

**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**  
(versión 2)

ID de Licitación:

**426019**



Modalidad:

**Licitación Pública Nacional**

Publicado el:

**23/10/2023**

*"Pliego para la Adquisición de Bienes y/o Servicios - SBE"*  
*Versión 1*

# RESUMEN DEL LLAMADO

## Datos de la Convocatoria

ID de Licitación:	426019	Nombre de la Licitación:	SERVICIO DE MEDICINA PREPAGA PARA FUNCIONARIOS DE LA SND
Convocante:	Secretaría Nacional de Deportes (SND) / Presidencia de la República	Categoría:	17 - Equipos, Productos e instrumentales Médicos y de Laboratorio. Servicios asistenciales de salud
Unidad de Contratación:	Secretaría Nacional de Deportes	Tipo de Procedimiento:	LPN - Licitación Pública Nacional

## Etapas y Plazos

Lugar para Realizar Consultas:	Consultas Virtuales a través del portal	Fecha Límite de Consultas:	17/10/2023 08:00
Lugar de Entrega de Ofertas:	mesa de entrada de la SND. Avda Eusebio Ayala y R. I. 6 Boquerón - Asunción	Fecha de Entrega de Ofertas:	02/11/2023 08:15
Lugar de Apertura de Ofertas:	DIRECCIÓN DE uoc de la SND Avda Eusebio Ayala y R. I. 6 Boquerón - Asunción	Fecha de Apertura de Ofertas:	02/11/2023 08:45

## Adjudicación y Contrato

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

## Datos del Contacto

Nombre:	Luis Rolando Portillo Romero	Cargo:	Responsable de la UOC
Teléfono:	520672/3	Correo Electrónico:	uoc@snd.gov.py

# ADENDA

## Adenda

Las modificaciones al presente procedimiento de contratación son los indicados a continuación:

### ADENDA N° 1

En el SICP has sido modificadas las fechas correspondientes al presente llamado.

Se detectaron modificaciones en las siguientes cláusulas:

Sección: Suministros requeridos - especificaciones técnicas

- Plan de entrega de los servicios

Sección: Modelo de contrato

- Vigencia del Contrato

Se puede realizar una comparación de esta versión del pliego con la versión anterior en el siguiente enlace:  
<https://www.contrataciones.gov.py/licitaciones/convocatoria/426019-servicio-medicina-prepaga-funcionarios-snd-1/pliego/2/diferencias/1.html?seccion=adenda>

La adenda es el documento emitido por la convocante, mediante la cual se modifican aspectos establecidos en la convocatoria y/o en las bases de la licitación o en los contratos suscriptos. La adenda será considerada parte integrante del documento cuyo contenido modifique.

# DATOS DE LA LICITACIÓN

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.

## Contratación Pública Sostenible - 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 indicar bajo declaración jurada el pago del salario mínimo a sus colaboradores, además de garantizar la no contratación de menores.
- Los oferentes deberán dar cumplimiento a las disposiciones legales vigentes asegurando a los trabajadores dependientes condiciones de trabajo dignas y justas en lo referente al salario, cargas sociales, provisión de uniformes, provisión de equipos de protección individual, bonificación familiar, jornada laboral, asegurar condiciones especiales a trabajadores expuestos a trabajos insalubres y peligrosos, remuneración por jornada nocturna.
- Las deducciones al salario, anticipos y préstamos a los trabajadores no podrán exceder los límites legales. Los términos y condiciones relacionados a los mismos deberán comunicarse de manera clara, para que los trabajadores los entiendan.
- Los oferentes adjudicados deberán fomentar en la medida de lo posible, la creación de empleo local y el uso de suministros locales.

Criterios ambientales:

- El oferente adjudicado deberá utilizar en la medida de lo posible, insumos cuyo embalaje pueda ser reutilizado o reciclado.
- El oferente adjudicado deberá cumplir con los lineamientos ambientales, incluidos en el ordenamiento jurídico o dictado por la institución, tales como: cooperación en acciones de recolección, separación de residuos sólidos, disposición adecuada de los residuos, participación del personal en actividades de capacitación impartidas por la institución, entre otros.
- El oferente adjudicado deberá asegurar que todos los residuos generados por sus actividades sean adecuadamente gestionados (identificados, segregados y destinados) y buscar su reducción o eliminación 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. Asimismo, se comprometen a:

- No ofrecer, prometer, dar ni solicitar, directa o indirectamente, pagos ilícitos u otras ventajas indebidas para obtener o conservar un contrato u otra ventaja ilegítima.
- No ofrecer, prometer o conceder ventajas indebidas, pecuniarias o de otro tipo a funcionarios públicos. Tampoco deberán solicitar, recibir o aceptar ventajas indebidas, pecuniarias o de otro tipo, de funcionarios públicos o empleados de sus socios comerciales.
- Introducir políticas y programas contra la corrupción e implementarlas dentro de sus operaciones.
- Garantizar que todos los recursos a ser empleados en la ejecución de un contrato público sean de origen lícito.
- Garantizar que los fondos obtenidos de una licitación pública no sean destinados a fines ilícitos.

---

## **Difusión de los documentos de la licitación**

Todos los datos y documentos de esta licitación deben ser obtenidos directamente del Sistema de Información de Contrataciones Públicas (SICP). Es responsabilidad del oferente examinar todos los documentos y la información de la licitación que obre en el mismo.

---

## **Aclaración de los documentos de la licitación**

Todo oferente potencial que necesite alguna aclaración del pliego de bases y condiciones podrá solicitarla a la convocante. El medio por el cual se recibirán las consultas es el Sistema de Información de Contrataciones Públicas (SICP), y/o si es el caso, en la Junta de Aclaraciones que se realice en la fecha, hora y dirección indicados por la convocante.

La convocante responderá por escrito a toda solicitud de aclaración del PBC que reciba dentro del plazo establecido que se derive de la Junta de Aclaraciones.

La convocante publicará su respuesta incluida una explicación de la consulta, pero sin indentificar su procedencia, a través del SICP, dentro del plazo tope.

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

La convocante podrá optar por responder las consultas en la Junta de Aclaraciones o podrá diferirlas, para que sean respondidas conforme con los plazos de respuestas o emisión de adendas. En todos los casos se deberá levantar acta circunstanciada.

---

## **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.

Los oferentes inscriptos en el Sistema de Información de Proveedores del Estado (SIPE) de la DNCP, podrán presentar con su oferta, la constancia firmada emitida a través del SIPE, que reemplazará a los documentos solicitados por la convocante en el presente pliego.

Los oferentes deberán indicar en su oferta, qué documentos que forman parte de la misma son de carácter confidencial 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.

---

## **Oferentes en consorcio**

Dos o más interesados que no se encuentren comprendidos en las inhabilidades para presentar ofertas o contratar, podrán unirse temporalmente para presentar una oferta sin crear una persona jurídica.

Para ello deberán presentar escritura pública de constitución del consorcio o un acuerdo con el compromiso de formalizar el consorcio 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 en un mismo lote o ítem, lo que no impide que puedan presentarse individualmente o conformar otro consorcio que participe en diferentes partidas.

## **Aclaración de las ofertas**

Con el objeto de facilitar el proceso de revisión, evaluación, comparación y posterior calificación de ofertas, el Comité de Evaluación solicitará 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.

## **Disconformidad, errores y omisiones**

Siempre y cuando una oferta se ajuste sustancialmente al pliego de bases y condiciones, 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 establecido por el mismo, 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:

1. 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 total y el precio unitario será corregido.
2. Los precios subtotales podrán ser corregidos siempre que se mantenga inalterable el precio total obtenido en la SBE.
3. En ambos casos, los precios unitarios modificados no podrán ser superiores a los precios unitarios iniciales que figuran en el Acta de Sesión Pública Virtual de la SBE.
4. En caso de que el oferente haya cotizado su precio en guaraníes con décimos y céntimos, la convocante procederá a realizar el redondeo hacia abajo, aún cuando el resultado varíe del precio total que se encuentra en el Acta de Sesión Pública Virtual de la SBE como precio final.
5. 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 (1) y (2) mencionados.

---

## Idioma de la oferta

La oferta deberá ser presentada en idioma castellano o en su defecto acompañado de su traducción oficial, realizada por un traductor público matriculado en la República del Paraguay.

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

No Aplica

---

## Idioma del contrato

El contrato, así como toda la correspondencia y documentos relativos al contrato, deberán ser escritos en idioma castellano. Los documentos de sustento y material impreso que formen parte del contrato, pueden estar redactados en otro idioma siempre que estén acompañados de una traducción realizada por traductor matriculado en la República del Paraguay, en sus partes pertinentes al idioma castellano y, en tal caso, dicha traducción prevalecerá para efectos de interpretación del contrato.

El proveedor correrá con todos los costos relativos a las traducciones, así como todos los riesgos derivados de la exactitud de dicha traducción.

---

## 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 décimos y céntimos.

---

## Visita al sitio de ejecución del contrato

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

No Aplica

Al culminar la o las visitas, se labrará acta en la cual conste, la fecha, lugar y hora de realización, en la cual se identifique el nombre de las personas que asistieron en calidad de potenciales oferentes, así como del funcionario encargado de dicho acto.

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

Cuando la convocante haya establecido que no será requisito de participación, el oferente podrá declarar bajo fe de juramento conocer el sitio y que cuenta con la información suficiente para preparar la oferta y ejecutar el contrato.

---

## **Precio y formulario de la oferta**

El oferente indicará el precio total de su oferta y los precios unitarios de los bienes que se propone suministrar, utilizando para ello el formulario de oferta y lista de precios, disponibles para su descarga a través del SICP, formando ambos un único documento.

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 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 a la planilla de precios.

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 a la planilla de precios.

2. En caso de que se establezca en las bases y condiciones, los precios indicados en la lista de precios serán consignados separadamente de la siguiente manera:

- El precio de bienes 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;
- 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; y
- 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 la modalidad de contrato abierto, cuando se realice por montos mínimos y máximos deberán indicarse el precio unitario de los bienes 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 cobre el proveedor por los bienes 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.

---

## **Abastecimiento simultáneo**

El sistema de abastecimiento simultáneo para esta licitación será:



No Aplica

---

## **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 productos a los cuales se les requerirá Autorización del Fabricante son los indicados a continuación:

No Aplica

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

---

## **Muestras**

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

No Aplica

---

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

El oferente presentará su oferta original. En caso de que la convocante requiera la presentación de copias lo deberá indicar en este apartado, las copias deberán estar identificadas como tales.

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

Cantidad de copias requeridas:

0 copias

## 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.

## Periodo de validez de las ofertas

Las ofertas deberán mantenerse válidas (en días corridos) por:

90

Las ofertas deberán permanecer válidas por el periodo indicado en el presente apartado, que se computará a partir del inicio de la etapa competitiva. 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 pedirá ni permitirá que modifiquen sus ofertas.

## Garantías: instrumentación, plazos y ejecución.

1. La garantía de mantenimiento de oferta deberá expedirse en un monto en guaraníes que no deberá ser inferior al porcentaje especificado en el SICP. El oferente puede adoptar cualquiera de las formas de instrumentación de las garantías dispuestas por las normativas vigentes.
2. La garantía de mantenimiento de oferta presentada en los términos del párrafo anterior, deberá cubrir el precio total de la oferta en la etapa de recepción de propuestas.
3. En los contratos abiertos, el porcentaje de las garantías a ser presentado por los oferentes que participen, deberá ser aplicado sobre el monto máximo total de la oferta; si la adjudicación fuese por lote o ítem ofertado, deberán sumarse los valores máximos de cada lote o ítem ofertado, a fin de obtener el monto sobre el cual se aplicará el porcentaje de la citada garantía.
4. En caso de instrumentarse a través de Garantía Bancaria, deberá estar sustancialmente de acuerdo con el formulario de

Garantía de Mantenimiento de Oferta incluido en la Sección "Formularios".

5. La garantía de mantenimiento de oferta en caso de oferentes en consorcio deberá ser presentado de la siguiente manera:

- Consorcio constituido por escritura pública: deberán emitir a nombre del consorcio legalmente constituido por escritura pública, del líder del consorcio o de todos los socios que la integran;
- Consorcio en proceso de formación con acuerdo de intención: deberán emitir a nombre del líder del consorcio en proceso de formación con acuerdo de intención o de todos los miembros que la integran.

6. 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 la oferta;
  - c) Si no acepta la corrección aritmética del precio de su oferta, en caso de existir;
  - d) Si el oferente no presentare su oferta en la fecha y hora señaladas, previo requerimiento por parte de la convocante; o
  - e) Si el adjudicatario no procede, por causa imputable al mismo a:
    - e.1. Suministrar los documentos indicados en el pliego de bases y condiciones para la firma del contrato,
    - e.2. Firmar el contrato,
    - e.3. Suministrar en tiempo y forma la garantía de cumplimiento de contrato,
    - e.4. Se comprobare que las declaraciones juradas presentadas por el oferente adjudicado con su oferta sean falsas,
    - e.5. El adjudicatario no presentare las legalizaciones correspondientes para la firma del contrato, cuando éstas sean requeridas, o
    - e.6. No se formaliza el consorcio por escritura pública, antes de la firma del contrato.
7. 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 póliza. 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.
8. Si la entrega de los bienes o la prestación de los servicios se realizare en un plazo menor o igual a diez (10) días calendario, posteriores a la firma del contrato, la garantía de cumplimiento deberá ser entregada antes del cumplimiento de la prestación.
9. La garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato será liberada y devuelta al proveedor, a requerimiento de parte, a más tardar treinta (30) días contados a partir de la fecha de cumplimiento de las obligaciones del proveedor en virtud de contrato, incluyendo cualquier obligación relativa a la garantía de los bienes.

