso Perianal
48. Hepatectomía Parcial. Escisión Radical Lesión de Hígado
49. Hepatostomía. Marsupialización de Quistes
50. Sutura de Hígado por Traumatismo, Herida o desgarro
51. Biopsia de Hígado por Laparotomía
52. Tratamiento Quirúrgico de Peritonitis Biliar
53. Colecistostomía
54. Colecistectomía por Laparotomía
55. Colecistectomía por Videolaparoscopia
56. Anastomosis Biliodigestivas Simples
57. Escisión Local de Lesión Páncreas
58. Drenaje de Pseudo Quiste
59. Pncreatectomía Parcial
60. Esplenopancreatectomía
61. Sutura de Páncreas (Herida, Traumatismo)
62. Biopsia de Páncreas
63. Esplenectomía
64. Esplenorrafia por Traumatismo
65. Esplenotomía con Drenaje. Absceso o Quiste

#### 10. UROLOGÍA:

1. Ureterotomía
2. Incontinencia de Orina en la Mujer por Vía Vaginal
3. Instilación Vesical
4. Punción Evacuadora Vesical
5. Sondaje Vesical
6. Talla por Punción
7. Sutura Vesical
8. Biopsia Vesical
9. Uretrotomía Externa por Calculo o Cuerpo Extraño
10. Uretrorrafía por desgarró, Herida Etc.
11. Biopsia Uretral Cielo Abierto
12. Estrechez Uretral Cielo Abierto
13. Prostatectomía Radical
14. Adenomectomía Prostática Suprapúbica
15. Resección Endoscópica Transuretral de Próstata (R.T.U.)(Incluye Cistoscopia)
16. Vesiculectomía unio bilateral
17. Drenaje de Colección Prostática
18. Biopsia Prostática
19. Orquidectomía Unilateral Completa con Linfadenectomía
20. Orquidectomía
21. Orquidopexia con Testículo Escrotal
22. Orquidopexia con Testículo Inguinal
23. Tratamiento Quirúrgico de Hidrocele
24. Tratamiento Quirúrgico de Varicó (No Relacionado a Infertilidad)
25. Tratamiento Quirúrgico de Torsión Testicular
26. Biopsia de Testículo
27. Biopsia Escrotal
28. Drenaje de Absceso Escrotal
29. Punción derrame Escrotal
30. Escisión de Lesión Local de Testículo
31. Epididimectomía
32. Biopsia de Epidídimo
33. Biopsia de Cordón unio bilateral
34. Tratamiento Quirúrgico de Quiste de Cordón
35. Tratamiento Quirúrgico de Quiste de Epidídimo
36. Amputación Parcial o Total de Pene
37. Escisión de Lesión de Pene
38. Biopsia de Pene
39. Circuncisión (no electiva)
40. Incisión Dorsal o Lateral Prepucio. Frenulotomía
41. Punción de Cuerpos Cavernosos
42. Reducción Manual de Parafimosis, decalotamiento
43. Biopsia Renal a Cielo Abierto
44. Drenaje Perirrenal Abierto
45. Nefrostomía Quirúrgica
46. Punción de Quiste Renal
47. Quistectomía Renal Abierta
48. Nefrectomía Simple
49. Nefropexia
50. Nefrectomía Parcial
51. Cirugía de Liatisis Coraliforme
52. Nefrectomía Radical
53. Nefroureterectomía con Cistectomía Parcial
54. Nefrectomía Radical con Trombectomía Cava
55. Lumbotomía Exploradora

#### 11. GINECOOBSTETRICA:

1. Extirpación de Ovario-Ooforectomía
2. Salpingectomía (Embarazo Ectópico) Salpingo-Ooforectomía
3. Tratamiento Quirúrgico del Quiste Ovario Complicado
4. Ooforectomía Parcial o Total Por Video laparoscopia

5. Biopsia de Cuello Uterino
6. Histerectomía Total
7. Histerectomía Parcial o Sub-Total
8. Histeroscopia Diagnóstica y Terapéutica
9. Miomectomía Uterina
10. Histerorrafía: Sutura Ruptura Uterina Intraparto
11. Escisión Local de Lesión de Cuello Uterino más Legrado Endocervical
12. Legrado Evacuador. Raspado Uterino Terapéutico
13. Legrado Uterino Diagnostico con o Sin Biopsia Cuello
14. Electrocoagulación de Cuello Uterino. Crioterapia
15. Conización o Amputación de Cuello.
16. Biopsia Vulvo-Vaginal
17. Ecografía-trans Vaginal
18. Colporrafía Anterior y Posterior
19. Colporrafía Anteroposterior Mas Amputación de Cuello
20. Colporrafía Posterior con Perineorrafía
21. Escisión Local de Lesión Vaginal
22. Exéresis de Quiste Vaginal
23. Vulvectomy Radical Más Linfadenectomía
24. Himenotomía. Incisión y Drenaje de Vulva, Glándula de Bartholino, Skene .Bartholinitis
25. Marsupialización EscisiónLabios Mayores, Menores, Glándula de Bartholino, Glándula de Skene
26. Episiotomía (Fuera del Parto)
27. Corrección de la Incontinencia de la Orina de Esfuerzo
28. Parto
29. Evacuación Uterina Segundo Trimestre del Embarazo con Mecanismo de Parto
30. Cesárea
31. Cesárea más Histerectomía

#### 12. TRAUMATOLOGÍA:

1. Incisiones de los Huesos (Exploración, Drenaje, Extracción Cuerpo Extraño)
2. Tratamiento Incruento de Fracturas sin desplazamiento - Enyesados
3. Manipulación de Fracturas no Quirúrgicas con desplazamiento
4. Cirugías de Fracturas - Osteosíntesis.
5. Cirugías de columna - Osteosíntesis.
6. Artroscopia de Rodilla (meniscos): Diagnóstica y Terapéutica
7. Artrotomías (Exploración, Drenaje, Cuerpos Extraños)
8. Sutura Cápsulas o Ligamentos Articulares y Operaciones en Bolsas Serosas
9. Luxación: Tratamiento Incruento
10. Luxación: Tratamiento Cruento (Reducción Quirúrgica)
11. Operaciones en Tendones, Vainas Tendinosas y Fascia
12. Amputaciones de Miembros.
13. Infiltraciones

#### 13. PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO:

- a. Toma de Biopsia con Punch
- b. Toma de Biopsia por Incisión y Sutura
- c. Electrocoagulación de Lesiones Benignas
- d. Epitelioma: Extirpación por Cierre Directo
- e. Crioterapia de Lesiones Benignas
- f. Escisión de Quistes Epidérmicos y Sebáceos
- g. Escisión Local de Lesión de Piel o Glándula (Quiste Sebáceo, Nevus, Tumores Benignos)
- h. Incisión y Drenaje de Absceso Superficial
- a. Escisión de Uña Lecho o Repliegue Ungueal
- j. Sutura Heridas Simples
- k. Suturas Múltiples Simples con Anestesia Local
- ax. Suturas Múltiples Simples con Anestesia General
- all. Sutura Heridas Complejas Cara, Mano, Genitales
- n. Escisión Tumor Tejido Celular Subcutáneo: Lipoma
- o. Incisión y Drenaje de Absceso Profundo
- p. Toma de Biopsia por Escisión o Extirpación

- q. Extirpación de Tumor de Partes Blandas
- r. Extirpación de Cuerpo Extraño Subcutáneo (Anestesia Local)
- s. Extirpación de Cuerpo Extraño Subcutáneo (Anestesia General)
- t. Tratamiento Quirúrgico de Heridas Complejas en Cara O Miembros

#### 14. HEMATOLOGIA-HEMOTERAPIA

- a. Transfusión Unidad de Sangre
- b. Transfusión Unidad de Plasma o Asistencia Operatoria
- c. Transfusión Plaquetas
- d. Transfusión por Glóbulos Rojos Lavados
- e. Biopsia de Medula Ósea (Obtención de Material)
- f. Punción Medula Ósea (Examen Citológico)
- g. Punción Ganglio (Examen Citológico)

#### 15. GASTROENTEROLOGIA:

- a. Polipectomía Alta
- b. Polipectomía Baja
- c. Extracción de Cuerpo Extraño en el Tubo Digestivo

#### 16. ENFERMEDADES CRÓNICAS Y CONGÉNITAS

- a. Cobertura total en consulta e internaciones, de enfermedades crónicas y neoplásicas preexistentes (dentro de los límites del contrato). Cobertura total en consultas e internaciones, de todas las patologías crónicas (dentro de los límites del contrato).
- b. Enfermedades y malformaciones congénitas: CIRUGÍA en el primer acto quirúrgico el 100 % de cobertura según límites del contrato, en el segundo y en el tercer acto quirúrgico 50 % de cobertura, de la establecida por contrato.

Están cubiertos además las crisis hipertensivas, crisis asmática, angina de pecho, infarto del miocardio, accidente cerebro vascular, descompensaciones diabéticas y enfermedades congénitas.

#### 8. Servicios de Reintegros.

El beneficiario y su grupo familiar, podrán eventualmente consultar con un médico que no se encuentre en el listado de profesionales del seguro, hasta un máximo de 2 (dos) veces por mes y la cobertura se realizará por el sistema de reembolsos hasta guaraníes doscientos mil (G. 200.000) por consulta.

La solicitud de reembolso por parte del asegurado, podrá efectuarse hasta 30 (treinta) días posteriores de la consulta; y el pago o reembolso se realizará dentro de los 10 (diez) días posteriores a la solicitud de reembolso, previa presentación de las facturas legales correspondientes.

#### 9. TERAPIA INTENSIVA: (adultos y niños)

Tiempo de internación hasta, 25 días/beneficiario/año con cobertura total en honorarios profesionales habilitados, equipos, cuidado de enfermería y todos los medios auxiliares de diagnóstico, medicina por imágenes y servicios laboratoriales según anexo de estudios laboratoriales y anexo de medicina por imágenes.

Cobertura de medicamentos (ya sean inyectables, suspensión, comprimidos, o en cualquier presentación) y descartables, hasta Gs.30.000.000 (treinta millones) incluye termómetro, siempre que guarden relación al episodio tratado o cualquier afección adquirida durante la internación, incluyendo oxígeno terapia Incluye igualmente alimentación parenteral hasta 3 días.

En ningún caso, el Centro de Internación en Terapia Intensiva, podrá requerir garante o aval alguno, ya sea personal o en efectivo al BENEFICIARIO por la prestación de este servicio.

Se entenderá que esta cobertura corresponde a cada miembro del grupo familiar; es decir, el titular y cada uno de sus Beneficiarios - Adherentes por separado.

Debe entenderse que la cobertura de medicamentos será por evento, sin límite de eventos durante el tiempo que dure el contrato.

Desde el primer día de internación, EL SANATORIO deberá proveer al grupo familiar, cada 24 horas, un extracto detallado de los medicamentos, consultas, descartables (incluyendo termómetros) o cualquier otro gasto que fuese imputado a la línea de crédito del paciente.

En el caso de que el paciente necesite transfusión de sangre, plasma y/o derivados, EL SANATORIO deberá proveer los mismos (según disponibilidad) hasta 5 volúmenes por año/abonado y solicitar posteriormente al Grupo Familiar la reposición obligatoria correspondiente. Todos los análisis correspondientes a la Sangre, plasma y/o derivados, y todos los descartables o medicamentos utilizados para el efecto, deberán ser cubiertos por la prepaga, para los 5 volúmenes cubiertos.

#### **10. TERAPIA INTERMEDIA**

Tiempo de internación hasta, 20 días/beneficiario/año con cobertura total en honorarios profesionales habilitados, equipos, cuidado de enfermería y todos los medios auxiliares de diagnóstico, medicina por imágenes y servicios laboratoriales según anexo de estudios laboratoriales y anexo de medicina por imágenes.

Se entenderá que la cobertura es por persona, y se registrará en las mismas condiciones que el ítem anterior, siempre que el paciente ingrese y se retire de la unidad bajo esta modalidad. En ningún caso se sumará con el ítem anterior durante un mismo evento.

Desde el primer día de internación, EL SANATORIO deberá proveer al grupo familiar, cada 24 horas, un extracto detallado de los medicamentos, consultas, descartables (incluyendo termómetros) u cualquier otro gasto que fuese imputado a la línea de crédito del paciente.

En el caso de que el paciente necesite transfusión de sangre, plasma y/o derivados, EL SANATORIO deberá proveer los mismos (según disponibilidad) hasta 5 volúmenes por año/abonado y solicitar posteriormente al Grupo Familiar la reposición obligatoria correspondiente. Todos los análisis correspondientes a la Sangre, plasma y/o derivados, y todos los descartables o medicamentos utilizados para el efecto, deberán ser cubiertos por la prepaga, para los 5 volúmenes cubiertos.

Cobertura de medicamentos (ya sean inyectables, suspensión, comprimidos, o en cualquier presentación) y descartables, hasta G. 30.000.000 (treinta millones) incluye termómetro, siempre que guarden relación al episodio tratado o cualquier afección adquirida durante la internación, incluyendo oxígeno terapia Incluye igualmente alimentación parenteral hasta 3 días.

Debe entenderse que la cobertura de medicamentos y descartables se aplica por evento y se computa desde cero, por cada vez que el paciente se interne por otro evento, sin importar la cantidad de eventos mientras dure el contrato.

#### **11. INCUBADORA Y LUMINOTERAPIA:**

Luminoterapia en sala: sin límite de días.

Incubadora y luminoterapia en terapia: hasta el límite de días de UTI; 20 días; (éstos días deben computarse cualquiera sea la hora de ingreso hasta las 24 hs. día.

