

**PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES**

---

Convocante:

**Subsecretaria de Estado de Tributación (SET) / Ministerio de  
Hacienda  
Subsecretaria de Estado de Tributación**

Nombre de la Licitación:

**CONTRATACION DE SEGURO MEDICO PARA  
FUNCIONARIOS DE LA DNIT**  
(versión 1)

ID de Licitación:

**437796**



Modalidad:

**Licitación Pública Nacional**

Publicado el:

**15/11/2023**

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

# RESUMEN DEL LLAMADO

## Datos de la Convocatoria

ID de Licitación:	437796	Nombre de la Licitación:	CONTRATACION DE SEGURO MEDICO PARA FUNCIONARIOS DE LA DNIT
Convocante:	Subsecretaria de Estado de Tributación (SET) / Ministerio de Hacienda	Categoría:	17 - Equipos, Productos e instrumentales Médicos y de Laboratorio. Servicios asistenciales de salud
Unidad de Contratación:	Subsecretaria de Estado de Tributación	Tipo de Procedimiento:	LPN - Licitación Pública Nacional

## Etapas y Plazos

Lugar para Realizar Consultas:	Consultas Virtuales a traves del portal	Fecha Límite de Consultas:	23/11/2023 07:00
Lugar de Entrega de Ofertas:	UOC SET 2 YEGROS ESQ ELIGIO AYALA	Fecha de Entrega de Ofertas:	04/12/2023 10:00
Lugar de Apertura de Ofertas:	UOC SET 2 YEGROS ESQ ELIGIO AYALA	Fecha de Apertura de Ofertas:	04/12/2023 10:15

## 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:	Christian Escobar Bottino	Cargo:	Responsable de la UOC N° 2 SET
Teléfono:	4177736	Correo Electrónico:	uoc@set.gov.py

# 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:

Desde la firma del Contrato y hasta por doce meses

**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:

Según EETT

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:

Todos

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. (\*\*)**

5. Constancia de presentación de la <b>Declaración Jurada de bienes y rentas, activos y pasivos</b> ante la Contraloría General de la República, para los sujetos obligados según los incisos a) y b) del numeral 2 del art. 1 de la Ley N° 6355/19. (**) NO APLICA
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.

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. (\*)
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:

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

**a. Para contribuyentes de IRE 2020, 2021 y 2022.**

Deberán cumplir con el siguiente parámetro:

**a. Ratio de Liquidez:** activo corriente / pasivo corriente

Deberá ser igual o mayor que 1, en promedio, en los tres últimos años (2020, 2021 Y 2022)

**b. Endeudamiento:** pasivo total / activo total

No deberá ser mayor a 0,80 en promedio, en los tres últimos años. (2020, 2021 Y 2022)

**c. Rentabilidad:** Porcentaje de utilidad después de impuestos o pérdida con respecto al Patrimonio Neto.

El promedio en los tres últimos años (2020, 2021 Y 2022), no deberá ser negativo.



organizaciones públicas o privadas con coberturas igual a las solicitudes en la presente licitación y sus respectivas constancias de servicio satisfactorio en cualesquiera de los años 2020/2021/2022 (Presentar copia de contratos, copia de facturas y/o recepciones finales).

3. Se estudiará la antigüedad en el ramo que acredita su experiencia (fecha de certificado de registro y autorización del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (Art. 245, Ley 836/80 Código Sanitario. La experiencia mínima en la prestación de servicios solicitados en el PBC deberá ser de 5 (cinco) años. Para oferentes en consorcio por lo menos 1 de los integrantes deberá cumplir este requerimiento. Experiencia mínima en el ramo de 3 años. Los oferentes deberán presentar documentaciones que demuestren la antigüedad requerida ya sea con la presentación del Estatuto de Constitución, Constancia de RUC o cualquier otra documentación que avale el requerimiento solicitado.

Criterio de evaluación para Consorcios: en caso del numeral 1 y 2, los integrantes de los consorcios podrán sumar los requisitos para cumplir de manera conjunta lo exigido en el presente PBC. Asimismo, se deberá indicar cuál es el líder del consorcio.

—/.

## Requisitos documentales para evaluar el criterio de experiencia requerida

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

- |  |
|--|
| 1. Podrán presentar la cantidad de copias de contratos, facturaciones o recepciones finales que fueren necesarios para acreditar el volumen de negocio y servicios satisfactorios. |
| 1. Certificado de registro y autorización del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (Art. 245, Ley 836/80 Código Sanitario)   |

## Capacidad Técnica

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

### Capacidad Técnica

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

- a. Demostrar que el oferente y contratistas participantes de este proceso, no podrán estar en mora en la prestación de los servicios, por causas imputables a los mismos, respecto de otro u otros contratos celebrados con la propia Contratista, siempre que ésta haya resultado perjudicada. Caso contrario, las ofertas serán desestimadas y será comunicado al órgano pertinente.

- b. Demostrar que la prestadora cuenta con infraestructura propia o de terceros para la prestación del servicio de urgencias, centros asistenciales con área especializadas en pediatría para urgencias e internación, UTI Niños y Neonatal, centros de diagnóstico, medicina por imágenes, servicios laboratoriales; centros de fisioterapia y rehabilitación, indicando cantidad de salas de internación (camas-comodidades), quirófanos, U.T.I. (para niños y adultos), consultorios, otras dependencias médicas y oficinas administrativas con sus respectivas direcciones y números de teléfonos. Los centros asistenciales deberán contar con su respectivo registro de habilitación emitido por el Ministerio de Salud pública y Bienestar Social, y el certificado de Superintendencia de Salud para aquellos que posean niveles de categorización, separados por Asunción, Gran Asunción e Interior del País por Departamentos, que permanecerán durante la vigencia del contrato, pudiendo ésta ser ampliada durante dicho periodo.
- c. Debe presentar auditoría Aprobado por la Superintendencia de Salud en los últimos tres años.
- d. Autorización de la Superintendencia de Salud para funcionar en el ramo de Prestación de los Servicios objeto del presente llamado (Pre-pago).
- e. Compromiso por parte del oferente para proveer todo documento e información en relación al servicio contratado al profesional propuesto como auditor Médico, Administrativos o Jurídicos designados por la DNIT durante la prestación del servicio, salvo aquellos restringidos por Ley.
- f. Demostrar contar con contratos vigentes, y/o pre- acuerdos con cada uno de los prestadores propuestos (sanatoriales, laboratoriales, urgencias, emergencias, imágenes y médicos de las distintas especialidades) descriptas en las especificaciones técnicas.
- g. Detalle de los Sanatorios, Centros asistenciales con áreas especializados en pediatría, unidades de fisioterapia y rehabilitación y otros (laboratorios, servicios de ambulancias, medicina por imágenes, etc.) solicitados, en Asunción, Gran Asunción e interior del país, conforme a lo requerido en el PBC. Para los Laboratorios de Análisis Clínicos, 1 (uno) de ellos deberá contar con Certificación de calidad internacional.
- h. Detalle de farmacias con Cobertura mínima del 30% de descuento sobre los precios de lista de farmacias de todo tipo de medicamentos nacionales y 20% en medicamentos importados (Preventivo y curativo), en cualquier forma de pago (efectivo, tarjeta de crédito y/o débito). La cobertura farmacéutica deberá ser de por lo menos 2 (dos). EL PROVEEDOR deberá presentar un listado con las farmacias debidamente habilitadas por el MSPYBS con la cual EL PROVEEDOR, tiene relación dentro de Gran Asunción, periferias y/o interior del país. El listado deberá ser en carácter de declaración jurada.
- i. Demostrar el plantel de profesionales médicos adheridos a la prestadora, por especialidad, conforme a lo requerido en el PBC, para cada especialidad propuesta (con sus nombres, apellidos, dirección, teléfonos y especialidad).
- j. Demostrar la conformidad con las especificaciones técnicas. (Con carácter de declaración jurada).

Criterio de evaluación para Consorcios: en caso de consorcios los integrantes podrán sumar los requisitos para cumplir de manera conjunta lo exigido en el presente PBC. Asimismo, se deberá indicar cuál es el líder del consorcio.

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

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

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

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

- a. Declaración Jurada que el oferente y contratistas participantes de este proceso, no podrán estar en mora en la prestación de los servicios, por causas imputables a los mismos, respecto de otro u otros contratos celebrados con la propia Contratista, siempre que ésta haya resultado perjudicada. Caso contrario, las ofertas serán desestimadas y será comunicado al órgano pertinente.
- b. Declaración Jurada que la prestadora cuenta con infraestructura propia o de terceros para la prestación del

servicio de urgencias, centros asistenciales con área especializadas en pediatría para urgencias e internación, UTI Niños y Neonatal, centros de diagnóstico, medicina por imágenes, servicios laboratoriales; centros de fisioterapia y rehabilitación, indicando cantidad de salas de internación (camas-comodidades), quirófanos, U.T.I. (para niños y adultos), consultorios, otras dependencias médicas y oficinas administrativas con sus respectivas direcciones y números de teléfonos.

Habilitación emitida por el Ministerio de Salud pública y Bienestar Social para los centros asistenciales,

Certificado de Superintendencia de Salud para los centros asistenciales que posean niveles de categorización, separados por Asunción, Gran Asunción e Interior del País por Departamentos, que permanecerán durante la vigencia del contrato, pudiendo ésta ser ampliada durante dicho periodo.

- c. Constancias de auditoría Aprobado por la Superintendencia de Salud en los últimos tres años.
- d. Autorización y habilitación actualizada de la Superintendencia de Salud para funcionar en el ramo de Prestación de los Servicios objeto del presente llamado (Pre-pago).
- e. Una carta de compromiso en la que el oferente se compromete a proveer todo documento e información en relación al servicio contratado al profesional propuesto como auditor Médico, Administrativos o Jurídicos designados por el M.H durante la prestación del servicio, salvo aquellos restringidos por Ley.
- f. Declaración jurada de los Oferentes donde manifiesta que cuenta con contratos vigentes, y/o pre- acuerdos con cada uno de los prestadores propuestos (sanatoriales, laboratoriales, urgencias, emergencias, imágenes y médicos de las distintas especialidades) descriptas en las especificaciones técnicas.
- g. Declaración jurada del listado de los Sanatorios, Centros asistenciales con áreas especializados en pediatría, unidades de fisioterapia y rehabilitación y otros (laboratorios, servicios de ambulancias, medicina por imágenes, etc.) solicitados, en Asunción, Gran Asunción e interior del país, conforme a lo requerido en el PBC. Para los Laboratorios de Análisis Clínicos, 1 (uno) de ellos deberá contar con Certificación de calidad internacional.
- h. Detalle de farmacias con Cobertura mínima del 30% de descuento sobre los precios de lista de farmacias de todo tipo de medicamentos nacionales y 20% en medicamentos importados (Preventivo y curativo), en cualquier forma de pago (efectivo, tarjeta de crédito y/o débito). La cobertura farmacéutica deberá ser de por lo menos 2(dos) cadenas. EL PROVEEDOR deberá presentar un listado con las farmacias debidamente habilitadas por el MSPYBS con la cual EL PROVEEDOR, tiene relación dentro de Gran Asunción, periferias y/o interior del país. El listado deberá ser en carácter de declaración jurada.
- i. Declaración Jurada del listado del plantel de profesionales médicos adheridos a la prestadora, por especialidad, conforme a lo requerido en el PBC, para cada especialidad propuesta (con sus nombres, apellidos, dirección, teléfonos y especialidad).
- j. Copia de la planilla de especificaciones técnicas. (Con carácter de declaración jurada).

Criterio de evaluación para Consorcios: en caso de consorcios los integrantes podrán sumar los requisitos para cumplir de manera conjunta lo exigido en el presente PBC. Asimismo, se deberá indicar cuál es el líder del consorcio. Todos los centros que requieran habilitación del MSPYBS, deben contar con ella.

La convocante se reserva el derecho de solicitar las evidencias documentarias, que demuestren las manifestaciones mencionadas en las Declaraciones Juradas u otros documentos, de manera a comprobar fehacientemente el cumplimiento de los requisitos.

## **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:

### 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:

	TITULARES	TITULARES CASADOS	PROMEDIO DE HIJOS
Cantidad	1070	551	1

BENEFICIARIOS: Funcionario/a (permanente y contratado) de la Dirección Nacional de Ingresos Tributarios.

Grupo Familiar:

- Titular casado/a, su cónyuge (ya sea por matrimonio, unión de hecho o concubinato, sus hijos/as solteros hasta la finalización del mes en que cumplan los 25 años, hijos de su cónyuge o concubino/a, hijos/as con discapacidad física y mental sin límites de edad.
- El titular con divorcio vincular y el viudo/a declarados ante la DNIT, incluirán como miembros y/o grupo familiar sin costo a sus hijos/as solteros hasta la finalización del mes en que cumplan los 25 años; hijos/as con discapacidad física y mental sin límites de edad; y a sus padres hasta los 80 años de edad.

Si los mismos volviesen a contraer matrimonio formal, volverán a su condición de casado/a.

- Para los titulares solteros/as, serán tomados como miembros y/o grupo familiar a sus hijos/as solteros hasta la finalización del mes en que cumplan los 25 años, hijos/as con discapacidad física y mental sin límites de edad, y a sus padres hasta los 80 años de edad sin costo.
- En caso de existir algún funcionario/a casado/a (matrimonio) también con funcionario/a de la Institución, ambos podrán incluir a sus padres sin costo hasta los 80 años de edad en caso de no tener hijos/as, y si tuviesen hijos/as, uno de ellos incluirá a los hijos solteros hasta los 25 años de edad y el otro a sus padres como beneficiarios sin costo hasta los 80 años de edad.
- El titular podrá incluir en su grupo familiar hasta 1 (una) persona en situación de tutoría/guarda declarada. En todos

los casos, el vínculo y la situación deberán ser demostrados fehacientemente, para la inclusión en carácter de beneficiario/a. La Dirección Nacional de Ingresos Tributarios facilitará la nómina de acuerdo a las condiciones generales de prestación, y se encargará de determinar los requisitos para la incorporación, el cual será socializado por los medios masivos de comunicación internos. Los beneficiarios podrán ser incorporados en cualquier etapa del contrato.

#### Aclaraciones:

El PROVEEDOR, con un mínimo de 30 días hábiles de antelación, estará obligada a comunicar al titular, que su hijo/a está llegando al límite de edad establecido (25 años), a fin de que los mismos tomen conocimiento de que este/a ya no formará parte de la línea de beneficiarios del grupo familiar y que para seguir contando con la cobertura correspondiente deberá ser inscripto como adherente, donde el plazo de incorporación son de 30 (treinta) días, el cual se computará a partir de la fecha de finalización de la cobertura establecida en los puntos anteriores.

Si el recién nacido hijo del titular, naciere en los Sanatorios adheridos por el PROVEEDOR, será considerado como parte del grupo familiar de forma inmediata, y con todas las coberturas contempladas para el asegurado, pero de igual manera en carácter obligatorio el titular deberá realizar la comunicación a la DNIT para oficializar el vínculo, y esta a su vez al PROVEEDOR en un plazo no mayor de 10 días desde la fecha del nacimiento.

Para los demás casos, en que el recién nacido hijo de titular, no naciere en alguno de los Sanatorios adheridos a EL PROVEEDOR, y requiera ser atendido, se deberá prestar los servicios, será considerado como parte del grupo familiar de forma inmediata, y con todas las coberturas contempladas para el asegurado, de igual manera el titular deberá realizar en carácter obligatorio la comunicación a la DNIT para oficializar el vínculo, en un plazo de 48 horas y esta a su vez a EL PROVEEDOR en un plazo no mayor de 24 horas.

#### f. Adherentes PAGOS:

El titular podrá incluir como adherente a sus padres, hijos/as, suegros y hermanos y por cada uno abonar el pago mensual de la suma establecida por la Adjudicada, la cual no podrá superar la matriz porcentual conforme al cuadro más abajo:

##### ESCALA DE EDADES PARA ADHERENTES

Hasta 70 años	50%	Del precio adjudicado mensual por cada titular
Desde 71 a 80 años	60%	Del precio adjudicado mensual por cada titular
Desde 81 a más años	70%	Del precio adjudicado mensual por cada titular

##### ESCALA DE EDAD DE HIJOS/AS SOLTEROS

Desde 25 años	25%	Del precio adjudicado mensual por cada titular
---------------	-----	--

#### PLAZO PARA LA SOLICITUD DE INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS EN CARÁCTER DE ADHERENTES PAGOS POR PARTE DEL TITULAR

Cada beneficiario titular solicitará la inclusión de adherentes. La incorporación de adherentes será por año/contrato y la fecha tope para la incorporación de los mismos es de 90 (noventa) días calendario, a ser contados a partir de la firma del contrato. Una vez incorporados los adherentes, deberán permanecer por todo el periodo del contrato.

Para los titulares que cambian su estado civil y excluyen a beneficiarios de su grupo familiar, podrán gestionar la incorporación como adherentes pagos a sus beneficiarios excluidos dentro del plazo de 30 días hábiles, de recepcionada la modificación del estado civil. La modificación del estado civil y el cambio de beneficiarios dentro del grupo familiar será obligatoria dentro de los 30 días de acaecido el evento.