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

El plazo de validez de la Garantía de Mantenimiento de Oferta (en días corridos) será de:

120

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. Cuando la competencia se desarrolle por más de un día, la garantía de mantenimiento de oferta deberá cubrir a partir del primer día del inicio de la etapa competitiva.

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

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

10,00 %

La garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato deberá ser presentada por el proveedor, dentro de los diez (10) días calendario siguientes a partir de la fecha de suscripción del contrato, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 39 de la Ley N° 2051/2003.

**Periodo de Validez de la Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato**

El plazo de vigencia de la Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato será de:

30 días posteriores al plazo de ejecución o vigencia 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

**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 EETT 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 con su obligación dentro del plazo establecido, la contratante tomará las 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.

---

## **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.

---

## **Sistema de presentación de ofertas**

Las ofertas serán presentadas en un sólo sobre y deberán:

1. Indicar el nombre y la dirección del oferente;
2. Estar dirigidos a la convocante;
3. Llevar la identificación específica del proceso de licitación indicado en el SICP; y
4. Llevar una advertencia de no abrir antes de la hora y fecha de apertura de ofertas.

Si los sobres no están cerrados e identificados como se requiere, la convocante no se responsabilizará en caso de que la oferta se extravíe o sea abierta prematuramente.

---

## **Plazo para presentar las ofertas**

Culminada la etapa competitiva, presentarán las ofertas físicas en la dirección y hasta la fecha y hora que se indican en el SICP, los siguientes participantes requeridos:

los ubicados en 1°, 2° y 3° lugar.

Las ofertas deberán ser recibidas por la convocante en la dirección y hasta la fecha y hora que se indican en el SICP.

La convocante podrá a su discreción, extender el plazo originalmente establecido para la presentación de ofertas mediante una adenda. 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 prorrogada.

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

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

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.

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) Recibidas por la convocante antes del plazo límite establecido para la presentación de las ofertas;

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

3. Ninguna oferta podrá ser retirada, 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.

## **Apertura de ofertas**

1. La convocante abrirá las ofertas y en caso de que hubiere notificaciones de retiro, sustitución y modificación de ofertas presentadas, las leerá en el acto público con la presencia de los oferentes o sus representantes a la hora, en la fecha y el lugar establecidos en el SICP.

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

3. Primero se procederá a verificar de entre las ofertas recibidas por courier o entregadas personalmente, los sobres 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 pertinente contenga la autorización válida para solicitar el retiro 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 ninguna sustitución a menos que la comunicación de sustitución correspondiente contenga una autorización válida para solicitar la sustitución 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 correspondiente contenga la autorización válida para solicitar la modificación 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.

4. Los representantes de los oferentes que participen en la apertura de las ofertas deberán contar con autorización suficiente para suscribir el acta y los documentos que soliciten, 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 portado por el representante.

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

6. Las ofertas sustituidas y modificadas presentadas, 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 oferentes remitentes.

7. 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.

8. El acta de apertura deberá ser comunicada al SICP, para su difusión, dentro de los dos (02) días hábiles de la realización del acto de apertura.

---

# REQUISITOS DE CALIFICACIÓN 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 ésta licitación, individualmente o en forma conjunta (consorcio), los oferentes domiciliados en la República del Paraguay, que no se encuentren comprendidos en las prohibiciones o limitaciones para presentar propuestas y contratar con el Estado, establecidas en la Ley N° 2051/03 "De Contrataciones Públicas".

Adicionalmente a lo establecido en el párrafo anterior el oferente deberá considerar las siguientes condiciones de participación:

Que se encuentren registrados/as en el Sistema de Información de Proveedores del Estado (SIPE), debiendo suscribir ante el mismo una Declaración Jurada en la cual manifiesta que tiene pleno conocimiento y acepta las reglas del proceso, para su activación como oferente. La Declaración Jurada referida, podrá ser descargada desde el SICP, módulo del SIPE.

Que activados/as conforme al SIPE posean su Usuario y Contraseña, personal e intransferible, salvo que los mismos hayan sido cancelados por el sistema, de conformidad a la reglamentación específica. La pérdida del usuario y contraseña deberá ser comunicada a la DNCP para que, a través del sistema, sea bloqueado el acceso inmediatamente; y

Como requisito para la participación en la Subasta a la Baja Electrónica, el oferente deberá manifestar en el campo previsto en el sistema electrónico, que cumple plenamente los requisitos de habilitación y que su propuesta de precios está conforme con las exigencias del pliego de bases y condiciones.

## Requisitos de Calificación

### Calificación Legal

Los oferentes deberán declarar que no se encuentran comprendidos en las limitaciones o prohibiciones para contratar con el Estado, contempladas en el artículo 40 de la Ley N° 2051/03, modificado por Ley N° 6716/2021, declaración que forma parte del formulario de oferta.

Serán desechadas las ofertas de los oferentes que se encuentren comprendidos en las prohibiciones o limitaciones para contratar 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 los incisos a) y b), m) y n) del artículo 40 de la Ley N° 2051/03, modificado por Ley N° 6716/2021, el comité de evaluación realizará el siguiente análisis:

1. Verificará que el oferente haya proporcionado el formulario de ofertas que incluye la declaratoria debidamente firmada.
2. Verificará los registros del personal de la convocante para detectar si el oferente o sus representantes, se hallan comprendidos en el presupuesto del inciso a) del artículo 40 de la Ley N° 2051/03, modificado por Ley N° 6716/2021.
3. Verificará por los medios disponibles, si el oferente y los demás sujetos individualizados en las prohibiciones o limitaciones contenidas en los incisos a) y b), m) y n) del artículo 40 de la Ley N° 2051/03, modificado por Ley N° 6716/2021, aparecen en la base de datos del SINARH o de la Secretaría de la Función Pública.
4. Si se constatará que alguno de las personas mencionadas en el párrafo anterior figura en la base de datos del SINARH o de la Secretaría de la Función Pública, el comité analizará acabadamente si tal situación le impedirá ejecutar el contrato, 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 Miembros, de conformidad a estándar debidamente firmado en su oferta y cotejará los datos con las personas físicas inhabilitadas que constan en el registro de “Sanciones a Proveedores” del SICP a fin de detectar si directores, gerentes, socios gerentes, quienes ejerzan la administración, accionistas, cuotapartistas o propietarios se hallan comprendidos en el presupuesto del inciso m) y n) del artículo 40 de la Ley N° 2051/03, modificado por Ley N° 6716/2021.

El comité podrá recurrir a fuentes públicas o privadas de información, para verificar los datos proporcionados por el oferente.

6. Si el Comité confirma que el oferente o sus integrantes poseen impedimentos, la oferta será rechazada y se remitirán los antecedentes a la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas (DNCP) para los fines pertinentes.

## **Análisis de precios ofertados**

Durante la evaluación de ofertas, 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 a los siguientes parámetros:

1. 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.

## **Certificado de Producto y Empleo Nacional - CPS**

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 la etapa competitiva.

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.

1. 1. Consorcios:

### **a.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.

### **a.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 Local - CPS**

Para contrataciones realizadas por Unidades Operativas que se encuentren conformadas dentro de un municipio o departamento se deberá considerar que, si la oferta evaluada como la más baja pertenece a una firma u empresa domiciliada fuera del territorio departamental de la convocante, ésta será comparada con la oferta más baja de la firma u empresa domiciliada dentro del territorio de la convocante, agregándole al precio total de la oferta propuesta por la primera una suma del diez por ciento (10%) del precio. Si en dicha comparación adicional la oferta de la firma u empresa domiciliada dentro del territorio departamental de la convocante resultare ser la más baja, se la seleccionará para la adjudicación; en caso contrario se seleccionará la oferta de servicios de la firma u empresa domiciliada fuera del territorio departamental de la convocante.

En el caso de que el oferente, sea de la zona y además cuente con margen de preferencia, se le aplicará únicamente el margen de este último.

Las convocantes deberán acogerse a las condiciones específicas para la aplicación del Margen de Preferencia Local establecidas en la reglamentación emitida por la DNCP.

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

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

### **1. Formulario de Oferta (\*)**

[El formulario de oferta y lista de precios, generados electrónicamente a través del SICP, deben ser completados y firmados por el oferente.]

### **2. Garantía de Mantenimiento de Oferta (\*)**

La garantía de mantenimiento de oferta debe ser extendida, bajo la forma de una garantía bancaria o póliza de seguro de caución.

### **3. Certificado de Cumplimiento con la Seguridad Social. (\*\*)**

### **4. Certificado de Producto y Empleo Nacional, emitido por el MIC, en caso de contar. (\*\*)**

6. Declaración Jurada de Declaración de Miembros, de conformidad con el formulario estándar Sección Formularios (**)
7. Certificado de Cumplimiento Tributario. (**)
8. Patente Comercial del municipio en donde esté asentado el establecimiento principal del oferente. (**)
9. Documentos legales
9.1. Oferentes Individuales. Personas Físicas.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fotocopia simple de la Cédula de Identidad del firmante de la oferta. (*)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Constancia de inscripción en el Registro Único de Contribuyentes RUC. (*)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 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. (*)</li> </ul>
9.2. Oferentes Individuales. Personas Jurídicas.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fotocopia simple de los documentos que acrediten la existencia legal de la persona jurídica tales como la Escritura Pública de Constitución y protocolización de los Estatutos Sociales. Los estatutos deberán estar inscriptos en la Sección Personas Jurídicas de la Dirección de Registros Públicos. (*)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Constancia de Inscripción en el Registro Único de Contribuyentes RUC y fotocopia simple de los Documentos de Identidad de los representantes o apoderados de la Sociedad.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 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 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. (*)</li> </ul>
9.3. Oferentes en Consorcio.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cada integrante del consorcio que sea una persona física domiciliada en la República del Paraguay deberá presentar los documentos requeridos para Oferentes individuales especificados en el apartado Oferentes Individuales. Personas Físicas. Cada integrante del consorcio que sea una persona jurídica domiciliada en Paraguay deberá presentar los documentos requeridos para Oferentes Individuales Personas Jurídicas. (*)</li> </ol>

2. Original o fotocopia del consorcio constituido o del acuerdo de intención de constituir el consorcio por escritura pública en caso de resultar adjudicados y antes de la firma del contrato. Las formalidades de los acuerdos de intención y de los consorcios serán determinadas por la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas (DNCP). (\*)

3. Fotocopia simple de los documentos que acrediten las facultades de los firmantes del acuerdo de intención de consorciarse. Estos documentos pueden consistir en (\*):

- Un poder suficiente otorgado por escritura pública por cada miembro del consorcio (no es necesario que esté inscripto en el Registro de Poderes); o
- Los documentos societarios de cada miembro del consorcio, que justifiquen la representación del firmante, tales como actas de asamblea y de directorio en el caso de las sociedades anónimas.

4. Fotocopia simple de los documentos que acrediten las facultades del firmante de la oferta para comprometer al Consorcio, cuando se haya formalizado el Consorcio. Estos documentos pueden consistir en (\*):

- Un poder suficiente otorgado por escritura pública por la Empresa Líder del consorcio (no es necesario que esté inscripto en el Registro de Poderes); o
- Los documentos societarios de la Empresa Líder, que justifiquen la representación del firmante, tales como actas de asamblea y de directorio en el caso de las sociedades anónimas.

Los documentos indicados con asterisco (\*) son considerados documentos sustanciales a ser presentados con la oferta.

Los documentos indicados con doble asterisco (\*\*) deberán estar vigentes al inicio de la etapa competitiva para procesos de SBE.

## Capacidad Financiera

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

- a. Ratio de Liquidez: activo corriente / pasivo corriente Deberá ser igual o mayor que 1, en promedio de los Años 2020, 2021 y 2022.
- b. Endeudamiento: pasivo total / activo total: No deberá ser mayor a 0,80 en promedio de los Años 2020, 2021 y 2022.
- c. Rentabilidad: Porcentaje de utilidad después de impuestos o pérdida con respecto al Capital, del promedio de los tres últimos años declarados Año 2020, 2021 y 2022, no deberá ser negativo.

### 1. Ejemplo para contribuyente de IRACIS.

Deberán cumplir con el siguiente parámetro:

a. Ratio de Liquidez: activo corriente / pasivo corriente

Deberá ser igual o mayor que 1, en promedio de los años 2020; 2021 y 2022.

b. Endeudamiento: pasivo total / activo total

No deberá ser mayor a 0,80 en promedio, en los años 2020; 2021 y 2022

c. Rentabilidad: Porcentaje de utilidad después de impuestos o pérdida con respecto al Capital.