Se entenderá que la cobertura es por persona, y se registrará en las mismas condiciones que el ítem anterior. Debe entenderse que la cobertura de medicamentos y descartables se aplica o se computa por evento.

#### **12. SERVICIOS DE URGENCIAS:**

Debe estar integrado por guardias de urgencias en los servicios asistenciales, compuesto de médicos clínicos, cirujanos, obstetras y pediatras, las 24 horas y todos los días, aún domingos y feriados.

Disponer ambulancias para todo tipo de traslado: alta, baja y mediana complejidad. Unidad coronaria móvil. Estos servicios deben incluir honorarios médicos y derechos de urgencia.

EL SANATORIO proveerá atención médico-quirúrgica derivada de cualquier clase de accidentes dentro de los límites establecidos, incluyendo los accidentes colectivos o quemaduras graves.

La cobertura de medicamentos y descartables, ya sean inyectables, suspensión, comprimidos, o en cualquier presentación, incluyendo antibióticos inyectables, para los servicios de urgencia será del 100% (cien por ciento) por evento, en los servicios dispuestos y habilitados por el Prestador y aplica igualmente para las cirugías realizadas en este servicio por urgencias y que no necesiten internación.

#### **13. OTROS SERVICIOS CUBIERTOS INTEGRAMENTE**

Deben estar cubiertos con los derechos operatorios en todo tipo de internaciones e intervenciones quirúrgicas (excepto las excluidas), así como en cirugías menores que no requieran internación y se realicen en consultorios, la utilización de electrocardiógrafo, rayos x del sanatorio, colchones de aire-agua, monitor, monitor fetal, cuna térmica, video, entre otros.

En el servicio de urgencia tendrán cobertura total: inyecciones, vacunaciones, nebulizaciones, servicio de enfermería, toma de presión arterial, medicamentos y descartables que pueda necesitar el asegurado en este servicio, tanto para casos de accidente, como para cualquier requerimiento de atención en este Servicio, tendrá una cobertura total sin costo e



inmediata para el BENEFICIARIO. Para estos casos no existirá limitaciones y la cobertura podrá ser bajo prescripción médica, excepto en los casos previstos en los servicios sin cobertura.

Examen médico preventivo solicitado por los pacientes, que incluya examen clínico, análisis de rutina, rayos x de tórax, ECG, Estudio Viral de Heces, Vitamina D, E, Calcio, y para mujeres estudio de PAP, mamografía, colposcopia tendrá una cobertura total sin costo para el BENEFICIARIO. También deberá incluir para los casos de los niños en edad escolar, así como la emisión de certificados solicitados por sus colegios, y para los casos con chicos con problemas de salud que les impida la realización de ejercicios físicos y que deban demostrarse fehacientemente con dicho certificado expedido por el profesional médico.

Deberán estar cubiertos procedimientos diagnósticos endoscópicos y extracción de cuerpos extraños, con endoscopios rígidos (videolaparoscópios, uroscopios, etc.) flexibles (fibroscopios), incluyendo honorarios médicos y de anestesista, cada vez que el paciente lo necesite, para el beneficiario titular, su grupo familiar y adherentes, sin importar que se trate o surja como consecuencia de una misma enfermedad clínica y/o quirúrgica o sus complicaciones o una nueva enfermedad clínica y/o quirúrgica o sus complicaciones, independientemente del diagnóstico que las origina. Deben estar cubiertas las especialidades de cirugía, gastroenterología, urología, neumología, ginecología, otorrinolaringología, traumatología, laparoscopia y artroscopia, en por lo menos tres lugares designados por la Prestadora, a libre elección del paciente y/o médico tratante. (incluye uso de equipos, videos.)

Deben estar cubiertos con los derechos operatorios en todo tipo de internación intervenciones quirúrgicas, (excepto las excluidas) la utilización de electrocardiógrafo, rayos x del sanatorio, colchones de aire-agua, monitor, monitor fetal, cuna térmica, video.

Material de Osteosíntesis hasta G. 5.000.0000.-

Medicamentos y descartables en procedimientos de urgencia que no requieran internación hasta G. 300.000.

#### 14. USO DE EQUIPOS:

Arco en C

Artroscopio

Carpa de oxígeno

Colchón de agua caliente

Electrocardiógrafo

Facoemulsificador

Fuente para cirugía (equipo) R.T.U.

Goteo electrónico

Incubadora

Lamino terapia convencional

Microscopio

Monitor en el quirófano

Monitor en sala

Monitor fetal

Saturómetro

Video Endoscópica

Video laparoscopia

Ozono medicinal

Radiofrecuencia

Tendrán cobertura los instrumentos, kit y honorarios profesionales: 100%

Los instrumentales de los médicos y equipos descartables se incluirán dentro del límite de medicamentos y descartables.

**TODA LA COBERTURA SEÑALADA RIGE IGUALMENTE PARA LAS CIRUGIAS MENORES DE URGENCIA QUE NO NECESITEN INTERNACION.**

#### 15. VISITAS DOMICILIARIAS:

Visitas con carácter no urgente a cargo de un plantel provisto por la empresa de ambulancia habilitada, dentro de las tres (3) horas de recibido el llamado (indefectiblemente) y hasta 2 por mes por grupo familiar. Estas visitas deberán realizarse en las ciudades de Asunción, San Lorenzo, Luque, Fernando de la Mora, Lambaré, Ñemby, Capiatá, Mariano Roque Alonso, Limpio, Areguá. Debe también contemplarse la asistencia domiciliaria para análisis clínicos, radiográficos con equipo portátil y electrocardiogramas, con cobertura total, en caso de pacientes encamados crónicos y que no puedan ser trasladados.

En los casos de toma de muestras laboratoriales a domicilio, serán sin cargo para el beneficiario, siempre que se trate de pacientes fehacientemente comprobados con incapacidad física de concurrir a los servicios.

#### **16. CENTROS ASISTENCIALES EN EL GRAN ASUNCIÓN E INTERIOR.**

Cobertura para consultas e internaciones, estudios laboratoriales y radiológicos, en las ciudades circunvecinas de la capital y principales ciudades departamentales.

Para estos centros asistenciales, la cobertura de los servicios deberá ser idéntica a la aplicable en la capital, conforme a las especificaciones técnicas.

#### **17. COBERTURA EN CIRUGIA ODONTOLOGICA.**

Se contemplará con cobertura, en los casos de urgencias, la utilización de sala de operación e internación hasta 48 hs. para las cirugías odontológicas.

#### **18. MEDICOS CONSULTORES o INTERCONSULTAS CON MEDICOS DEL PLANTEL**

Especialistas como interconsultores a pedidos del paciente, o del médico tratante hasta 6 por internación, siempre que el mismo pertenezca al plantel habilitado.

#### **19. MEDICOS CONSULTORES o INTERCONSULTAS CON MEDICOS QUE NO FORMEN PARTE DEL PLANTEL.**

En caso de que se trate de un profesional especialista a pedido del paciente o del médico tratante, que no pertenezca al plantel habilitado, los honorarios quedarán a cargo de la paciente y serán reintegradas hasta 2 (dos) por internación por un costo máximo de G.200.000. Si fuesen necesarias más de 2 (dos) interconsultas, los gastos de honorarios serán abonados por el paciente.

#### **20. REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR:**

Abarca el tratamiento, hasta 10 sesiones, en concepto de honorarios médicos, aparatos y fisioterapias necesarias para lograr la rehabilitación Cardiovascular.

#### **21. COBERTURA EN FARMACIAS, OPTICAS Y OTROS**

La prestadora deberá presentar como mínimo 2 (dos) cadenas de farmacias con cobertura mínima de 30% (treinta por ciento) de descuento sobre los precios de lista de farmacias, de todo tipo de medicamentos nacionales (preventivo y curativo), SIN LÍMITE; para medicamentos importados (preventivo y curativo), los descuentos serán como mínimo del 20% (veinte por ciento), Dichos descuentos serán considerados en medicamentos preventivos y curativos, con compras efectuadas al contado.

#### **22. MEDICINA DE ALTA COMPLEJIDAD**

1. El criterio a ser empleado en este ítem es el de lograr una cobertura del 60% en concepto de honorarios (para la determinación de porcentajes se tendrá en cuenta lo establecido por las sociedades médicas).

2. Prótesis utilizadas en estos procedimientos con cobertura de hasta G.10.000.000.- excepto las excluidas taxativamente.

3. Quemaduras que superen el 30% de la superficie corporal. Cirugías cardiovasculares adquiridas.

4. Cateterismo cardíaco y angioplastia transluminal coronaria. Incluye 1 Stent no medicado y 1 medicado hasta el costo no medicado.

5. Colocación de marcapasos.

6. No cubrirá el costo del aparato Litotripsia extracorpórea y Litotripsia ultrasónica, ni el aparato de ureterolitotripsia endoscópica y extracorpórea, pero si se cubrirán los honorarios médicos (60%).

7. Artroplastias.

8. Quimioterapia, hasta dos ciclos.

9. Radioterapia curativa: cobertura del 60% del 1° tratamiento completo.

10. Laserterapia oftalmológica exclusivamente para desprendimiento de retina, cataratas intra o extracapsular por facoemulsificación con implante de lente intraocular (no incluye costo de la lente ni sustancia viscolástica). Láser oftálmico y Cirugías refractivas en casos mayores a 6 dioptrías.

11. Equipo de contrapulsación intraaórtica: cobertura de lo 80%

12. Medicina nuclear diagnóstica (exámenes de tiroides y riñón) y ventriculograma isotópico: cobertura del 60% del estudio y de los materiales de contraste.

13. Inyección de Avastin (NR) y similares: cubre 60% honorarios y derecho operatorio. Medicamentos cargo paciente.

14. Serán considerados de alta complejidad, todos los procedimientos quirúrgicos con un galenaje que en forma única o por sumatoria superen los 150 gal. según las sociedades médicas respectivas.

15. Los derechos operatorios deberán estar cubiertos en su totalidad. Los medicamentos y materiales descartables utilizados serán cubiertos hasta la suma de G.30.000.000.- (Guaraníes treinta millones) por todo el evento. Deberán estar cubiertos todos los medios auxiliares de diagnóstico, incluidos servicios laboratoriales, (según anexo de estudios laboratoriales y anexo de medicina por imágenes).

16. En caso de vinculaciones o desvinculaciones de profesionales de la grilla médica propuesta luego de la firma del contrato, estas deberán comunicarse a la contratante por escrito en un plazo no mayor a 10 días hábiles desde la modificación.

17. La aseguradora deberá contar con al menos 1 personal designado exclusivamente para atención de casos de alta complejidad.

### **23. MEDICINA POR IMÁGENES**

Este ítem comprende todos los métodos auxiliares de diagnóstico que se efectúan mediante el registro impreso o fotográfico de imágenes efectuado en consultorios (propios o tercerizados) o centros especializados, con cobertura de gastos en forma integral en concepto de honorarios profesionales, medicamentos, materiales descartables, sustancias de contraste, a cargo de la empresa prestadora de servicios.

### **24. LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS**

Este servicio debe cubrir los pacientes a domicilio o que concurren al laboratorio forma programada o, en casos de urgencias, las 24:00 horas. Debe tener cobertura integral en concepto de honorarios profesionales, materiales descartables y/o desechables y las determinaciones químicas y microbiológicas.

El prestador deberá garantizar en todo momento, la cobertura de los centros laboratoriales y radiológicos de los sanatorios (propios y tercerizados) dentro del área de Asunción, San Lorenzo y Gran Asunción, reconocidos por su solvencia y calidad técnica, de las cuales al menos 1 deberá tener certificación de calidad y con más de 10 años de experiencia.

En caso de que existan cambios, deben ser comunicados por escrito a la contratante dentro de las 48 horas de surgida la modificación e inmediatamente ser reemplazados por otro de iguales prestaciones y calidad.