## PLAZO PARA INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS EN CARÁCTER DE ADHERENTES PAGOS

Para todos los casos de adherentes pagos, el titular deberá solicitar la inclusión de su beneficiario completando los documentos correspondientes establecidos por EL PROVEEDOR, quien deberá habilitar y tramitar las gestiones administrativas dentro de las primeras 24 horas (estos documentos, no podrán tener condiciones que menoscaben los beneficios establecidos en este contrato). Posterior al plazo mencionado el titular deberá abonar la primera cuota haciéndose efectiva la cobertura en forma inmediata. El primer pago se realizará en efectivo o por depósito bancario y para las demás cuotas mensuales se podrá optar por la autorización del débito automático o pago en efectivo o transferencias. El primer pago será en efectivo y prorrateado según la fecha de su alta efectiva.

Los BENEFICIARIOS 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. El pago deberá ser desde el ingreso del beneficiario adherente. El titular será responsable de abonar el pago de las cuotas de los adherentes, para lo cual podrá optar por la autorización del débito automático o pago en efectivo o transferencias. El PROVEEDOR deberá informar el listado de adherentes incorporado dentro del Plan de la Dirección Nacional de Ingresos Tributarios durante toda la vigencia del contrato en forma mensual.

El atraso en el pago no podrá ser causante de la suspensión de los servicios hasta los 5 (cinco) días después de la fecha del vencimiento, en el caso que la prestadora opte por el corte del servicio, no podrá reclamar el pago por el periodo no cubierto. Una vez regularizado por parte del titular el pago de la/s cuota/s adeudadas, el proveedor deberá reestablecer de manera inmediata los servicios contemplados en este contrato. No se aplicará ninguna norma interna para estos tipos de beneficiarios (Adherentes), que menoscaben la cobertura en el presente contrato.

En caso de producirse la desvinculación de funcionarios de la Institución por cualquiera de los motivos previstos en la Ley durante la vigencia del Contrato, la Dirección Nacional de Ingresos Tributarios comunicará dicha situación al PROVEEDOR.

La Dirección Nacional de Ingresos Tributarios solo tiene compromiso contractual del pago mensual establecido por los TITULARES, quedando el cobro de los ADHERENTES y otras gestiones que no sean directamente sobre el TITULAR y GRUPOS FAMILIARES a cargo de la contratada y el usuario.

La Dirección Nacional de Ingresos Tributarios facilitará al PROVEEDOR la nómina de funcionarios y su grupo familiar, de acuerdo a las condiciones generales de prestación, EL PROVEEDOR podrá solicitar una aclaración y/o documentación respaldatoria en caso de duda para la incorporación respectiva, de la misma manera se procederá en relación a la incorporación de adherentes pagos. Esto no implicará demora de la solicitud realizada.

### g. Jubilados:

Los funcionarios de la DNIT que sean jubilados durante la vigencia del contrato, podrán seguir como asegurados con la misma cobertura, con la salvedad de que sólo se incluirá al jubilado y su cónyuge como grupo familiar. El pago por la cobertura correrá por cuenta del mismo y será de una prima del 100% del precio adjudicado por cada titular y grupo familiar durante el presente contrato.

## DISTRIBUCIÓN DE FUNCIONARIOS

La distribución geográfica de los funcionarios, es solo enunciativa, pudiendo variar de acuerdo al movimiento de funcionarios conforme a la Ley 1626/2000, De la Función Pública (Movilidad del Personal) conforme a la planilla:

INCLUIR DISTRIBUCIÓN DE CANTIDAD DE FUNCIONARIOS POR CIUDAD DE ASUNCION Y CENTRAL

Oficina Regional	Cantidades Titulares Aproximadamente
Dpto. Concepción	10
Dpto. San Pedro	8

Dpto. Cordillera	7
Dpto. Guairá	11
Dpto. Caaguazú	9
Dpto. Caazapá	3
Dpto. Misiones	5
Dpto. Paraguari	7
Dpto. Alto Paraná	28
Dpto. Ñeembucú	6
Dpto. Amambay	4
Dpto. Itapúa	16
Dpto. Pte. Hayes	6
Dpto. Boquerón	3
Dpto. de Canindeyú	3
Total	126
El resto de titulares: Corresponden a Asunción y Departamento Central	

#### VIGENCIA DE LOS SERVICIOS:

Se concede la VIGENCIA INMEDIATA en todos los servicios detallados en las especificaciones técnicas. Una vez firmado el contrato se notificará a EL PROVEEDOR, que el mismo ya ha sido suscrito y a partir de la notificación entra en vigencia la utilización de los servicios.

Entiéndase por VIGENCIA INMEDIATA, que no se solicitará a los ASEGURADOS antigüedad alguna para la PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.

1. Los precios de los medicamentos y materiales descartables cubiertos o no cubiertos en todos los servicios a los beneficiarios, grupo familiar y/adherentes tendrán como tope máximo lo establecido por DINAVISA y CAFAPAR para casos de medicamentos e insumos. Para casos de estudios laboratoriales no podrá exceder el tope establecido por la Asociación de Bioquímicos del Paraguay y en caso de honorarios profesionales no podrá exceder lo establecido por la Sociedad de las diferentes especialidades.
2. EL PROVEEDOR deberá comunicar (con documentación) a los SANATORIOS ADHERIDOS EN CONVENIO en todo el país que se abstendrán de imponer al paciente para la prestación de los servicios de salud, cualquier condición que lesione su derecho a la intimidad (tales como filmaciones, toma fotográfica u otros similares) o cualquier disposición interna que mengüe los derechos reconocidos en el presente instrumento.
3. Los BENEFICIOS y la COBERTURA de este Contrato son exclusivamente para todos los casos comprendidos en el mismo y serán brindados en los Sanatorios y CENTROS HABILITADOS (Sanatorios, Farmacias, etc.) por EL PROVEEDOR, salvo las excepciones establecidas en estas condiciones, con la sola presentación del carnet y casos justificados la cédula de identidad, pero no exime al beneficiario y a sus adherentes de presentar recetas u órdenes médicas, en los casos necesarios.
4. En el reverso del carnet identificadorio deberán estar los números de atención 24 horas de los siguientes servicios: Trámites Sanatoriales, Visaciones y Ambulancias. Los CARNETS IDENTIFICATORIOS deberán tener la denominación (Plan Dirección Nacional de Ingresos Tributarios) y deberán ser proveídos dentro de los 30 días posteriores a la entrega de la planilla de nómina de funcionarios y grupo familiar facilitado por la Dirección Nacional de Ingresos Tributarios garantizando la cobertura con la sola presentación de la cédula de identidad mientras dure la entrega respectiva. La pérdida o extravío de la Tarjeta de Identificación se deberá comunicar de inmediato a la empresa, en cuyo caso el costo de la renovación correrá por cuenta del beneficiario y/o adherente (mientras dure dicho proceso se podrá utilizar los servicios con la presentación de la cédula de identidad).
5. Los servicios de salud sean sanatoriales, urgencias, imágenes, laboratoriales, consultas, etc., propuestos por EL PROVEEDOR, brindarán los servicios bajo las mismas condiciones requeridas en el Contrato. La elección será de libre decisión del beneficiario (titular, miembro del Grupo Familiar y/o Adherente), sin que sea requisito previo recurrir a EL PROVEEDOR, a excepción de las coberturas con arancel preferencial designados por la prestadora. En caso de que los servicios sean programados deberán contar previamente con la autorización del proveedor, cuyos trámites pueden realizarse en forma personal u otros medios disponibles.
6. EL PROVEEDOR, proveerá a todos los BENEFICIARIOS copia digital de las coberturas del Contrato suscrito, además del listado de Profesionales para la salud en convenio y otros profesionales a su servicio, con indicación de especialidades, consultorios, domicilio de consultorios y teléfonos actualizados.
7. Los Listados de Profesionales, red de Sanatorios, Laboratorios y Centro de Imágenes incluidos en la oferta de EL PROVEEDOR e incluidos en el Contrato, deberán permanecer vigentes e inalteradas durante todo el periodo de vigencia del contrato, salvo casos debidamente justificados. Todas las especialidades básicas o troncales deberán contar con un mínimo de 10 (diez) profesionales, excepto en aquellas que tengan un número menor de profesionales acreditados por la misma, que cuenten con 5 (cinco) años o más de experiencia en la especialidad, de reconocida capacidad e idoneidad.
8. EL PROVEEDOR, no podrá limitar los derechos de los beneficiarios por medio de reglamentaciones internas a sus contratados y/o proveedores, es decir, no limitará la solicitud de exámenes, análisis, consultas, etc., a sus profesionales de salud o proveedores de servicio que ocasionen menoscabo a los beneficios contenidos en la cobertura.
9. Todo medicamento o insumo que no haya sido utilizado íntegramente en 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 al mismo, salvo restricciones legales para medicamentos controlados.
10. LA PRESTADORA DE SERVICIOS, deberá proveer diariamente al BENEFICIARIO, el titular del contrato y/o la Unidad de Gestión de Personas el estado de cuenta y las coberturas médicas emitidas a la fecha, con todos los detalles de los gastos imputados al paciente hasta el día de la emisión. En ningún caso la Dirección Nacional de Ingresos Tributarios podrá ser garante de las deudas contraídas por el titular. La falta de pago no será causal de demora en el alta administrativa y/o prestación de servicios a beneficiarios.
11. Los servicios garantizados en estas especificaciones técnicas y sufragados con recursos públicos no se podrá suspender por deuda particular del paciente con la proveedora y/o prestadora de servicios.
12. Las visaciones de las órdenes médicas y/o procedimientos, podrán realizarse en todos los casos, en forma personal, correo electrónico, WhatsApp u otros medios, con un plazo máximo de 24 horas para el tiempo de respuesta, salvo las intervenciones, procedimientos programados y casos de alta complejidad en que no podrán demorar más de 48 horas y en los casos de urgencia y/o emergencia, el sanatorio deberá realizar las gestiones ante EL PROVEEDOR, no debiendo este exceder los 30 (treinta) minutos para la respuesta, siendo el incumplimiento de la misma causal de sanciones conforme a la cláusula de multas, excepto que sea aplicable la cláusula de fuerza mayor justificada por la Contratante.
13. Sin embargo, los plazos planteados en el párrafo anterior, en los casos de urgencias y emergencias, el paciente asegurado podrá 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 a fin de resguardar la salud e integridad del beneficiario, pudiéndose tramitar la cobertura en paralelo o posterior a la prestación, conforme lo permita la situación.

14. La emisión de una visación de cobertura parcial o negativa de cobertura deberá ser comunicada a la convocante en un plazo no mayor a 24 horas la cual deberá estar debidamente justificada conforme al presente pliego de bases y condiciones.
15. El plantel de profesionales de la salud que se encuentren en los sanatorios y centros habilitados del gran Asunción e interior del país que figuren en el listado de prestadores habilitados y los que figuren en el listado de profesionales proveído por EL PROVEEDOR, deberán estar a disposición del beneficiario, no pudiendo requerir el profesional de la salud, el sanatorio adherido y Centros Habilitados, ningún pago extra al beneficiario, aludiendo razones de orden interno con EL PROVEEDOR.
16. Contar con la presencia de un/a pediatra 2 (dos) veces al mes (cada 15 días) y un/a nutricionista infantil 2 (dos) veces al mes (cada 15 días), en el horario de 08:00 a 11:00hs., con el fin de llevar a cabo las consultas en el Jardín Materno Infantil de la Dirección Nacional de Ingresos Tributarios.
17. El servicio administrativo del PROVEEDOR, deberá estar a disposición del beneficiario en forma permanente (24 horas al día), incluyendo sábados, domingos y feriados para casos de urgencia, a fin de proveer la cobertura sanatorial a los servicios requeridos, como así también los trámites de visaciones y coberturas. Asimismo, deberá proveer la nómina del plantel administrativo responsable de los diferentes servicios con los respectivos números telefónicos de contacto para los fines pertinentes. EL PROVEEDOR contará con un enlace permanente con el suficiente poder de decisión para la atención de los beneficiarios durante y fuera de los horarios administrativos en días inhábiles inclusive.
18. Los médicos y/o profesionales de la salud que realicen atenciones en consultorios particulares habilitados en la guía, en ningún caso solicitarán cobro de sus consultas, procedimientos, tratamientos, estudios, controles, etc., que estén garantizados con la cobertura de este contrato.
19. Las vacunas serán sin cargo para el asegurado, para los casos determinados obligatorios por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, según disponibilidad de éste y serán aplicadas en el vacunatorio habilitado por la prestadora. En caso que el titular optare por vacunar a su hijo en consultorio no habilitado por EL PROVEEDOR, la misma será con cargo al beneficiario. En caso que el Centro habilitado por EL PROVEEDOR no cuente con las vacunas, el asegurado deberá comunicar al EL PROVEEDOR para que este asigne otro centro de vacunación y si esta, a su vez, no cuente con vacunas podrá recurrir a un Centro Privado, debiendo EL PROVEEDOR realizar el reembolso respectivo en el plazo máximo de 30 días contados a partir de la solicitud.

Vacuna para Covid19 o equivalente, aplicación sin cargo, siempre que el MSPYBS provea en los vacunatorios asignados según el calendario determinado por la misma Entidad.

20. Se contempla como propio de cada servicio (internaciones, parto, terapia intensiva e intermedia, quirófano, alta complejidad, ambulancias, urgencias, asistencia domiciliaria de emergencia y de control, etc.) la provisión de oxígeno en todas sus aplicaciones cubierto hasta el Gs. 25.000.000 por evento por beneficiario, en servicio ambulatorio, sala convencional (común), terapia intermedia, terapia intensiva y en todos los casos y servicios que el paciente lo requiera.
21. Los insumos propios del servicio de habitación como por ejemplo jabones, papel higiénico, reposición de sábanas, una vez al día como mínimo, toallas, serán propios del servicio y a cargo de LA PRESTADORA DE SERVICIOS, sin costo para el asegurado, (incluyendo además termómetros, guantes de goma, alcohol en gel, algodón, tapabocas o cualquier otro requerimiento por cuestiones de protocolo sanitario).

Los medicamentos de uso habitual utilizado por el asegurado en patologías crónicas no relacionadas al cuadro que motivó el ingreso podrán ser ingresados a los centros asistenciales o podrá ser a cargo del asegurado, a opción del mismo. Debiendo la prestadora de servicios integrar la medicación dentro de su servicio de enfermería.

22. La cobertura solicitada será para la totalidad de los funcionarios de la Dirección Nacional de Ingresos Tributarios incluidos en la nómina suministrada por el mismo. En ningún caso podrá ser rechazado del seguro el titular o su grupo familiar o Adherente, aduciendo enfermedades contraídas con anterioridad. Las coberturas deberán ser brindadas en su totalidad, dentro de los límites del contrato.
23. La Dirección Nacional de Ingresos Tributarios facilitará al PROVEEDOR la nómina de funcionarios y su grupo familiar dentro de las 24 horas posteriores a la firma del contrato, a los que deberá dar de alta para la prestación del servicio. Para las sucesivas altas y bajas de titulares, la Dirección Nacional de Ingresos Tributarios deberá comunicar al PROVEEDOR en los primeros 5 días hábiles de cada mes según fecha de contrato. Para el grupo familiar de los titulares se puede hacer la inclusión en cualquier momento de la vigencia del contrato y la habilitación de los mismos será en las primeras 24 horas de recibida la comunicación oficial, siendo causal de imposición de sanciones el incumplimiento del presente punto. En caso de inclusiones de familiares y/o adherentes, la comunicación por parte de la contratante será por las vías habilitadas en el pliego como ser: vía correo electrónico y por medio impreso. En ningún caso, se aplicarán las coberturas en forma retroactiva a prestaciones de servicios anteriores a la inclusión efectuada.

24. Los estados clínicos y tratamientos como: crisis hipertensivas, crisis asmática, anginas de pecho, infarto del miocardio, accidente cerebro vascular, descompensaciones diabéticas y enfermedades congénitas, criocirugía, estarán cubiertos de acuerdo a lo establecido en el contrato.
25. EL PROVEEDOR Y/O LA PRESTADORA DE SERVICIOS, deberá mantener la capacidad y la calidad para satisfacer los servicios en cuanto a infraestructura, atención profesional y administrativo, tanto para el Gran Asunción como en el interior de la República, en forma plena conforme a la oferta que resulte adjudicada, en especial en lo relacionado a la saturación en la atención de los beneficiarios.
26. Diariamente, a la mañana, al inicio de jornada, El PROVEEDOR deberá proveer el listado de funcionarios y familiares de la DNIT internados y asistidos en los servicios de urgencias en los Sanatorios adheridos, de manera a facilitar las auditorías de los servicios respectivos.

El PROVEEDOR deberá enviar entre el 1 y el 5 de cada mes al correo habilitado por la DNIT, datos estadísticos respecto a: nómina de beneficiarios incluidos, los adherentes, datos de las internaciones, consultas, intervenciones, análisis clínicos, estudios de imágenes, listado de servicios, excesos de gastos, estados de cuentas, utilización de servicios urgencias y emergencias y cualquier otra información relacionada con el servicio y/o solicitada por la DNIT. El PROVEEDOR Y/O LA PRESTADORA DE SERVICIOS, se compromete a proporcionar a los Auditores Médicos Administrativos y Jurídicos designados por la DNIT todas las informaciones y documentaciones que soliciten para el normal desempeño de sus funciones. Los auditores designados acompañarán los eventos en forma permanente. Igualmente, la DNIT se compromete en brindar, a los Auditores Médicos Administrativos y Jurídicos designados por la prestadora, todas las informaciones y documentaciones que soliciten para el normal desempeño de sus funciones.