El promedio en los años 2020; 2021 y 2022, no deberá ser negativo.

### 2) Ejemplo para contribuyentes de IRPC; IRP e IVA General

Deberán cumplir el siguiente parámetro:

Eficiencia: (Ingreso/Egreso).

Deberá ser igual o mayor que 1, el promedio, de los ejercicios fiscales requeridos (Año 2020; 2021 y 2022).

d) Capital Operativo (Activo Corriente - Pasivo Corriente) : El oferente deberá poseer un capital positivo y no inferior al 50% del monto de su oferta, lo cual será corroborado por medio del Balance General del último año (2022), pudiendo completar dicho porcentaje con el certificado de una entidad financiera / cooperativa de plaza que demuestre la disponibilidad de línea de crédito o sobregiro suficiente para justificar el porcentaje mencionado.

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 (2020, 2021, 2022), 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 evaluar el criterio de capacidad financiera

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

a. Certificado de Cumplimiento Tributario vigente al inicio de la etapa competitiva.
b. Copia simple de los balances de los ejercicios 2020, 2021 y 2022, debidamente presentados ante la Autoridad de Control
c. Formulario 106 de los últimos tres [3] años (2020; 2021 y 2022) para contribuyentes del IRPC
d. Formulario 104 de los últimos tres [3] años (2020; 2021 y 2022) para contribuyentes de Renta Personal.
e. IVA General de los últimos tres [3] años (2020; 2021 y 2022), para contribuyentes sólo del IVA General.
f. 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.
g. 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 (2020, 2021 y 2022), 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.

## Requisitos documentales para evaluar el criterio de experiencia requerida

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

1. Constancia de RUC emitida por la SET.

2. Patente comercial vigente al inicio de la etapa competitiva, del municipio donde esté asentado el establecimiento principal del oferente.

3. Copia de contratos, facturaciones y/o recepciones finales que avalen la experiencia requerida.

4. Certificado de Registro y Autorización del MSP y BS, por la cual avale la antigüedad.

5. Cartas de referencias satisfactorias.

## 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.

Observación: en caso de consorcios, todos los integrantes del consorcio deberán cumplir con los requisitos legales en su totalidad como ser: obligaciones tributarias, laborales, de seguridad social, y las específicas para el cumplimiento de los bienes licitados. Asimismo, deberán cumplir con el cien por ciento (100%) de lo exigido en cuanto a la CAPACIDAD FINANCIERA y las específicas en el cumplimiento de los bienes licitados. En lo que respecta a EXPERIENCIA Y CAPACIDAD TÉCNICA, se deberá indicar en la oferta cuál es el líder del consorcio quien deberá cumplir con al menos el 60% de los criterios de calificación, y el 40% restante lo cumplirán el o los demás integrantes del consorcio.

## **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.

## **Criterios de desempate de ofertas**

El vencedor de cada grupo subastado será el oferente que ingresó el menor precio. En los casos de igualdad de precios, queda como vencedor el que lo haya ingresado primero.

Siempre que el criterio de desempate establecido, no sea aplicable, 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.

**Nota1:** Conforme las disposiciones del Decreto 7781/06, para las Contrataciones con Organismos de la Administración Central, el Oferente que resulte adjudicado, deberá contar con una cuenta corriente y/o caja de ahorro habilitada en un Banco de plaza, o en su defecto, hallarse en condiciones de poder habilitar una cuenta corriente y/o caja de ahorro a su nombre, a fin de poder hacer efectivo el Pago Directo a Proveedores y Acreedores vía acreditación en cuenta bancaria.



# 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

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 serán suministrados por el proveedor como si hubiesen sido expresamente mencionados, salvo disposición contraria en el contrato.

Los bienes 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 cambios.

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.

## Detalles de los productos y/o servicios con las respectivas especificaciones técnicas - CPS

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

### 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 las Personas (DGDP).

TITULARES	
Cantidad Mínima	110

Cantidad Máxima

130

### **INSTRUCTIVO PARA CARGA DE PROPUESTAS EN EL SISTEMA SBE**

El siguiente ejemplo es la forma de cotización que se utilizará en el sistema, al momento de la recepción de propuestas:

- **Costo por titular por los servicios de medicina prepaga: Gs. 1.000.000.-**
- Cantidad de meses del servicio: **15 meses**
- Precio total por funcionario, por 15 meses: **(este es el precio que debe cargar como precio unitario en el sistema de subasta) 15.000.000.-**
- **Cantidad máxima de funcionarios del contrato abierto: 130 (precio total máximo por el cual se deberá competir en la etapa competitiva) 1.950.000.000.-**
- En la planilla de precios se deberá multiplicar por la cantidad máxima de funcionarios por el precio unitario.

### **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.

1. Se entenderá por grupos familiares, al titular casado/a, su 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 24 años de edad, sus hijos/as discapacitados mentales y/o físicos sin límites de edad. El divorcio vincular declarado judicialmente extingue la calidad de BENEFICIARIO/A del cónyuge, a decisión del titular. Se estima la cantidad de 59 titulares casados.
2. Los menores bajo tutela o guarda judicial serán considerados como parte del grupo familiar.
3. Así mismo, podrán ser tomados como miembros del grupo familiar (en reemplazo del cónyuge y/o hijos, a elección del titular) sus padres, sin límite de edad y con los mismos beneficios.
4. En caso de soltera/os o divorciadas/os con hijos, hasta los 24 años de edad, estos serán sus beneficiarios directos, sus hijos/as discapacitados mentales y/o físicos sin límites de edad.
5. La cantidad estimada de titulares solteros es de 62. En este mismo contexto, se informa que el promedio de edad de los titulares es de 35 años, y el promedio de hijos por cada matrimonio es de (2) dos hijos menores de 24 años.

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. **PRESTADORA:** 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.

El Prestador 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 24 años: no podrá ser superior al 30% de la prima del titular.

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

Entre 30 y 59 años: no podrá ser superior al 60% de la prima del titular.

De 60 años a más: no podrá ser superior al 80% 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 al PRESTADOR DE SERVICIOS, ya sea por débito automático o efectivo (A definir entre el TITULAR y el PRESTADOR 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**

1. 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.
2. Los sanatorios adheridos en convenio con la prestadora del servicio, se abstendrán de imponer al paciente para la prestación de los servicios médicos, cualquier condición que lesione su derecho a la intimidad, tales como filmaciones, tomas fotográficas u otros similares. El oferente adjudicado garantizará que las empresas que subcontraten, brindarán los servicios bajo las mismas condiciones requeridas en el contrato. La elección será de libre decisión del beneficiario titular, sin que sea requisito previo recurrir al oferente adjudicado, excepto para las visaciones, las cuales podrán ser efectuadas en forma personal.
3. 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.
4. El Prestador de Servicios deberá proporcionar a los Auditores Médicos, Administrativos y Jurídicos designados por la MAI, todas las informaciones y documentaciones que obren en su poder y que soliciten para el normal desempeño de sus funciones. Los Auditores designados podrán acompañar los eventos en forma permanente.
5. El prestador de Servicios deberá proveer en formato 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. Cualquier cambio en la nómina de profesionales deberá ser comunicada a la contratante, en el plazo de 5 (cinco) días hábiles.

6. Los servicios médicos sanatoriales, urgencias, imágenes, laboratoriales, consultas, etc., propuestos por el PRESTADOR DE SERVICIOS, brindarán los servicios bajo las mismas condiciones requeridas en el Contrato.
7. Todo medicamento o insumo que no se haya utilizado íntegramente por el paciente, pero ha sido cobrado o descontado del cupo de cobertura de manera íntegra, será de propiedad del beneficiario y tendrá que ser entregado y retirado por el mismo, salvo restricciones legales para medicamentos controlados.
8. Los centros asistenciales habilitados entregaran a requerimiento del beneficiario el estado de cuenta de la cobertura con todos los detalles de los gastos.
9. El plantel médico y sanatorial adherido, autorizado y publicado por el prestador de servicios deberá estar a disposición del beneficiario en forma permanente, no pudiendo requerir el profesional médico y sanatorial adherido ningún pago extra al beneficiario, aludiendo razones de orden interno con el Prestador.
10. El Prestador de Servicios deberá proveer mensualmente o a solicitud de la Convocante, datos estadísticos respecto a consultas, intervenciones, análisis clínicos, internaciones, imágenes, utilización de servicios de urgencias y emergencias en un plazo máximo de 5 (cinco) días hábiles desde la recepción de la solicitud.
11. El Prestador de Servicios deberá gestionar la contratación de los profesionales solicitados por la convocante, en un plazo máximo de 30 días corridos, contados a partir de la recepción de la solicitud. Debiendo informar los motivos en los casos en que no fuera posible la contratación solicitada, transcurrido el plazo mencionado.
12. El Prestador de Servicios deberá proveer a solicitud del titular el estado de cuenta y/o listado de servicio de los Beneficiarios titulares, beneficiarios directos y adherentes, en un plazo no mayor a 48 horas.
13. El Prestador de Servicios no podrá limitar los derechos de los beneficiarios por medio de reglamentaciones internas, es decir, no limitará la solicitud de exámenes, análisis, consultas, etc., por lo cual sus profesionales médicos o proveedores de servicio no deberán ocasionar ningún tipo de menoscabo a los beneficios contenidos en la cobertura.

### **3. VISACIONES**

1. Las visaciones de las órdenes médicas y/o consultas médicas podrán realizarse en todos los casos en forma personal, vía correo electrónico, vía WhatsApp o vía fax. El administrador de contrato designado de la SND podrá intervenir en cualquiera de los casos que fuera necesario a fin de proteger y salvaguardar los derechos de los asegurados.
2. El prestador deberá remitir la correspondiente visación o respuesta en un plazo máximo de 24 (veinticuatro) horas, excepto las intervenciones o procedimientos programados que deberá remitir o responder en un plazo máximo 48 (cuarenta y ocho) horas, y los casos de urgencia que no deberá exceder los 30(treinta) minutos.
3. El PRESTADOR deberá proveer las direcciones de correo electrónico y los números telefónicos a los cuales los beneficiarios y adherentes podrán remitir las órdenes, en horario normal de oficina, para casos ambulatorios no derivados de la urgencia.
4. En los casos de urgencia, el paciente asegurado deberá acudir directamente al servicio de urgencia y/o emergencia de los prestadores en convenio, sin necesidad de visaciones, únicamente con carnet y/o cédula de identidad.

### **4. VIGENCIA DE LOS SERVICIOS:**

1. 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.
2. 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.

### **5. COBERTURA:**

1. Se entenderá por cobertura total, la inclusión de los honorarios profesionales, paramédicos, centros de diagnósticos, de rehabilitaciones, ambulancias y traslados en todas las modalidades y demás servicios requeridos por la naturaleza del contrato.
2. Además, se incluirá la libre elección (dentro de una lista de prestadores habilitados por la prestadora), de profesionales, centros de diagnósticos, traumatológicos y servicios sanatoriales para capital y ciudades del interior (urgencias, emergencias, internaciones), hasta el alta del paciente.

3. 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).
4. 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.
5. Los Beneficiarios/pacientes deberán concurrir con la Tarjeta/Credencial de Identificación otorgada por la Empresa, junto con su Cédula de Identidad.
6. Debe entenderse que la cobertura de medicamentos y descartables se aplica o se computa por evento (por consultorio y/o urgencias) 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 consultas, internaciones y/o procedimientos médico quirúrgico.
7. 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 los establecimientos de salud deben estar habilitados por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

La cobertura de medicina prepaga será por **15** meses contados a partir del 01 de enero del 2024.

#### 6. INTERNACION:

Para las internaciones, el prestador de servicios 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	2 (dos) Categoría II 3 (tres) 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)

Respecto a los Sanatorios para Asunción será requerido por lo menos 3 (tres) de Categoría 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 demostrado a través de la ficha técnica respectivamente 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:**

1. 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.
2. Servicio de oftalmología que cuente con equipo para los distintos tipos de tratamientos.
3. Laboratorio de Análisis Clínicos con atención 24 horas.
4. Servicios especializados de Alta Complejidad para cardiocirugías, neurocirugías, cirugías torácicas, cirugías vasculares y hemodinamia intervencionista.
5. Ciudad del Este: por lo menos 1 (uno) Sanatorio de Categoría III.
6. 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.

2. 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)
LIMPIO	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 Oferente 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)

1. 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 MSP&BS.-
2. 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.
3. 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

## 1. 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 (adulta 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 congénito 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. Geriatria - 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 prepa, 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.