#### **LISTADO DE EXAMENES CON COBERTURA TOTAL:**

Ácido cítrico

Ácido fenil Pirúvico

Ácido fólico

Ácido Láctico

Ácido úrico

Ácido vanil Mandélico (AVN)

Ácido valproico

ACTH

Adenovirus Anticuerpo IGG

Adenovirus Anticuerpo IGM

Adenovirus Antígeno, Secreciones Respiratorias

Addis, Recuento de

Aglutinación de partículas de látex para:

A. Escherichia coli Ki

A. Hemo-philus influenzae tipo b

A. Legionella pneumofila

A. Nesseria meningitidis grupo a

A. Nesseria meningitidis grupo b

A. Nesseria meningitidis grupo c  
A. Stroptococcus Pheumoniae  
A. Stroptococcus beta hemolítico grupo a  
A. Stroptococcus grupo b  
Aglutinas Anti a  
Aglutinas Anti b  
AIDS-ac  
Albúmina  
Alcohol  
Aldolasa  
Aldosterona  
Alergia-Tests: RAST  
Alfa 1 antitripsina  
Alfafetoproteína (APF)  
A/G  
Amilasa  
Amonio  
ANA  
Anca C PR3 (ANCA C)  
Anca P MPO (ANCA P)  
Androstenediona  
Anfetamina  
Antibiogramas para gérmenes aeróbicos  
Antibiogramas para gérmenes anaeróbicos  
Ac. Anti cardiolipinalgG-IgM  
Ac. Anti DNA  
Ac. Anti Microsomales  
Ac. Anti Mitocondriales  
Ac. Anti Musculo Liso (ASMA)  
Ac. Anti Nucleares  
Ac. Anti Tironglubinas  
Ac. Anti Tiroides  
Ac. Anti-Toxoplasma IgG  
Ac. Anti Tripanosoma IgG  
Ac. Anti Tripanosoma IgM  
Ac. Anti Virus Sinciall Respiratorio (VSR)  
Ac. Heterofilos  
A.F.P.  
Análisis para detección de avitaminosis, hipervitaminosis, o control  
Anticoagulante Lúpico  
Anti-tTG, IgA - IgA total- anti-tTG, IgG- AGA, IgG (Pruebas de la enteropatía sensible a gluten)  
Anticuerpo (AC) Anti Centromero

Anticuerpo (AC) Anti Endomisio IgA  
Anticuerpo (AC) Anti Endomisio IgG  
Anticuerpo (AC) Anti Endomisio IgM  
Anticuerpo (AC) Anti Gliadina IgA  
Anticuerpo (AC) Anti Gliadina IgG  
Anticuerpo (AC) Anti Helicobacter Pylori IGA  
Anticuerpo (AC) Anti Helicobacter Pylori IGG  
Anticuerpo (AC) Anti RNP ENA  
Anticuerpo (AC) Anti PM Scl  
Anticuerpo (AC) Anti SSA (RO)  
Anticuerpo (AC) Anti SSB (LA)  
Anticuerpo (AC) Anti CCP  
Antígeno AG Antidengue (test Rápido)  
Antígeno respiratorio múltiple  
Anticuerpo Antidengue IgM e IgG  
Antígeno Carcinoembrionario (CEA)  
Antígenos Febriles  
Antígeno Prostático específico (PAS)  
Antitrombina III (AT III)  
Anticuerpos Anti-Tiroides  
Anti SM  
Antil/LA anticuerpos suero  
Apolipoproteína b  
Artritest  
Aspegillus  
ASTO  
Autovacunas  
Azúcares reductores  
BAAR  
Barbitúricos  
Bence-Jones  
Benedict, Reacción de  
Beta 2 Microglobulina en sangre  
Beta Cross Laps  
BNP (Péptido Natriurético Tipo B)  
Bicarbonato  
Bilirubina total, directa e indirecta  
Bilis, cultivo  
Bioperfil fisiológico  
Bioquímica de plasma Seminal  
CA 123  
CA 125

CA 15-3  
CA 19-9, antígeno, sangre  
C 3  
C 4  
Calcio  
Calcitonina  
Calculo Urinario  
Campo oscuro  
Campylobacter  
Cannabinoides  
Capacidad de fijación de hierro (TIBC)  
Catecolaminas  
Carbamazepina  
Cardiolipina IGA AC  
Cardiolipina IGGG - IGM  
CEA  
Células LE  
Cetonemia  
Cetonuria  
Cetoferoides 17  
CH 50  
Chagas (Ac. Anti Trypanosoma IgG e IgM)  
Chlamydia  
Citomegalovirus-ac-IgG  
Citomegalovirus-ac-IgM  
Citrato (O)  
Ck  
Ck-mb  
Clearance de Creatinina  
Cloruros  
CMV-ac-IgG  
CMV-ac-IgM  
Creatinina  
Coagulograma  
Cobre  
Cocaína  
Coccidioidina  
Colesterol esterificado  
Colesterol HDL  
Colesterol-LDL  
Colesterol total  
Colesterol VLDL

Colinesterasa  
Coloración de Giemsa  
Coloración de Gram  
Coloración de Ziehl  
Complemento hemolítico (CH 50)  
Coprocultivo  
Coprología Funcional  
Coproporfirinas  
Cortisol  
Crisis Sanguí (por Hematólogo)  
Crioglobulinas  
Crioglobulinas  
Criptococus  
Cristales-Identificación  
Cuerpos Cetónicos  
Cultivo en Aerobiosis  
Cultivo en Anaerobiosis  
Cultivo en Thayer-Martin  
Cultivo para BAAR  
Cultivo para GC  
Cultivo para hongos  
Cultivo para listeria  
Cultivo para Mycoplasma  
Curva de tolerancia oral a la glucosa  
Dehidroepitandrostenediona (DHEA-S04)  
Dehidrostestosterona  
Densidad  
Difteria, Cultivo  
Dímero D  
Digoxina  
DNA-ac  
Dióxido de carbono (CO2)  
Dosaje de ácido valproico  
Dosaje de ácido fenobarbital  
D-Xilosa  
EBV-EA-ac  
EBV-VCA-ac  
Enzimas y Coenzimas  
Electroforesis de hemoglobina  
Electroforesis de lipoproteínas  
Electroforesis de proteínas  
Electrólitos

Eosinófilos  
Epstein-Barr Virus-ac  
Eritrosedimentación  
Escherichia coli enteropatógeno  
Escherichia coli kl. Látex  
Esperma, cultivo  
Espermograma  
Espudo. Coloración para BAAR  
Espudo. Cultivo para gérmenes comunes  
Espudo. Eosinófilos y mastocitos  
Esteatocrito  
Estradiol  
Estríol libre  
Estrógenos totales  
Estudio capilar. Investigación de hongos  
Estudio Macro metabólico  
Exceso de base  
Factor reumatoideo  
Factor reumatoideo cuantitativo  
Factor reumatoideo Isotipo IGA  
Factor reumatoideo Isotipo IGG  
Factor reumatoideo Isotipo IGM  
Fenilhidantoina  
Fenil Alanina  
Fenobarbital  
Ferritina  
Fibrinógeno  
Fibrinólisis  
Formula Leucocitaria  
Fosfatasa ácida prostática (pap)  
Fosfatasa Ácida total y prostática  
Fosfatasa alcalina  
Fosfatidil-glicerol en liq. amniótico  
Fosfolípidos  
Fósforo  
Fragilidad osmótica de los hematíes  
Frotis de sangre periférica  
Frotis de sangre periférica (para Hematólogo)  
Fructosa  
Fructosamina  
FSH  
FTA-abs-IgG



FTA-abs-IgM  
FTI  
Galactosa Neonatal (GALT)  
Gamma Globulinas  
Gamma GT  
Garganta. Cultivo  
Gases arteriales  
Gastrina  
GC. Cultivo  
GH (Hormona de crecimiento)  
Gliadina IgG-IgM  
Globulina  
Glóbulos blancos  
Glóbulos rojos  
Glucohemoglobina  
Glucosa  
Glucosa 6 Fosfato de Deshidrogenasa (G6PD)  
Glucosa. Curva de tolerancia  
Glucosa pre y pos prandial  
Glucosuria  
Ganadotrofina Coriónica (hCG)  
Gota gruesa  
GOT  
GPT  
Graham-Test  
Gravindex  
Grupo Sanguíneo  
Guayaco inmunológico  
Ham-test  
Hmburger-test  
Hamber  
Haptoglobina  
HbA 1c  
Hdelta  
HAV-ac  
HAV-ac-IgM  
HBc-ac  
HBc-ac-IgM  
HBDH  
HBe-ac  
HBe-Ag  
HBs-ac

HBs-Ag  
hCG- sub-unidad beta  
HDL-Colesterol  
Heces. Benedict  
Heces. Examen parasitológico  
Heces. Flora microbiana  
Heces. Frotis  
Heces. Hongos  
Heces. Microscopia Funcional  
Hematrocito  
Hemocultivo en aerobiosis  
Hemocultivo en anaerobiosis  
Hemoglobina  
Hemoglobina. Electroforesis  
Hemoglobina fetal  
Hemoglobina glucosilada (Hb A1c)  
Hemograma  
Hemograma (Plaquetas + VSG) p/ Hematólogo  
Hemoparásitos  
Hemophilus influenzae tipo b. látex  
Hepatitis A y B (VHA Ab-IgM, VHA Ab-IgG, VHBsAg, HBsAb, HBcAb-IgM, HBcAb-IgG, HBeAg)  
Hepatitis C (VHC) IgG e IgM  
Hepatograma/Perfil Hepático (GPT-GOT-FA-BT-BD-BI)  
Herpes  
H.G.H.  
HLA B27  
Hidatidosis-ac  
Hidroxicorticosteroides 17  
Hidroxi-Indol-Acético 5 (5HIAA)  
Hidroxiprogesterona  
Hidroxiprogesterona Neonatal  
Hierro sérico  
Hisopado Faríngeo  
Histoplasmina  
HIV AC/AG  
Homocisteína / Homocistina /Cistina  
Hongos. Cultivo e identificación  
Hongos. Examen en fresco  
Hormona de crecimiento (hGh)  
Hormona Folículo Estimulante (FSH)  
Hormona Lactógeno Placentaria (hP)  
Hormona Luteinizante (LH)

IgA  
IgD  
IgE  
IgG  
IgM  
Inclusiones citomegálicas  
Índices hematimétricos  
Índice de Tiroxina Libre  
Influenza tipo A (por Hisopado)  
Influenza tipo A H1N1 (por Hisopado)  
Influenza tipo B (por Hisopado)  
Inmunoelectroforesis  
Inmunoglobinas  
Inmunohistoquímica (IHQ)  
Inmunofluorescencia  
Insulina  
Klesbsiella pneumoniae  
Lactosa  
LAP  
Larvas de vermes  
L. Haemophilus influenzae tipo b (latex)  
L. Neisseria meningitidis grupo A (latex)  
L. Neisseria meningitidis grupo B (latex)  
L. Neisseria meningitidis grupo C (latex)  
L. Strptococcus pneumonias (latex)  
L. Streptococcus beta hemoliticos grupo (latex)  
L. Streptococcus grupo B (latex)  
Lavado gástrico  
LCR. Citoquímico  
LcR. Cultivo  
LDH  
LDL-Colesterol  
LE  
Lecitina en líquido amniótico  
Legionella Pheumiphila (látex)  
Leishmania Anticuerpo IgG  
Leishmania Anticuerpo IgM  
Lesión genital. Coloración de Gram  
Lesión genital. Coloración de fontana  
Lesión genital. Estudio microbiológico  
Lesión en la piel. Cultivo para hongos  
Lesión de uñas. Cultivo para hongos

LH

Linfa cutánea. Coloración de Ziehl

Lipasa

Lípidos totales

Líquido amniótico. Cultivo

Líquido amniótico. Fosfaditil-glicerol

Líquido articular. Citoquímico

Líquido articular. Cristales

Líquido articular. Cultivo

Líquido ascítico. Cultivo

Líquido gástrico-duodenal. Parásitos

Líquido peritoneal. Cultivo

Líquido pleural. Cultivo

Listeria

Litio

Madurez Fetal (fosfatidil glicerol)

Magnesio

Magnesio eritrocitario

Marihuana

Mastositos

Metahemoglobina

Metotrexate

Micosis oportunistas

Micosis profundas

Micosis subcutáneas

Micosis superficiales

Microalbuminuria

Minerales

Mioglobina

Moco cervical

Monotest

Morfina

Mucoproteínas

Mycobacterium Tuberculosis

Mycoplasma en secreción vaginal

Micoplasma Hominis

Neiseriae Gonorrea

Neiseriae Meningitidis. Grupo A (latex)

Neiseriae Meningitidis. Grupo B (latex)

Neiseriae Meningitidis. Grupo C (latex)

N. 5 Nucleotidasa

NTX

Oído cultivo  
Opiáceos  
Orina, físico-químico y del sedimento  
Orina cultivo  
Oxalato  
Oxiurius  
Parásitos. Investigación e identificación  
Parathormona (PTH)  
PAS (Antígeno prostático específico)  
PAS libre  
Paul-Bunell (presuntivo)  
PCR Ultrasensible  
Perfil Celiaco  
pOO2  
po2  
pDF  
Péptido C  
pH  
Phenistix  
Plaquetas  
Plaquetas por Hematólogo  
Plasma seminal  
Porfobilinogeno  
Potasio  
PPD  
Preparación de células LE  
Productos de degradación de la fibrina  
Progesterona  
Prolactina  
Proteína C  
Proteínas C reactiva  
Proteínas de Bence-Jones  
Proteínas Electroforesis  
Proteínas S  
Proteínas totales  
Protomorfina  
Protozoarios  
Prueba de concentración  
Prueba de dilución  
Prueba de lazo  
Prueba de tolerancia oral a la glucosa  
Prueba de tolerancia a la lactosa

Prueba de Tzanck  
PTH  
Pus. Cultivo  
Punta de catéter. Cultivo  
Quimiotripsina  
Quistes de protozoos  
Raspado de lengua. Cultivo para hongos  
Reacción de Huddleson  
Reacción de Widal  
Recuento de Addis  
Recuento de Linfocitos CD4  
Relación A/B  
Relación calcio/creatinina  
Relación PAS/PAS Libre  
Reticulositos  
Retracción del coágulo  
RK 39 Leishmaniasis Kala azar  
Rh  
RO (SSA) anticuerpos suero  
Rotavirus  
Rubeola IgG  
Rubeola IgM  
Sangre oculta  
Sars Cov 2 (hisopado): 4 veces/año, 100% cob. para titular, 50% cob. para los demás.  
Saturación de oxígeno  
Secreción conjuntival. Cultivo  
Secreción endocervical. Cultivo  
Secreción faríngea. Cultivo  
Secreción genital. Cultivo  
Secreción nasal. Cultivo  
Secreción nasal. Eosinófilos y mastocitos  
Secreción prostática. Cultivo  
Secreción purulenta. Cultivo  
Secreción traqueal. Cultivo  
Secreción uretral. Cultivo  
Secreción bulbar. Cultivo  
Sífilis  
Simis-Hunner - test  
Shigella. Cultivo  
SO2  
Sodio  
Somatomedina - c

Staphylococcus aureus  
Streptococcus. Cultivo  
Streptococcus. Beta hemolitico gr. A (latex)  
Streptococcus. grupo B (latex)  
Streptococcus. Pneumoniae  
Streptonasa B  
Streptozima  
Swin up  
tTG  
T3 libre  
T3 total  
T3 uptake  
T4 libre  
T4 total  
Tacrolinemia  
Test de absorción a la xilosa  
Test de Coombs Directo  
Test de Coombs Indirecto  
Test de estimulación con ACTH  
Test de estimulación hormona de crecimiento  
Test (con ejercicios) con L-Dopa  
Test de estimulación con LH/RH  
Test de estimulación con TRH  
Test de Ham  
Test de supresión con dexametosona  
Test de VPH  
Test de IRT  
Test del Sudor  
Testosterona libre  
TIBC (Capacidad de fijación del hierro)  
Tiempo de coagulación sanguínea  
Tiempo de Protrombina y coagulación  
Tiempo de tromboplastina parcial activada  
Timol  
Tine test (TB)  
Tipificación  
Tiroglobina  
Tiroperoxidasa Anticuerpo (Tipo AC)  
Toxoplasmosis- ac IgG, IgM  
Transferrina  
Transglutaminasa Tisular IgA / IgG  
Trichomonas vaginalis

Triglicéridos  
Troponina I. Cuantitativa  
Trypanosoma cruzi-ac  
TSH  
TTPa  
Úlcera genital. Cultivo  
Urea  
Ureaplasma urealyticum  
Urobilina  
Urobilinógeno  
Van de Kamer  
Vandil - Mandelic - Acid (AVM)  
Vermes  
VDRL  
Vicent's Angina. Frotis  
Viral de Heces  
Virocitos  
VLDL Colesterol  
VSR ac  
Vitamina D  
Vitamina E  
Se incluye centellografía y captación tiroidea.