27. En el caso de que el paciente necesite Sangre, Plasma y/o derivados, EL SANATORIO y/o Centro Asistencial deberá proveer los mismos según su disponibilidad y solicitar posteriormente al Grupo Familiar, el cual deberá realizar la reposición correspondiente. Todos los análisis correspondientes a la Sangre, Plasma y/o derivados, así como transfusiones deberán ser realizados sin costo alguno. Incluye suministro de materiales y honorarios profesionales.
28. El PROVEEDOR, desde la vigencia del contrato deberá habilitar consultorio médico en la sede asignada por el Área de RRHH, 3 (tres) veces por semana, en horario de oficina de 08:00 a 13:00hs. (Lunes, Miércoles y Viernes).
29. 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 del seguro, deben ser resueltos a favor del asegurado en forma inmediata sin más trámites.
30. Se considerará como responsabilidad del proveedor de servicios el contestar las llamadas, brindar soluciones, expedir de forma oportuna y efectiva las visaciones y coberturas que sean requeridas para todos los servicios que se contemplen en el presente contrato, siendo causal de imposición de sanciones la reiteración de quejas y/o reclamos y que del descargo de la prestadora del servicio se demuestre que efectivamente se incumplió con el presente punto sin una resolución al inconveniente. En ese caso se procederá conforme a lo indicado en la cláusula de multas, salvo lo establecido en la cláusula de fuerza mayor. Las quejas y reclamos serán canalizadas a través del Departamento de Servicios Sociales, las cuales deberán ser respondidas por la contratada en un plazo no mayor a 3 (tres) días hábiles para gestiones administrativas y no mayor de 5 (cinco) días hábiles para casos médicos. La demora en la contestación será considerada como incumplimiento de contrato, con las consecuencias administrativas que correspondan y será considerada como tal a partir del día siguiente de cumplido el plazo establecido.

Ante la presentación de 5 (cinco) quejas o reclamos reiterados por temas idénticos o similares y en caso de que la contestación por parte de la Contratada en sus descargos correspondientes no resulte satisfactoria, será considerado como un incumplimiento de contrato.

31. Para la recepción de quejas y/o reclamos, serán considerados como medios oficiales las notas, correos electrónicos, mensajería al número corporativo del Dpto. de Servicios Sociales o la aplicación de recepción de quejas institucional habilitada para el efecto. El proveedor capacitará a sus funcionarios que se encargan de la atención a los asegurados y quienes se encuentran a cargo de las visaciones asegurando una rápida y correcta atención orientada al buen trato, primando una atención de calidez y calidad. En caso en que un personal infrinja en el trato adecuado, la contratante podrá solicitar la separación del mismo en la prestación de servicios para con los beneficiarios del plan de servicio de la Dirección Nacional de Ingresos Tributarios.

#### COBERTURA:

Se entenderá por cobertura, la inclusión de todos los honorarios profesionales, que estarán cubiertos en consultorios, internaciones, procedimientos, cirugías, urgencias/emergencias, tratamientos en internaciones y ambulatorios, métodos auxiliares de diagnóstico (laboratorios de análisis y estudio por imágenes), control de rutina y estudios propios de las especialidades.

La utilización de los equipos e instrumentales de los sanatorios y centros asistenciales habilitados empleados en las especialidades médicas del presente contrato tendrán cobertura total. Incluye equipos proveídos por los médicos, sean descartables o no hasta Gs. 10.000.000.



Medicamentos y materiales descartables (cualquiera sea la naturaleza de los mismos), sustancias de contraste, materiales radioactivos. Los Medicamentos y materiales descartables en curaciones post operatorias de cirugías o procedimientos cubiertos por contrato.

En caso de embarazo de alto riesgo, el parto, ya sea por vía vaginal o por cesárea, será considerado de forma independiente a los eventos que pudieran presentarse en el curso de la gestación. El parto en cualquiera de sus modalidades será considerado como nuevo evento.

Servicios Sanatoriales, en sala, urgencias, UTI (adultos y niños) y de alta complejidad, según límites de cada servicio, incluidos alimentación vía oral del paciente y otras alimentaciones según el límite de cada servicio, cuidados de enfermería, pensión sanatorial, derechos operatorios, etc., medios auxiliares de diagnóstico, incluidos servicios laboratoriales (no se tendrá en cuenta listado de cobertura según anexo de estudios laboratoriales y anexo de medicina por imágenes) hasta el alta del paciente.

En caso de lactantes la cobertura nutricional incluirá la leche de formula maternizada, mientras permanezca internado.

Servicios de paramédicos, ambulancias y traslados. Además, se incluirá la libre elección (dentro de una lista de prestadores habilitados por la contratista), de profesionales, centros de diagnósticos y servicios sanatoriales, centro de atención médica ambulatoria para capital e interior (urgencias, emergencias, internaciones, etc.), que serán con cobertura para el asegurado.

Para los Centros de Diagnósticos y Laboratorio de Análisis Clínico: Estos servicios deben cubrir a los que concurren en forma programada o no y en los casos de urgencias las 24 horas del día y 365 días del año. Debe tener cobertura integral en concepto de honorarios profesionales, medicamentos, materiales descartables, desechables y las determinaciones químicas y microbiológicas. Deben contar con un mínimo de 5 laboratorios y 5 centros de diagnósticos en todo momento, en Asunción y Central, en caso que existan cambios deben ser reemplazados por otros de igual calidad y ser comunicados por escrito a la CONTRATANTE con 48hs. de anticipación la cual manifestará su no objeción o rechazo.

También se deberá contar con un mínimo de 3 (tres) centros asistenciales con área especializadas en pediatría para urgencias e internación, 2 (dos) con UTI Niños y Neonatal.

Todos los estudios y análisis laboratoriales que se realizan en el país a la firma del contrato estarán cubiertos íntegramente en los prestadores habilitados, en base a los límites establecidos en el presente contrato.

Para los Laboratorios de Análisis Clínicos, 1 (uno) de ellos deberá contar con Certificación de Calidad Internacional.

En caso de que el laboratorio designado por la prestadora para las coberturas no disponga de los servicios para el asegurado, se le deberá asignar otro laboratorio dentro de los límites establecidos en el contrato.

Si el paciente se encuentra imposibilitado físicamente de acudir al laboratorio podrá solicitar el servicio a domicilio, quedando el gasto del traslado a cargo de la prestadora.

Cobertura de materiales de osteosíntesis en general y dispositivos y/o elementos de uso traumatológico a excepción de las prótesis, por valor de diez millones de guaraníes (G. 10.000.000) por evento. En el caso de prótesis de rodilla, tendrá cobertura hasta un máximo de quince millones (G. 15.000.000.-) por cada lado. En caso de prótesis de cadera, tendrá cobertura hasta un máximo de quince millones (G. 15.000.000.- por cada lado.

Materiales protésicos para hernias inguinales, umbilicales e insicionales por valor de Gs.1.500.000 (guaraníes un millón quinientos mil) por evento de servicio ambulatorio.

Preparados magistrales, 15% de cobertura.

Cobertura de preparados de nutrición parenteral hasta 3 (tres) por contrato, por beneficiario

En caso de que el Paciente cuente con seguro del Instituto de Previsión Social y se encuentre internado en el Sanatorio habilitado, EL PROVEEDOR deberá autorizar el ingreso de medicamentos y otros insumos, equipos y dispositivos de tratamientos mediante el documento expedido por el Instituto de Previsión Social (IPS), para lo cual, el sanatorio deberá establecer los procedimientos a realizar para el cumplimiento del mismo.

#### CAPACIDAD DE SERVICIO:

Para las internaciones, el contratista deberá habilitar los centros asistenciales con las coberturas respectivas en los siguientes lugares que se citan a continuación que son mínimas:

Cantidad Mínima de Centros Habilitados
--

Asunción	6
Asunción	2 terapia para Niños
San Lorenzo	2
Fernando de la Mora	2
Luque	1
Villa Elisa (o próximos)	1
Ñemby	1
Capiatá	1
Limpio	1
*Lambaré (o próximos)	1
Concepción	1
Canindeyú	1
San Estanislao	1
Caacupé	1
Villarrica	1
Villa Hayes	1
Loma Plata	1
Coronel Oviedo	1
Caazapá	1

Encarnación	2
San Juan Bautista (o próximos)	1
San Ignacio Misiones	1
Paraguarí	1
Ciudad del Este	2
Pilar	1
Pedro Juan Caballero	1

El proveedor deberá ofrecer 6 (seis) sanatorios en Asunción, los cuales cinco (5) deberán corresponder al Nivel 3 o superior.

#### CENTROS ASISTENCIALES EN EL INTERIOR

Cobertura para consultas, internaciones, procedimientos, cirugías, estudios laboratoriales, estudios por imágenes, urgencias/emergencias y todos los otros servicios establecidos en este contrato, en las ciudades circunvecinas de la capital y principales ciudades departamentales.

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

En los centros asistenciales del interior del País, no exigidas en la Capacidad de Servicio y/o aquellas localidades solicitadas que no cuenten con prestadores debidamente habilitados por el MSPYBS, el beneficiario titular, grupo familiar y sus adherentes, podrán recurrir al centro asistencial más cercano en donde se produzca el evento. Como primera medida realizar contacto con el proveedor para que se haga cargo de los gastos incurridos dentro de las primeras 24 hs., en caso de que se dificulte esta modalidad con el centro asistencial, el titular abonará los gastos incurridos debiendo solicitar posteriormente el reintegro o reembolso de los gastos totales dentro de los límites del contrato, y el proveedor deberá reponer en un plazo no mayor de 72 hs. y en caso excepcional justificado de 8 días. Para el reclamo de este reembolso la factura deberá estar a nombre del prestador y ser presentada en un periodo máximo de 30 (treinta) días de la fecha de la factura.

#### CALIDAD DE SERVICIO

Respecto a los Sanatorios y/o Centros Asistenciales para Asunción será requerido por lo menos para seis (6) establecimientos los cuales cinco (5) deberán ser de categorías correspondientes al Nivel 3 o superior, con certificación vigente o en proceso de renovación ante la Superintendencia de la Salud, de acuerdo a la clasificación establecida por la Superintendencia de Salud, dependiente del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

Al menos Dos (2) de los sanatorios nivel 3 deberá contar con terapia intensiva para adultos, neonatal y pediátrica. Al menos Dos (2) de los sanatorios nivel 3 deberá contar con tomógrafo y resonador en funcionamiento.

Uno de los sanatorios nivel 3 deberá contar con un centro de especialidades pediátricas, centro de especialidades cardiológicas, servicio de hemodinamia, unidad de medicina transfusional, servicio de diagnóstico por imágenes y unidad coronaria. Todos habilitados por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

Los centros asistenciales del interior, específicamente Ciudad del Este y Encarnación deberán contar con establecimiento de categoría correspondiente al Nivel 3 establecida por la Superintendencia de Salud, dependiente del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social; los demás para consultas, emergencias, urgencias, laboratorios e internaciones contar como

minimo con la categoría correspondiente al Nivel 1 o superior.

## PROGRAMA DE SUMINISTROS ASISTENCIA MEDICA SANATORIAL INTEGRAL

### A. INTERNACIONES:

La cobertura será inmediata, total e integral hasta 120 días por contrato, en los centros asistenciales autorizados por la contratada, a libre elección del asegurado y/o del médico tratante o profesional de la salud, en habitaciones individuales con baño privado, teléfono, T.V., dieta del paciente, ambiente climatizado, cama para el acompañante, atención médica y de enfermería. Deberán estar cubiertos todos los medios auxiliares de diagnóstico, medicina por imágenes y servicios laboratoriales según anexo.

Con relación a los análisis laboratoriales tendrá cobertura del 100% hasta el alta del paciente internado en el sanatorio de cabecera siempre que no supere la cantidad de días con cobertura y con el laboratorio designado por la prestadora.

En caso de que el Sanatorio de cabecera no disponga de los servicios para internación y el paciente sea derivado a otro nosocomio, se aplicará lo establecido en el párrafo anterior.

No existe limitación respecto a la cantidad de veces que el asegurado deba internarse. Se entenderá que esta cobertura corresponde a cada uno del grupo familiar, es decir, el titular, beneficiarios incluidos en su grupo familiar y cada uno de sus adherentes y en ningún caso el centro asistencial podrá requerir al BENEFICIARIO garantía o aval alguno, ya sea personal o en efectivo, por la prestación de este servicio.

Estarán cubiertos todos los honorarios profesionales, equipos propios de la unidad de sala común, cuidados de enfermería, medicamentos y descartables (hasta el tope establecido en este apartado), y todos los medios auxiliares de diagnósticos según anexo.

LA PRESTADORA DE SERVICIOS, deberá proveer diariamente al BENEFICIARIO, el titular del contrato y la Unidad de Gestión de Personas el estado de cuenta y las coberturas médicas emitidas a la fecha, con todos los detalles de los gastos imputados al paciente hasta el día de la emisión (actualizados).

Se deberá incluir media pensión (almuerzo o cena del menú del día, en el horario establecido por cada sanatorio), para un acompañante por 10 días (no incluye bebidas ni postre). Si el centro no poseyera este servicio para acompañante, se reintegrará hasta el monto de Gs.18.000 por día en concepto de alimentación para un acompañante.

Deben estar cubiertos los derechos operatorios en todo tipo de internaciones e intervenciones quirúrgicas, instrumentales quirúrgicas de los sanatorios habilitados y equipos tales como electrocardiógrafo, rayos x del sanatorio, colchones de aire-agua, monitor cardiaco, monitor fetal, cuna térmica, video, etc.

Para eventos clínicos o quirúrgicos deberán estar cubiertos procedimientos endoscópicos, con endoscopios rígidos (video laparoscópicos, uroscopias, etc.), y flexibles (fibroscopios), con fines de diagnóstico, cirugía o de tratamiento, eco endoscopia (ecosonda), incluyendo honorarios médicos y de anestesta, contraste y extracción de cuerpos extraños, como así también para las especialidades de gastroenterología (gastrostomía, incluye kit, no incluye recambio), urología, neumología, ginecología, otorrinolaringología, traumatología, laparoscopia y artroscopia (incluyendo uso de equipos, video, etc.).

Cobertura de medicamentos nacionales e importados, incluida alimentación enteral, materiales descartables-desechables (incluyendo además termómetros, guantes de goma, alcohol en gel, algodón, tapabocas o cualquier otro requerimiento por cuestiones de protocolo sanitario), por valor de Gs. 30.000.000 (guaraníes treinta millones), por evento y en todo concepto, sea por internaciones clínicas, quirúrgicas, partos y cesáreas, para el beneficiario titular, su grupo familiar y adherentes. Cobertura de preparados de nutrición parenteral hasta 3 (tres) por contrato.

### B. PROCEDIMIENTOS Y/O TRATAMIENTOS:

Cobertura total e inmediata en consultorios, internaciones, estudios, procedimientos de diagnóstico, procedimientos terapéuticos, tratamientos y servicios de urgencias en las siguientes especialidades (eventos clínicos y quirúrgicos), sean accidentales o no, incluyendo los derivados de eventos deportivos, a excepción de aquellos de alto riesgo como automovilismo, boxeo y artes marciales.

Especialidades: Todas las especialidades deberán contar con un mínimo de 10 (diez) profesionales que cuenten con 5 (cinco) años o más de experiencia en la especialidad, de reconocida capacidad e idoneidad, a excepción de aquellas especialidades cuya sociedad científica no acredita la disponibilidad requerida en este pliego.

Honorarios de los profesionales de la salud en las siguientes especialidades y cobertura según Anexo. El listado mencionado precedentemente no es taxativo sino meramente enunciativo.

Alergología: consultas, interconsultas, visitas sanatorias. Incluye test alérgico y para contrastes. Hasta 15 vacunas por beneficiario por año.
Anatomía Patológica: (incluyendo biopsia de todo tipo).
Inmunohistoquímica (Una por año).
Anestesiología, incluye Analgesias en partos.
Cardiología clínica y pediátrica + Asistencia operatoria a solicitud del cirujano.
Cirugía cardiaca + cateterismo cardíaco diagnóstico: angioplastia transluminal, Coronaria, según anexo.
Cirugías generales mayor, mediana, menor. Cirugía pediátrica. (incluido derecho operatorio, materiales y/o elementos necesarios)
Cirugía Oncológica: Consultas e interconsulta.
Cirugía oftalmológica especializada
Cirugía Plástica reparadora: consultas, interconsultas. (no estética)
Clínica neurológica: consultas e interconsulta
Cirugía Vascular Periférica
Cirugía video laparoscópica
Clínica médica + Inspección Médica en general solicitada por Instituciones.
Dermatología
Diabetología incluyendo los comprendidos en endocrinología.
Dietología - Nutrición (Incluye Consultas y tratamientos).
Endocrinología: Consultas, tratamientos.