## 2. DETALLE DE CIRUGÍAS Y PROCEDIMIENTOS

### 1. HONORARIOS MEDICOS EN INTERNACION

1. Visita en sala
2. Interconsulta en sala
3. Interconsulta en servicio de urgencias
4. Interconsulta en unidad de terapia intensiva
5. Honorarios por internación clínica
6. Honorarios terapeuta coordinador (UTI adultos, UTI pediátrica)

### 2. MONITOREO INTRAOPERATORIO: CLINICO/PEDIATRA

1. Monitoreo Intra operatorio Mediana Complejidad Asa III
2. Monitoreo Intra operatorio Alta Complejidad Asa IV V

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

1. Instalación de Vía Venosa Central
2. Instalación de Vía Venosa Umbilical
3. Instalación de Vía Arterial

4. Punción Lumbar
5. Drenaje Lumbar
6. Descubierta Venosa
7. Descubierta Venosa Yugular
8. Instalación de Swan Ganz

#### 4. **OFTALMOLOGÍA:**

1. Enucleación no Evisceración de Globo Ocular
2. Biopsia de Orbita
3. Blefarochalasis
4. Biopsia de Párpados
5. Blefarorrafia (Sutura)
6. Depilación
7. Blefarotomía (Absceso, Orzuelo, Chalazión)
8. Escisión de Lesión de Párpado
9. Biopsia de Conjuntiva
10. Inyectables Conjuntivales
11. Escisión Lesión Conjuntiva (Pterigión, Quiste, Epitelioma, Nevus)
12. Extracción Cuerpo Extraño Subconjuntival
13. Extracción Cuerpo Extraño Conjuntival
14. Sutura de Cornea
15. Queratocéntesis
16. Queratectomía
17. Extracción de Cuerpo Extraño de Cornea
18. Sutura de Herida de Cornea con Prolapso de Iris y/o Herida de Cristalino
19. Tratamiento Quirúrgico del Glaucoma-Trabeculectomía
20. Tratamiento Quirúrgico de Catarata con o sin Implante de Lente Intraocular (No Incluye Lente)
21. Facoemulsificación del Cristalino
22. Plastia de Canículos, Reconstrucción de Vías Lagrimales
23. Escisión de Glándula Lagrimal
24. Escisión de Saco Lagrimal
25. Drenaje de Glándula o Saco Lagrimal
26. 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. Traqueorrafía
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 y 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:**

1. Punción Biopsia de Tiroides
2. Incisión y Drenaje de Colección o Quiste Tiroideo Complicado
3. Biopsia Incisional de Tiroides
4. Lobectomía Tiroidea
5. Tiroidectomía
6. Paratiroidectomía
7. Biopsia Preescalénica y/o Ganglionar Cervical

#### 7. **MASTOLOGIA:**

1. Biopsia de Mama
2. Biopsia con Marcado Preoperatorio
3. Cito punción-Punción de Mama
4. Drenaje de Absceso
5. Mastectomía Simple
6. Cuadrantectomía Simple
7. Cuadrantectomía más
8. Extirpación de Nódulo de Mama
9. Tumorectomía
10. Galactoforectomía

#### 8. **FLEBOLOGIA:**

1. Safenectomía
2. Safenectomía más Flebectomía Unilateral/Bilateral
3. Punción Venosa Central
4. Descubierta o Colocación de Catéter Venoso

**9. APARATO DIGESTIVO Y ABDOMEN:**

1. Punción Peritoneal Evacuadora o Diagnostica (Peritoneocéntesis)
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. Herniorrafía Umbilical
9. Herniorrafía Inguinal
10. Herniorrafía 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 Intestina de yeyunoolleon
21. Enterotomía. Enterostomía y/o Enterorrafía
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. Proctorrafía
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. Páncreatectomía Parcial
60. Esplenopancreatectomía

61. Sutura de Páncreas (Herida,Traumatismo)
62. Biopsia de Páncreas
63. Esplenectomía
64. Esplenorrafía 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 desgarro, 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. Vesiculectomíaunio 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 Varicose (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 Cordónunio 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 Liastis Coraliforme
52. Nefrectomía Radical
53. Nefroureterectomía con Cistectomía Parcial
54. Nefrectomía Radical con Trombectomía Cava

**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. Ecografia-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. Vulvectomía Radical Más Linfadenectomía
24. Himenotomía. Incisión y Drenaje de Vulva, Glándula de Bartholino, Skene .Bartholinitis
25. Marsupialización Escisión Labios Mayores, Menores, Glándula de Bartholino, Glándula de Skene
26. Episiorrafía (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:**

1. Toma de Biopsia con Punch
2. Toma de Biopsia por Incisión y Sutura
3. Electrocoagulación de Lesiones Benignas
4. Epiteioma: Extirpación por Cierre Directo
5. Crioterapia de Lesiones Benignas
6. Escisión de Quistes Epidérmicos y Sebáceos



7. Escisión Local de Lesión de Piel o Glándula (Quiste Sebáceo, Nevus, Tumores Benignos)
8. Incisión y Drenaje de Absceso Superficial
9. Escisión de Uña Lecho o Repliegue Ungueal
10. Sutura Heridas Simples
11. Suturas Múltiples Simples con Anestesia Local
12. Suturas Múltiples Simples con Anestesia General
13. Sutura Heridas Complejas Cara, Mano, Genitales
14. Escisión Tumor Tejido Celular Subcutáneo: Lipoma
15. Incisión y Drenaje de Absceso Profundo
16. Toma de Biopsia por Escisión o Extirpación
17. Extirpación de Tumor de Partes Blandas
18. Extirpación de Cuerpo Extraño Subcutáneo (Anestesia Local)
19. Extirpación de Cuerpo Extraño Subcutáneo (Anestesia General)
20. Tratamiento Quirúrgico de Heridas Complejas en Cara O Miembros

#### 14. **HEMATOLOGIA-HEMOTERAPIA**

1. Transfusión Unidad de Sangre
2. Transfusión Unidad de Plasma o Asistencia Operatoria
3. Transfusión Plaquetas
4. Transfusión por Glóbulos Rojos Lavados
5. Biopsia de Medula Ósea (Obtención de Material)
6. Punción Medula Ósea (Examen Citológico)
7. Punción Ganglio (Examen Citológico)

#### 15. **GASTROENTEROLOGIA:**

1. Polipectomía Alta
2. Polipectomía Baja
3. Extracción de Cuerpo Extraño en el Tubo Digestivo

#### 16. **ENFERMEDADES CRÓNICAS Y CONGÉNITAS**

1. 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 a 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. **INTERNACIONES**

1. 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.
2. 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.

3. Entiéndase por VIGENCIA INMEDIATA, que no se solicitará a los asegurados antigüedad alguna para la prestación de los servicios.
4. 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.
5. 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.
6. 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).
7. 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.

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

1. 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.
2. 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.
3. 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.
4. 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.
5. Debe entenderse que la cobertura de medicamentos será por evento, sin límite de eventos durante el tiempo que dure el contrato.
6. 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.
7. 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.

#### 11. TERAPIA INTERMEDIA

1. 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.
2. 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.
3. 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.
4. 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.

5. 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.
6. 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.

#### **12. INCUBADORA Y LUMINOTERAPIA:**

1. Luminoterapia en sala: sin límite de días.
2. 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.
3. 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.

#### **13. SERVICIOS DE URGENCIAS:**

1. 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.
2. 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.
3. EL SANATORIO proveerá atención médico-quirúrgica derivada de cualquier clase de accidentes dentro de los límites establecidos, incluyendo los accidentes colectivos o quemaduras graves.
4. 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.

#### **14. OTROS SERVICIOS CUBIERTOS INTEGRAMENTE**

1. 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.
2. 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.
3. 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.
4. Deberán estar cubiertos procedimientos diagnósticos endoscópicos y extracción de cuerpos extraños, con endoscopios rígidos (videolaparoscopios, 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, 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, a libre elección del paciente y/o médico tratante. (incluye uso de equipos, videos, etc)
5. 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.
6. Material de Osteosíntesis hasta G. 5.000.000.-
7. Medicamentos y descartables en procedimientos de urgencia que no requieran internación hasta G. 300.000.

#### **15. USO DE EQUIPOS:**

1. Arco en C
2. Artroscopio
3. Carpa de oxígeno
4. Colchon de agua caliente
5. Electrocardiógrafo
6. Facoemulsificador
7. Fuente para cirugía (equipo) R.T.U.
8. Goteo electrónico
9. Incubadora
10. Lámino terapia convencional
11. Microscopio
12. Monitor en el quirófano
13. Monitor en sala
14. Monitor fetal
15. Saturómetro
16. Video Endoscópica
17. Video laparoscopia
18. Ozono medicinal
19. Radiofrecuencia

Los instrumentales 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.**

#### **16. VISITAS DOMICILIARIAS:**

1. 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.
2. 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.

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

1. Cobertura para consultas e internaciones, estudios laboratoriales y radiológicos, en las ciudades circunvecinas de la capital y principales ciudades departamentales.
2. Para estos centros asistenciales, la cobertura de los servicios deberá ser idéntica a la aplicable en la capital, conforme a las especificaciones técnicas.

#### **18. COBERTURA EN CIRUGIA ODONTOLÓGICA.**

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

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

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

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

1. 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.

## **21. REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR:**

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

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

1. 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 30% (veinte por ciento), SIN LIMITE. Dichos descuentos serán considerados en medicamentos preventivos y curativos, con compras efectuadas al contado. Adicionalmente, la Prestadora de Servicios deberá ofrecer un porcentaje de descuento que cuente en convenio con al menos dos ópticas, y anexar el listado de ópticas con la indicación de la cobertura convenida y en la cual se podrá hacer uso de dicho beneficio. Dichos descuentos serán para cada beneficiario (incluyendo el titular y cada miembro de su grupo familiar).

## **23. 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. Cirugías refractivas.
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 laborales, (según anexo de estudios laborales 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.

## **24. MEDICINA POR IMÁGENES**

1. 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.

## **25. LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS**

1. 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.

2. El prestador deberá garantizar en todo momento, la cobertura de los centros laborales y radiológicos de los sanatorios (propios y tercerizados) dentro del área de Asunción y Gran Asunción, reconocidos por su solvencia y calidad técnica, de las cuales al menos 1 deberá tener certificación de calidad ISO y con más de 10 años de experiencia.
3. Además, deberá contar con laboratorios distribuidos en las siguientes localidades y cantidades detalladas a continuación: Ciudad de San Lorenzo (3), Ciudad de Fernando de la Mora (2), Ciudad de Luque (1), Ciudad de Capiatá (1), Ciudad de Areguá (1), Ciudad Itauguá (1), Ciudad de Itá (2), Cnel. Oviedo (1) Curuguaty (1).
4. 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.

#### 1. LISTADO DE EXAMENES CON COBERTURA TOTAL:

1. Ácido cítrico
2. Ácido fenil Pirúvico
3. Ácido fólico
4. Ácido Láctico
5. Ácido úrico
6. Ácido vanil Mandélico (AVN)
7. Ácido valproico
8. ACTH
9. Adenovirus Anticuerpo IGG
10. Adenovirus Anticuerpo IGM
11. Adenovirus Antígeno, Secreciones Respiratorias
12. Addis, Recuento de
13. Aglutinación de partículas de látex para:
14. A. Escherichia coli Ki
15. A. Hemo-philus influenzae tipo b
16. A. Legionella pneumofila
17. A. Nesseria meningitidis grupo a
18. A. Nesseria meningitidis grupo b
19. A. Nesseria meningitidis grupo c
20. A. Stroptococcus Pheumoniae
21. A. Stroptococcus beta hemolítico grupo a
22. A. Stroptococcus grupo b
23. Aglutinas Anti a
24. Aglutinas Anti b
25. AIDS-ac
26. Albúmina
27. Alcohol
28. Aldolasa
29. Aldosterona
30. Alergia-Tests: RAST
31. Alfa 1 antitripsina
32. Alfafetoproteína (APF)
33. A/G
34. Amilasa
35. Amonio
36. ANA
37. Anca C PR3 (ANCA C)
38. Anca P MPO (ANCA P)
39. Androstenediona
40. Anfetamina
41. Antibiogramas para gérmenes aeróbicos
42. Antibiogramas para gérmenes anaeróbicos
43. Ac. Anti cardiolipinalgG-IgM
44. Ac. Anti DNA
45. Ac. Anti Microsomales
46. Ac. Anti Mitocondriales
47. Ac. Anti Musculo Liso (ASMA)
48. Ac. Anti Nucleares
49. Ac. Anti Tironglubinas