## **25. ASISTENCIA DOMICILIARIA DE EMERGENCIAS**

A cargo de una unidad móvil (ambulancia equipada para urgencias de todo tipo de traslado (baja, mediana y alta complejidad), personal médico y paramédico, medicamentos y materiales descartables), sin costo para el paciente. Este servicio debe efectuarse durante las 24:00 horas del día durante todo el año en zona de Asunción y ciudades circunvecinas.

## **26. SERVICIOS SIN COBERTURAS**

Son los que habitualmente no son cubiertos en los contratos de Medicina prepaga, no obstante, la tendencia será el logro de aranceles con descuentos por vía de la negociación.

### **Se detallan a continuación:**

Ex sanguíneo transfusión, aféresis y plasma rico en plaquetas.

Prótesis, ortesis, suplementos de marcha, audífonos, diábolo, Split nasales, etc.

Mastología: remodelado glandular y similares

Várices por motivos estéticos o por láser y arañitas vasculares

Atención, internación y alimentación de los beneficiarios y su grupo familiar en caso de intento de autoeliminación, automedicación o autoagresión y sus secuelas, ya sean físicas o mentales.

Cirugía con fines estéticos (no reparadora). Cirugías de párpados u oculoplastia

Estudios y tratamiento médico-quirúrgico con fines de esterilidad o de procreación. Cerclaje

Enfermos mentales ya sean depresivos o excitados (Sala hasta 72 hs.)

Alcohólicos agudos y crónicos y sus consecuencias.

Diálisis peritoneal, hemodiálisis en los casos crónicos. Trasplantes

Cirrosis

Formolizaciones.



Urología: no láser, no vaporización

Acupunturas, homeopatía y quiropraxia y cualquier otro tratamiento no alopático.

Cirugías bariátricas o metabólicas y sus consecuencias. Procedimientos para bajar de peso

Lipoaspiración a cualquier fin

Ecoendoscopia diagnóstica o terapéutica

Asistencia del anatomopatólogo, estudios inmunohistoquímicos y receptores hormonales. Estudios genéticos.

Cirugías de ronquido o uvulopalatoplastia

Secuelas de quimioterapia y radioterapia.

Diagnóstico neurofisiológico de la impotencia sexual masculina y técnica de fertilización asistida. Tratamientos paliativos

Tratamientos domiciliarios excepto los prestados por el sistema de ambulancia

Estudios electrofisiológicos y ablación de arritmias

Lesiones causadas por investigaciones en etapas experimentales, no reconocidas por instituciones oficiales o científicas.

Las demás entidades clínicas y tratamientos están cubiertos, como crisis hipertensivas, crisis asmática, anginas de pecho, infarto del miocardio, accidente cerebro vascular, descompensaciones diabéticas.

**Los casos preexistentes y crónicos no serán considerados como servicios sin cobertura.**

#### **ANEXO DE MEDICINAS POR IMÁGENES**

Todos los estudios de medicina por imágenes deberán tener una cobertura total, y en todos los casos es por persona y sin límites, siempre que provengan de una orden escrita del médico tratante.

##### **Estudios radiológicos:**

Abdomen simple

Angiofluresceinografía (ojos)

Angiografía carótida h/8 placas 2 lados

Angiografía carótida h/8 placas c-lado

Angiografía de miembro1 lado h/6 placas

Angiografía de miembro2 lados h/6 placas

Angiografía de cualquier miembro o parte del cuerpo

Antebrazo en todas las posiciones

Aortografía lumbar o abdominal h/5 placas

Apéndice

Árbol urinario simple

Arteriografía cerebral h/8pl. 2 lados

Arteriografía cerebral h/8pl. c-lado

Arteriografía selectiva (abdominal o tórax)

Arteriografía selectiva dos arterias

Arteriografía selectiva renal 1 lado

Arteriografía selectiva renal 2 lados

Biligrafina o colongiografía endovenosa

Brazo en todas las posiciones

Broncografía2 lados

Broncografía c/lados

Cadera o pelvis en todas las posiciones

Campo visual computarizado

## Cavum

Cavum contrastado

Cistografía

Clavícula en todas las posiciones

Codo en todas las posiciones

Colangiografía endovenosa (biligrafina)

Colangiografía operatoria

Colangiografía pos-operatoria

Colangiografía retrograda con papilotomía

Colangiografía retrograda simple

Colangiografía trans-pariento hepático

Colangio resonancia magnética nuclear

Colecistografía oral

Colon contrastado

Colon doble contraste

Colon por ingestión

Columna cervical en todas las posiciones

Columna dorsal o lumbar en todas las posiciones

Columna panorámica (espinografía) en todas las posiciones

Control radiológico en maniobras traumatológicas

Costilla en todas las posiciones

Cráneo en todas las posiciones

Cráneo para ortodoncia

Dedo 2 posiciones

Esófago

Esternón en todas las posiciones

Fistulografía h/2 placas

Flebografía cada lado

Galactografía bilateral previa mamografía

Galactografía bilateral sin placa simple

Galactografía c/lado c/previa mamografía

Galactografía sin placa simple 1 lado

Gonioscopia

Hombro en todas las posiciones

Intestino delgado o tránsito intestinal

Laringografía contrastada

Linfografía cada lado

Linfografía dos lados

Mama (pieza operatoria) p/placa

Mama (reperage para biopsia) p/placa

Mamografía en todos los lados

Mano en todas las posiciones

Mapeamiento de retina  
Mastoide en todas las posiciones  
Maxilar inferior en todas las posiciones  
Maxilar inferior c/ortopantomografía  
Mielografías/ contraste ni especialista  
Muñeca en todas las posiciones  
Muslo o fémur en todas las posiciones  
Densitometría  
Orbitas c/posición  
Ortopantomografía  
Pie en todas las posiciones  
Pielografía ascendente  
Pielografía endovenosa o riñón contraste  
Pierna en todas las posiciones  
Placa suplementaria  
Rodilla en todas las posiciones  
Saco lagrimal  
Saco lagrimal (radio. Como especialista)  
Sacro-coxis en todas las posiciones  
Scopia como complemento de examen c/T.V.  
Scopia arco c por 1 hora  
Scopia arco c por más de 1 hora  
Senos faciales en todas las posiciones  
Sialografía en todos los lados  
Tobillo en todas las posiciones  
Tórax en todas las posiciones  
Tránsito intestinal o intestino delgado  
Transparieto-hepática  
Uretrocistografía  
Urograma de excreción  
Vesícula simple.

**Otros estudios de diagnóstico**

Curva tensional  
Doppler en general  
Electroencefalograma  
Electromiograma (de miembros superiores e inferiores) en general  
Ergometría, 100% / 2 sesiones / año.  
Espirometría Computarizada  
Holter de latidos  
MAPA  
Otomicroscopia  
OCT para Nervio Óptico

Paquimetría corneal

Perfil biofísico

Pruebas vestibulares en general (Electronistagmografía, Prueba calórica, Prueba rotatoria, Posturografía dinámica computarizada).

Potenciales auditivos evocados

Resonancia Magnética (hasta 3 por año). Incluye 1 angioresonancia

Somnografía o Estudio del Sueño

Spect perfusión Miocárdica: cobertura del 60%

Topografía corneal

Estudio de alergias

Estudio de Stents

Escanometría de miembros inferiores.

### **Ecocardiograma**

Ecocardio c/doppler bidimensional

Ecocardiograma sin doppler

Eco-stress

Eco-stress con dobutamina

(El listado es meramente indicativo y no limitativo, deberá incluir todos los tipos de ecocardiogramas y/o ecocardiografías posibles con sus diferentes variantes, sin exclusión alguna).

### **Ecografía**

Ecografía abdominal

Ecografía de mamas

Ecografía de tiroides

Ecografía del bazo

Ecografía ginecológica y obstetricia

Ecografía morfológica

Ecografía hígado-vías biliares-vesícula

Ecografía intracavitaria c/residuo

Ecografía intra-operatoria

Ecografía oftálmica

Ecografía pan encefálica

Ecografía prostática

Ecografía prostática intracavitaria

Ecografía renal

Ecografía testicular

Ecografía trasvaginal

Ecografía tridimensional

Ecografía de tejidos blandos

Ecografía 3D y 4D

Punciones con control ecográfico

(El listado es meramente indicativo y no limitativo, deberá incluir todos los tipos de ecografías posibles con sus diferentes variantes, sin exclusión alguna, para todo el cuerpo).

**Tomografía computada/multislice (hasta 5 por paciente por contrato) Tomografías Multi Slice (TCMS)**

Tomografía computada cráneo  
Tomografía computada miembros  
Tomografía computada tórax  
Tomografía computada abdomen inferior  
Tomografía computada abdomen superior  
Tomografía computada pelvis  
Tomografía computada columna cervical  
Tomografía computada columna dorsal  
Tomografía computada columna lumbar  
Tomografía computada de las vías urinarias  
Tomografías en general  
Termografía computarizada.

(El listado es meramente indicativo y no limitativo, deberá incluir todos los tipos de ecografías posibles con sus diferentes variantes, sin exclusión alguna, para todo el cuerpo).

**Medicina Nuclear cobertura del 60%**

Camara-gamma (perfusión miocárdica con talio, tecnecio, S.P.E.C.T.)

Centellografía glandula salivar

Centellografía sangrado intestinal

Centellografía cerebral

Centellografía de tiroides o mapeo

Centellografía hepática

Centellografía osea

Centellografía pulmonar

Centellografía renal

Centellografía testicular

Angiomas radiot. sup. d.t. 10 irrad. p/campo

Ca. cuello-cuerpo uter. lesión sola p/campo

Ca. cuello-cuerpo uter. mas anexo

Carc. De lengua lesión gang. anexo

Carc. mamario bcobaltos/op. c/cad.gang.

Carc. Mamario cobalto solo tumor s/cicat.

Carc. Pene lesión sola co.irrad. p/campo

Carc. Pene más campo anexo r. gang

Carc. Vejiga cobalto irrad. p/campo

Carcinoma cutáneo epitel. d.t. 25 p/campo

Carcinoma esofágico mas campo anexo

Carcinoma esofágico lesión sola cobalto

Carcinoma laríngeo lesión sola cobalto

Carcinoma laríngeo mas campo anexo

Carcinoma oral lesión gang. irrad. p/campo

Carcinoma oral más campo anexo

Carcinoma pulmonar cobalto

Carcinomas/maxilar lesión sola cobalto

Carcinomas/maxilar más campo anexo

Huesos (tumores) co. irradiad. por campo

Linfomasco. irradiad. nodalinfodiaf.

Linfomasco.irradiad. nodal supradiaf.

Linfomasco. irradiad. nodaltotal

Linfomasco. Una región ganglionar

Rodioterapia antiinflam. prom. c/aplic.

Seminoma co. rad. prof.d.t. 50 irradiad. nod. tot.

Tumores cerebrales en general co. irradiad.camp.

**TODOS LOS ESTUDIOS CITADOS EN EL LISTADO DE ANEXO DE MEDICINAS POR IMÁGENES, DEBEN SER REALIZADOS CON COBERTURA TOTAL Y SIN LIMITES DE CANTIDAD, EXCEPTO LOS TAXATIVAMENTE LIMITADOS.**

**ANEXO DE ESTUDIOS LABORATORIALES:**

Todos los estudios laboratoriales serán sin límites y por persona.

Ácido cítrico

Ácido fenil Piruvico

Ácido Láctico

Ácido úrico

Ácido vanil Mandelico (AVN) ACTH

Adenovirus Antígeno, Secreciones Respiratorias

Addis. Recuento de

Aglutinación de partículas de látex para: A. Escherichia coli Ki

A. Hemo-philus influenzae tipob

A.Legionella pneumofila

A. Nesseriameningitidis grupo a

A. Nesseriameningitidis grupo b

A. Nesseriameningitidis grupo c

A. Stroptococcus Pheumoniae

A. Stroptococcus beta hemolítico grupo a

A. Stroptococcus grupo b

Aglutinas Anti a

Aglutinas Anti b

AIDS-ac

Albúmina

Alcohol

Aldolasa

Aldosterona

Alergía-Tests: Ver RAST

Alfa1 antitripsina

Alfafetoproteína (APF)

A/G

Amilasa

Amonio

ANA

Androstenediona

Antibiogramas para gérmenes aeróbicos

Antibiogramas para gérmenes anaeróbicos

Ac. Anti nDNA

Ac. Anti Microsomales

Ac. Anti Mitocondriales

Ac. Anti Musculo Liso (ASMA)

Ac. Anti Nucleares

Ac. Anti Tiroglobulinas

Ac. Anti Tiroides

Ac. Anti Toxoplasma IgG

Ac. Anti Tripanosoma IgG

Ac. Anti Tripanosoma IgM

Ac. Anti Virus Sinciall Respiratorio (VSR)

Ac. Heterofilos

A.F.P.