Fisioterapia y Rehabilitación: Hasta 50 (cincuenta) sesiones por evento por beneficiario por año.
Fisioterapia Neurológica: Hasta 10 (diez) sesiones por beneficiario por año.
Flebología: consultas, estudios, y procedimientos
Fonoaudiología - Foniatría: Consultas, estudios, tratamientos y evaluaciones rehabilitación hasta 35 (treinta y cinco) sesiones por beneficiario por contrato. En caso de que uno de los beneficiarios del grupo familiar requiera más sesiones de los estipulado (para enfermedades congénitas o secuelas), podrá adicionar las sesiones de uno de los beneficiarios, de que no se hayan utilizado.
Gastroenterología: consulta, cirugías y procedimientos
Colo Proctología: consultas, cirugías y procedimientos
Geriatría
Ginecología y Obstetricia.
Hematología
Hemoterapia Transfusionista: Incluye cobertura de materiales y descartables utilizados además de los estudios serológicos. incluye serología y perfil inmunohematológico.
Hepatología.
Infectología.
Mastología
Monitoreo cardiológico intraoperatorio
Nefrología: incluyendo hemodiálisis en los casos agudos (hasta seis por año/contrato)
Neumología: (Se incluye todo tipo de infecciones respiratorias, inclusive Covid) Fisioterapia Respiratoria: Hasta 40 (cuarenta) sesiones por evento por beneficiario por año.
Neurología clínica y cirugía del Sistema Nervioso Periférico incluyendo las de columna.

Nutricionista
Oftalmología: Consultas. clínica, cirugías, estudios, tratamientos, facoemulsificación, incluyendo catarata intra o extra capsular, con implante de lente intraocular, incluyendo la lente intraocular (cobertura hasta un máximo de 3.000.000 millones de Gs) y la sustancia viscolástica (hasta un máximo de 1.500.000 millones de Gs). Láser: Tratamiento y cirugías con láser incluyendo uso de equipos hasta 1 por grupo familiar por contrato, para cirugías láser a partir de 4 dioptrías. Consultas. Cirugía según Anexo.
Oncología: consultas. (cirugía y quimioterapia 30 sesiones por contrato).
Otoneurología
Otorrinolaringología.
Pediatría y sus sub especialidades
Neonatología.
Neuropsicología
Psicología clínica y laboral Hasta 35 (treinta y cinco) consultas por beneficiario por año/contrato. En caso de que uno de los beneficiarios del grupo familiar requiera más sesiones de los estipulado, podrá adicionar las sesiones de uno de los beneficiarios, de que no se hayan utilizado.
Psicopedagogía: Hasta 35 (treinta y cinco) consultas por beneficiario por año. En caso de que uno de los beneficiarios del grupo familiar requiera más sesiones de los estipulado). podrá adicionar las sesiones de uno de los beneficiarios, de que no se hayan utilizado.
Psiquiatría: Consultas, interconsultas, hasta 12 (doce) por beneficiario por contrato. En internaciones en fase aguda cubre hasta 10 (diez) días de internación y con asistencia de cuidador por cuenta del paciente.
Reumatología Clínica
Radiología
Toxicología Clínica.
Terapia Ocupacional
Traumatología y Ortopedia: consulta, cirugías artroscópicas

Urología: consultas, Cirugías

Inspección Médica en general para titulares y vacunaciones para el grupo familiar (vacunas sin cargo para el asegurado, para los casos determinados obligatorios por el M.S.P.Y. B.S.)

Estarán cubiertas todas las técnicas, instrumentales y equipamientos requeridos por el médico, así como los materiales necesarios, según las especificaciones técnicas del médico tratante, según cobertura establecida en el presente contrato, para la realización del tratamiento, por lo que no se podrá requerir ningún cobro en concepto de derechos o aranceles. También estarán cubiertas las internaciones y cirugías por malformaciones congénitas, tales como pie bot, hidrocefalia, ano imperforado, hernias, labio leporino, criptorquidia, hipertrofia del clítoris, extrofia, epispadia, estrechez de píloro, cataratas, estrabismo y cualquier otra malformación conforme a lo establecido dispuesto en el presente contrato. Equipos o instrumentos especializados hasta cubre hasta Gs. 10.000.000

Las consultas y tratamientos en especialidades que no figuren en el PUNTO B de estas especificaciones, contarán con cobertura total. Se encontrarán cubiertas todas las especialidades médicas científicas, para las distintas franjas etáreas, la lista de especialidades es enunciativa no taxativa, salvo las explícitamente detalladas con límite.-mantener

Los Medicamentos y materiales descartables en curaciones post operatorias de cirugías o procedimientos cubiertos por contrato.

Las consultas, cirugías y procedimientos en internaciones clínicas o quirúrgicas realizadas por especialistas dentro de las sub-especialidades de las Sociedades se ajustarán a los términos de contrato, es decir con cobertura total, salvo aquellas excepcionadas en este contrato.

Los profesionales de la salud de la lista de EL PROVEEDOR Y/O LA PRESTADORA DE SERVICIOS, estarán a disposición del Beneficiario en forma permanente, sin que puedan alegarse razones reglamentarias de ordenamiento interno, que impidan la atención por parte de cualquiera de los profesionales del listado del PROVEEDOR, salvo causas de disponibilidad fundadas en las Leyes Laborales de la República.

Las consultas con todos los profesionales que se hayan dentro del plantel de EL PROVEEDOR Y/O LA PRESTADORA DE SERVICIOS, y centros habilitados para la DNIT serán sin cargo para el beneficiario.

Cualquier modificación del listado de profesionales deberá ser comunicada con antelación a la Contratante la cual dará o no su aceptación siempre y cuando se mantenga la cantidad y calidad de profesionales ofertados (experiencia, idoneidad, formación, etc).

#### SERVICIO REEMBOLSO

Hasta una consulta por grupo familiar (incluido adherente), por mes (no acumulable), con un médico que no se encuentren en el listado de profesionales del seguro, por un valor de hasta Gs. 150.000 o hasta una consulta la suma de guaraníes trescientos mil (G. 300.000) por consulta, para las especialidades de Oncología Pediátrica, Terapia Ocupacional, Neuropsicología y Hematología Pediátrica La solicitud de reembolso por parte del asegurado, podrá efectuarlo hasta 30 (treinta) días posteriores de la consulta; y el pago o reembolso se realizará en un plazo máximo de 15 (quince) días posteriores a la solicitud de reembolso. La fecha tope para cobrar el reembolso será de 60 días a contar desde la solicitud del reembolso.

EL PROVEEDOR pondrá a disposición de los asegurados el listado de profesionales en convenio con co-pago siempre y cuando correspondan a consultorios privados que no se encuentren en el listado de oferentes.

#### C. TERAPIA INTENSIVA, INCUBADORA Y LUMINOTERAPIA: (Adultos y niños)

Cobertura máxima hasta 20 (veinte) días por beneficiario/evento. Deberán estar cubiertos los honorarios profesionales, equipos propios de la unidad, cuidado de enfermería, y los medios auxiliares de diagnóstico, medicina por imágenes y servicios laboratoriales según anexo.



Con relación a los análisis laboratoriales tendrá cobertura del 100% hasta el alta del paciente internado en el sanatorio de cabecera siempre que no supere la cantidad de días con cobertura y con el laboratorio designado por la prestadora.

En caso de que el Sanatorio de cabecera no disponga de los servicios para internación y el paciente sea derivado a otro nosocomio, se aplicará lo establecido en el párrafo anterior.

Cobertura de medicamentos, materiales descartables y desechables (incluyendo además termómetros, guantes de goma, algodón, alcohol en gel, tapabocas o cualquier otro requerimiento por cuestiones de protocolo sanitario) hasta Gs. 50.000.000 (guaraníes cincuenta millones) por evento. La alimentación enteral y parenteral se regirán por las condiciones establecidas en el punto de OTROS SERVICIOS CUBIERTOS.

Uso de incubadora y luminoterapia: conforme a lo estipulado en este apartado.

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 estos servicios antes de agotadas las coberturas.

Se entenderá que esta cobertura corresponde a cada uno de los beneficiarios; es decir, el titular, miembros del grupo familiar y cada uno de sus Adherentes.

LA PRESTADORA DE SERVICIOS, deberá proveer diariamente al BENEFICIARIO, el titular del contrato y la Unidad de Gestión de Personas el estado de cuenta y las coberturas médicas emitidas a la fecha, con todos los detalles de los gastos imputados al paciente hasta el día de la emisión (actualizados). El mismo debe estar detallado por los gastos cubiertos por este contrato y los no alcanzados.

En caso de que el paciente necesite sangre, plasma y/o derivados, EL SANATORIO deberá proveer los mismos y solicitar posteriormente al Grupo Familiar la reposición correspondiente.

Internación en la U.T.I. después de los 20 días, 50%

#### D. TERAPIA INTERMEDIA (Adultos y niños)

Se entenderá que la cobertura es por persona y se regirá en las mismas condiciones que el ítem anterior con el cual no podrá ser sumado los gastos devengados.

LA PRESTADORA DE SERVICIOS, deberá proveer diariamente al BENEFICIARIO, el titular del contrato y la Unidad de Gestión de Personas el estado de cuenta y las coberturas médicas emitidas a la fecha, con todos los detalles de los gastos imputados al paciente hasta el día de la emisión (actualizados). El mismo debe estar discriminado por los gastos cubiertos por este contrato y los no alcanzados

En caso de que el paciente necesite sangre, plasma y/o derivados, EL SANATORIO deberá proveer los mismos y solicitar posteriormente al Grupo Familiar la reposición correspondiente.

#### E. OXIGENO:

Cubierto hasta 25.000.000 por evento por beneficiario en servicio ambulatorio, sala convencional (común), terapia intermedia, terapia intensiva y en todos los casos que el paciente lo requiera.

#### F. SERVICIOS DE URGENCIAS:

Debe estar integrado por guardias de urgencias en los servicios asistenciales, compuesto de médicos clínicos, cirujanos, obstetras y pediatras para dar respuesta adecuada a las demandas del servicio, las 24 hs. y todos los días, aún domingos y feriados, además de los mismos se deberá convocar en caso de que el médico de guardia lo requiera, a cualquier otro profesional de la subespecialidad necesaria en la mayor brevedad posible. Es prioridad la atención del asegurado independientemente a los trámites administrativos, es decir, el paciente recibirá de forma inmediata conforme la capacidad de respuesta del Centro Asistencial y accederá a todos los estudios o procedimientos médicos o quirúrgicos que correspondan conforme criterio médico.

Para las visaciones, el sanatorio deberá realizar las gestiones ante EL PROVEEDOR, no debiendo este exceder los 30 (treinta) minutos para la respuesta, siendo el incumplimiento de la misma causal de sanciones conforme a la cláusula de multas, excepto que sea aplicable la cláusula de fuerza mayor justificada por la Contratante.

Cobertura de medicamentos y descartables para urgencias 100%

Las consultas y los procedimientos realizados por médicos de guardia o especialistas solicitados por el médico de guardia serán de cobertura total.

Deberán estar cubiertos todos los medios auxiliares de diagnóstico, medicina por imágenes y servicios laboratoriales, (no

se tendrá en cuenta listado de cobertura según anexo de estudios laboratoriales y anexo de medicina por imágenes) y no se cobrarán recargos por fuera de horario.

Para procedimientos post quirúrgicos, tales como: curaciones, extracción de puntos (suturas), control, con 100% de cobertura en los centros habilitados.

Procedimientos de enfermería, complementarios a la consulta médica, serán de Cobertura total.

Cobertura de medicamentos y descartables para urgencias 100% tales como la primera dosis de antibiótico y/o de tratamiento indicado por el médico de guardia y aplicada en la misma urgencia.

Si un beneficiario se encuentra en una situación que signifique compromiso inmediato y severo de sus signos vitales, podrá buscar auxilio en cualquier otro centro médico más cercano. Estos casos comprenden los derivados de accidentes de tránsito, primeros auxilios, partos y otros imprevistos que pongan en riesgo la vida del beneficiario. Ocurrido el episodio se comunicará dentro de las primeras 24 (veinticuatro) horas, para que EL PROVEEDOR, se haga cargo del paciente, asumiendo todos los gastos hasta el límite de las coberturas e indicando su traslado o continuidad en dicho centro.

En caso de solicitar su traslado, EL PROVEEDOR Y/O LA PRESTADORA DE SERVICIOS, deberá garantizar que no se apeliará la vida del beneficiario.

La empresa Prepaga deberá cubrir servicio de ambulancias para traslados desde el lugar del siniestro al centro hospitalario más cercano en todo el territorio nacional.

#### G. OTROS SERVICIOS CUBIERTOS

Deben estar cubiertos los derechos operatorios en todas las intervenciones quirúrgicas que gocen de cobertura, además de la utilización de electrocardiógrafo, rayos x del sanatorio, colchones de aire-agua, monitor cardíaco, monitor fetal, cuna térmica, video, inyecciones, nebulizaciones, servicios de enfermería, toma de presión arterial, aplicación de ultrasonidos, masajes, infrarrojo y otros servicios que pueda necesitar el asegurado, tanto para casos de accidentes, como para cualquier requerimiento de atención, siempre que los mismos no se encuentren excepcionados entre los beneficios cubiertos.

Examen médico preventivo anual tendrá una cobertura total sin costo para el BENEFICIARIO.

Cobertura de medicamentos, materiales descartables y desechables (incluyendo además termómetros, guantes de goma, algodón, tapabocas o cualquier otro requerimiento por cuestiones de protocolo sanitario) hasta las coberturas establecidas en cada servicio. En caso de que el paciente necesite alimentación enteral hasta el 100% incluida dentro de la cobertura de medicamentos. Cobertura de preparados de nutrición parenteral hasta 3 (tres) por contrato, sea por internaciones clínicas (inclusive U.T.I.), quirúrgicas (inclusive alta complejidad), partos y cesáreas y servicio de urgencias, para el titular, el grupo familiar y adherentes.

Electrocardiograma de reposo y de esfuerzo (ergometría), Holter, electroencefalograma, audiometrías, con cobertura total a cargo de la contratada.

El prestador se encargará de todos los pacientes internados en sanatorios que no se encuentren en el listado propuesto en su oferta al inicio de la prestación de este contrato

#### H. VISITAS DOMICILIARIAS

Visitas con carácter no urgente (hasta 02 por abonado por mes). Estas visitas deberán realizarse en toda la zona de la capital y hasta un radio circundante de 50 kilómetros, según lista de prestadores de servicios de ambulancia proveídos por

EL PROVEEDOR. Debe también contemplarse la asistencia domiciliaria para análisis clínicos, radiográficos con equipo portátil y electrocardiogramas, con cobertura total en casos de pacientes encamados y por indicación del médico tratante.

Debe también contemplarse la asistencia domiciliaria, para análisis clínicos, radiográficos con equipo portátil y electrocardiogramas, con cobertura total también a cargo de la contratada, siempre que se compruebe fehacientemente que el paciente se halla imposibilitado de concurrir a los servicios mencionados. La comprobación fehaciente de estado de salud del paciente para la continuidad del régimen de visita domiciliaria deberá ser realizada por el médico en la primera visita y puesta en un informe escrito, el cual deberá ser proveído a la contratante y a la contratada.

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

#### I. MEDICOS CONSULTORES = INTERCONSULTORES

Para interconsultas con especialistas en las internaciones, a pedido del paciente o el médico tratante, en caso de que se tratasen de profesionales que no estén incluidos en la cartilla de prestadores de la contratada, la misma cubrirá hasta tres (3) consultas por especialista, hasta Gs. 500.000 (Guaraníes quinientos mil) en concepto de honorarios por cada una de ellas, con un tope de 2(dos) especialistas por evento.

Con especialistas del plantel de médicos habilitados, a pedido del paciente o del médico tratante, en las internaciones por evento hasta 5(cinco) interconsultas con cobertura del 100% y con tope de 3 (tres) visitas por cada profesional interconsultor.

#### J. COBERTURA FARMACÉUTICA AMBULATORIA

Cobertura mínima del 30% (treinta por ciento) de descuento sobre los precios de lista de farmacias de todo tipo de medicamentos nacionales y 20% (veinte por ciento) en medicamentos importados (Preventivo y curativo), en cualquier forma de pago (efectivo, tarjeta de crédito y/o débito) sin límite.

La cobertura farmacéutica deberá ser de por lo menos 2 (DOS) cadenas.

EL PROVEEDOR, deberá presentar un listado con la certificación del convenio con las farmacias debidamente habilitadas por el M.S.P. y B.S. con la cual EL PROVEEDOR Y/O LA PRESTADORA DE SERVICIOS, tiene relación dentro del Gran Asunción, periferias e interior del país.

#### K. TRATAMIENTOS AMBULATORIOS

La cobertura incluye: honorarios, uso de sala, medicamentos y descartables hasta Gs. 1.000.000 por evento por beneficiario. Salvo excepciones establecidas para algunos servicios.

Se entenderá que esta cobertura corresponde a cada uno de los beneficiarios; es decir, el titular, miembros del grupo familiar y cada uno de sus Adherentes.

Alergia: hasta 15 vacunas (dosis) por beneficiario por año/contrato. Requiere visación previa.

Cambio de yeso (no acrílico).

Tratamientos quirúrgicos ambulatorios, según anexo de cirugías cubiertas

Lavado de oído

Procedimientos dermatológicos: Curaciones ambulatorias en servicios de Urgencias posquirúrgicas de cirugías cubiertas con cobertura total.

Curaciones ambulatorias en procedimientos simples en los servicios de Urgencias con profesionales de guardia con cobertura total.

Se entiende por servicios ambulatorios, aquellos prestados sin internación permanente del beneficiario, prestados dentro del recinto del sanatorio.

#### AX. ENFERMEDADES CRÓNICAS Y CONGENITAS

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 y neoplásicas, (dentro de los límites del contrato).

Enfermedades (crónicas y congénitas) y neoplásicas y malformaciones congénitas: Estarán cubiertas las internaciones y cirugías por malformaciones congénitas, tales como pie bot, hidrocefalia, ano imperforado, hernias, labio leporino, criptorquidia, hipertrofia del clítoris, extrofia, epispadia, estrechez de píloro, cataratas, estrabismo y cualquier otra malformación, para beneficiarios nacidos durante la vigencia de este contrato.