50. Ac. Anti Tiroides
51. Ac. Anti-Toxoplasma IgG
52. Ac. Anti Tripanosoma IgG
53. Ac. Anti Tripanosoma IgM
54. Ac. Anti Virus Sinciciall Respiratorio (VSR)
55. Ac. Heterofilos
56. A.F.P.
57. Análisis para detección de avitaminosis, hipervitaminosis, o control
58. Anticoagulante Lúpico
59. Anti-tTG, IgA - IgA total- anti-tTG, IgG- AGA, IgG (Pruebas de la enteropatía sensible a gluten)
60. Anticuerpo (AC) Anti Centromero
61. Anticuerpo (AC) Anti Endomisio IgA
62. Anticuerpo (AC) Anti Endomisio IgG
63. Anticuerpo (AC) Anti Endomisio IgM
64. Anticuerpo (AC) Anti Gliadina IgA
65. Anticuerpo (AC) Anti Gliadina IgG
66. Anticuerpo (AC) Anti Helicobacter Pylori IGA
67. Anticuerpo (AC) Anti Helicobacter Pylori IGG
68. Anticuerpo (AC) Anti RNP ENA
69. Anticuerpo (AC) Anti PM Scl
70. Anticuerpo (AC) Anti SSA (RO)
71. Anticuerpo (AC) Anti SSB (LA)
72. Anticuerpo (AC) Anti CCP
73. Antígeno AG Antidengue (test Rápido)
74. Antígeno respiratorio múltiple
75. Anticuerpo Antidengue IgM e IgG
76. Antígeno Carcinoembrionario (CEA)
77. Antígenos Febriles
78. Antígeno Prostático específico (PAS)
79. Antitrombina III (AT III)
80. Anticuerpos Anti-Tiroides
81. Anti SM
82. Antil/LA anticuerpos suero
83. Apolipoproteína b
84. Artritest
85. Aspegillus
86. ASTO
87. Autovacunas
88. Azucares reductores
89. BAAR
90. Barbitúricos
91. Bence-Jones
92. Benedict, Reacción de
93. Beta 2 Microglobulina en sangre
94. Beta Cross Laps
95. BNP (Péptido Natriurético Tipo B)
96. Bicarbonato
97. Billirubina total, directa e indirecta
98. Bilis, cultivo
99. Bioperfil fisiológico
100. Bioquímica de plasma Seminal
101. CA 123
102. CA 125
103. CA 15-3
104. CA 19-9, antígeno, sangre
105. C 3
106. C 4
107. Calcio
108. Calcitonina
109. Calculo Urinario
110. Campo oscuro
111. Campylobacter
112. Cannabinoides

113. Capacidad de fijación de hierro (TIBC)
114. Catecolaminas
115. Carbamazepina
116. Cardiolipina IGA AC
117. Cardiolipina IGGG - IGM
118. CEA
119. Células LE
120. Cetonemia
121. Cetonuria
122. Cetoferoides 17
123. CH 50
124. Chagas (Ac. Anti Trypanosoma IgG e IgM)
125. Chlamydia
126. Citomegalovirus-ac-IgG
127. Citomegalovirus-ac-IgM
128. Citrato (O)
129. Ck
130. Ck-mb
131. Clearance de Creatinina
132. Cloruros
133. CMV-ac-IgG
134. CMV-ac-IgM
135. Creatinina
136. Coagulograma
137. Cobre
138. Cocaína
139. Coccidioidina
140. Colesterol esterificado
141. Colesterol HDL
142. Colesterol-LDL
143. Colesterol total
144. Colesterol VLDL
145. Colinesterasa
146. Coloración de Giemsa
147. Coloración de Gram
148. Coloración de Ziehl
149. Complemento hemolítico (CH 50)
150. Coprocultivo
151. Coprología Funcional
152. Coproporfirinas
153. Cortisol
154. Crasis Sanguí (por Hematólogo)
155. Crioglobulinas
156. Crioglobulinas
157. Criptococcus
158. Cristales-Identificación
159. Cuerpos Cetónicos
160. Cultivo en Aerobiosis
161. Cultivo en Anaerobiosis
162. Cultivo en Thayer-Martin
163. Cultivo para BAAR
164. Cultivo para GC
165. Cultivo para hongos
166. Cultivo para listeria
167. Cultivo para Mycoplasma
168. Curva de tolerancia oral a la glucosa
169. Dehidroepitandrosterona (DHEA-S04)
170. Dehidrotestosterona
171. Densidad
172. Difteria, Cultivo
173. Dímero D
174. Digoxina
175. DNA-ac



176. Dióxido de carbono (CO<sub>2</sub>)
177. Dosaje de ácido valproico
178. Dosaje de ácido fenobarbital
179. D-Xilosa
180. EBV-EA-ac
181. EBV-VCA-ac
182. Enzimas y Coenzimas
183. Electroforesis de hemoglobina
184. Electroforesis de lipoproteínas
185. Electroforesis de proteínas
186. Electrólitos
187. Eosinófilos
188. Epstein-Barr Virus-ac
189. Eritrosedimentación
190. Escherichia coli enteropatogeno
191. Escherichia coli kl. Látex
192. Esperma, cultivo
193. Espermograma
194. Espudo. Coloración para BAAR
195. Espudo. Cultivo para gérmenes comunes
196. Espudo. Eosinofilos y mastocitos
197. Esteatocrito
198. Estradiol
199. Estriol libre
200. Estrógenos totales
201. Estudio capilar. Investigación de hongos
202. Estudio Macro metabólico
203. Exceso de base
204. Factor reumatoideo
205. Factor reumatoideo cuantitativo
206. Factor reumatoideo Isotipo IGA
207. Factor reumatoideo Isotipo IGG
208. Factor reumatoideo Isotipo IGM
209. Fenilhidantoina
210. Fenil Alanina
211. Fenobarbital
212. Ferritina
213. Fibrinógeno
214. Fibrinólisis
215. Formula Leucocitaria
216. Fosfatasa acida prostática (pap)
217. Fosfatasa Acida total y prostática
218. Fosfatasa alcalina
219. Fosfatidil-glicerol en liq. amniótico
220. Fosfolípidos
221. Fósforo
222. Fragilidad osmótica de los hematíes
223. Frotis de sangre periférica
224. Frotis de sangre periférica (para Hematólogo)
225. Fructosa
226. Fructosamina
227. FSH
228. FTA-abs-IgG
229. FTA-abs-IgM
230. FTI
231. Galactosa Neonatal (GALT)
232. Gamma Globulinas
233. Gamma GT
234. Garganta. Cultivo
235. Gases arteriales
236. Gastrina
237. GC. Cultivo
238. GH (Hormona de crecimiento)

239. Gliadina IgG-IgM
240. Globulina
241. Glóbulos blancos
242. Glóbulos rojos
243. Glucohemoglobina
244. Glucosa
245. Glucosa 6 Fosfato de Deshidrogenasa (G6PD)
246. Glucosa. Curva de tolerancia
247. Glucosa pre y pos prandial
248. Glucosuria
249. Ganadotrofina Coriónica (hCG)
250. Gota gruesa
251. GOT
252. GPT
253. Graham-Test
254. Gravindex
255. Grupo Sanguíneo
256. Guayaco inmunológico
257. Ham-test
258. Hamburger-test
259. Hamber
260. Haptoglobina
261. HbA 1c
262. Hdelta
263. HAV-ac
264. HAV-ac-IgM
265. HBc-ac
266. HBc-ac-IgM
267. HBDH
268. HBe-ac
269. HBe-Ag
270. HBs-ac
271. HBs-Ag
272. hCG- sub-unidad beta
273. HDL-Colesterol
274. Heces. Benedict
275. Heces. Examen parasitológico
276. Heces. Flora microbiana
277. Heces. Frotis
278. Heces. Hongos
279. Heces. Microscopia Funcional
280. Hematrocrito
281. Hemocultivo en aerobiosis
282. Hemocultivo en anaerobiosis
283. Hemoglobina
284. Hemoglobina. Electroforesis
285. Hemoglobina fetal
286. Hemoglobina glucosilada (Hb A 1c)
287. Hemograma
288. Hemograma (Plaquetas + VSG) p/ Hematólogo
289. Hemoparásitos
290. Hemophilus influenzae tipo b. látex
291. Hepatitis A y B (VHA Ab-IgM, VHA Ab-IgG, VHBSAg, HBsAb, HBcAb-IgM, HBcAb-IgG, HBeAg)
292. Hepatitis C (VHC) IgG e IgM
293. Hepatograma/Perfil Hepático (GPT-GOT-FA-BT-BD-BI)
294. Herpes
295. H.G.H.
296. HLA B27
297. Hidatidosis-ac
298. Hidroxicorticosteroides 17
299. Hidroxi-Indol-Acético 5 (5HIAA)
300. Hidroxiprogesterona
301. Hidroxiprogesterona Neonatal

302. Hierro sérico
303. Hisopado Faríngeo
304. Histoplasmina
305. HIV AC/AG
306. Homocisteína / Homocistina /Cistina
307. Hongos. Cultivo e identificación
308. Hongos. Examen en fresco
309. Hormona de crecimiento (hGh)
310. Hormona Folículo Estimulante (FSH)
311. Hormona Lactógeno Placentaria (hP)
312. Hormona Luteinizante (LH)
313. IgA
314. IgD
315. IgE
316. IgG
317. IgM
318. Inclusiones citomegálicas
319. Índices hematimétricos
320. Índice de Tiroxina Libre
321. Influenza tipo A (por Hisopado)
322. Influenza tipo A H1N1 (por Hisopado)
323. Influenza tipo B (por Hisopado)
324. Inmunoelectroforesis
325. Inmunoglobinas
326. Inmunohistoquímica (IHQ)
327. Inmunofluorescencia
328. Insulina
329. *Klesbsiella pneumoniae*
330. Lactosa
331. LAP
332. Larvas de vermes
333. *L. Haemophilus influenzae* tipo b (latex)
334. *L. Neisseria meningitidis* grupo A (latex)
335. *L. Neisseria meningitidis* grupo B (latex)
336. *L. Neisseria meningitidis* grupo C (latex)
337. *L. Strptococcus pneumonias* (latex)
338. *L. Streptococcus beta hemoliticos* grupo (latex)
339. *L. Streptococcus* grupo B (latex)
340. Lavado gástrico
341. LCR. Citoquímico
342. LcR. Cultivo
343. LDH
344. LDL-Colesterol
345. LE
346. Lecitina en líquido amniótico
347. *Legionella Pheumiphila* (látex)
348. *Leishmania* Anticuerpo IgG
349. *Leishmania* Anticuerpo IgM
350. Lesión genital. Coloración de Gram
351. Lesión genital. Coloración de fontana
352. Lesión genital. Estudio microbiológico
353. Lesión en la piel. Cultivo para hongos
354. Lesión de uñas. Cultivo para hongos
355. LH
356. Linfa cutánea. Coloración de Ziehl
357. Lipasa
358. Lípidos totales
359. Líquido amniótico. Cultivo
360. Líquido amniótico. Fosfaditil-glicerol
361. Líquido articular. Citoquímico
362. Líquido articular. Cristales
363. Líquido articular. Cultivo
364. Líquido ascítico. Cultivo

- 365. Líquido gástrico-duodenal. Parásitos
- 366. Líquido peritoneal. Cultivo
- 367. Líquido pleural. Cultivo
- 368. Listeria
- 369. Litio
- 370. Madurez Fetal (fosfatidil glicerol)
- 371. Magnesio
- 372. Magnesio eritrocitario
- 373. Marihuana
- 374. Mastositos
- 375. Metahemoglobina
- 376. Metotrexate
- 377. Micosis oportunistas
- 378. Micosis profundas
- 379. Micosis subcutáneas
- 380. Micosis superficiales
- 381. Microalbuminuria
- 382. Minerales
- 383. Mioglobina
- 384. Moco cervical
- 385. Monotest
- 386. Morfina
- 387. Mucoproteínas
- 388. Mycobacterium Tuberculosis
- 389. Mycoplasma en secreción vaginal
- 390. Micoplasma Hominis
- 391. Neiseriae Gonorrea
- 392. Neiseriae Meningitidis. Grupo A (latex)
- 393. Neiseriae Meningitidis. Grupo B (latex)
- 394. Neiseriae Meningitidis. Grupo C (latex)
- 395. N. 5 Nucleotidasa
- 396. NTX
- 397. Oído cultivo
- 398. Opiáceos
- 399. Orina, físico-químico y del sedimento
- 400. Orina cultivo
- 401. Oxalato
- 402. Oxiurias
- 403. Parásitos. Investigación e identificación
- 404. Parathormona (PTH)
- 405. PAS (Antígeno prostático específico)
- 406. PAS libre
- 407. Paul-Bunell (presuntivo)
- 408. PCR Ultrasensible
- 409. Perfil Celiaco
- 410. pO<sub>2</sub>
- 411. pO<sub>2</sub>
- 412. pDF
- 413. Péptido C
- 414. pH
- 415. Phenistix
- 416. Plaquetas
- 417. Plaquetas por Hematólogo
- 418. Plasma seminal
- 419. Porfobilinogeno
- 420. Potasio
- 421. PPD
- 422. Preparación de células LE
- 423. Productos de degradación de la fibrina
- 424. Progesterona
- 425. Prolactina
- 426. Proteína C
- 427. Proteínas C reactiva