Anti Endomisio ac IgA

Anti Endomisio ac IgG

Antígeno Carcinoembrionario (CEA)

Antígenos Febriles

Antígeno Prostático específico (PAS)

Antitrombina III

Anticuerpos Anti-Tiroides

Anti SM

Apolipoproteina b

Aspegillus

ASTO

Autovacunas

Azucars reductores

Antígeno AG Antidengue (test Rápido)

Anticuerpo Antidengue IgM e IgG

Análisis para detección de avitaminosis, hipervitaminosis, o control

BAAR

Barbitúricos

Bence-Jones

Benedict, Reacción de

Bicarbonato

Billirubinatotal, directa e indirecta

Bilis, cultivo

Bioperfil fisiológico

Bioquímica de plasma Seminal

CA 123

CA 15-3

C 3

C 4

Calcio

Calcitonina

Calculo Urinario

Campo oscuro

Campylobacter

Cannabinoides

Capacidad de fijación de hierro (TIBC)

Cardiolipina IGG -IGM

CCP (PEPTIDO CITRULINADO ANTICUERPOS IGG)

CEA

Células LE

Cetonemia

Cetonuria

Cetoferoides 17

CH 50

Chagas (Ac.Anti Trypanosoma IgG e IgM)

Chlamydia

Citomegalovirus-ac-IgG

Citomegalovirus-ac-IgM

Ck

Ck-mb

Clearance de Creatinina

Cloruros

CMV-ac-IgG

CMV-ac-IgM

Creatinina

Coagulograma

Cobre

Cocaína

Coccidioidina

Colesterol esterificado

Colesterol HDL

Colesterol-LDL

Colesterol total

Colesterol VLDL

Colinesterasa

Coloración de Giemsa



Coloración de Gram-  
Coloración de Ziehl  
Complemento hemolítico (CH 50)  
Coombs Directo  
Coombs Indirecto  
Coprocultivo  
Coprología Funcional  
Coproporfirinas  
Cortisol  
Crioglobulinas  
Crioglobulinas  
Criptococcus  
Cristales-Identificación  
Cuerpos Cetonicos  
Cultivo en Aerobiosis  
Cultivo en Anaerobiosis  
Cultivo en Thayer-Martin  
Cultivo para BAAR  
Cultivo para GC  
Cultivo para hongos  
Cultivo para listeria  
Cultivo para Mycoplasma  
Curva de tolerancia oral a la glucosa  
Dehidroepitandrostenediona (DHEA- S04)  
Dehidrotestosterona  
Densidad Difteria, Cultivo  
Digoxina  
DNA-ac  
Dióxido de carbono (CO2)  
D-Xilosa  
EBV-EA-ac  
EBV-VCA-ac  
Electroforesis de hemoglobina  
Electroforesis de lipoproteínas  
Electroforesis de proteínas  
Electrólitos  
Eosinófilos  
Epstein-BarrVirus-ac  
Eritrosedimentación  
Escherichia coli enteropatogeno  
Escherichiacoli kl. Látex  
Esperma, cultivo

Espermograma  
Esputo. Coloración para BAAR  
Esputo. Cultivo para gérmenes comunes  
Esputo. Eosinófilos y mastocitos  
Estradiol  
Estríol libre  
Estrógenos totales  
Estudio capilar. Investigación de hongos  
Estudio Macro metabólico  
Exceso de base  
Factor reumatoideo  
Fenilhidantoina  
Ferritina  
Fibrinogeno  
Fibrinolisis  
Formula leucocucocitaria  
Fosfatasa acida prostática (pap)  
Fosfatasa Acida total y prostática  
Fosfatasa alcalina  
Fosfatidil-glicerol en liq. amniótico  
Fosfolípidos  
Fósforo  
Fragilidad osmótica de los hematíes  
Frotis de sangre periférica  
Fructosa  
FSH  
FTA-abs-IgG  
FTA-abs-IgM  
FTI  
Gamma Globulinas  
Gamma GT  
Garganta. Cultivo  
Gases arteriales  
Gastrina  
GC. Cultivo  
GH (Hormona de crecimiento)  
Globulina  
Glóbulos blancos  
Glóbulos rojos  
Glucohemoglobina  
Glucosa  
Glucosa. Curva de tolerancia

Glucosa pre y pos prandial  
Glucosuria  
Ganadotrofina Coriónica (hCG)  
Gota gruesa  
GOT  
GPT  
Graham-Test  
Grupo Sanguíneo  
Guayaco  
Ham-test  
Hamburger-test  
Hamber  
Haptoglobina  
HbA1c  
Hdelta  
HAV-ac  
HAV-ac-IgM  
HBc-ac  
HBc-ac-IgM  
HBDH  
HBe-ac  
HBe-Ag  
HBs-ac  
HBs-Ag  
Hcg sub - unidad beta  
HDL-Colesterol  
Heces. Benedict  
Heces. Examen parasitológico  
Heces. Flora microbiana  
Heces. Frotis  
Heces. Hongos  
Heces. Microscopia Funcional  
Helicobacter Pylori en sangre  
Hematrocrito  
Hemocultivo en aerobiosis  
Hemocultivo en anaerobiosis  
Hemoglobina  
Hemoglobina. Electroforesis  
Hemoglobina fetal  
Hemoglobina glicosilada (Hb A 1c)  
Hemograma  
Hemoparásitos

Hemophilus influenzae tipo b. látex  
Hepatitis (ac y Ag) ver HAV y HB Herpes  
H.G.H.  
Hidatidosis-ac  
Hidroxicorticosteroides 17  
Hidroxi-Indol-Acético 5 (5HIAA)  
Hierro sérico  
Hisopado Faríngeo  
Histoplasmina  
Hisopado faríngeo  
HIV-ac  
Hongos. Cultivo e identificación Hongos. Examen en fresco  
Hormona de crecimiento (hGh)  
Hormona Folículo Estimulante (FSH)  
Hormona Lactogénica Placentaria (hP)  
Hormona Luteinizante (LH)  
IgA  
IgD  
IgE  
IgG  
IgM  
Inclusiones citomegálicas  
Índices hematimétricos  
Índice de Tiroxina Libre  
Influenza tipo A  
Influenza tipo A H1N1  
Influenza tipo B  
Inmunoelectroforesis  
Inmunoglobinas  
Insulina  
Klebsiella pneumoniae  
Lactosa  
LAP  
Larvas de vermes  
Látex para: Escherichia coli k1  
L. Haemophilus influenzae tipo b  
L. Neisseria meningitidis grupo A  
L. Neisseria meningitidis grupo B  
L. Neisseria meningitidis grupo C  
L. Streptococcus pneumoniae  
L. Streptococcus beta-hemolíticos grupo  
L. Streptococcus grupo B

Lavado gástrico  
LCR. Citoquímico  
LCR. Cultivo  
LDH  
LDL-Colesterol  
LE  
Lecitina en líquido amniótico  
Legionella Pheumiphila. Látex  
Lesión genital. Coloración de gram  
Lesión genital. Coloración de fontana  
Lesión genital. Estudio microbiológico  
Lesión en la piel. Cultivo para hongos  
Lesión de uñas. Cultivo para hongos  
LH  
Linf a cutánea. Coloración de Ziehl  
Lipasa  
Lípidos totales  
Líquido amniótico. Cultivo  
Líquido amniótico. Fosfaditil-glicerol  
Líquido articular. Cito químico  
Líquido articular. Cristales  
Líquido articular. Cultivo  
Líquido ascítico. Cultivo  
Líquido gástrico-duodenal. Parásitos  
Líquido peritoneal. Cultivo  
Líquido pleural. Cultivo  
Listeria  
Litio  
Madurez Fetal (fosfat y dilglicerol)  
Magnesio  
Magnesio eritrocitario  
Marihuana  
Mastocitos  
Metahemoglobina  
Metotrexate  
Micosis oportunistas  
Micosis profundas  
Micosis subcutaneas  
Micosis superficiales  
Microalbuminuria  
Mioglobina  
Moco cervical

Monotest

Mucoproteínas

Mycobacterium Tuberculosis

Mycoplasma en secreción vaginal

Micoplasma Hominis

Neiseriae Gonorrea

Neiseriae Meningitidis. Grupo A. latex

Neiseriae Meningitidis. Grupo B. latex

Neiseriae Meningitidis. Grupo C. latex

N. 5 Nucleotidasa

NTX

Oído cultivo

Orina, físico-químico y del sedimento

Orina cultivo

Oxalato

Oxiurius

Parásitos. Investigación e identificación

Parathormona (PTH)

PAS (Antígeno prostático específico)

Paul-Bunell (presuntivo)

PCR ULTRASENSIBLE Perfil Celiaco

pO2

po2

pDF

Péptido C

pH

Phenistix

Plaquetas

Plasma seminal

Porfobilinogeno

Potasio

PPD

Preparación de células LE

Productos de degradación de la fibrina

Progesterona

Prolactina

Proteínas C reactiva

Proteínas de Bence-Jones

Proteínas Electroforesis

Proteínas S

Proteínas totales

Protozoarios

Prueba de concentración  
Prueba de dilución  
Prueba de lazo  
Prueba de tolerancia oral a la glucosa  
Prueba de tolerancia a la lactosa  
Prueba de Tzanck  
PTH  
Pus. Cultivo  
Punta de catéter Cultivo  
Quimiotripsina  
Quistes de protozoos  
Raspado de lengua. Cultivo para hongos  
Reacción de Huddleson  
Reacción de Widal  
Recuento de Addis  
Relación A/B  
Relación calcio/creatinina  
Reticulocitos  
Retracción del coágulo  
Rh  
Rotavirus  
Rubeola IgG  
Rubeola IgM  
Sangre oculta  
Saturación de oxígeno  
Secreción conjuntival. Cultivo  
Secreción endocervical. Cultivo  
Secreción faríngea. Cultivo  
Secreción genital. Cultivo  
Secreción nasal. Cultivo  
Secreción nasal. Eosinófilos y mastocitos  
Secreción prostática. Cultivo  
Secreción purulenta. Cultivo  
Secreción traqueal. Cultivo  
Secreción uretral. Cultivo  
Secreción bulbar. Cultivo  
Sida-ac  
Sífilis  
Simis-Hunner-test  
Shigella. Cultivo  
SO<sub>2</sub>  
Sodio

Somatomedina -c  
Staphylococcus aureus  
Streptococcus. Cultivo  
Streptococcus. Beta hemolitico gr. A.latex  
Streptococcus.grupoB.latex  
Streptococcus. pneumoniae  
StreptococcusA  
Streptozima  
Swin up  
tTG  
T3 libre  
T3 total  
T3 uptake  
T4 libre  
T4 total  
Test de absorción a la xilosa  
Test de Coombs Directo  
Test de Coombs Indirecto  
T.\* con ejercicios\* con L-Dopa Test de estimulación con LH/RH  
Test de estimulación con TRH  
Test de Ham  
Test de supresión con dexametasona  
Test de Sims-Huner  
TIBC (Capacidad de fijación del hierro)  
Tiempo de coagulación sangría  
Tiempo de Protrombina y coagulación  
Tiempo de trombo plastina parcial activada  
Timol  
Tinetest  
Tzanck-Prueba de  
Tipificación  
Tiroglobina  
Testosterona libre  
Toxoplasmosis- ac IgG, IgM  
Transferrina  
Transglutaminosa Tisular IgA IgG  
Trichomonas vaginalis  
Triglicéridos  
Trypanosoma cruzi-ac  
TSH  
T TTPa  
Úlcera genital. Cultivo



Urea  
Ureaplasma urealyticum  
Urobilina  
Urobilinogeno  
Van de Kamer  
Vandil Mandelic Acid (AVM)  
Vermes  
VDRL  
VIH-ac  
Vicent's Angina. Frotisri  
Virocitos  
VLDL Colesterol  
VSR- ac  
Widal. Reacción de  
Xilosa. Test de absorción  
Artritest  
CA-125  
Anti-tTG,IgA IgA total anti - tTG, IgG - AGA, IgG (Pruebas de la enteropatía sensible a gluten)  
Vitamina D  
Antígenos respiratorios múltiples

TODOS LOS ANALISIS CITADOS EN EL LISTADO DE ANEXO DE ESTUDIOS LABORATORIALES, DEBEN SER REALIZADOS CON COBERTURA TOTAL Y SIN LÍMITES DE CANTIDAD. TODOS LOS ESTUDIOS NO CITADOS EN EL ANEXO DE ESTUDIOS LABORATORIALES, DEBEN SER REALIZADOS CON UNA COBERTURA DEL 50%.

#### **INSTRUCTIVO DE COTIZACIÓN EN LA PLANILLA DE PRECIOS DEL (SICP)**

El siguiente ejemplo es la forma de cotización que se utilizará en la Planilla de Precios del (SICP) - Sistema de Información de las Contrataciones Públicas a fin de cotizar en el presente proceso licitatorio.

Aclaración: El monto del precio por funcionario=Grupo Familiar es ficticio, es solo a modo de ejemplo.