Para los no nacidos y no diagnosticados durante este contrato tendrán los servicios de cirugía y otros, según los límites de este contrato.

Cobertura total no relacionada con la malformación (dentro de los límites del contrato).

#### ALL. COBERTURA EN EL EXTERIOR DEL PAÍS (sólo en caso de viajes oficiales))

Cobertura para consultas e internaciones, estudios laboratoriales y radiológicos, durante el traslado y la estadía en el exterior del titular y sus acompañantes beneficiarios (hasta US\$ 15.000), incluyendo cobertura COVID.

Cobertura para consultas e internaciones, estudios laboratoriales y radiológicos, para casos de urgencias, durante viajes al exterior, al titular y sus acompañantes beneficiarios sin límites de días de cobertura. Traslado asistido hasta un centro médico en el territorio nacional, para casos de alta complejidad con cobertura total. Se considerará pertinente la comunicación entre las empresas tercerizadas contratadas para prestar los servicios estipulados por el PBC, considerando la urgencia o premura para los casos complejos. El beneficiario deberá comunicar con por lo menos 48hs de anticipación a la empresa contratante

Comunicar a la prestadora la salida del país, el tiempo y la ruta/vía del viaje, del titular, beneficiario o adherente, para que pueda ser emitida la cobertura internacional, la cual deberá contemplar el detalle de los Centros Asistenciales que incluyen la misma. Traslado asistido hasta un centro médico en el territorio nacional para casos de alta complejidad y no posteriores a la alta médica.

#### N. REHABILITACION CARDIO VASCULAR

Abarca el tratamiento completo, honorarios médicos, medicamentos, aparatos, terapias y todo lo necesario para lograr la rehabilitación cardiovascular del paciente.

##### • MEDICINA DE ALTA COMPLEJIDAD

La cobertura será del 80% (ochenta por ciento) en concepto de honorarios médicos (para la determinación de porcentajes, se tendrá en cuenta los valores de mercado). Los derechos operatorios deberán estar cubiertos el 100% (cien por ciento).

En las internaciones quirúrgicas, estudios, tratamientos y procedimientos citados de manera enunciativa más abajo, tendrá una cobertura de medicamentos nacionales e importados, incluida alimentación enteral, drogas oncológicas y materiales descartables y será hasta la suma de Gs. 50.000.000 (guaraníes cincuenta millones) en todo concepto y por evento, no incluye uso de oxígeno. Deberán estar cubiertos todos los medios auxiliares de diagnóstico, incluidos servicios laboratoriales y medicina por imágenes según anexo.

Para los casos de tratamiento ambulatorio en quimioterapia, tendrá cobertura hasta 15 (quince) sesiones por beneficiario por contrato.

- Quemaduras que superen el 30% de la superficie corporal.
- Cirugía cardíaca (adulto y pediátrica) según listado
- Cateterismo cardíaco diagnóstico y terapéutico
- Angioplastia Transluminal Coronaria. Cubre hasta 1 (uno) stent no medicado o su equivalente en caso de medicado.
- Colocación de Marcapasos y reemplazo del mismo (no incluye el marcapaso ni partes del mismo).
- Cirugía de Cabeza y Cuello: microcirugía de laringe terapéutica (Nódulos, pólipos, granulomas, hiatos, surcos, papilomas, Ca in situ, etc.). Tiroidectomía. Vaciamiento Cervical (como único procedimiento). Incisión y drenaje glándula parótida, submaxilar o sus conductos. Incisión y drenaje piso de boca. Biopsia de mucosa bucal. Sutura de boca (piso o cara mucosa de mejilla). Incisión y drenaje de paladar (absceso). Sutura de paladar. Biopsia de paladar
- Cirugía de mano
- Cirugía del Sistema Nervioso Central y Sistema Nervioso Periférico incluyendo las de columna: según listado.
- Cirugía torácica.
- Cirugía oftalmológica especializado.
- Artroplastias.
- Radioterapia, Cobaltoterapia, Braquiterapia, Acelerador lineal.
- Colocación de otros dispositivos intracardiacos (antitácquica, resincronizadores, cardiodesfibriladores) y reemplazo de los mismos (costo de los dispositivos a cargo del asegurado).
- Cirugía vascular periférica: según listado
- Cirugías pediátricas según listado las que se clasifican como complejas
- Estudios: Medicina Nuclear exámenes de tiroides y de riñón, ventriculograma isotópico
- Capsulotomía ambos ojos.
- Resección de tiroides por cualquier patología/ Tiroidectomía.

- Pet Scan Hasta 1 por beneficiario por año/contrato

#### **Cirugías cardíacas:**

1. Reemplazo y/o reparación válvula mitral
2. Disección o aneurisma del cayado aórtico
3. Revascularización miocárdica
4. Drenaje pericardio
5. Pericardiocentesis
6. Pericardiectomia
7. Toilette mediastinal y esternal por infección

#### **Neurocirugía / Cirugía Neurológica S.N.C. y periférico, incluida columna**

1. Evacuación de colección epidural o subdural de médula y/o meninges
2. Evacuación de colecciones subdurales y epidurales
3. Evacuación de hemorragias intracerebrales y ventriculares.
4. Extirpación de lesiones intracerebrales: abscesos, en las siguientes localizaciones: región celar, fosa posterior, región de la pineal y tercer ventrículo.
5. Extirpación de lesiones intracerebrales: abscesos, en el resto de los hemisferios y ventrículos
7. Craneotomía
8. Lobectomía
9. Clipado de los aneurismas de circulación anterior. Coils, stent, catéteres cargo paciente
10. Clipado de los Aneurismas de la circulación posterior. Coils, stent, catéteres cargo paciente
11. Tratamiento endovascular en ACV: cubre gastos sanatoriales según topes. Honorarios como tratamiento
12. convencional de hemorragia cerebral. Catéter cargo paciente.
13. Extracción de proyectil
14. Extirpación de lesiones intracerebrales: hematomas, en las siguientes localizaciones: región celar, fosa posterior, región de la pineal y tercer ventrículo
15. Extirpación de lesiones intracerebrales: hematomas en el resto de los hemisferios y ventrículos
17. Drenaje Ventricular externo Ventriculostomia- Colocación de catéter de PIC
18. Hernia de Disco Cervical 1 nivel
19. Hernia de Disco Cervical 2 o más niveles
20. Hernia de Disco Dorsal 1 nivel.
21. Hernia de Disco Dorsal 2 o más niveles
22. Hernia de Disco Lumbar 2 o más niveles
23. Estenosis y estrechez del canal vertebral de uno o más niveles, cervical, dorsal y lumbar
24. Biopsia de Vertebrae
25. Extirpación de Tumores Extradurales
26. Resección de las malformaciones venosas o arterio-venosas del cerebro
27. Resección transesfenoidal de lesiones
28. Malformación arteriovenosas medular
29. Extirpación de tumores, malformación vascular u otras lesiones orbitarias
30. Malformaciones del sistema nervioso central
31. Encefalomeningocele
32. Reparación de fistulas de Liquido Céfalorraquídeo (L.C.R.)
33. Tratamiento quirúrgico de la hidrocefalia con válvula de derivación ventrículo peritoneal (válvula cargo paciente)
34. Microcirugía de tumores cerebrales.
35. Extirpación de lesión tumoral craneana
36. Extirpación de lesión tumoral intracraneana (región celar, fosa posterior, región de la pineal y tercer ventrículo)

#### **Cirugía Vascular Periférica:**

1. Colocación de shunt permanente o temporal para hemodiálisis
2. Aneurismas de la aorta torácica
3. Aneurismas de la aorta Infrarrenal
4. Aneurismas de las arterial viscerales (esplénica, hepática o renal)
5. Aneurismas de la carótida, subclavia, axilar o poplítea

6. Aneurismas de otros tipos y falsos aneurismas (Tto. Quirúrgico)
7. Endarterectomía carotídea, cualquier técnica
8. Ligadura de carótida o ramas interna o externa
9. Puentes transcervicales
10. Revascularización de troncos supra aórticos a partir de la aorta
11. Revascularización arterial del miembro superior
12. Tumor carotídeo. Tratamiento quirúrgico
13. Revascularización visceral: Hipogástrica, Mesentérica superior, Renal unilateral, Tronco celiaco
14. Revascularización (By-pass) de miembros inferiores
15. Angioplastia con balón, intraluminal percutáneo
16. Profundoplastia
17. Endarterectomía aorta iliaca
18. Puente aortofemoral uni o bifemoral
19. Puente aorta iliaco unilateral
20. Puente axilo-femoral uni o bifemoral
21. Puente femoro femoral
22. Puente femoro poplíteo protésico con toma de injerto venoso
23. Puente femorodistal

### **Cirugía de los Linfáticos**

1. Anastomosis linfovenosas
2. Linfangioplastia
3. Linfodema resección parcial o total
4. Cirugía de Fístulas arteriovenosas
5. Fístula aorto-cava
6. Fístula reno-cava
7. Fístula ilio-iliaca
8. Fístula arterio-venosa intratorácica grandes vasos
9. Fístula arterio-venosa cervico-cefalica extracraneana
10. Fístula arterio-venosa de los miembros

### **Cirugía venosa:**

1. Trombectomía venosa
2. Hipertensión portal: derivación portocava, mesocava, esplenorenal
3. Interrupción de vena cava inferior con clips, ligadura o colocación de filtro endovascular.
4. Ablación de arritmias auriculares y ventriculares
5. Electrofisiología y biopsias endomiocárdicas

## **ANEXO CIRUGÍA/PROCEDIMIENTOS**

**OFTALMOLOGÍA** (incluye catarata intra o extra capsular, con implante de lente intraocular, incluyendo la lente intraocular (cobertura hasta un máximo de 3.000.000 millones de Gs) y la sustancia viscolástica (hasta un máximo de 1.500.000 millones de Gs). Láser: Tratamiento y cirugías con láser incluyendo uso de equipos hasta 1 por grupo familiar por contrato a partir de 4 dioptrías.

1. Blefarotomía por Chalazión.
2. Capsulotomía por láser (ambos ojos), 1 por grupo familiar por año/contrato, por alta complejidad
3. Caterización del saco lagrimal (quirófano) con anestesia general
4. Cirugía de cataratas
5. Corrección de estrabismo, vía cirugía convencional
6. Drenaje glándula o saco lagrimal (absceso)
7. Extracción cuerpo extraño conjuntival.
8. Extracción de cuerpo extraño de córnea.
9. Extracción de papiloma de párpados (ambos ojos), 1 por grupo familiar por año/contrato. Heridas de párpado.
10. Facioemulsificación del cristalino.

11. Glaucoma
12. Heridas penetrantes simples del globo ocular
13. Láser sectorial de retina o panfotocoagulación de ojo unilateral, por alta complejidad.
14. Lavado de saco lagrimal (consultorio)
15. Otras cirugías especializadas, por alta complejidad.
16. Punción vítrea y/o inyección intravítrea, (ambos ojos), 1 por grupo familiar por año/contrato (Avastin con cargo)

#### **OTORRINOLARINGOLOGIA. CIRUGIAS ENDOSCOPICAS HONORARIOS 80%**

1. Amigdalectomía o adenoidectomía o adenoamigdalectomía
2. Cauterización de cornetes.
3. Cauterización de várices septales con anestesia local: cubre honorarios profesionales hasta 2 (dos) por beneficiario/año.
4. Cauterización química o electro cauterización
5. Cirugía de cabeza y cuello por alta complejidad.
6. Cirugía video endoscópica funcional de senos paranasales uni o bilateral, cobertura del 80% en honorarios profesionales.
7. Electro cauterización de varices septales con anestesia general.
8. Extracción cuerpo extraño nariz, con anestesia local.
9. Extracción de cuerpo extraño de oído, en el servicio de urgencias y/o emergencia, cobertura 100%
10. Laringoscopia directa con extracción de cuerpo extraño.
11. Lavado de oído unilateral o bilateral.
12. Miringotomía con colocación de tubo de drenaje (diábolos) uni o bilateral (no incluye costo de diábolo)
13. Miringotomía con infiltración de corticoides: cubre honorarios profesionales 60% de la 1era aplicación.
14. Punción de tiroides bajo pantalla ecográfica.
15. Reducción manual de fractura nasal (en quirófano)
16. Sinusotomía combinada maxilar, frontal etmoidal y esfenoidal y esfenoidal para vía ext o transmaxilar bilateral, cobertura del 80% en honorarios profesionales
17. Taponamiento nasal anterior
18. Traqueotomía / Traqueostomía (Temporal o definitiva)
19. Tubinectomía parcial o completa simple (Única o múltiple). Resección submucosa del cornete inferior.

#### **CIRUGIA TORACICA. ALTA COMPLEJIDAD**

##### **COLOPROCTOLOGIA**

1. Enema evacuador
2. Fistulectomía
3. Hemorroidectomía externa

#### **MASTOLOGIA. ONCOLOGICOS POR ALTA COMPLEJIDAD**

1. Biopsia con marcado con arpón
2. Biopsia con marcado preoperatorio
3. Biopsia de mama
4. Biopsia percutánea con tru-cut (sin materiales)
5. Citopunción - Punción de mama bajo pantalla ecográfica.
6. Cuadrantectomía más linfadenectomía axilar
7. Cuadrantectomía simple
8. Extirpación de quiste mamario o nódulo, según alta complejidad
9. Linfadenectomía axilar
10. Mastectomía simple unilateral
11. Mastectomía más vaciamiento axilar
12. Sutura por dehiscencia de herida operatoria de mama: honorarios profesionales 80% siempre que no sean por motivos estéticos.

#### **FLEBOLOGIA CONVENCIONALES**

1. Cirugía de varices
2. Flebectomía y safenectomía; tratamiento, medicación hasta (15 sesiones) con profesionales de la prestadora
3. Safenectomía interna o externa unilateral más flebectomía unilateral
4. Safenectomía interna o externa más flebectomía bilateral
5. Safenectomía interna o externa bilateral más flebectomía bilateral

#### CIRUGIA GENERAL Y VIDEO LAPAROSCOPICA

1. Apendice, vesícula y exploradora por video (todas las cirugías y/o procedimientos de diagnósticos) 100% honorarios. Otras 80%
2. Apendicetomía
3. Apendicetomía por video laparoscópica
4. Absceso anorrectal - drenaje
5. Absceso isquiorrectal - drenaje
6. Ano rectoscopia
7. Biopsia de pared abdominal
8. Biopsia de piel, tumores superficiales, tejido celular subcutáneo. Linfonodo superficial, etc
9. Biopsia incisional de tumor de partes blandas: cubre honorarios con cirujano general o dermatólogos habilitados.
10. Cirugía video laparoscópica en oclusión intestinal
11. Colectectomía por video laparoscopia
12. Colectectomía sin col angiografía
13. Colectomía parcial con colostomía a lo Hartman (alta complejidad)
14. Colectomía parcial sin colostomía por video laparoscopia
15. Cuerpo extraño de recto - extracción quirúrgica
16. Dermatología oncológica por alta complejidad
17. Desbridamiento de pie diabético.
18. Escisión de tumor de tejido celular subcutáneo
19. Escisión de uña, lecho o repliegue ungueal
20. Escisión local de lesión de piel o glándula de piel, cicatrizal, inflamatoria o tumoral benigna (quiste sebáceo, ántrax, nevus.)
21. Esfinterotomía lateral interna (esfinterotomía anal)
22. Extirpación de lesión de piel (verruca, nevus) por electrocoagulación o aplicación de sustancias químicas
23. Extracción de cuerpo extraño superficial escisión de lipoma gigante escisión local de piel, tejido ungueal, nevus o tumor benigno
24. Fistulectomía anal en un tiempo
25. Gastrorragia (ulcera gástrica perforada, herida, traumatismo)
26. Hemorroidectomía abierta o cerrada
27. Hemorroides - ligadura elástica (por sesión)
28. Hernia estrangulada o complicada herniorrafia o hernioplastia inguinal bilateral
29. Herniorrafia epigástrica
30. Herniorrafia incisional o por evisceración
31. Herniorrafia o helioplastia inguinal unilateral y bilateral
32. Herniorrafia umbilical (como único procedimiento)
33. Incisión y drenaje de absceso o superficial (forúnculos, hematomas, cuerpo extraño)
34. Incisión y drenaje de absceso profundo (extracción de cuerpo extraño profundo)
35. Incisión y drenaje de absceso subcutáneo.
36. Laparotomía exploradora para liberación de bridas (adhesiolisis)
37. Omentectomía parcial o total
38. Paracentesis abdominal
39. Retiro de puntos
40. Sutura de herida simple
41. Toma de biopsia con punch
42. Toma de biopsia por incisión y sutura
43. Tratamiento quirúrgico de la hernia inguinal bilateral por video laparoscopia
44. Tratamiento quirúrgico de la hernia inguinal unilateral y bilateral por video laparoscopia
45. Tratamiento quirúrgico de la peritonitis de origen apendicular por video laparoscopia
46. Trombosis hemorroidaria - exeresis (trombectomía)