- 428. Proteínas de Bence-Jones
- 429. Proteínas Electroforesis
- 430. Proteínas S
- 431. Proteínas totales
- 432. Protomorfina
- 433. Protozoarios
- 434. Prueba de concentración
- 435. Prueba de dilución
- 436. Prueba de lazo
- 437. Prueba de tolerancia oral a la glucosa
- 438. Prueba de tolerancia a la lactosa
- 439. Prueba de Tzanck
- 440. PTH
- 441. Pus. Cultivo
- 442. Punta de catéter. Cultivo
- 443. Quimiotripsina
- 444. Quistes de protozoos
- 445. Raspado de lengua. Cultivo para hongos
- 446. Reacción de Huddleson
- 447. Reacción de Widal
- 448. Recuento de Addis
- 449. Recuento de Linfocitos CD4
- 450. Relación A/B
- 451. Relación calcio/creatinina
- 452. Relación PAS/PAS Libre
- 453. Reticulositos
- 454. Retracción del coágulo
- 455. RK 39 Leishmaniasis Kala azar
- 456. Rh
- 457. RO (SSA) anticuerpos suero
- 458. Rotavirus
- 459. Rubéola IgG
- 460. Rubéola IgM
- 461. Sangre oculta
- 462. Sars Cov 2 (hisopado): 4 veces/año, 100% cob. para titular, 50% cob. para los demás.
- 463. Saturación de oxígeno
- 464. Secreción conjuntival. Cultivo
- 465. Secreción endocervical. Cultivo
- 466. Secreción faríngea. Cultivo
- 467. Secreción genital. Cultivo
- 468. Secreción nasal. Cultivo
- 469. Secreción nasal. Eosinófilos y mastocitos
- 470. Secreción prostática. Cultivo
- 471. Secreción purulenta. Cultivo
- 472. Secreción traqueal. Cultivo
- 473. Secreción uretral. Cultivo
- 474. Secreción bulbar. Cultivo
- 475. Sífilis
- 476. Simis-Hunner - test
- 477. Shigella. Cultivo
- 478. SO<sub>2</sub>
- 479. Sodio
- 480. Somatomedina - c
- 481. Staphylococcus aureus
- 482. Streptococcus. Cultivo
- 483. Streptococcus. Beta hemolítico gr. A (latex)
- 484. Streptococcus. grupo B (latex)
- 485. Streptococcus. Pneumoniae
- 486. Streptococcus B
- 487. Streptozima
- 488. Swin up
- 489. tTG
- 490. T3 libre

491. T3 total
492. T3 uptake
493. T4 libre
494. T4 total
495. Tacrolinemia
496. Test de absorción a la xilosa
497. Test de Coombs Directo
498. Test de Coombs Indirecto
499. Test de estimulación con ACTH
500. Test de estimulación hormona de crecimiento
501. Test (con ejercicios) con L-Dopa
502. Test de estimulación con LH/RH
503. Test de estimulación con TRH
504. Test de Ham
505. Test de supresión con dexametasona
506. Test de VPH
507. Test de IRT
508. Test del Sudor
509. Testosterona libre
510. TIBC (Capacidad de fijación del hierro)
511. Tiempo de coagulación sanguínea
512. Tiempo de Protrombina y coagulación
513. Tiempo de tromboplastina parcial activada
514. Timol
515. Tine test (TB)
516. Tipificación
517. Tiroglobina
518. Tiroperoxidasa Anticuerpo (Tipo AC)
519. Toxoplasmosis- ac IgG, IgM
520. Transferrina
521. Transglutaminasa Tisular IgA / IgG
522. Trichomonas vaginalis
523. Triglicéridos
524. Troponina I. Cuantitativa
525. Trypanosoma cruzi-ac
526. TSH
527. TTPa
528. Ulcera genital. Cultivo
529. Urea
530. Ureaplasma urealyticum
531. Urobilina
532. Urobilinógeno
533. Van de Kamer
534. Vandil - Mandelic - Acid (AVM)
535. Vermes
536. VDRL
537. Vicent's Angina. Frotisri
538. Viral de Heces
539. Virocitos
540. VLDL Colesterol
541. VSR ac
542. Vitamina D
543. Vitamina E
544. Se incluye centellografía y captación tiroidea.

## 26. 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.

## 27. 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:

1. Ex sanguíneo transfusión, aféresis y plasma rico en plaquetas.
2. Prótesis, ortesis, suplementos de marcha, audífonos, diábolo, Split nasales, etc.
3. Mastología: remodelado glandular y similares
4. Várices por motivos estéticos o por láser y arañitas vasculares
5. 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.
6. Cirugía con fines estéticos (no reparadora). Cirugías de párpados u oculoplastia
7. Estudios y tratamiento médico-quirúrgico con fines de esterilidad o de procreación. Cerclaje
8. Enfermos mentales ya sean depresivos o excitados (Sala hasta 72 hs.)
9. Alcohólicos agudos y crónicos y sus consecuencias.
10. Diálisis peritoneal, hemodiálisis en los casos crónicos. Trasplantes
11. Cirrosis
12. Formolizaciones.
13. Urología: no láser, no vaporización
14. Acupunturas, homeopatía y quiropraxia y cualquier otro tratamiento no alopático.
15. Cirugías bariátricas o metabólicas y sus consecuencias. Procedimientos para bajar de peso
16. Lipoaspiración a cualquier fin
17. Ecoendoscopia diagnóstica o terapéutica
18. Asistencia del anatomopatólogo, estudios inmunohistoquímicos y receptores hormonales. Estudios genéticos.
19. Cirugías de ronquido o uvulopalatoplastia
20. Secuelas de quimioterapia y radioterapia.
21. Diagnóstico neurofisiológico de la impotencia sexual masculina y técnica de fertilización asistida. Tratamientos paliativos
22. Tratamientos domiciliarios excepto los prestados por el sistema de ambulancia
23. Estudios electrofisiológicos y ablación de arritmias
24. Lesiones causadas por investigaciones en etapas experimentales, no reconocidas por instituciones oficiales o científicas.
25. 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.**

## **28. 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.

### **29. Servicios Conexos Cobertura en OPTICAS**

Deben otorgar descuentos de 50 % como mínimo en cristales y armazones en las ópticas cuya lista deberán presentar con la oferta, los descuentos deben ser de hasta Gs. 1.000.000 por cada integrante del grupo familiar (titular, beneficiario y/o adherente).

### **30. Estudios radiológicos:**

1. Abdomen simple
2. Angiofluresceinografía (ojos)
3. Angiografía carótida h/8 placas 2 lados
4. Angiografía carótida h/8 placas c-lado
5. Angiografía de miembro1 lado h/6 placas
6. Angiografía de miembro2 lados h/6 placas
7. Angiografía de cualquier miembro o parte del cuerpo
8. Antebrazo en todas las posiciones
9. Aortografía lumbar o abdominal h/5 placas
10. Apéndice
11. Árbol urinario simple
12. Arteriografía cerebral h/8pl. 2 lados
13. Arteriografía cerebral h/8pl. c-lado
14. Arteriografía selectiva (abdominal o tórax)

15. Arteriografía selectiva dos arterias
16. Arteriografía selectiva renal 1 lado
17. Arteriografía selectiva renal 2 lados
18. Biligrafina o colangiografía endovenosa
19. Brazo en todas las posiciones
20. Broncografía 2 lados
21. Broncografía c/lados
22. Cadera o pelvis en todas las posiciones
23. Campo visual computarizado
24. Cavum
25. Cavum contrastado
26. Cistografía
27. Clavícula en todas las posiciones
28. Codo en todas las posiciones
29. Colangiografía endovenosa (biligrafina)
30. Colangiografía operatoria
31. Colangiografía pos-operatoria
32. Colangiografía retrograda con papilotomía
33. Colangiografía retrograda simple
34. Colangiografía trans-pariento hepático
35. Colangio resonancia magnética nuclear
36. Colecistografía oral
37. Colon contrastado
38. Colon doble contraste
39. Colon por ingestión
40. Columna cervical en todas las posiciones
41. Columna dorsal o lumbar en todas las posiciones
42. Columna panorámica (espinografía) en todas las posiciones
43. Control radiológico en maniobras traumatológicas
44. Costilla en todas las posiciones
45. Cráneo en todas las posiciones
46. Cráneo para ortodoncia
47. Dedo 2 posiciones
48. Esófago
49. Esternón en todas las posiciones
50. Fistulografía h/2 placas
51. Flebografía cada lado
52. Galactografía bilateral previa mamografía
53. Galactografía bilateral sin placa simple
54. Galactografía c/lado c/previa mamografía
55. Galactografía sin placa simple 1 lado
56. Gonioscopia
57. Hombro en todas las posiciones
58. Intestino delgado o tránsito intestinal
59. Laringografía contrastada
60. Linfografía cada lado
61. Linfografía dos lados
62. Mama (pieza operatoria) p/placa
63. Mama (reperage para biopsia) p/placa
64. Mamografía en todos los lados
65. Mano en todas las posiciones
66. Mapeamiento de retina
67. Mastoide en todas las posiciones
68. Maxilar inferior en todas las posiciones
69. Maxilar inferior c/ortopantomografía
70. Mielografías/ contraste ni especialista
71. Muñeca en todas las posiciones
72. Muslo o fémur en todas las posiciones
73. Densitometría
74. Orbitas c/posición
75. Ortopantomografía
76. Pie en todas las posiciones
77. Pielografía ascendente



78. Pielografía endovenosa o riñón contraste
79. Pierna en todas las posiciones
80. Placa suplementaria
81. Rodilla en todas las posiciones
82. Saco lagrimal
83. Saco lagrimal (radio. Como especialista)
84. Sacro-coxis en todas las posiciones
85. Scopia como complemento de examen c/T.V.
86. Scopia arco c por 1 hora
87. Scopia arco c por más de 1 hora
88. Senos faciales en todas las posiciones
89. Sialografía en todos los lados
90. Tobillo en todas las posiciones
91. Tórax en todas las posiciones
92. Tránsito intestinal o intestino delgado
93. Transparieto-hepática
94. Uretrocistografía
95. Urograma de excreción
96. Vesícula simple.

### 31. **Otros estudios de diagnóstico**

1. Curva tensional
2. Doppler en general
3. Electroencefalograma
4. Electromiograma (de miembros superiores e inferiores) en general
5. Ergometría, 100% / 2 sesiones / año.
6. Espirometría Computarizada
7. Holter de latidos
8. MAPA
9. Otomicroscopia
10. OCT para Nervio Óptico
11. Paquimetría corneal
12. Perfil biofísico
13. Pruebas vestibulares en general (Electronistagmografía, Prueba calórica, Prueba rotatoria, Posturografía dinámica computarizada).
14. Potenciales auditivos evocados
15. Resonancia Magnética (hasta 3 por año). Incluye 1 angioresonancia
16. Somnografía o Estudio del Sueño
17. Spect perfusión Miocárdica: cobertura del 60%
18. Topografía corneal
19. Estudio de alergias
20. Estudio de Stents
21. Escanometría de miembros inferiores.

### 32. **Ecocardiograma**

1. Ecocardio c/doppler bidimensional
2. Ecocardiograma sin doppler
3. Eco-stress
4. 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).

### 33. **Ecografía**

1. Ecografía abdominal
2. Ecografía de mamas
3. Ecografía de tiroides
4. Ecografía del bazo
5. Ecografía ginecológica y obstetricia
6. Ecografía morfológica

7. Ecografía hígado-vías biliares-vesícula
8. Ecografía intracavitaria c/residuo
9. Ecografía intra-operatoria
10. Ecografía oftálmica
11. Ecografía pan encefálica
12. Ecografía prostática
13. Ecografía prostática intracavitaria
14. Ecografía renal
15. Ecografía testicular
16. Ecografía trasvaginal
17. Ecografía tridimensional
18. Ecografía de tejidos blandos
19. Ecografía 3D y 4D
20. 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).

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

1. Tomografía computada cráneo
2. Tomografía computada miembros
3. Tomografía computada tórax
4. Tomografía computada abdomen inferior
5. Tomografía computada abdomen superior
6. Tomografía computada pelvis
7. Tomografía computada columna cervical
8. Tomografía computada columna dorsal
9. Tomografía computada columna lumbar
10. Tomografía computada de las vías urinarias
11. Tomografías en general
12. Tomografía 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).

**35. Medicina Nuclear cobertura 60%**

1. Camara-gamma (perfusión miocárdica con talio, tecnecio, S.P.E.C.T.)
2. Centellografía glándula salivar
3. Centellografía sangrado intestinal
4. Centellografía cerebral
5. Centellografía de tiroides o mapeo
6. Centellografía hepática
7. Centellografía osea
8. Centellografía pulmonar
9. Centellografía renal
10. Centellografía testicular
11. Angiomas radiot. sup. d.t. 10 irrad. p/campo
12. Ca. cuello-cuerpo uter. lesión sola p/campo
13. Ca. cuello-cuerpo uter. mas anexo
14. Carc. De lengua lesión gang. anexo
15. Carc. mamario bcobaltos/op. c/cad.gang.
16. Carc. Mamario cobalto solo tumor s/cicat.
17. Carc. Pene lesión sola co.irrad. p/campo
18. Carc. Pene más campo anexo r. gang
19. Carc. Vejiga cobalto irrad. p/campo
20. Carcinoma cutáneo epitel. d.t. 25 p/campo
21. Carcinoma esofágico mas campo anexo
22. Carcinoma esofágico lesión sola cobalto
23. Carcinoma laríngeo lesión sola cobalto
24. Carcinoma laríngeo mas campo anexo
25. Carcinoma oral lesión gang. irrad. p/campo
26. Carcinoma oral más campo anexo
27. Carcinoma pulmonar cobalto
28. Carcinomas/maxilar lesión sola cobalto

29. Carcinomas/maxilar más campo anexo
30. Huesos (tumores) co. irrad. por campo
31. Linfomasco. irrad. nodalinfodiaf.
32. Linfomasco.irrad. nodal supradiaf.
33. Linfomasco. irrad. nodaltotal
34. Linfomasco. Una región ganglionar
35. Rodioterapia antiinflam. prom. c/aplic.
36. Seminoma co. rad. prof.d.t. 50 irrad. nod. tot.
37. Tumores cerebrales en general co. irrad.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.**

### **36. ANEXO DE ESTUDIOS LABORATORIALES:**

Todos los estudios laboratoriales serán sin límites y por persona.