- Cantidad de meses del servicio: 24 meses
- Precio total por funcionario por 24 meses: (este es el precio que debe cargar como precio unitario en la Planilla de Precios del SICP) Gs. 24.000.000.-
- Cantidad máxima de funcionarios del contrato abierto: 130 (precio total máximo Gs. 3.120.000.000.-)

## **De las MIPYMES**

En procedimientos de Menor Cuantía, la aplicación de la preferencia reservada a las MIPYMES prevista en el artículo 34 inc b) de la Ley N° 7021/22 "De Suministro y Contrataciones Públicas" será de conformidad con las disposiciones que se emitan para el efecto. Son consideradas Mipymes las unidades económicas que, según la dimensión en que organicen el trabajo y el capital, se encuentren dentro de las categorías establecidas en el Artículo 4° de la Ley N° 7444/25 QUE

MODIFICA LA LEY N° 4457/2012 "PARA LAS MICRO, PEQUEÑAS Y MEDIANAS EMPRESAS", y se ocupen del trabajo artesanal, industrial, agroindustrial, agropecuario, forestal, comercial o de servicio.

## Plan de entrega de los bienes

La entrega de los bienes se realizará de acuerdo al plan de entrega, indicado en el presente apartado. El proveedor se encuentra facultado a documentarse sobre cada entrega. Así mismo, de los documentos de embarque y otros que deberá suministrar el proveedor indicado a continuación:

No Aplica

## Plan de prestación de los servicios

La prestación de los servicios se realizará de acuerdo al plan de prestación, indicados en el presente apartado. El proveedor se encuentra facultado a documentarse sobre cada prestación.

Ítem	Descripción del servicio	Cantidad	Unidad de medida de los servicios	Lugar donde los servicios serán prestados	Fecha(s) final(es) de ejecución de los servicios
1	Servicio de Medicina Prepaga para Funcionarios de la SND.	(Insertar la cantidad de rubros de servicios a proveer)	(Indicar la unidad de medida de los rubros de servicios)	(Indicar el nombre del lugar)	(Indicar la(s) fecha(s) de entrega requerida(s))

## Planos y diseños

Para la presente contratación se pone a disposición los siguientes planos o diseños:

No Aplica

## Embalajes y documentos

El embalaje, la identificación y la documentación dentro y fuera de los paquetes serán como se indican a continuación:

No Aplica

## Inspecciones y pruebas

Las inspecciones y pruebas serán como se indica a continuación:

La SND podrá requerir que se realice una verificación de los Centros Asistenciales declarados por el o los oferentes/adjudicados, a fin de comprobar si los mismos se ajustan a los requerimientos del pliego.

1. El proveedor realizará todas las pruebas y/o inspecciones de los Bienes, por su cuenta y sin costo alguno para la contratante.
2. Las inspecciones y pruebas podrán realizarse en las instalaciones del Proveedor o de sus subcontratistas, en el lugar de entrega y/o en el lugar de destino final de entrega de los bienes, o en otro lugar indicado en este apartado.  
Cuando dichas inspecciones o pruebas sean realizadas en recintos del Proveedor o de sus subcontratistas se le proporcionarán a los inspectores todas las facilidades y asistencia razonables, incluso el acceso a los planos y datos sobre producción, sin cargo alguno para la Contratante.
3. La Contratante o su representante designado tendrá derecho a presenciar las pruebas y/o inspecciones mencionadas en la cláusula anterior, siempre y cuando éste asuma todos los costos y gastos que ocasione su participación, incluyendo gastos de viaje, alojamiento y alimentación.
4. Cuando el proveedor esté listo para realizar dichas pruebas e inspecciones, notificará oportunamente a la contratante indicándole el lugar y la hora. El proveedor obtendrá de una tercera parte, si corresponde, o del fabricante cualquier permiso o consentimiento necesario para permitir a la contratante o a su representante designado presenciar las pruebas o inspecciones.
5. La Contratante podrá requerirle al proveedor que realice algunas pruebas y/o inspecciones que no están requeridas en el contrato, pero que considere necesarias para verificar que las características y funcionamiento de los bienes cumplan con los códigos de las especificaciones técnicas y normas establecidas en el contrato. Los costos adicionales razonables que incurra el Proveedor por dichas pruebas e inspecciones serán sumados al precio del contrato, en cuyo caso la contratante deberá justificar a través de un dictamen fundado en el interés público comprometido. Asimismo, si dichas pruebas y/o inspecciones impidieran el avance de la fabricación y/o el desempeño de otras obligaciones del proveedor bajo el Contrato, deberán realizarse los ajustes correspondientes a las Fechas de Entrega y de Cumplimiento y de las otras obligaciones afectadas.
6. El proveedor presentará a la contratante un informe de los resultados de dichas pruebas y/o inspecciones.
7. La contratante podrá rechazar algunos de los bienes o componentes de ellos que no pasen las pruebas o inspecciones o que no se ajusten a las especificaciones. El proveedor tendrá que rectificar o reemplazar dichos bienes o componentes rechazados o hacer las modificaciones necesarias para cumplir con las especificaciones sin ningún costo para la contratante. Asimismo, tendrá que repetir las pruebas o inspecciones, sin ningún costo para la contratante, una vez que notifique a la contratante.
8. El proveedor acepta que ni la realización de pruebas o inspecciones de los bienes o de parte de ellos, ni la presencia de la contratante o de su representante, ni la emisión de informes, lo eximirán de las garantías u otras obligaciones en virtud del contrato.



# CONDICIONES CONTRACTUALES

Esta sección constituye las condiciones contractuales a ser adoptadas por las partes para la ejecución del contrato.

## Interpretación

1. Si el contexto así lo requiere, el singular significa el plural y viceversa; y "día" significa día corrido, salvo que se haya indicado expresamente que se trata de días hábiles.
2. Condiciones prohibidas, inválidas o inejecutables. Si cualquier provisión o condición del contrato es prohibida o resultase inválida o inejecutable, dicha prohibición, invalidez o falta de ejecución no afectará la validez o el cumplimiento de las otras provisiones o condiciones del contrato.

## Documentación electrónica

Cuando las documentaciones se expidan de manera electrónica en cumplimiento de la Ley N° 6715 "DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS" y la Ley N° 6822 "DE SERVICIOS DE CONFIANZAS PARA LAS TRANSACCIONES ELECTRÓNICAS, DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO Y LOS DOCUMENTOS TRANSMISIBLES ELECTRÓNICOS, las mismas se considerarán válidas a los efectos de dar cumplimiento a los requerimientos y obligaciones contractuales, salvo que las normativas exijan una forma determinada.

## Formalización de la contratación

Se formalizará esta contratación mediante:

Contrato

## Documentación requerida para la firma del contrato

Luego de la notificación de adjudicación, el proveedor deberá presentar en el plazo establecido en las reglamentaciones vigentes, los documentos indicados en el presente apartado.

### **1. Personas Físicas / Jurídicas**

- Certificado de no encontrarse en quiebra o en convocatoria de acreedores expedido por la Dirección General de Registros Públicos;

- Certificado de no hallarse en interdicción judicial expedido por la Dirección General de Registros Públicos;
- Constancia de no adeudar aporte obrero patronal expedida por el Instituto de Previsión Social.
- Certificado laboral vigente expedido por la Dirección de Obrero Patronal dependiente del Viceministerio de Trabajo, siempre que el sujeto esté obligado a contar con el mismo, de conformidad a la reglamentación pertinente - CPS
- En el caso que suscriba el contrato otra persona en su representación, acompañar poder suficiente del apoderado para asumir todas las obligaciones emergentes del contrato hasta su terminación, el cual deberá estar inscripto en el registro de poderes.
- Certificado de cumplimiento tributario vigente a la firma del contrato.
- Declaración jurada en el que se manifieste que las condiciones verificadas por el Comité respecto a los supuestos del Art. 21 de la Ley N° 7021/22, se mantienen vigentes a la firma del contrato.

## 2. Documentos. Consorcios

- Cada integrante del Consorcio que sea una persona física o jurídica deberá presentar los documentos requeridos para oferentes individuales especificados en los apartados precedentes.
- Original o fotocopia de la Escritura Pública de constitución del Consorcio constituido
- Documentos que acrediten las facultades del firmante del contrato para comprometer solidariamente al consorcio.
- En el caso que suscriba el contrato otra persona en su representación, acompañar poder suficiente del apoderado para asumir todas las obligaciones emergentes del contrato hasta su terminación.

La convocante deberá recurrir a fuentes oficiales para la verificación y comprobación del contenido declarado por el oferente que resultare adjudicado, con anterioridad a la firma del contrato. Si el oferente realizare una declaración jurada falsa, la adjudicación será revocada, la garantía de mantenimiento de oferta será ejecutada y los antecedentes serán remitidos a la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas.

## Indicadores de Cumplimiento de Contrato

El documento requerido para acreditar el cumplimiento contractual, será:

Planificación de indicadores de cumplimiento:

INDICADOR	TIPO	FECHA DE PRESENTACIÓN PREVISTA <i>(Se indica la fecha que debe presentar según el PBC)</i>
Nota de Remisión / Informe mensual	Nota de Remisión / Informe mensual	Desde el inicio de la cobertura, mensualmente, hasta la duración del contrato

De manera a establecer indicadores de cumplimiento, a través del sistema de seguimiento de contratos, la convocante deberá determinar el tipo de documento que acredite el efectivo cumplimiento de la ejecución del contrato, así como planificar la cantidad de indicadores que deberán ser presentados durante la ejecución. Por lo tanto, la convocante en este apartado y de acuerdo al tipo de contratación de que se trate, deberá indicar el documento a ser comunicado a través del módulo de Seguimiento de Contratos y la cantidad de los mismos.

## Subcontratación

En caso de que aplique, la subcontratación del contrato deberá ser realizada conforme a las disposiciones contenidas en la Ley, el Decreto Reglamentario y la reglamentación que emita para el efecto la DNCP.

En caso de que la presentación del formulario de personas a subcontratar/subcontratadas, se realice en la etapa contractual, el Administrador del Contrato deberá evaluar el contenido del formulario a los efectos de constatar que el subcontratista no se encuentra comprendido en alguna de las causales de prohibición previstas en el Art. 21 de la Ley N° 7021/22, pudiendo requerir al proveedor o contratista, la información que sea necesaria.

## **Derechos Intelectuales**

1. Los derechos de propiedad intelectual de todos los planos, documentos y otros materiales conteniendo datos e información proporcionada a la contratante por el proveedor, seguirán siendo, salvo prueba en contrario, de propiedad del proveedor. Si esta información fue suministrada a la contratante directamente o a través del proveedor por terceros, incluyendo proveedores de materiales, los derechos de propiedad intelectual de dichos materiales seguirán siendo de propiedad de dichos terceros.

2. Sujeto al cumplimiento por parte de la contratante del párrafo siguiente, el proveedor indemnizará y liberará de toda responsabilidad a la contratante, sus empleados y funcionarios en caso de pleitos, acciones o procedimientos administrativos, reclamaciones, demandas, pérdidas, daños, costos y gastos de cualquier naturaleza, incluyendo gastos y honorarios por representación legal, que la contratante tenga que incurrir como resultado de la transgresión o supuesta transgresión de derechos de propiedad intelectual como patentes, dibujos y modelos industriales registrados, marcas registradas, derechos de autor u otro derecho de propiedad intelectual registrado o ya existente en la fecha del contrato debido a:

- a. La instalación de los bienes por el proveedor o el uso de los bienes en la República del Paraguay; y
- b. La venta de los productos producidos por los bienes en cualquier país.

Dicha indemnización no procederá si los bienes o una parte de ellos fuesen utilizados para fines no previstos en el contrato o para fines que no pudieran inferirse razonablemente del contrato. La indemnización tampoco cubrirá cualquier transgresión que resultará del uso de los bienes o parte de ellos, o de cualquier producto producido como resultado de asociación o combinación con otro equipo, planta o materiales no suministrados por el proveedor en virtud del contrato.

3. Si se entablara un proceso legal o una demanda contra la contratante como resultado de alguna de las situaciones indicadas en la cláusula anterior, la contratante notificará prontamente al proveedor y éste por su propia cuenta y en nombre de la contratante responderá a dicho proceso o demanda, y realizará las negociaciones necesarias para llegar a un acuerdo de dicho proceso o demanda.

4. Si el proveedor no notifica a la contratante dentro de treinta (30) días a partir del recibo de dicha comunicación de su intención de proceder con tales procesos o reclamos, la contratante tendrá derecho a emprender dichas acciones en su propio nombre.

5. La contratante se compromete, a solicitud del proveedor, a prestarle toda la asistencia posible para que el proveedor pueda contestar las citadas acciones legales o reclamaciones. La contratante será reembolsada por el proveedor por todos los gastos razonables en que hubiera incurrido.

6. La contratante deberá indemnizar y eximir de culpa al proveedor y a sus empleados, funcionarios y subcontratistas, por cualquier litigio, acción legal o procedimiento administrativo, reclamo, demanda, pérdida, daño, costo y gasto, de cualquier naturaleza, incluyendo honorarios y gastos de abogado, que pudieran afectar al proveedor como resultado de cualquier transgresión o supuesta transgresión de patentes, modelos de aparatos, diseños registrados, marcas registradas, derechos de autor, o cualquier otro derecho de propiedad intelectual registrado o ya existente a la fecha del contrato, que pudieran suscitarse con motivo de cualquier diseño, datos, planos, especificaciones, u otros documentos o materiales que hubieran sido suministrados o diseñados por la contratante o a nombre suyo.

## Transporte

La responsabilidad por el transporte de los bienes será según se establece en los Incoterms.