#### UROLOGÍA. CIRUGÍAS ENDOSCÓPICAS 80%

1. Adenomectomía prostática supra púbica



2. Biopsia de pené
3. Biopsia endoscópica de uretra
4. Biopsia prostática ecodirigida (incluye incluye equipo y descartables)
5. Cateterismo vesical evacuador - sondaje vesical
6. Circuncisión/ Postectomía
7. Cirugía de varicocele convencional, en pacientes con Espermograma normal
8. Cistolitotomía a cielo abierto
9. Cistolitotripsia transuretral
10. Cistoscopia y/o Ureteroscopia
11. Cistotomía supra púbica por punción talla vesical por punción.
12. Cistotomía supra púbica quirúrgica - talla vesical quirúrgica.
13. Colocación endoscópica de doble j, cambio o extracción
14. Colocación Ureteroscopia de doble j
15. Cuerpo extraño/calculo uretral (extracción endoscópica).
16. Dilatación uretral (por sesión)
17. Drenaje de absceso escrotal
18. Epididectomía: cubre honorarios profesionales 80% por causa no tumoral.
19. Extirpación de quiste de epidídimo vía convencional, cobertura del 50% en honorarios profesionales con prestadores habilitados.
20. Extirpación de quiste renal, mamario, hepático en adultos vía convencional.
21. Incisión de prepucio (Postotomía, postectomía)
22. Nefrolitotomía Ana trófica
23. Orquifunilectomía radical
24. Pielolitotomía
25. R.T.U. de vejiga
26. Resección de lesión local. Cobertura 100% exéresis de lipomas y quistes sebáceos por Dermatólogos o cirujanos generales del listado (no con cirujano plástico)
27. Resección endoscópica tras uretral de próstata (R.T.U.) (incluye cistoscopia) biopsia Prostática (no incluye costo de aguja)
28. Quistectomía
29. Ureteroscopia terapéutica por alta complejidad
30. Uretrotomía

## **GASTROENTEROLOGIA**

1. Dilatación endoscópica de estenosis de esófago, gastro o colon: cubre honorarios profesionales 50% hasta 2 (dos) sesiones
2. Extracción de cuerpo extraño en el tubo digestivo
3. Gastrostomía endoscópica percutánea (incluye el kit)
4. Ligadura de varices esofágicas: honorarios profesionales cubre 50% en la 1era sesión, si no es de causa alcohólica.
5. Mucosectomía, cubre honorarios profesionales hasta 80% de una polipectomía (1 procedimiento/beneficiario/año)
6. Papilotomía o esfinterotomía endoscópica
7. Polipectomía alta/baja

## **GINECOOBSTETRICIA**

1. Amputación de cuello
2. Biopsia de cuello uterino
3. Biopsia de pólipo endometrial más legrado de base exéresis de quiste vaginal
4. Biopsia endometrial.
5. Biopsia más legrado endocervical
6. Biopsia vulvar.
7. Cesárea clásica, extra peritoneal, vaginal
8. Cerclaje
9. Conización de cuello por leep (sin internación)
10. Electro fulguración y cotización de cuello (incluye equipo)
11. Electrocauterio de endometriosis
12. Electrocoagulación de cuello uterino o crio coagulación (tratamiento completo)
13. Evacuación uterina segundo trimestre del embarazo con mecanismo de parto
14. Exéresis de la glándula de bartolino
15. Histerectomía total abdominal o vaginal

16. Histerorrafia.
17. Histeroscopia diagnóstica 100% y terapéutica 80%
18. Lavado ganglio cervical (1 por beneficiario por grupo familiar por año)
19. Legrado biopsico. Raspado uterino diagnostico
20. Legrado endocervical
21. Legrado evacuador. Raspado uterino terapéutico
22. Miomectomía uterina abdominal (como única operación)
23. Parto
24. Quistectomia
25. Quistectomia por video laparoscopia.
26. Salpingectomia. Oforosalpingectomia
27. Salpingostomia

## TRAUMATOLOGIA

1. Amputaciones de dedos y miembros: honorarios cubre 80% hasta 2 (dos) por beneficiario/año
2. Artrocentesis diagnostica o terapéutica
3. Artroscopia de rodilla
4. Cirugía de fracturas (osteosíntesis)
5. Codo (radio-cubito-humero)
6. Enyesado corrector inguinopédico: cubre honorarios 100% 1er yeso
7. Enyesado simple
8. Extracción de materiales de osteosíntesis: cubre honorarios 100% si se cubrió la colocación.
9. ESCISION O RESECCION DE VAINA TENDINOSA (quiste sinovial) en miembro superior e inferior
10. Fractura bimalleolar con diástasis o trimaleolar
11. Fractura de clavícula
12. Fractura de extremidad distal del radio (intraarticular)
13. Fractura de extremidad proximal del humero
14. Fractura de falanges (miembro superior)
15. Fractura de olecranon
16. Fractura diafisiaria de cubito o radio
17. Fractura diafisiaria de humero
18. Fractura diafisiaria de la tibia
19. Fractura supracondilea
20. Fractura supracondilea de fémur
21. Hombro: manguito rotador
22. Incisión en musculo del hombro, brazo, antebrazo, mano (exploración, drenaje, extracción cuerpo extraño, biopsia).
23. Incision antebrazo, muñeca, mano, pierna, tobillo, pie.
24. Incisión en cuello, hombro, codo, cadera, muslo, rodilla.
25. Incisión en músculos del tórax, abdomen y raquis (exploración, drenaje, extracción cuerpo extraño, biopsia)
26. Infiltración articular, con fines médicos no estéticos, no incluye ácido hialurónico
27. Ligamento cruzado (80% cobertura honorarios profesionales)
28. Luxación - tratamiento incruento (aplicación de yeso, férula o aparato de tracción)
29. Meniscectomía
30. Operaciones en tendones. Vainas tendinosas y fascia
31. Ortopedia e infiltraciones
32. Osteotomía tibia, peroné
33. Radio cubital inferior o superior
34. Resección parcial fémur
35. Tratamiento incruento fractura de cada uno hasta dos metacarpianos
36. Tratamiento incruento fractura de carpo
37. Tratamiento incruento fractura de cubito y radio
38. Tratamiento incruento fractura de falanges (miembro inferior) hasta dos
39. Tratamiento incruento fractura de falanges (miembro superior) más de dos
40. Tratamiento incruento fractura de humero
41. Tratamiento incruento fractura de metatarsianos
42. Tratamiento incruento fractura de peroné
43. Tratamiento incruento fractura de radio y cubito, combinado
44. Tratamiento incruento fractura de tibia y peroné
45. Tratamiento incruento fractura maleolares tibiales, marginales anterior y posterior
46. Tratamiento incruento fracturas huesos del tarso
47. Tunel Carpiano

48. Tenoplastia (con alargamiento, acortamiento o injerto de otros tendones no mencionados) hasta dos por beneficiario por año.
49. Tenorrafia supraespinoso, biceps, tendón rotuliano y tendón de Aquiles
50. Tenorrafia en pie hasta 2 tendones
51. Tenolisis

#### **CIRUGÍA PEDIÁTRICA 100% y Otras por alta complejidad**

1. Apendicetomía no complicada
2. Colectomía
3. Drenaje de abscesos superficiales y ganglios superficiales (Adenoflemon)
4. Extracción de cuerpo extraño
5. Herniorrafia inguinal, hidrocele, quiste de cordón, quiste de epidídimo unilateral
6. Reducción de parafimosis bajo anestesia general
7. Sutura bajo anestesia (Dehiscencia de sutura de herida operatoria de mama) 80% de honorarios profesionales, no por motivos estéticos
8. Sutura de herida de zonas nobles (cara, mano, planta de pies, genitales, perianal)
9. Sutura de herida simple

#### **P. ASISTENCIA DOMICILIARIA DE EMERGENCIAS**

A cargo de una unidad móvil (ambulancia equipada para urgencias de todo tipo de emergencia, personal médico y paramédico, medicamentos, materiales descartables-desechable de uso personal incluyendo termómetro), sin costo para el paciente. Este servicio debe efectuarse durante las 24:00 horas del día durante todo el contrato.

#### **Q. SERVICIOS SIN COBERTURAS**

Son los que habitualmente no son cubiertos en los contratos de medicina prepaga. Todos los gastos ocasionados por los siguientes eventos y sus consecuencias ya sean físicas o mentales:

- Participación del abonado en eventos que trasgredan leyes o normas, en riñas, etc.
- Estudios y tratamiento médico-quirúrgico con fines de esterilidad o de procreación (incluida la Fertilización asistida y sus productos).
- Enfermos mentales en fase crónica.
- Ozonoterapia
- Tratamientos paliativos y medicina del dolor
- Alcohólicos crónicos y agudos y sus consecuencias.
- Pacientes bajo los efectos de alcohol, drogas, estupefacientes.
- Hemodiálisis en insuficiencia renal crónica o crónica agudizada.
- Formolizaciones.
- Elementos de aseo personal como: bolsa de agua caliente-frío, baño fácil, Prodent plac, toallas húmedas, desodorante,

dentífrico, etc.;

- Elementos de órtesis como trífido y dispositivos anti escara de silicona. Faja Blinding.
- RPG, Hidroterapia, ondas de choque
- Acupunturas, homeopatía y quiropraxia.
- Elementos de uso personal tales como pañales, Aero cámara, medicamentos de uso habitual.
- Alimentación enteral y parenteral, cobertura hasta el tope establecido por contrato.
- Lipoaspiración
- Diagnóstico neurofisiológico de la impotencia sexual masculina y técnica de fertilización asistida.
- Lesiones causadas por investigaciones en etapas experimentales, no reconocidas por instituciones oficiales o científicas.
- Trasplante de órganos

- Vaporización
- Laserterapia no establecidos en el contrato
- Litotripsias (ureterolitotripsia, extracorpórea y ultrasónica).
- Hipertrofia mamaria y Ginecomastia
- Atención de medicina no alopática.

Las demás entidades clínicas y tratamientos deberán estar cubiertos.

LOS CASOS PREEXISTENTES Y CRÓNICOS NO SERÁN CONSIDERADOS COMO SERVICIOS SIN COBERTURA.

#### R. PRINCIPIO DE CONTINUIDAD ASISTENCIAL PARA ASEGURADOS QUE SE ENCUENTRAN INTERNADOS O EN TRATAMIENTO.

En el caso de que el nuevo PROVEEDOR no tenga convenio con centros asistenciales adscriptos al anterior PROVEEDOR, una vez adjudicada se obliga a garantizar a los pacientes que se encuentren en terapia intermedia e intensiva, incubadora y luminoterapia la continuidad asistencial, siempre que no fuese posible el traslado a otro sanatorio, debiendo correr los gastos por cuenta el nuevo PROVEEDOR. Para ello la Dirección Nacional de Ingresos Tributarios comunicará al nuevo PROVEEDOR, la lista de cada uno de los asegurados que estén en esa situación.

Para los casos de internaciones que implicarían traslado a otro centro asistencial, dicho traslado correrá por cuenta del nuevo PROVEEDOR.

#### S. GLOSARIO

**COBERTURA POR EVENTO:** A todo suceso relacionado a una enfermedad clínica y/o quirúrgica y sus complicaciones, hasta tanto no se hayan resuelto e independientemente de la cantidad de internaciones y/o procedimientos médico- quirúrgico. Si el paciente fuera sufriendo más de una patología, la cobertura se dará solo por la que motivó la internación no pudiendo hacer sumatoria de coberturas. La contratista deberá demostrar en forma efectiva la relación existente entre una situación y otra para que pueda ser considerada como el mismo evento. En caso que no se pueda demostrar la relación entre una y otra, se considerará como un evento independiente.

**PROVEEDOR:** Es la empresa oferente de prestación de servicios con la Dirección Nacional de Ingresos Tributarios.

**PRESTADORA DE SERVICIOS:** Son los sanatorios, clínicas, consultorios, centros habilitados, ambulancias y cadenas de farmacias y otros prestadores extra-hospitalarios para la prestación de los servicios del presente contrato ofertados por el proveedor.

**CENTROS ASISTENCIALES/HABILITADOS:** Establecimientos el cual imparte servicios asistenciales ante situaciones de salud que deban ser tratadas o diagnosticadas. Ej. Sanatorios, laboratorios, centros de imágenes, diagnóstico, de rehabilitaciones, entre otros.

**VIGENCIA DEL CONTRATO:** El plazo de la vigencia del contrato será por 11 meses y se entenderá por año contrato al periodo correspondiente al calendario, es decir del 01/enero de cada año al 31/diciembre de cada año.

Es decir, el segundo período del año contrato se iniciará con saldo cero en las coberturas del titular, grupo familiar y adherentes pagos.

#### T. MEDICINA POR IMÁGENES:

Este ítem comprende todos los métodos auxiliares de diagnóstico que se efectúan mediante el registro impreso o fotográfico de imágenes efectuado en consultorios o centros especializados, con cobertura de gastos en forma integral en concepto de honorarios profesionales, materiales descartables, sustancias de contraste, materiales radioactivos a cargo de la empresa prestadora de servicios. Se adjunta la lista enunciativa de los exámenes contemplados en esta cobertura, a cargo del Seguro Médico Sanatorial, independientemente de la especialidad.

Honorarios anestesiólogo cobertura total en pacientes con indicación médica.

Todos los estudios de medicina por imágenes deben estar cubiertos 100%, sin excepción, y en todos los casos es por persona.

Las cantidades establecidas serán por año-contrato, hasta seis (6) estudios serán a libre elección del asegurado, a partir del séptimo (7°) estudio corresponderá a la aseguradora derivar a cualquiera de las instituciones ofrecidas en la oferta, en caso de así entenderlo conveniente, para una mejor ejecución del servicio requerido por el funcionario o por los beneficiarios de los mismos. *Estas cantidades son para servicios ambulatorios.*

Los estudios que no se encuentran en el anexo, serán cubiertos 80% en honorarios profesionales en centros designados por la prestadora.

#### U. LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS:

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

Honorarios anestesiólogo cobertura total en pacientes con indicación médica.

Todos los estudios laboratoriales deben estar cubiertos 100%, sin excepción, y en todos los casos es por persona.

En caso de que el laboratorio designado por la prestadora para las coberturas no disponga de los servicios para el asegurado, se le deberá asignar otro laboratorio dentro de los límites establecidos en el contrato.

Si el paciente se encuentra imposibilitado físicamente de acudir al laboratorio podrá solicitar el servicio a domicilio, quedando el gasto del traslado a cargo de la prestadora.

Medicamentos y materiales descartables (cualquiera sea la naturaleza de los mismos), serán cubiertos 100% en centros designados por la prestadora en su oferta.

Las cantidades establecidas serán por año-contrato, hasta seis (6) órdenes a elección del asegurado, a partir de la séptima (7°) orden corresponderá a la aseguradora derivar a cualquiera de las instituciones ofrecidas en la oferta, en caso de así entenderlo conveniente, para una mejor ejecución del servicio requerido por el funcionario o por los beneficiarios de los mismos. *Estas cantidades son para servicios ambulatorios.*

Los análisis laboratoriales que no se encuentran en el listado (anexo) de la cobertura total o parcial con tope, cubrirá el 80% en el laboratorio asignado por la prestadora.

#### ANEXO A:

##### ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS

ECOGRAFIAS Y CON DOPPLER EN GENERAL: COBERTURA 100%

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (T.A.C)

T.A.C. ABDOMEN COMPLETO
T.A.C. ABDOMEN SUPERIOR E INFERIOR
T.A.C. COLUMNA CERVICAL
T.A.C. COLUMNA DORSAL

T.A.C. COLUMNA LUMBAR
T.A.C. COLUMNA LUMBAR SACRA (1 UNO POR BENEFICIARIO AÑO/CONTRATO)
T.A.C. DE CARA
T.A.C. DE CRANEO
T.A.C. DE CUELLO
T.A.C. DE MIEMBROS
T.A.C. DE OIDO
T.A.C. DE SENOS PARANASALES
T.A.C. PELVIS
T.A.C. TÓRAX
T.A.C DE MAMA
URO T.A.C
URORESONANCIA
ANGIOTAC (1 UNO POR BENEFICIARIO AÑO/CONTRATO)

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA MULTISLICE (TCMS)

T.C.M.S ABDOMEN SUPERIOR
T.C.M.S COLUMNA CERVICAL
T.C.M.S COLUMNA DORSAL

T.C.M.S COLUMNA LUMBAR
T.C.M.S COLUMNA LUMBAR SACRA (1 UNO POR BENEFICIARIO AÑO/CONTRATO)
T.C.M.S DE CRANEO
T.C.M.S DE MIEMBROS
T.C.M.S DE OIDO
T.C.M.S PELVIS
T.C.M.S SENOS PARANASALES
T.C.M.S TORAX
OBSERVACION TCMS: HASTA 5 ESTUDIOS BENEFICIARIO AÑO/CONTRATO

#### RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR (RMI)

RMI A.T.M. (articulación temporo-maxilar)
RMI CON ESPECTROSCOPIA
RMI CUELLO
RMI DE ABDOMEN SUPERIOR O INFERIOR
RMI DE BRAZO
RMI DE CADERA
RMI DE CODO
RMI DE COLUMNA CERVICAL

RMI DE COLUMNA DORSAL
RMI DE COLUMNA LUMBAR
RMI DE COLUMNA LUMBAR SACRA (1 UNO POR BENEFICIARIO AÑO/CONTRATO)
RMI DE COLUMNA POR SEGMENTO
RMI DE CRANEO
RMI DE ENCEFALO
RMI DE HOMBRO
RMI DE MEDIASTINO
RMI DE MUÑECA
RMI DE MUSLO/PIERNA
RMI DE OIDO
RMI DE ORBITA
RMI DE PARTES BLANDAS
RMI DE PELVIS
RMI DE PIE
RMI DE RODILLA
MI DE TOBILLO
RMI HIPOFISIS
RMI PEQUEÑAS PARTES



RMI DE MAMA
OBSERVACION DE RMI: HASTA 5 ESTUDIOS ESTUDIOS BENEFICIARIO AÑO/CONTRATO

#### OTROS ESTUDIOS

DENSITOMETRIA OSEA	MAMOGRAFIA BILATERAL
MAMA (pieza operatoria)	MAMOGRAFIA UNILATERAL
MAMA REPERAGE PARA BIOPSIA	Mamografía todos los lados
Eco-stress con dobutamina	Estudios electrofisiológicos (EEF en todas sus formas hasta 10)

#### ESTUDIOS ESPECIALIZADOS

ALERGIA: TEST DE CONTRASTE	PAAF DE TIROIDES ECOGUIADO
ALERGIA: TEST PARA AERO ALERGENOS	

#### CARDIOLOGIA

DOPPLER COLOR CAROTIDEO O/Y VERTEBRAL
ECO STRESS - ECO ESFUERZO (EJERCICIO)
ECOCARDIOGRAMA CON DOPPLER COLOR
ECOCARDIOGRAMA PEDIATRICO CON DOPPLER COLOR

ELECTROCARDIOGRAMA

ELECTROENCEFALOGRAMA

ELECTROCARDIOGRAMA PEDIATRICO

ERGOMETRIA

HOLTER 24 HORAS

MONITOREO AMBULATORIO DE LA PRESION ARTERIAL (MAPA)

#### ESTUDIOS SALUD FETAL

DOPPLER FETAL

ECOGRAFIA MORFOLOGICA (marcadores cromosómicos)

ECOGRAFIA MORFOLOGICA FETAL

MONITOREO FETAL

ECOCARDIOGRAFÍA FETAL

CARDIOTOCOGRAFIA

PERFIL BIOFISICO FETAL

#### GASTROENTEROLOGIA: ESTUDIOS

COLONOSCOPIA

ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (Para eventos clínicos o quirúrgicos deberán estar cubiertos: procedimientos endoscópicos, con endoscopios rígidos (videos laparoscópicos, uroscopias, etc.), y flexibles (fibroscopios), con fines diagnósticos, quirúrgicos o de tratamiento, incluyendo honorarios médicos y de anestesta, contraste y extracción de cuerpos extraños y uso de equipo e instrumentales y todos los elementos necesarios.

RECTOSIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE

COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA (CPRE)

#### HEMATOLOGIA

PUNCION DE MEDULA OSEA

#### NEUMOLOGIA

ESPIROMETRIA CON PRUEBA BRONCOLADITADORA (Salbutamol)

ESPIROMETRIA DIAGNOSTICA

OSCILOMETRIA

ESPIROMETRIA BASAL

FARINGOLARINGOSCOPIA

LARINGOFIBROSCOPIA - NASOFIBROLARINGOSCOPIA

ESPIROMETRIA BASAL + BRONCODILATADOR

#### NEUROLOGIA

ELECTROENCEFALOGRAMA

MAPEO CEREBRAL

#### OFTALMOLOGIA

BIOMETRIA OPTICA

CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (campimetría)

CURVA DE PRESION INTRAOCULAR (CURVA TONOMETRICA)

ECOBIMETRIA UNILATERAL

EJERCICIOS ORTOPTICOS - Hasta 20 (veinte) beneficiario Año/Contrato

ESTUDIO DE POTENCIAL VISUAL

EXAMEN ORTOPTICO

GONIOSCOPIA

O.C.T (Tomografía de Coherencia Óptica)

MAPEAMIENTO DE RETINA CON DILATACION DE PUPILA

MICROSCOPIA ESPECULAR

PAQUIMETRIA

QUERATOMETRIA

TOPOGRAFIA DE CORNEA

## OTORRINOLARINGOLOGIA

AUDIOMETRIA
ENDOSCOPIA NASAL
IMPEDANCIOMETRIA
LOGOAUDIOMETRIA
TIMPANOMETRIA
LARINGOFIBROSCOPIA - NASOFIBROLARINGOSCOPIA
ESPIROMETRIA BASAL+BRONCODILATADOR
LARINGOSCOPIA INDIRECTA
TOMOGRAFIA DE OJO

## PATOLOGIA CERVICAL

COLPOSCOPIA
PAP DE CUELLO

PAP DE CUELLO MAS COLPOSCOPIA
VULVOSCOPIA - VAGINOSCOPIA. ESTUDIO DE CUPULA VAGINAL

ESTUDIOS POR ALTA COMPLEJIDAD: MEDICINA NUCLEAR (HASTA 6 POR AÑO POR PERSONA CON DESCUENTO DE 80%)

MAPEO DE TIROIDES
CENTELLOGRAFÍA TIROIDES
CENTELLOGRAFÍA HEPÁTICA
CENTELLOGRAFÍA OSEA
CENTELLOGRAFÍA RENAL
MAPEO CEREBRAL
MAPEO RENAL
MAPEO RENAL CON DPTO.

TERAPIA COBALTO (HASTA 20 IRRADIACIONES POR CAMPO CON 50% DE DESCUENTO)

Angiomasradiot.sup. d.t.	Carcinoma oral lesión gang. irrad. p/campo
Ca. cuello-cuerpo uter. lesión sola p/campo	Carcinoma oral más campo anexo
Ca. cuello-cuerpo uter. mas anexo	Carcinoma pulmonar cobalto
Carc. de lengua lesión gang. anexo	Carcinoma s/maxilar lesión sola cobalto

Carc. mamario b cobalto s/op. c/cad. gang.	Carcinoma s/maxilar más campo anexo
Carc. mamario cobalto solo tumor s/cicat.	Cicatriz queloide s/aplicación
Carc. pene lesión sola co. irrad. p/campo	Huesos (tumores) co. irrad. por campo
Carc. penemas campo anexo r. gang	Linfomas co. irrad. nodalinfodiaf.
Carc. vejiga cobalto irrad. p/campo	Linfomas co. irrad. nodalsupradiaf.
Carcinomacutaneoepitel. d.t.	Linfomas co. irrad. nodal total
Carcinoma esofágico mas campo anexo	Linfomas co. una región ganglionar
Carcinoma esofágico lesión sola cobalto	Rodioterapiaantiinflam. prom. c/aplic.
Carcinoma laríngeo lesión sola cobalto	Seminomaco. rad. prof. d.t.
Carcinoma laríngeo mas campo anexo	Tumores cerebrales en general co. irrad. camp.

ANEXO B  
ESTUDIOS LABORATORIALES

ANEXO COBERTURA TOTAL

% de Saturación de Hierro	Hidroxiprogesterona Neonatal
17 Hidroxicorticosteroides	Hierro Hepático (determinación cuantitativa)
17 Beta Estradiol	Hierro Sérico
17 Cestosteroides	Hisopado Covid Test rápido



17 OH Dehidrogenasa	Hisopado PCR Covid (Cirugías / Internación)
17 OH Progesterona (17 OH -PROG)	Hisopado rectal
5 Hidroxi-Indol Acético	Histoplasmina Intraderm.
Ácido Acetil Salicílico	istoplasmosis
Ácido Cítrico (o)	HIV P24
Ácido Cítrico (semen)	HLA-27
Ácido Fenil Pirúvico (Fenilcetonuria)	Homa
Ácido Fólico, Total, sangre y suero	Homocistina en orina
Ácido Hipúrico	Homocysteina
Ácido Láctico: Líquidos Biológicos, LCR, Sangre	Hongos Cultivo e Identificación
Ácido Metilhipúrico	Hongos Examen en Fresco
Ácido Pirúvico	Hormona de Crecimiento
Ácido Úrico (o)	HTLV1 2
Ácido Úrico, Sangre, Sinovial	Identificación de Parásitos
Ácido Valpróico	IgA
Ácido Vanil Mandélico	IgA Secretoria en Saliva
ACTH, Corticotropina	IgD
ADA	IgE Total
Adenovirus Secreción Nasal	IGF-I Tipo 3

Adenovirus      antígeno      heces/materiales biológicos	IGF-I Tipo INSL
Adenovirus antígeno, secreciones respiratorias	IgG
Adenovirus IgG/IgM	IgM
Adenovirus-AG	Índices Hematimétricos
Agalactiae GrupoB	Influenza A (sec. Nasal)
Aglutinina Anti A	Influenza A IgG
Aglutinina Anti B	Influenza A IgM
Agua Análisis Bacteriológico	Influenza B (sec. Nasal)
Agua Est. Físico Químico y Bacteriológico	Influenza B IgG
Alatop	Influenza B IgM
Albumina (en todos Líquidos Corporales)	Influenza B, hisopado (antígeno)
Albúmina Orina	Inmunoelectroforésis
Alcohol	Inmunofijación de proteínas en orina

Aldolasa	Inmunofijación de Proteínas en Sangre
Aldosterona	Inmunoglobulinas E (IGA)

Alfa Amilasa	Inmunoglobulinas E (IGE)
Alfa I Antitripsina	Inmunoglobulinas en LCR
Alfafetoproteína	INR plasma
Alfafetoproteína en suero materno, en Sangre	Insulina
Aluminio	Insulina basal
Amicacina	Insulinemia
Amilasa	L.C.R. Cultivo y Antibiograma - Citoquímico
Amilasa (o)	L.D.H.
Amilasemia	L.H.
Aminofilina	L.H. seriado
Amonio	La (SS B), anticuerpos, suero Anti LA
Análisis de Orina	Látex en L.C.R.
Anca C	Látex en Líquido Pleural

Anca P	Látex en orina
Androstenediona	Látex para Legionella Pneumofila
Anti Cardiolipina IgA	Látex para Streptococcus Grupo A
Anti Cardiolipina IgG	Látex para Streptococcus Grupo B

Anti Cardiolipina IgM	Lavado Bronco Alveolar Cultivo y ATB.
Anti CCP	Lavado Bronco Alveolar para BAAR
Anti Células Parietales	Lavado Bronco Alveolar para hongos
Anti DNA	Lavado Gástrico Parásitos
Anti RNP	LDL Colesterol
Anti RO	LEEP
Anti SM	Legionella IgG
Anti Trypanosoma IgG	Legionella IgM

Anti Trypanosoma IgM	Leishmania IgG/IgM
Antibiograma para Anaerobios y Aerobios	Leishmania Visceral/Cutanea
Antic. Anti Acetilcolina	Leptospirosis IgG IgM
Antic. Anti DNA	Lesión de Piel Cultivo para Hongos
Antic. Anti HIV	Lesión de Piel-Cultivo
Antic. Anti Listeria	Lesión de uña Cultivo para Hongos
Antic. Anti Músculo Liso	Lesión Genital - Campo Oscuro
Antic. Anti Rubeola IgG	Lesión Genital Coloración de Fontana
Antic. Anti Rubeola IgM	Lesión Genital Coloración de Gram
Antic. Anti SCL-70	Línea Cutánea
Antic. Anti Toxoplasma IgG	Lipasa

Antic. Anti Toxoplasma IgM	Lípidos Totales
----------------------------	-----------------

Antic. Antiendomisio IgA	Líquido Amniótico Cultivo y ATB
Antic. Antiendomisio IgG	Líquido Articular Cristales
Antic. Antigliadina IgA	Líquido Articular Cultivo y Antibiograma
Antic. Antigliadina IgG	Líquido Articular Citoquímico
Antic. Antimicrosomales (tiroperoxidasa tipo) anticuerpo suero	Líquido Ascítico Cristales
Antic. Antimitocondriales	Líquido Ascítico Cultivo y Antibiograma
Antic. Antinucleares (ANA)	Líquido Ascítico -Cultivo para Hongos
Antic. Antireticulina	Líquido Ascítico-Anaerobios
Antic. Antitiroglobulinas	Líquido Cefalorraquideo Citoquímico
Antic. Antitiroideos	Líquido Cefalorraquideo Frotis
Antic. JO 1	Líquido Duodenal
	Líquido Gástrico Cultivo y Antibiograma
Anticoagulante Lúpico	Líquido Gastroduodenal Parásitos

Anticuerpo IgG. CCP	Líquido Peritoneal Cultivo y ATB
Anticuerpos Anti tiroideos, sangre	Líquido Pleural Cultivo y Antibiograma
Anticuerpos Irregulares	Líquido Pleural Citoquímico-Hongos
Antifosfolípidos IgG	Litio/Litemia
Antifosfolípidos IgM	LKM-1 Ac.

Anti-GBM IgG	Lyme IgG
Anti-GBM IgM	Magnésio
Antígeno HLA-B 27	Magnésio (o)
Antígeno microbianos: Streptococcus grupo A latex	Magnésio Eritrocitário/ Extracelular
Antígeno para Cryptococcus	Mar Test IgG
Antígenos Febriles	Mastocitos
Antitrombina III (3)	Metahemoglobina

Apolipoproteína A	Metanefrinas
Apolipoproteína B	Metotrexate
Aspecto del Suero	Microalbuminuria/ orina 24 hs / orina espontanea
Aspergillus	Mielocultivo Aeróbios
ASTO	Mielocultivo Anaeróbios
Atigemia para Citomegalovirus PP65	Mioglobina
Autovacuna	Mioglobina (o)
Azúcares Reductores	Monotest
Azúcares Reductores (o)	Morfina (o)
BCA IgG	Mucoproteínas
Beta 2 Microglobulina	Mycoplasma Hominis en Orina

Beta 2 Glicoproteínas IGM	Mycoplasma Pneumoniae IgG
---------------------------	---------------------------



Beta 2 Glycoproteínas IGA	Mycoplasma Pneumoniae IgM
Beta 2 Glycoproteínas IGG	Mycoplasma, cultivo e identificación
Beta Cross Laps	Mycoplasmas Hominis
B-HCG Cuantitativo	Myoplasma Pneumoniae (Sec. Nasal)
Bicarbonato Actual	N DNA Ds-Ac.
Bilirrubina Directa	Neisseria
Bilirrubina Indirecta	Nitrógeno Ureico
Bilirrubina Total	NTX para Osteoporosis
Bilirrubina Total y Fracciones	Orina Cultivo y Antibiograma
Bilirrubina Total, Líquidos Biológicos	Orina Rutina / Frotis
Bilis Cultivo y Antibiograma	Orina (infección) cultivo / urocultivo
Blastos	Orina 1er. Chorro Cultivo y ATB
BNP (Péptido Natriurético)	Orina Chorro Medio Cultivo y Antibiog.

Borrelia Burgdorseri (Lyme) IgG	Osmolaridad en sangre
Borrelia Burgdorseri (Lyme) IgM	Osmolaridad urinaria
Bruselas Abortus	Osteocalcina
Bun	Oxalato
Búsqueda de Ácaros	Oxirius

C.C.P. Ac (Anti Citrulina)	Oxirius vermicularis/ test de graham, heces
C.K. Mb	P.P.D.
C.K. MM	P.S.A.
C.K. Total	Panel Respiratorio/Viral 50%
C3	Panel SNC -PCR 50%
C4	PAP
Ca 125	PAPP-A

Ca 15,3	Parainfluenza 1
Ca 19,9	Parainfluenza 2
Ca 27,29	Parainfluenza 3
Cadenas ligeras libres / KAPPA y LAMBDA	Parainfluenza IgG
Calcio	Parainfluenza IgM
Calcio (o)	Parasitologico, seriado, heces
Calcio Iónico	Parathormona
Calcitonina	Parotiditis IgG
Cálculo Urinario	Parotiditis IgM
Campylobacter cultivo	Parvovirus
Carbamazepina	PAS
Carboxihemoglobina	PAS Libre/ Total

Cardiolipina IgG/IgM anticuerpo, suero	Paul Bunnel
Cariotipo	Pco2
Catecolamina	PCR
CD4	PCR Cardioespecífica
CD8	PCR Cuantitativa
CEA	PCR para Herpes - Virus en LCR
Células LE	PCR Ultrasensible
Céluloplasmina	Péptido C
Centrómero	Péptido Natruirético Auricular cuantitativo
Cetonemia	Perfil Marcadores Tumorales
Cetonuria	Perfil Acido-Básico
Ch 50 complemento hemolítico	Perfil Autoimmune
CH100 (Complemento Hemolítico)	Perfil de Coagulación

CH50	Perfil de la Función Adrenal
Chagas Ac	Perfil de las Anemias
Chagas IgG	Perfil de Osteoporosis
Chagas IgM	Perfil de Pancreatitis
Chikungunya IgG/ IgM	Perfil de Tiroides
Chlamydias Ac. IgG	Perfil Electrolítico

Chlamydias Ac. IgM	Perfil ENA
Chlamydias Orina	Perfil Gonadal
Chlamydias Pneumoniae (sec. nasal)	Perfil Hepático
Chlamydias Pneumoniae IgG	Perfil Inmunoematológico
Chlamydias Pneumoniae IgM	Perfil Lipídico
Chlamydias Secreción Conjuntival	Perfil Miocárdico

Chlamydias Secreción Genital	Perfil Pre-Natal
Chlamydias trachonatus IgA, anticuero, sangre	Perfil Pre-Operatorio
CIM (Concentración Inhibitoria Mínima)	Perfil Pretransfusional
Cistina (o)	Perfil Químico
Citomegalovirus Color Giemsa	Perfil Renal
Citrato	Perfil Reumático
CK MB	PH
CK TOTAL	PH Heces
Clearence de Creatinina	PH Orina
Clearence de Urea	PH Secreción vaginal
Cloro	Plaquetas
Cloruros	Plasma Seminal Bioquímica
Cloruros (o)	Plomo