1. Ácido cítrico
2. Ácido fenil Piruvico
3. Ácido Láctico
4. Ácido úrico
5. Ácido vanil Mandelico (AVN) ACTH
6. Adenovirus Antígeno, Secreciones Respiratorias
7. Addis. Recuento de
8. Aglutinación de partículas de látex para: A. Escherichia coli Ki
9. A. Hemo-philus influenzae tipob
10. A. Legionella pneumofila
11. A. Nesseriameningitidis grupo a
12. A. Nesseriameningitidis grupo b
13. A. Nesseriameningitidis grupo c
14. A. Stroptococcus Pheumoniae
15. A. Stroptococcus beta hemolítico grupo a
16. A. Stroptococcus grupo b
17. Aglutinas Anti a
18. Aglutinas Anti b
19. AIDS-ac
20. Albúmina
21. Alcohol
22. Aldolasa
23. Aldosterona
24. Alergia-Tests: Ver RAST
25. Alfa1 antitripsina
26. Alfafetoproteina (APF)
27. A/G
28. Amilasa
29. Amonio
30. ANA
31. Androstenediona
32. Antibiogramas para gérmenes aeróbicos
33. Antibiogramas para gérmenes anaeróbicos
34. Ac. Anti nDNA
35. Ac. Anti Microsomales
36. Ac. Anti Mitocondriales
37. Ac. Anti Musculo Liso (ASMA)
38. Ac. Anti Nucleares
39. Ac. Anti Tiroglobulinas
40. Ac. Anti Tiroides
41. Ac. Anti Toxoplasma IgG
42. Ac. Anti Tripanosoma IgG
43. Ac. Anti Tripanosoma IgM
44. Ac. Anti Virus Sinciciall Respiratorio (VSR)
45. Ac. Heterofilos
46. A.F.P.
47. Anti Endomisio ac IgA

48. Anti Endomisio ac IgG
49. Antígeno Carcinoembrionario (CEA)
50. Antígenos Febriles
51. Antígeno Prostático específico (PAS)
52. Antitrombina III
53. Anticuerpos Anti-Tiroides
54. Anti SM
55. Apolipoproteína b
56. Aspegillus
57. ASTO
58. Autovacunas
59. Azúcares reductores
60. Antígeno AG Antidengue (test Rápido)
61. Anticuerpo Antidengue IgM e IgG
62. Análisis para detección de avitaminosis, hipervitaminosis, o control
63. BAAR
64. Barbitúricos
65. Bence-Jones
66. Benedict, Reacción de
67. Bicarbonato
68. Billirubin total, directa e indirecta
69. Bilis, cultivo
70. Bioperfil fisiológico
71. Bioquímica de plasma Seminal
72. CA 123
73. CA 15-3
74. C 3
75. C 4
76. Calcio
77. Calcitonina
78. Calculo Urinario
79. Campo oscuro
80. Campylobacter
81. Cannabinoides
82. Capacidad de fijación de hierro (TIBC)
83. Cardiolipina IGG -IGM
84. CCP (PEPTIDO CITRULINADO ANTICUERPOS IGG)
85. CEA
86. Células LE
87. Cetonemia
88. Cetonuria
89. Cetoferoides 17
90. CH 50
91. Chagas (Ac.Anti Trypanosoma IgG e IgM)
92. Chlamydia
93. Citomegalovirus-ac-IgG
94. Citomegalovirus-ac-IgM
95. Ck
96. Ck-mb
97. Clearance de Creatinina
98. Cloruros
99. CMV-ac-IgG
100. CMV-ac-IgM
101. Creatinina
102. Coagulograma
103. Cobre
104. Cocaína
105. Coccidioidina
106. Colesterol esterificado
107. Colesterol HDL
108. Colesterol-LDL
109. Colesterol total
110. Colesterol VLDL

111. Colinesterasa
112. Coloración de Giemsa
113. Coloración de Gram-
114. Coloración de Ziehl
115. Complemento hemolítico (CH 50)
116. Coombs Directo
117. Coombs Indirecto
118. Coprocultivo
119. Coprología Funcional
120. Coproporfirinas
121. Cortisol
122. Crioglobulinas
123. Crioglobulinas
124. Criptococus
125. Cristales-Identificación
126. Cuerpos Cetonicos
127. Cultivo en Aerobiosis
128. Cultivo en Anaerobiosis
129. Cultivo en Thayer-Martin
130. Cultivo para BAAR
131. Cultivo para GC
132. Cultivo para hongos
133. Cultivo para listeria
134. Cultivo para Mycoplasma
135. Curva de tolerancia oral a la glucosa
136. Dehidroepitandrostenediona (DHEA- S04)
137. Dehidrotestosterona
138. Densidad Difteria, Cultivo
139. Digoxina
140. DNA-ac
141. Dióxido de carbono (CO2)
142. D-Xilosa
143. EBV-EA-ac
144. EBV-VCA-ac
145. Electroforesis de hemoglobina
146. Electroforesis de lipoproteínas
147. Electroforesis de proteínas
148. Electrólitos
149. Eosinófilos
150. Epstein-BarrVirus-ac
151. Eritrosedimentación
152. Escherichia coli enteropatógeno
153. Escherichiacoli kl. Látex
154. Esperma, cultivo
155. Espermograma
156. Espudo. Coloración para BAAR
157. Espudo. Cultivo para gérmenes comunes
158. Espudo. Eosinofilos y mastocitos
159. Estradiol
160. Estriol libre
161. Estrógenos totales
162. Estudio capilar. Investigación de hongos
163. Estudio Macro metabólico
164. Exceso de base
165. Factor reumatoideo
166. Fenilhidantoina
167. Ferritina
168. Fibrinogeno
169. Fibrinolisis
170. Formula leucocucocitaria
171. Fosfatasa acida prostática (pap)
172. Fosfatasa Acida total y prostática
173. Fosfatasa alcalina

174. Fosfatidil-glicerol en liq. amniótico  
175. Fosfolípidos  
176. Fósforo  
177. Fragilidad osmótica de los hematíes  
178. Frotis de sangre periférica  
179. Fructosa  
180. FSH  
181. FTA-abs-IgG  
182. FTA-abs-IgM  
183. FTI  
184. Gamma Globulinas  
185. Gamma GT  
186. Garganta. Cultivo  
187. Gases arteriales  
188. Gastrina  
189. GC. Cultivo  
190. GH (Hormona de crecimiento)  
191. Globulina  
192. Glóbulos blancos  
193. Glóbulos rojos  
194. Glucohemoglobina  
195. Glucosa  
196. Glucosa. Curva de tolerancia  
197. Glucosa pre y pos prandial  
198. Glucosuria  
199. Ganadotrofina Coriónica (hCG)  
200. Gota gruesa  
201. GOT  
202. GPT  
203. Graham-Test  
204. Grupo Sanguíneo  
205. Guayaco  
206. Ham-test  
207. Hamburger-test  
208. Hamer  
209. Haptoglobina  
210. HbA1c  
211. Hdelta  
212. HAV-ac  
213. HAV-ac-IgM  
214. HBc-ac  
215. HBc-ac-IgM  
216. HBDH  
217. HBe-ac  
218. HBe-Ag  
219. HBs-ac  
220. HBs-Ag  
221. Hcg sub - unidad beta  
222. HDL-Colesterol  
223. Heces. Benedict  
224. Heces. Examen parasitológico  
225. Heces. Flora microbiana  
226. Heces. Frotis  
227. Heces. Hongos  
228. Heces. Microscopia Funcional  
229. Helicobacter Pylori en sangre  
230. Hematrocrito  
231. Hemocultivo en aerobiosis  
232. Hemocultivo en anaerobiosis  
233. Hemoglobina  
234. Hemoglobina. Electroforesis  
235. Hemoglobina fetal  
236. Hemoglobina glicosilada (Hb A 1c)

237. Hemograma
238. Hemoparásitos
239. Hemophilus influenzae tipo b. látex
240. Hepatitis (ac y Ag) ver HAV y HB Herpes
241. H.G.H.
242. Hidatidosis-ac
243. Hidroxicorticosteroides 17
244. Hidroxi-Indol-Acético 5 (SHIAA)
245. Hierro sérico
246. Hisopado Faríngeo
247. Histoplasmina
248. Hisopado faríngeo
249. HIV-ac
250. Hongos. Cultivo e identificación Hongos. Examen en fresco
251. Hormona de crecimiento (hGh)
252. Hormona Folículo Estimulante (FSH)
253. Hormona Lactogénica Placentaria (hPL)
254. Hormona Luteinizante (LH)
255. IgA
256. IgD
257. IgE
258. IgG
259. IgM
260. Inclusiones citomegálicas
261. Índices hematimétricos
262. Índice de Tiroxina Libre
263. Influenza tipo A
264. Influenza tipo A H1N1
265. Influenza tipo B
266. Inmunoelectroforesis
267. Inmunoglobinas
268. Insulina
269. Klebsiella pneumoniae
270. Lactosa
271. LAP
272. Larvas de vermes
273. Látex para: Escherichia coli k1
274. L. Haemophilus influenzae tipo b
275. L. Neisseria meningitidis grupo A
276. L. Neisseria meningitidis grupo B
277. L. Neisseria meningitidis grupo C
278. L. Streptococcus pneumoniae
279. L. Streptococcus beta-hemolíticos grupo
280. L. Streptococcus grupo B
281. Lavado gástrico
282. LCR. Citoquímico
283. LCR. Cultivo
284. LDH
285. LDL-Colesterol
286. LE
287. Lecitina en líquido amniótico
288. Legionella pneumophila. Látex
289. Lesión genital. Coloración de gram
290. Lesión genital. Coloración de Fontana
291. Lesión genital. Estudio microbiológico
292. Lesión en la piel. Cultivo para hongos
293. Lesión de uñas. Cultivo para hongos
294. LH
295. Linfa cutánea. Coloración de Ziehl
296. Lipasa
297. Lípidos totales
298. Líquido amniótico. Cultivo
299. Líquido amniótico. Fosfatidil-glicerol

300. Líquido articular. Cito químico
301. Líquido articular. Cristales
302. Líquido articular. Cultivo
303. Líquido ascítico. Cultivo
304. Líquido gástrico-duodenal. Parásitos
305. Líquido peritoneal. Cultivo
306. Líquido pleural. Cultivo
307. Listeria
308. Litio
309. Madurez Fetal (fosfat y dilglicerol)
310. Magnesio
311. Magnesio eritrocitario
312. Marihuana
313. Mastocitos
314. Metahemoglobina
315. Metotrexate
316. Micosis oportunistas
317. Micosis profundas
318. Micosis subcutaneas
319. Micosis superficiales
320. Microalbuminuria
321. Mioglobina
322. Moco cervical
323. Monotest
324. Mucoproteínas
325. Mycobacterium Tuberculosis
326. Mycoplasma en secreción vaginal
327. Micoplasma Hominis
328. Neiseriae Gonorrea
329. Neiseriae Meningitidis. Grupo A. latex
330. Neiseriae Meningitidis. Grupo B. latex
331. Neiseriae Meningitidis. Grupo C. latex
332. N. 5 Nucleotidasa
333. NTX
334. Oído cultivo
335. Orina, físico-químico y del sedimento
336. Orina cultivo
337. Oxalato
338. Oxiurius
339. Parásitos. Investigación e identificación
340. Parathormona (PTH)
341. PAS (Antígeno prostático específico)
342. Paul-Bunell (presuntivo)
343. PCR ULTRASENSIBLE Perfil Celiaco
344. pOO2
345. po2
346. pDF
347. Péptido C
348. pH
349. Phenistix
350. Plaquetas
351. Plasma seminal
352. Porfobilinogeno
353. Potasio
354. PPD
355. Preparación de células LE
356. Productos de degradación de la fibrina
357. Progesterona
358. Prolactina
359. Proteínas C reactiva
360. Proteínas de Bence-Jones
361. Proteínas Electroforesis
362. Proteínas S