Si no está de acuerdo con los Incoterms, la responsabilidad por el transporte deberá ser como sigue:

No Aplica

## Confidencialidad de la información

### Reserva de información en respuestas a aclaraciones.

En las respuestas a las solicitudes de aclaración, los oferentes deberán indicar si la información suministrada es de carácter reservado, debiendo precisar la norma legal que la establece como secreta o de carácter reservado, de conformidad a lo estipulado en la Ley N° 5282/14 "DE LIBRE ACCESO CIUDADANO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y TRANSPARENCIA GUBERNAMENTAL"

### Confidencialidad de la etapa de evaluación de ofertas.

No deberá darse a conocer información alguna acerca del análisis, aclaración y evaluación de las ofertas, mientras dure el mismo de conformidad con el artículo N° 52 de la Ley N° 7021/22 "De Suministro y Contrataciones Públicas", ni sobre las recomendaciones relativas a la adjudicación, después de la apertura en público de las ofertas, a los oferentes ni a personas no involucradas en el proceso de evaluación, hasta que haya sido dictada la resolución de adjudicación cuando se trate de un solo sobre. Cuando se trate de dos sobres, la confidencialidad de la primera etapa será hasta la emisión del acto administrativo de selección de ofertas técnicas, reanudándose la confidencialidad después de la apertura en público de las ofertas económicas hasta la emisión de la resolución de adjudicación.

### Confidencialidad en el procedimiento de contratación y el contrato.

La contratante y el proveedor deberán mantener confidencialidad y en ningún momento divulgarán a terceros, sin el consentimiento de la otra parte, documentos, datos u otra información que hubiera sido directa o indirectamente proporcionada por la otra parte en conexión con el contrato, antes, durante o después de la ejecución del mismo. No obstante, el proveedor podrá proporcionar a sus subcontratistas los documentos, datos e información recibidos de la contratante para que puedan cumplir con su trabajo en virtud del contrato. En tal caso, el proveedor obtendrá de dichos subcontratistas un compromiso de confidencialidad similar al requerido al proveedor en la presente cláusula.

La contratante no utilizará dichos documentos, datos u otra información recibida del proveedor para ningún uso que no esté relacionado con el contrato. Así mismo el proveedor no utilizará los documentos, datos u otra información recibida de la contratante para ningún otro propósito diferente al de la ejecución del contrato.

La obligación de las partes arriba mencionadas, no aplicará a la información que:

- 1) La contratante o el proveedor requieran compartir con otras instituciones que participan en el financiamiento del contrato,
- 2) Actualmente o en el futuro se hace de dominio público sin culpa de ninguna de las partes,
- 3) Puede comprobarse que estaba en posesión de esa parte en el momento que fue divulgada y no fue previamente obtenida directa o indirectamente de la otra parte, o
- 4) Que de otra manera fue legalmente puesta a la disponibilidad de esa parte por un tercero que no tenía obligación de confidencialidad.

Las disposiciones precedentes no modificarán de ninguna manera ningún compromiso de confidencialidad otorgado por cualquiera de las partes a quien esto compete antes de la fecha del contrato con respecto a los suministros o cualquier parte de ellos.

Las disposiciones de esta cláusula permanecerán válidas después del cumplimiento o terminación del contrato por cualquier razón.



## **Obligatoriedad de declarar información del personal del proveedor, consultor o contratista en el SICP**

1. El proveedor deberá proporcionar los datos de identificación de sus subproveedores, así como de las personas físicas por medio de las cuales propone cumplir con las obligaciones del contrato, dentro de los treinta días posteriores a la obtención del código de contratación, y con anterioridad al primer pago que vaya a percibir en el marco de dicho contrato, con las especificaciones respecto a cada una de ellas. A ese respecto, el contratista deberá consignar dichos datos en el Formulario de Identificación del Personal (FIP) y en el Formulario de Identificación de Servicios Personales (FIS), a través del Registro del Proveedor del Estado.
2. Cuando ocurra algún cambio en la nómina del personal o de los subcontratistas propuestos, el proveedor o contratista está obligado a actualizar el FIP.
3. Como requerimiento para efectuar los pagos a los proveedores o contratistas, la contratante, a través del procedimiento establecido para el efecto por la entidad previsional, verificará que el proveedor o contratista se encuentre al día en el cumplimiento con sus obligaciones para con el Instituto de Previsión Social (IPS).
4. La contratante podrá realizar las diligencias que considere necesarias para verificar que la totalidad de las personas que prestan servicios personales en relación de dependencia para la contratista y eventuales subcontratistas se encuentren debidamente individualizados en los listados recibidos.
5. El proveedor o contratista deberá permitir y facilitar los controles de cumplimiento de sus obligaciones de aporte obrero patronal, tanto los que fueran realizados por la contratante como los realizados por el IPS, y por funcionarios de la DNCP. La negativa expresa o tácita se considerará incumplimiento del contrato por causa imputable al proveedor o contratista.
6. En caso de detectarse que el proveedor o contratista o alguno de los subcontratistas, no se encontraran al día con el cumplimiento de sus obligaciones para con el IPS, deberán ser emplazados por la contratante para que en diez (10) días hábiles cumplan con sus obligaciones pendientes con la previsional. En el caso de que no lo hiciera, se considerará incumplimiento del contrato por causa imputable al proveedor o contratista.

## **Porcentaje de Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato**

El Porcentaje de Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato es de:

10,00 %

El proveedor debe presentar esta garantía dentro de los 10 días corridos siguientes a la fecha de suscripción del contrato.

## **Forma de Instrumentación de Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato**

La garantía de fiel cumplimiento de contrato adoptará alguna de las siguientes formas: Garantía bancaria o Póliza de Seguros.

## Periodo de validez de la Garantía de Cumplimiento de Contrato

El plazo de vigencia de la Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato será (en días corridos) de:

A partir de la suscripción del contrato hasta el cumplimiento total de las obligaciones. El plazo de vigencia de esta garantía deberá cubrir por lo menos 30 (treinta) días posteriores a la vigencia del presente contrato. Este instrumento de cobertura deberá ser presentado por mesa de entrada de la Secretaría Nacional de Deportes de acuerdo a los requerimientos correspondientes, posterior a la firma del contrato.

Si la entrega de los bienes o la prestación de los servicios, se realizare en un plazo menor o igual a diez (10) días corridos posteriores a la firma del contrato, la garantía de fiel cumplimiento deberá ser entregada antes del cumplimiento de la prestación.

Una vez cumplidas las obligaciones por parte del proveedor o contratista, la Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato podrá ser liberada y devuelta al proveedor, a requerimiento de parte, dentro de los treinta (30) días contados a partir de la fecha de cumplimiento de las obligaciones, incluyendo cualquier obligación relativa a la garantía de los bienes y/o servicios.

## Formas y condiciones de pago

El adjudicado para solicitar el pago de las obligaciones deberá presentar la solicitud acompañada de los siguientes documentos:

### 1. Documentos Genéricos:

- a. Nota de remisión u orden de prestación de servicios según el objeto de la contratación;
- b. La factura de pago, con timbrado vigente, la cual deberán expresar claramente por separado el Impuesto al Valor Agregado (IVA) de conformidad con las disposiciones tributarias aplicables. En ningún caso el valor total facturado podrá exceder el valor adjudicado o las adendas aprobadas;
- c. REPSE (registro de prestadores de servicios) todos los que son prestadores de servicios;
- d. Certificado de Cumplimiento Tributario;
- e. Constancia de Cumplimiento con la Seguridad Social;
- f. Formulario de Identificación de Servicios Personales (FIS);
- g. Certificado laboral vigente expedido por la Dirección de Obrero Patronal dependiente del Viceministerio de Trabajo, siempre que el sujeto esté obligado a contar con el mismo, de conformidad a la reglamentación pertinente - CPS

Otras formas y condiciones de pago al proveedor en virtud del contrato serán las siguientes:

La Contratante efectuará la forma de pago: A Plazos;

- El proveedor adjudicado deberá presentar Nota dirigida a la convocante, solicitando el pago respectivo.
- El pago de las facturas se hará dentro de los sesenta (60) días contados a partir de la presentación respectiva de facturas legales correspondientes a la prestación de los servicios mensualmente efectuados, de acuerdo a la Orden de Servicio, descontando el monto de las multas si las hubiere.

De las facturas presentadas se efectuará un descuento del 0.4% (cero punto cuatro por ciento), en concepto de Contribución sobre Contratos Suscritos, a fin de dar cumplimiento a lo establecido en el Art. 63 de la Ley N° 7021/22.

**Observación:** El presente proceso de contratación es de carácter Plurianual, por lo tanto los pagos correspondiente a los periodos 2026 y 2027, se encuentra supeditado a la aprobación de las partidas presupuestarias para dichos ejercicios

fiscales.

2. La Contratante efectuará los pagos, dentro del plazo establecido en este apartado, sin exceder sesenta (60) días después de la presentación de una factura por el proveedor. La contratante deberá expedirse respecto a la aceptación o rechazo de la factura, a más tardar en quince (15) días corridos posteriores a su presentación.

3. De conformidad a las disposiciones del Decreto N° 7781/2006, del 30 de junio de 2006 y modificatoria, en las contrataciones con Organismos de la Administración Central, el proveedor deberá habilitar su respectiva cuenta corriente o caja de ahorro en un Banco de plaza y comunicar a la Contratante para que ésta gestione ante la Dirección General del Tesoro Público, la habilitación en el Sistema de Tesorería (SITE).

El certificado previsto en el inciso g), se requerirá únicamente para el último pago.

## **Solicitud de suspensión de la ejecución del contrato**

Si la mora en el pago por parte de la contratante fuere superior a sesenta (60) días corridos, el proveedor, consultor o contratista, tendrá derecho a solicitar por escrito la suspensión de la ejecución del contrato por causas imputables a la contratante.

La solicitud deberá ser respondida por la contratante dentro de los 10 (diez) días hábiles de haber recibido por escrito el requerimiento. Pasado dicho plazo sin respuesta se considerará denegado el pedido, con lo que se agota la instancia administrativa quedando expedita la vía contencioso administrativa.

Si la demora en el pago fuese superior a ciento veinte (120) días corridos, el proveedor, consultor o contratista podrá proceder a la suspensión del cumplimiento del contrato, debiendo comunicar a la contratante con un mes de antelación tal circunstancia, a efectos del reconocimiento de los derechos que puedan derivarse de dicha suspensión, en los términos establecidos en la Ley. En este supuesto, el pago total de lo adeudado por la contratante determinará la continuidad del cumplimiento del contrato.

## **Anticipo MIPYMES**

Se otorgará Anticipo MIPYMES:

No Aplica

## **Solicitud de Pago de Anticipo**

El plazo dentro del cual se solicitará el anticipo será (en días corridos) de:

No Aplica

## Forma de Instrumentación de Garantía de anticipo

Indicar en este apartado la forma de instrumentar la garantía de anticipo.

No Aplica

## Reajuste

El precio del contrato estará sujeto a reajustes. La fórmula y el procedimiento para el reajuste serán los siguientes:

El reajuste de precio deberá ser solicitado por el proveedor por medio de una nota y aprobado por la Contratante por medio de notas oficiales. Los precios ofertados estarán sujetos a reajustes siempre y cuando la variación del IPC publicado por el BCP haya sufrido una variación igual o mayor al QUINCE POR CIENTO (15%) con referencia a la fecha de apertura de ofertas, conforme a la siguiente fórmula:

Formula:  $Pr = (Px IPC1) / IPC0$

IPC0

DONDE:

Pr = Precio Reajustado

P = Precio Adjudicado

IPC1= Índice de Precios al consumidor publicado por el Banco Central del Paraguay, correspondiente al mes del pedido de reajuste  
IPC0= Índice de Precios al Consumidor publicado por el Banco Central del Paraguay, correspondiente al mes de Apertura de Ofertas.

Sólo se aplicará el reajuste y si el proveedor no se encuentra con retraso en las prestaciones o provisiones. No se aplicará ajustes de precios a bienes o servicios ya proveídos. Para el análisis de la solicitud de reajuste, el proveedor deberá remitir las documentaciones que fuesen necesarias para respaldar la variación de precios. la contratante podrá solicitar documentaciones adicionales a las presentadas y que considere necesarias para probar el extremo alegado.

La variación del valor del contrato por reajuste de precios, no constituye modificación del contrato en los términos de la Ley N° 7021/22 "De Suministro y Contrataciones Públicas", sin embargo, deberá contar con un Código de Contratación, para cuya obtención se deberá cumplir con los requerimientos establecidos por la DNCP.

## Porcentaje de multas

El valor del porcentaje de multas que será aplicado por el atraso en la entrega de los bienes, prestación de servicios será de:

0,50 %

La contratante podrá deducir en concepto de multas una suma equivalente al porcentaje del precio de entrega de los bienes atrasados, por cada día de atraso indicado en este apartado.

La aplicación de multas no libera al proveedor del cumplimiento de sus obligaciones contractuales.

---

## **Tasa de interés por Mora**

En caso de que la contratante incurriera en mora en los pagos, se aplicará una tasa de interés por cada día de atraso, del:

0,01

En ningún caso el porcentaje podrá superar al tope máximo definido en la Resolución MEF N° 12/2025, en cuyo supuesto, se aplicará un ajuste automático al contrato con los topes respectivos, de conformidad a las reglas establecidas en la mencionada resolución, según se traten de contratos en guaraníes o en dólares estadounidenses.

La mora será computada a partir del día siguiente del vencimiento del pago y no incluye el día en el que la contratante realiza el pago.