- 363. Proteínas totales
- 364. Protozoarios
- 365. Prueba de concentración
- 366. Prueba de dilución
- 367. Prueba de lazo
- 368. Prueba de tolerancia oral a la glucosa
- 369. Prueba de tolerancia a la lactosa
- 370. Prueba de Tzanck
- 371. PTH
- 372. Pus. Cultivo
- 373. Punta de catéter Cultivo
- 374. Quimiotripsina
- 375. Quistes de protozoos
- 376. Raspado de lengua. Cultivo para hongos
- 377. Reacción de Huddleson
- 378. Reacción de Widal
- 379. Recuento de Addis
- 380. Relación A/B
- 381. Relación calcio/creatinina
- 382. Reticulocitos
- 383. Retracción del coágulo
- 384. Rh
- 385. Rotavirus
- 386. Rubeola IgG
- 387. Rubeola IgM
- 388. Sangre oculta
- 389. Saturación de oxígeno
- 390. Secreción conjuntival. Cultivo
- 391. Secreción endocervical. Cultivo
- 392. Secreción faríngea. Cultivo
- 393. Secreción genital. Cultivo
- 394. Secreción nasal. Cultivo
- 395. Secreción nasal. Eosinófilos y mastocitos
- 396. Secreción prostática. Cultivo
- 397. Secreción purulenta. Cultivo
- 398. Secreción traqueal. Cultivo
- 399. Secreción uretral. Cultivo
- 400. Secreción bulbar. Cultivo
- 401. Sida-ac
- 402. Sífilis
- 403. Simis-Hunner-test
- 404. Shigella. Cultivo
- 405. SO<sub>2</sub>
- 406. Sodio
- 407. Somatomedina -c
- 408. Staphylococcus aureus
- 409. Streptococcus. Cultivo
- 410. Streptococcus. Beta hemolítico gr. A.latex
- 411. Streptococcus.grupoB.latex
- 412. Streptococcus. pneumoniae
- 413. StreptococcusB
- 414. Streptozima
- 415. Swin up
- 416. tTG
- 417. T3 libre
- 418. T3 total
- 419. T3 uptake
- 420. T4 libre
- 421. T4 total
- 422. Test de absorción a la xilosa
- 423. Test de Coombs Directo
- 424. Test de Coombs Indirecto
- 425. T.\* con ejercicios\* con L-Dopa Test de estimulación con LH/RH

- 426. Test de estimulación con TRH
- 427. Test de Ham
- 428. Test de supresión con dexametosona
- 429. Test de Sims-Huner
- 430. TIBC (Capacidad de fijación del hierro)
- 431. Tiempo de coagulación sangría
- 432. Tiempo de Protrombina y coagulación
- 433. Tiempo de trombo plastina parcial activada
- 434. Timol
- 435. Tinetest
- 436. Tzanck-Prueba de
- 437. Tipificación
- 438. Tiroglobina
- 439. Testosterona libre
- 440. Toxoplasmosis- ac IgG, IgM
- 441. Transferrina
- 442. Transglutaminasa Tisular IgA IgG
- 443. Trichomonas vaginalis
- 444. Triglicéridos
- 445. Trypanosoma cruzi-ac
- 446. TSH
- 447. T TTPa
- 448. Úlcera genital. Cultivo
- 449. Urea
- 450. Ureaplasma urealyticum
- 451. Urobilina
- 452. Urobilinogeno
- 453. Van de Kamer
- 454. Vandil Mandelic Acid (AVM)
- 455. Vermes
- 456. VDRL
- 457. VIH-ac
- 458. Vicent's Angina. Frotisri
- 459. Virocitos
- 460. VLDL Colesterol
- 461. VSR- ac
- 462. Widal. Reacción de
- 463. Xilosa. Test de absorción
- 464. Artritest
- 465. CA-125
- 466. Anti-tTG,IgA IgA total anti - tTG, IgG - AGA, IgG (Pruebas de la enteropatía sensible a gluten)
- 467. Vitamina D
- 468. 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%.

**Observación en general:** cuando se habla de cantidad de eventos por año, se entiende que es un año calendario de 12 meses contado desde enero a diciembre.

## Identificación de la unidad solicitante y justificaciones

- Identificación, nombre, cargo y dependencia de la Institución de quien solicita el llamado a ser publicado: Lic. Gerardo Guarie, 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: se trata de un llamado periódico o sucesivo.
- Justificar las especificaciones técnicas establecidas: corresponde a las necesidades mínimas requeridas para la cobertura de medicina prepaga para los funcionarios de la SND.

Plan de entrega de los bienes

La entrega de los bienes se realizará de acuerdo con el plan de entrega y cronograma de cumplimiento, indicados en el presente apartado. Así mismo, de los documentos de embarque y otros que deberá suministrar el proveedor indicados a continuación:

NO APLICA.

Plan de entrega de los servicios

Item	Descripción del servicio	Cantidad mínima	Cantidad máxima	Unidad de medida de los servicios	Lugar donde los servicios serán prestados	Fecha(s) final(es) de ejecución de los servicios
1	Medicina Prepaga para funcionarios de la SND	110	130	Mes	En los locales habilitados por el proveedor, según la cobertura indicada en el Pliego de Bases y Condiciones y conforme a los requerimientos de los asegurados (Titular, Beneficiarios del plan familiar y adherentes)	A partir de la suscripción del contrato y la formalización de los documentos solicitados en el PBC.  La cobertura se inicia a partir del mes de marzo/2024 hasta 15 (quince) meses posteriores.

## 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 indican 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 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.

### Indicadores de Cumplimiento

El documento requerido para acreditar el cumplimiento contractual será:

Planificación de indicadores de cumplimiento:

INDICADOR	TIPO	FECHA DE PRESENTACIÓN PREVISTA (se indica la fecha que debe presentar según el PBC)
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.

### Criterios de Adjudicación

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 procesos de contratación en los cuales se aplique la modalidad de contrato abierto, se efectuará por las cantidades o montos máximos solicitados en el llamado, sin que ello implique obligación de la convocante de requerir la provisión de esa cantidad o monto durante 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 requerida, 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 llamados en los cuales se aplique la modalidad 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.

---

## Notificaciones

La comunicación de la adjudicación a los oferentes será como sigue:

1. Dentro de los cinco (5) días corridos de haberse resuelto la adjudicación, la convocante comunicará a través del Sistema de Información de Contrataciones Públicas, copia del informe de evaluación y del acto administrativo de adjudicación, los cuales serán puestos a disposición pública en el referido sistema. Adicionalmente el sistema generará una notificación a los oferentes por los medios remotos de comunicación electrónica pertinentes, la cual será reglamentada por la DNCP.
2. En sustitución de la notificación a través del Sistema de Información de Contrataciones Públicas, las convocantes podrán dar a conocer la adjudicación por cédula de notificación a cada uno de los oferentes, acompañados de la copia íntegra del acto administrativo y del informe de evaluación. La no entrega del informe en ocasión de la notificación, suspende el plazo para formular protestas hasta tanto la convocante haga entrega de dicha copia al oferente solicitante.
3. En caso de la convocante opte por la notificación física a los oferentes participantes, deberá realizarse únicamente con el acuse de recibo y en el mismo con expresa mención de haber recibido el informe de evaluación y la resolución de adjudicación.
4. Las cancelaciones o declaraciones desiertas deberán ser notificadas a todos los oferentes, según el procedimiento indicado precedentemente.
5. 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.

La misma deberá ser solicitada dentro de los dos (2) días hábiles siguientes en que el oferente haya tomado conocimiento de los términos del Informe de Evaluación de Ofertas.

La convocante deberá dar respuesta a dicha solicitud dentro de los dos (2) días hábiles de haberla recibido y realizar la audiencia en un plazo que no exceda de dos (2) días hábiles siguientes a la fecha de respuesta al oferente.

---

## 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
a) Certificado de no encontrarse en quiebra o en convocatoria de acreedores expedido por la Dirección General de Registros Públicos;
b) Certificado de no hallarse en interdicción judicial expedido por la Dirección General de Registros Públicos;
c) Constancia de no adeudar aporte obrero patronal expedida por el Instituto de Previsión Social;
d) 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;
e) 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.
f) Certificado de Cumplimiento Tributario vigente a la firma del contrato.
2. Documentos. Consorcios
a) Cada integrante del consorcio que sea una persona física o jurídica deberá presentar los documentos requeridos para oferentes individuales especificados en los apartados precedentes.
b) Original o fotocopia del consorcio constituido.
c) Documentos que acrediten las facultades del firmante del contrato para comprometer solidariamente al consorcio.
d) 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.

# CONDICIONES CONTRACTUALES

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

## Interpretación

### Interpretación

1. Si el contexto así lo requiere, el singular significa el plural y viceversa; y "día" significa día calendario, 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.

3. Limitación de Dispensas:

a) Toda dispensa a los derechos o facultades de una de las partes en virtud del contrato, deberá ser documentada por escrito, indicar la fecha, estar firmada por un representante autorizado de la parte que otorga dicha dispensa, deberá especificar la obligación dispensada y el alcance de la dispensa.

b) Sujeto a lo indicado en el inciso precedente, ningún retraso, prórroga, demora o aprobación por cualquiera de las partes al hacer cumplir algún término y condición del contrato o el otorgar prórrogas por una de las partes a la otra, perjudicará, afectará o limitará los derechos de esa parte en virtud del contrato. Asimismo, ninguna prórroga concedida por cualquiera de las partes por un incumplimiento del contrato, servirá de dispensa para incumplimientos posteriores o continuos del contrato.

## Subcontratación

El porcentaje permitido para la subcontratación será de:

No Aplica

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.

## 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 seguirá 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 resultara 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

1. No deberá darse a conocer información alguna acerca del análisis, aclaración y evaluación de las ofertas 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.

2. 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.

3. 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.

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

a) La contratante o el proveedor requieran compartir con otras instituciones que participen en el financiamiento del contrato;

b) Actualmente o en el futuro se hace de dominio público sin culpa de ninguna de las partes;

c) 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

d) Que de otra manera fue legalmente puesta a la disponibilidad de esa parte por un tercero que no tenía obligación de confidencialidad.

5. 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.

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

---

## **Obligatoriedad de declarar información del personal del 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 Información del Personal (FIP) y en el Formulario de Informe de Servicios Personales (FIS), a través del SIPE.

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.

---

## **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 Informe de Servicios Personales (FIS).

Otras formas y condiciones de pago al proveedor en virtud del contrato serán las siguientes: NO APLICA.

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, y después de que la contratante la haya aceptado. Dicha aceptación o rechazo, deberá darse a más tardar en quince (15) días 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).

## Solicitud de suspensión de la ejecución de contrato

Si la mora en el pago por parte de la contratante fuere superior a sesenta (60) días, 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 calendario 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.

## Solicitud de Pago de Anticipo

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

No Aplica

## Reajuste

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

Cuando el IPC publicado por el BCP haya sufrido una variación igual o mayor al 15% con respecto al vigente a la fecha de apertura de las ofertas, conforme a la siguiente fórmula:

PR:  $P_o (0,20 + 0,80 S/S_o)$ , donde:

Po: precio básico de la oferta a ser reajustado.

S: salario mínimo mensual, establecido por la Dirección del Trabajo del Ministerio de Trabajo.

So: salario mínimo mensual, establecido por la Dirección del Trabajo del Ministerio de Trabajo, vigente a la fecha de apertura de ofertas.

El reajuste de precio deberá ser solicitado por el contratista y aprobado por la contratante por medio de notas oficiales.

No se reconocerá reajuste de precios si la prestación del/los servicio/s se encuentra en atraso respecto al plan de entregas estipulado.

## 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 contratante podrá rescindir administrativamente el contrato cuando el valor de las multas supere el monto de la Garantía de Cumplimiento de Contrato.

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:

0,30

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 o dentro del plazo establecido en la presente cláusula, 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.

---

## **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:

SIN EXCEPCIÓN.

---

## **Convenios Modificatorios**

La contratante podrá acordar modificaciones al contrato conforme al artículo N° 63 de la Ley N° 2051/2003.

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° 2051/2003, 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 modificadorio conforme a las reglas establecidas en el artículo N° 63 de la Ley 2051/2003, que constituyan condiciones de agravación del riesgo cuando la Garantía de Cumplimiento de Contrato sea formalizada a través de póliza de caución, 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.

## 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.
6. 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;
- ii. Si el proveedor no cumple con cualquier otra obligación en virtud del contrato;
- 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 Fiel 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; o
- vi. En los demás casos previstos en este apartado.

## 2. Terminación por insolvencia o quiebra

La contratante podrá rescindir 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:

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

ii. 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.

## Otras causales de terminación del contrato

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

No Aplica

## Resolución de Conflictos a través del Arbitraje

Las partes se someterán a Arbitraje:

No

En caso que la convocante adopte el arbitraje como mecanismo de resolución de conflicto, la cláusula arbitral que regirá a las partes es la siguiente:

"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° 2051/03 "De Contrataciones Públicas", de la Ley N° 1879/02 "De arbitraje y mediación" y las condiciones del Contrato. El procedimiento arbitral se llevará a cabo ante el Centro de Arbitraje y Mediación del Paraguay (en adelante, "CAMP"). El tribunal estará conformado por tres árbitros designados de la lista del cuerpo arbitral del CAMP, que decidirá conforme a derecho, siendo el laudo definitivo y vinculante para las partes. 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".

## 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 penal 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 (Declaratoria de Integridad).



# 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.