Si la contratante no efectuara cualquiera de los pagos al proveedor en las fechas de vencimiento correspondiente, la contratante pagará al proveedor interés sobre los montos de los pagos morosos a la tasa establecida en este apartado, por el período de la demora hasta que haya efectuado el pago completo, ya sea antes o después de cualquier juicio.

Si la mora fuera superior a 60 días, el proveedor, consultor o contratista tendrá derecho a la suspensión del contrato, por motivos que no le serán imputables, previa comunicación a la contratante, de acuerdo a lo establecido en el artículo 66 de la Ley N° 7021/22.

---

## **Impuestos y derechos**

En el caso de bienes de origen extranjero, el proveedor será totalmente responsable del pago de todos los impuestos, derechos, gravámenes, timbres, comisiones por licencias y otros cargos similares que sean exigibles fuera y dentro de la República del Paraguay, hasta el momento en que los bienes contratados sean entregados al contratante.

En el caso de origen nacional, el proveedor será totalmente responsable por todos los impuestos, gravámenes, comisiones por licencias y otros cargos similares incurridos hasta el momento en que los bienes contratados sean entregados a la contratante.

El proveedor será responsable del pago de todos los impuestos y otros tributos o gravámenes con excepción de los siguientes:

No Aplica

---

## **Convenios Modificatorios**

La contratante podrá acordar modificaciones al contrato conforme al artículo N° 67 de la Ley N° 7021/22 “De Suministro y Contrataciones Públicas”.

1. Cuando el sistema de adjudicación adoptado sea de abastecimiento simultáneo las ampliaciones de los contratos se registrarán por las disposiciones contenidas en la Ley N° 7021/22, sus modificaciones y reglamentaciones, que para el efecto emita la DNCP.
2. Tratándose de contratos abiertos, las modificaciones a ser introducidas se registrarán atendiendo a la reglamentación vigente.

3. La celebración de un convenio modificatorio conforme a las reglas establecidas en el artículo N° 67 de la Ley N° 7021/22, que constituyan condiciones de agravación del riesgo cuando la Garantía de Cumplimiento de Contrato sea formalizada a través de póliza de seguro, obliga al proveedor a informar a la compañía aseguradora sobre las modificaciones a ser realizadas y en su caso, presentar ante la contratante los endosos por ajustes que se realicen a la póliza original en razón al convenio celebrado con la contratante.

## **Limitación de responsabilidad**

Excepto en casos de negligencia grave o actuación de mala fe, el proveedor no tendrá ninguna responsabilidad contractual de agravio o de otra índole frente a la contratante por pérdidas o daños indirectos o consiguientes, pérdidas de utilización, pérdidas de producción, o pérdidas de ganancias o por costo de intereses, estipulándose que esta exclusión no se aplicará a ninguna de las obligaciones del proveedor de pagar a la contratante las multas previstas en el contrato.

## **Responsabilidad del proveedor**

El proveedor deberá suministrar todos los bienes o servicios de acuerdo con las condiciones establecidas en el pliego de bases y condiciones, sin perjuicio de las responsabilidades establecidas en la Ley N° 7021/22.

## **Fuerza mayor**

El proveedor no estará sujeto a la ejecución de su Garantía de Cumplimiento, liquidación por daños y perjuicios o terminación por incumplimiento en la medida en que la demora o el incumplimiento de sus obligaciones en virtud del contrato sea el resultado de un evento de Fuerza Mayor.

1. Para fines de esta cláusula, "Fuerza Mayor" significa un evento o situación fuera del control del proveedor que es imprevisible, inevitable y no se origina por descuido o negligencia del mismo. Tales eventos pueden incluir sin que éstos sean los únicos actos de la autoridad en su capacidad soberana, guerras o revoluciones, incendios, inundaciones, epidemias, pandemias, restricciones de cuarentena, y embargos de cargamentos.
2. El proveedor deberá demostrar el nexo existente entre el caso notorio y la obligación pendiente de cumplimiento. La fuerza mayor solamente podrá afectar a la parte del contrato cuyo cumplimiento imposible fue probado.
3. No se considerarán casos de Fuerza Mayor los actos o acontecimientos que hagan el cumplimiento de una obligación únicamente más difícil o más onerosa para la parte correspondiente.
4. Si se presentara un evento de Fuerza Mayor, el proveedor notificará por escrito a la contratante sobre dicha condición y causa, en el plazo de siete (7) días calendario a partir del día siguiente en que el proveedor haya tenido conocimiento del evento o debiera haber tenido conocimiento del evento. Transcurrido el mencionado plazo, sin que el proveedor o contratista haya notificado a la convocante la situación que le impide cumplir con las condiciones contractuales, no podrá invocar caso fortuito o fuerza mayor. Excepcionalmente, la convocante bajo su responsabilidad, podrá aceptar la notificación del evento de caso fortuito en un plazo mayor, debiendo acreditar el interés público comprometido.
5. La fuerza mayor debe ser invocada con posterioridad a la suscripción del contrato y con anterioridad al vencimiento del plazo de cumplimiento de las obligaciones contractuales.

A menos que la contratante disponga otra cosa por escrito, el proveedor continuará cumpliendo con sus obligaciones en

virtud del contrato en la medida que sea razonablemente práctico, y buscará todos los medios alternativos de cumplimiento que no estuviesen afectados por la situación de fuerza mayor existente.

## **Causales de terminación del contrato**

### **1. Terminación por Incumplimiento**

a) La contratante, sin perjuicio de otros recursos a su disposición en caso de incumplimiento del contrato, podrá terminar el contrato, en cualquiera de las siguientes circunstancias:

- i. Si el proveedor no entrega parte o ninguno de los bienes dentro del período establecido en el contrato, o dentro de alguna prórroga otorgada por la contratante; o
- ii. Si el proveedor no cumple con cualquier otra obligación en virtud del contrato; o
- iii. Si el proveedor, a juicio de la contratante, durante el proceso de licitación o de ejecución del contrato, ha participado en actos de fraude y corrupción;
- iv. Cuando las multas por atraso superen el monto de la Garantía de Cumplimiento de Contrato;
- v. Por suspensión de los trabajos, imputable al proveedor o al contratista, por más de sesenta días calendarios, sin que medie fuerza mayor o caso fortuito;
- vi. En los demás casos previstos en este apartado.

### **2. Terminación por insolvencia o quiebra**

La contratante podrá terminar el contrato mediante comunicación por escrito al proveedor si éste se declarase en quiebra o en estado de insolvencia.

### **3. Terminación por conveniencia**

a) La contratante podrá en cualquier momento terminar total o parcialmente el contrato por razones de interés público debidamente justificada, mediante notificación escrita al proveedor. La notificación indicará la razón de la terminación, así como el alcance de la terminación con respecto a las obligaciones del proveedor, y la fecha en que se hace efectiva dicha terminación.

b) Los bienes que ya estén fabricados y estuviesen listos para ser enviados a la contratante dentro de los treinta (30) días siguientes a la fecha de recibo de la notificación de terminación del contrato deberán ser aceptados por la contratante de acuerdo con los términos y precios establecidos en el contrato. En cuanto al resto de los bienes la contratante podrá elegir entre las siguientes opciones:

-Que se complete alguna porción y se entregue de acuerdo con las condiciones y precios del contrato; y/o

-Que se cancele la entrega restante y se pague al proveedor una suma convenida por aquellos bienes que hubiesen sido parcialmente completados y por los materiales y repuestos adquiridos previamente por el proveedor.

Se podrán establecer otras causales de terminación de contrato, de acuerdo a su naturaleza, y se deberán tener en cuenta además, las previstas en el artículo 72 y concordantes de la Ley N° 7021/22.

## **Otras causales de terminación del contrato**

Además de las ya indicadas en la cláusula anterior, otras causales de terminación de contrato son:

No Aplica

## Fraude y Corrupción

1. La convocante exige que los participantes en los procedimientos de contratación, observen los más altos niveles éticos, ya sea durante el proceso de licitación o de ejecución de un contrato. La convocante actuará frente a cualquier hecho o reclamación que se considere fraudulento o corrupto.
2. Si se comprueba que un funcionario público, o quien actúe en su lugar, y/o el oferente o adjudicatario propuesto en un proceso de contratación, hayan incurrido en prácticas fraudulentas o corruptas, la convocante deberá:
  - (i) En la etapa de oferta, se descalificará cualquier oferta del oferente y/o rechazará cualquier propuesta de adjudicación relacionada con el proceso de adquisición o contratación de que se trate; y/o
  - (ii) Durante la ejecución del contrato, se rescindirá el contrato por causa imputable al proveedor;
  - (iii) Se remitirán los antecedentes del oferente o proveedor directamente involucrado en las prácticas fraudulentas o corruptivas, a la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas, a los efectos de la aplicación de las sanciones previstas.
  - (iv) Se presentará la denuncia ante las instancias correspondientes si el hecho conocido se encontrare tipificado en la legislación penal.

Fraude y corrupción comprenden actos como:

- (i) Ofrecer, dar, recibir o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar las acciones de otra parte;
  - (ii) Cualquier acto u omisión, incluyendo la tergiversación de hechos y circunstancias, que engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio económico o de otra naturaleza o para evadir una obligación;
  - (iii) Perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar las acciones de una parte;
  - (iv) Colusión o acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado, incluyendo influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.
  - (v) Cualquier otro acto considerado como tal en la legislación vigente.
3. Los oferentes deberán declarar que por sí mismos o a través de interpósita persona, se abstendrán de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados de la convocante induzcan o alteren las evaluaciones de las propuestas, el resultado del procedimiento u otros aspectos que les otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes.

## Medio alternativo de Resolución de Conflictos a través del Avenimiento.

“Los contratistas, proveedores, consultores y contratantes, podrán solicitar la intervención de la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas alegando el incumplimiento de los términos y condiciones pactados en los contratos regidos por la Ley N° 7021/22. Una vez recibida la solicitud respectiva, dentro de los 15 (quince) días hábiles siguientes a la fecha de su recepción, la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas señalará día y hora para audiencia de avenimiento a la que serán citadas las partes. Los requisitos y formalidades para admitir o rechazar la solicitud de intervención, así como los demás trámites del procedimiento de avenimiento serán dispuestos en la reglamentación. Serán aplicables al procedimiento de Avenimiento las disposiciones contenidas en la sección I del Capítulo XVI “PROCEDIMIENTOS JURIDICOS SUSTANCIADOS ANTE LA DIRECCIÓN NACIONAL DE CONTRATACIONES PÚBLICAS” de la Ley N° 7021/22.

## Medio Alternativo de Resolución de Conflictos a través de la Mediación



El procedimiento de Mediación se podrá llevar a cabo ante:

- El Poder Judicial.

El mediador deberá pertenecer a las Listas del Poder Judicial o del CAMP, según la selección de sede establecida.

Todas las controversias que deriven del presente contrato o que guarden relación con éste y sean susceptibles de transacción o conciliación, podrán ser resueltas por mediación, conforme con las disposiciones de la Ley N° 7021/22 "De Suministro y Contrataciones Públicas", de la Ley N° 1879/02 "De Arbitraje y Mediación" y las condiciones del contrato. El proceso será presidido mediante la asistencia de un tercero neutral, denominado mediador, de conformidad a la sede establecida. Se aplicará el reglamento respectivo y demás disposiciones que regulen dicho procedimiento al momento de ser requerido, declarando las partes conocer y aceptar los vigentes, incluso en orden a su régimen de gastos y costas, considerándolos parte integrante del presente contrato. Para la ejecución del acta de Mediación, o para dirimir cuestiones que no sean arbitrables, las partes se someterán a la jurisdicción de los tribunales de la ciudad de Asunción, República del Paraguay.

---

## **Medio alternativo de Resolución de Conflictos a través del Arbitraje**

El procedimiento arbitral se podrá llevar a cabo ante las sedes del Centro de Arbitraje y Mediación del Paraguay (en adelante, "CAMP"). El tribunal será conformado por:

- Árbitro único

El o los árbitros designados deberán pertenecer a la lista del cuerpo arbitral del CAMP, que decidirá conforme a derecho, siendo el laudo definitivo y vinculante para las partes.

Todas las controversias que deriven del presente contrato o que guarden relación con éste serán resueltas definitivamente por arbitraje, conforme con las disposiciones de la Ley N° 7021/22 "De Suministro y Contrataciones Públicas", de la Ley N° 1879/02 "De arbitraje y mediación" y las condiciones del Contrato. Se aplicará el reglamento respectivo y demás disposiciones que regule dicho procedimiento al momento de ser requerido, declarando las partes conocer y aceptar los vigentes, incluso en orden a su régimen de gastos y costas, considerándolos parte integrante del presente contrato. Para la ejecución del laudo arbitral, o para dirimir cuestiones que no sean arbitrables, las partes se someterán a la jurisdicción de los tribunales de la ciudad de Asunción, República del Paraguay".

# MODELO DE CONTRATO

Este modelo de contrato, constituye la proforma del contrato a ser utilizado una vez adjudicado al proveedor y en los plazos dispuestos para el efecto por la normativa vigente.

EL MODELO DE CONTRATO SE ENCUENTRA EN UN ARCHIVO ANEXO A ESTE DOCUMENTO.

# FORMULARIOS

Los formularios dispuestos en esta sección son los estándar a ser utilizados por los potenciales oferentes para la preparación de sus ofertas.

ESTA SECCIÓN DE FORMULARIOS SE ENCUENTRA EN UN ARCHIVO ANEXO A ESTE DOCUMENTO, DEBIENDO LA CONVOCANTE MANTENERLO EN FORMATO EDITABLE A FIN DE QUE EL OFERENTE LO PUEDA UTILIZAR EN LA PREPARACION DE SU OFERTA.