Cloruros LCR	PM-1
Clostridium Difficile	Pneumocystitis Carinii
Clotest	Pneumonía Atípica
CMV IgG	PO2
CMV IgM	Porfobilinógeno
CO2 Total	Potasio
Coagulograma más Dímero D	Potasio (o)
Cobre	Pre albumina
Coccidiodina Intraderm.	Pre Albúmina
Colesterol HDL	Preparación de Células L.E.
Colesterol LDL	Pro BNP
Colesterol Total	Procalcitonina

Colesterol VLDL	Progesterona
Colinesterasa	Prolactina
Coloración de Giemsa	Prolactina 30 min.
Coloración de Gram	Proteína C
Coloración de Kinyoun	Proteína C Reactiva PCR Ultrasensible y/o Cualitativa
Coloración de Tinta China	Proteína C Reactiva PCR/Cuantitativa
Coloración de Ziehl Neelsen	Proteína de Bence Jones

Complemento Hemolítico (CH50)	Proteína del Complemento C3 y/o C4, suero
Concent. de Hemoglobina Corpuscular Med.	Proteínas Relación A/G
Coombs Directo	Proteínas Totales
Coombs Indirecto	Proteínas Totales (o)
Coombs Indirecto Cuantitativo	Proteínas Totales A/G, suero



Coprocultivo	Proteínas Totales y Fracciones, sangre
Coprofuncional	Proteínas Totales, orina 24hs
Coproporfirinas	Proteínas Totales, sangre
Cortisol	Proteinuria 24hs.
Cortisol AM	Protoporfirina
Cortisol Plasmático	Prueba Cruzada Mayor y Menor
Cortisol PM	Prueba de Concentración
Cortisol Urinario	Prueba de Dilución
Cotina	Prueba de Lazo
Coxsackie A en LCR	Prueba Tolerancia a la Lactosa
Coxsackie B en LCR	PSA Total
Coxiella Burnetti IgG	Punta de Catéter Cultivo y ATB
Coxiella Burnetti IgM	Pyrilinks D/ NTX

Coxsackie A IgG	Raspado de Lengua Cultivo para Hongo
-----------------	--------------------------------------

Coxsaquie A IgM	Rast Abeja
Coxsaquie B IgG	Rast Avispa
Coxsaquie B IgM	Rast Chocolate
Coxsaquie Secreción Nasal	Rast Clara de Huevo
Crisis Sanguínea Completa	Rast d1
Creatinina	Rast d2
Creatinina (o)	Rast Epitelio de animal
Crioaglutininas	Rast Epitelio de Gato
Crioglobulinas	Rast Epitelio de Perro
Criptococcus	Rast F76 Alfalactoalbúmina
Cristosporidium	Rast F76 Caseína

Cuerpos Cetónicos	Rast F77 Betalactoglobulina
Cuerpos Cetónicos (o)	Rast Frutilla
Cultivo de Anaerobiosis	Rast Leche de Vaca
Cultivo de Campilobacter	Rast para Ácaros
Cultivo de Punta de Catéter	Rast para Blomia Tropicalis
Cultivo en Aerobiosis	Rast para Cándida Albicans
Cultivo en lesiones varios materiales	Rast para cítricos
Cultivo para B.A.A.R.	Rast para cucaracha

Cultivo para B.A.A.R. en LCR	Rast para hongos
Cultivo para Gérmenes Comunes	Rast para hormiga
Cultivo para Hongos	Rast para huevo
Cultivo para Listeria	Rast para humedad

Cultivo para streptococcus del grupo b	Rast para látex
Cultivo para ureaplasma, urealítico, varios materiales	Rast para maíz
Curva de Glucosa (3 horas)	Rast para maní
Curva de Glucosa (4 horas)	Rast para mezcla de alimentos
Curva de Glucosa (5 horas)	Rast para moho y levaduras
Curva de Glucosa embarazo	Rast para mosquito
Dehidrogenasa (G6PD) Neonatal	Rast para parásitos
Dehidrotestosterona	Rast para Penicilina G
Denghe AG	Rast para Penicilina V
Dengue	Rast para picadura de insectos
Dengue NS1 Ag	Rast para pólen
Detección de cristales	Rast para pólen de pasto
DGP-2 AC IgA-IgM	Rast para soja

Dhea SO4	Rast para tomate
Digitoxina	Rast para yema de huevo

Digoxina	Rast Penicilina
Dimero D	Rast Pescado
Dimero D cuantitativo	Rast Polvo de Casa
DNA Anticuerpos en Sangre	Rast Trigo
Dopamina	Reacción de Huddleson
Dopamina (o)	Reacción de Proteínas totales en Orina
Dosaje de Amitriptilina	Reacción de Waaler Rose
Dosaje de Hormona Antidiurética	Reacción de Widal
Dosaje de NTX	Receptores Estrogénicos
Dosaje de Renina	Recuento de ADDIS

Dosaje para Digitálicos	Recuento de Glóbulos Blancos
Dosaje Ponderal de inmunoglobulinas	Recuento de Glóbulos Rojos
EBV EA	Recuento de Hamburger
EBV EA IgM	Recuento de Plaquetas/Leococitos/Hematies
EBV EBNA IgM	Relación Calcio/Creatinina
EBV VCA IgG	Relación Urea/Creatinina
EBV VCA IgM	Resistencia a la Proteína C Activada -Sangre
EBV EBNA IgG	Resistencia Osmótica Eritrocitaria
Eco-Virus IgG	Reticulocitos

Eco-Virus IgM	Retracción del Coágulo
Efedrina	RO (SSA), Anticuerpos
Electroforesis de Hemoglobina	Rotavirus

Electroforesis de Lipoproteínas	Salicilato
Electroforesis de Proteínas	Sangre Oculta y/o Guayaco Heces/ Test de Guayaco
Electroforesis de Proteínas (LCR)	SAP Sec. Anal
Electrolitos	SAP Sec. Anal: Cultivo p/Streptococcus
Electrolitos (o)	SAP Sec. Vaginal
Enterovirus en LCR (incluido Herpes I y II)	SAP Sec. Vaginal: Cultivo p/Streptococcus Agalactiae Grupo B
Enzimas Cardíacas	Sarampión IgG
Enzimas Cardíacas (GOT, CKMB, LDH)	Sarampión IgM
Eosinófilos	Sat.O2
EPSTEIN BAAR virus Vca IGG anticuerpos, suero	Secrec. Conjuntiva Cultivo y Antibiog.
Eritrosedimentación	Secrec. Cultivo Varios Materiales
Esperma Cultivo y Antiobiograma	Secrec. Endocervical Cultivo en T M
Esperma Chlamydias	Secrec. Faríngea Cultivo y Atb

Espermograma	Secrec. Faríngea-Frotis
Espuito Coloración de Ziehl	Secrec.      Frotis      Secrec.      Conjunti      Varios Materiales

Espuito Cultivo para B.A.A.R.	Secrec. Genital Cultivo y Atb
Espuito Cultivo para Gérmenes Comunes	Secrec. Nasal Citología/ Cultivo y Antibiograma
Espuito Eosinófilos Mastocitos	Secrec. Purulenta Cultivo y Atb / Gérmenes comunes
Espuito Frotis	Secrec. Traqueal Cultivo y Atb
Esteatocritos	Secrec. Uretral Cult.Gérm.Com. y T M
Estradiol	Secrec. Uretral Cultivo Thayer Martin
Estriol Libre	Secrec. Uretral Frotis - Cultivo y Atb
Estudio Capilar Investigación de Hongos	Secrec. Vaginal Cultivo y Antibiograma Cultivo para Gérmenes
Examen microbiológico tinción de Gram / Frotis de mucus fecal / Frotis de varios materiales	Secrec. Vaginal Exa. Fresco y Gram Frotis
Exceso de Base	Secrec. Vaginal Frotis



Excreción de Creatinina	Secrec. Vaginal PH - Vaginal Frotis y Cultivo
F.T.A. ABS en L.C.R. IgG	Secrec. Vaginal y EndocervicalCult. y Atb
F.T.A. ABS en L.C.R. IgM	Secrec. Vulvo Vaginal Cultivo y Antibiograma / Ureaplasma Cultivo / Exa. Microbiologico
F.T.A. ABS IgG Ac.	Secreción Bucal Cultivo
F.T.A. ABS IgM Ac.	Secreción Otica Cult. YATB
Factor cuantitativo sangre	Secreción Prostática      Frotis - Cultivo y Antibiograma
Factor de crecimiento IGFI	Serología para Papera IgG

Factor IX	Serología para Papera IgM
Factor Reumatoideo (Artritest)	SHBG
Factor Reumatoideo Anticuerpo/Isotipos IgA	Sims Hunner
Factor Reumatoideo Anticuerpo/Isotipos IgG	Sodio

Factor Reumatoideo Anticuerpo/Isotipos IgM	Sodio (o) / 24hs.
Factor V Leyden	Sreenng Metabólico Neonatal
Factor VIII	SSA
Fenil Alanina	SSB
Fenil Cetonuria	Streptococcus grupo A
Fenilhidantoína	Streptococcus grupo B
Fenitoína	Streptozima
Fenobarbital	Sub-clases IgG
Fenoles	Sustancias reductoras
Ferritina	SVG
Fibrinógeno	Swin Up
Fibrinólisis	Swin Up (% recuperación)
Fórmula Leucocitaria Diferencial	T.P.

Fosfatasa Acida Prostática	T3 Libre
Fosfatasa Acida Total	T3 Total

Fosfatasa Alcalina	T3 Uptake
Fosfolípidos	T4 Libre
Fósforo	T4 Neonatal
Fósforo (o)	T4 Total
Fragilidad de los Hematíes	T4 Uptake
Fragilidad Osmótica	Teofilina
Frotis de Sangre Periférica	Teofilina
Frotis de Sangre Periférica/ hematológica	Test de Absorción a la Xilosa
Frotis de Sangre Periférica/ Recuento de plaquetas	Test de APT
Fructosamina	Test de Arborización

FSH	Test de Benedict
FSH Seriado	Test de Coombs Indirecto
FT3	Test de Difusión de Dióxido de Carbono
FT4	Test de Estimulación (LH-RH)
FTA	Test de Estimulación con ACTH
FTI	Test de estimulación con Glucagón
G.O.T.	Test de Estimulación con HGH (Clonidina)
G.P.T.	Test de estimulación con HGH (ejerc.)
G6PD (Glucosa 6 Fosfato Dehidrogenasa)	Test de estimulación con Metoclopramida

Galactosamia	Test de Estimulación con TRH
Gamma G.T.	Test de Inhibición con Dexametasona
Gamma Globulina	Test de O'Sullivan

Gases Arterial y Venoso	Test de piecito
Gasometría del Cordón Umbilical	Test de Quilomicrones
Gastrina	Test de Rosa de Bengala
Gentamicina	Test de Tzanck
GH Hormona del crecimiento	Test del Aliento
Gliadina IgA	Test del Hidrógeno
Gliadina IgG	Test del Sudor
Globulina	Test para Aminas
Glucohemoglobina	Test para Dengue Ag / Cromatografico Ag.
Glucosa	Test para Dengue IgG / Cromatografico IgG
Glucosa (o)	Test para Dengue IGM / Cromatografico IgM
Glucosa Pre y Post Prandial	Test para Helycobacter Pylori en Biopsia
Glucosa PTGO (2 det. 4 det.) sangre.	Test para HIV

Glucosa Test de O'sullivan 2 det sangre	Testosterona Libre
Glucosuria	Testosterona Total
Granulaciones Tóxicas	TIBC

Gravindex	Tiempo de Coagulación
Gripe A H1N1	Tiempo de Protrombina
H.C.G. Sub Unidad Beta Cualitativa	Tiempo de recalcificación
H.C.G. Sub Unidad Beta Cuantitativa	Tiempo de Sangría
H.C.G. Libre	Tiempo Parcial de Tromboplastina Activada
H.O.M.A.	Timol
Hamburger	Tine Test
Hanta Virus IgG	Tipificación
Hanta Virus IgM	Tipificación del Donante y Receptor

Haptoglobina	Tiroglobulina
HAV IgG (Antic. Hepatitis A)	Tiroides Anticuerpos, sangre
HAV IgM (Antic. Hepatitis A)	Toxina para Clostridium Difficile
HBC ac IgG (Anti Core)	Toxoplasma Gondii Aidez, suero
HBC ac IgM (Anti Core)	Toxoplasma Gondii IgM Anticuerpo, suero
HBE Ac	Toxoplasma Gondii IgG Anticuerpo, suero
HBE Ag	Toxoplasma IgG/IgM
HBS Ac	Transaminasa
HBS Ag (Antígeno de Superficie Hepatitis B)	Transferrina
HCG Cuantitativo Tumoral (marcador tumoral)	Transglutaminasa Tisular IGA, Anticuerpo

HCG libre Sub unidad BETA	Transglutaminasa Tisular IGG, Anticuerpo
HCO3	Triglicéridos

HCV Ac (Antic. Hepatitis C)	Tripsinógeno
HDL Colesterol	Tripsinógeno inmunoreactivo
Heces Benedict	Troponina
Heces Examen Parasitológico	Troponina (T,C)
Heces Examen Parasitológico Seriado	Troponina I
Heces Flora Microbiana	Troponina I de Alta Sensibilidad
Heces Frotis	Trypanosoma IgG
Heces Hongos	Trypanosoma IgM
Heces Microscopía Funcional	TSH
Helicobacter Pylori IgA	TSH Neonatal
Helicobacter Pylori IgG	Úlcera Genital Cultivo y Antibiograma
Helicobacter Pylori IgM	Úrea
Hematocrito	Úrea (o) / Orina 24 hs



Hemocultivo Aerobios/Anaerobios	Ureplasma
Hemoglobina	Urobilina Urobilinógeno
Hemoglobina Corpuscular Media	Uroporfirina
Hemoglobina fetal	V.D.R.L.

Hemoglobina Glicosilada	V.D.R.L. Cuantitativa y Cualitativa
Hemograma	V.D.R.L. en L.C.R.
Hemograma con Eritrosedimentación	Van de Kamer
Hemoparásitos Gota Gruesa	Vancomicina
Hemoparásitos Observación Directa	Varicela IgG / IgM
Hepatitis Delta ac	Varicela zoster IgG/IgM
Hepatograma en sangre	Virocitos Volumen Corpuscular Medio
Herpes Secreción Genital	Virus Sinscical Ag

Herpes 1 IgG	Virus Sinscicial IgG
Herpes 1 IgM	Virus Sinscicial IgM
Herpes 2 IgG	Vitamina B-12 en sangre
Herpes 2 IgM	Vitamina B6
Herpes 6 IgG	Vitamina D (25 OH)
Herpes 6 IgM	VLDL Coolesterol
Herpes Ac	Volúmen Corpuscular Medio
Herpes I IFD	Waler Rose
Herpes II IFD	Western Blot
Heterofilos anticuerpos (monotest), sangre	Yersenia Cultivo
HEV-Ac (Antic. Hepatitis E)	Zinc
Hidatosis (ant. Antihidatídico)	Xilosa. Test de absorción
Se incluye centellografía y captación tiroidea.	

## Identificación de la unidad solicitante y justificaciones

Identificar el nombre, cargo y la dependencia de la Institución de quien solicita el llamado a ser publicado:

Lic. Elena Raquel Spezzini Estigarribia, Encargada de Despacho de la Coordinación General de Desarrollo de Personas.

· Justificar la necesidad que se pretende satisfacer mediante la contratación a ser realizada:

Contratar los servicios para la Seguridad Social de los funcionarios de la DNIT como ser Cobertura de Servicios de Salud tanto para el funcionario titular como para su grupo familiar.

· Justificar la planificación, (si se trata de un llamado periódico o sucesivo, o si el mismo responde a una necesidad temporal):

Se trata de llamado sucesivo y plurianual por corresponder a servicios de varios meses.

· Justificar las especificaciones técnicas establecidas:

Se describen las especificaciones técnicas en base a los requerimientos que se precisan tener para un buen servicio.

## 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:

Ítem	Descripción del bien	Cantidad	Unidad de medida	Lugar de entrega de los bienes	Fecha(s) final(es) de entrega de los bienes
(Indicar el N°)	(Indicar la descripción de los bienes)	(Insertar la cantidad de bienes a proveer)	(Indicar la unidad de medida de los bienes)	(Indicar el nombre del lugar)	(Indicar la(s) fecha(s) de entrega requerida(s))
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

## Plan de entrega de los servicios

Ítem	Descripción del servicio	Cantidad	Unidad de medida de los servicios	Lugar donde los servicios serán prestados	Fecha(s) final(es) de ejecución de los servicios
I1	Seguro Médico	11	Mes	Centros habilitados en Capital e Interior del País	11 meses

#### **Clausula de Multas**

##### **MULTAS:**

En cuanto a la condición contractual porcentaje de multa, la misma deberá entenderse de la siguiente manera: será causal de multa, los casos de negligencia, actuaciones de mala fe, negativa o falta de prestación de servicio a asegurados, y consecuentemente, la contratante procederá a aplicar las multas en el porcentaje establecido. La CONVOCANTE deberá notificar por escrito al proveedor, el importe de la multa derivada del incumplimiento contractual.

##### **OTRAS PENALIDADES QUE CAUSARAN MULTAS:**

- Incumplimiento de plazos: señalados por la contratante para dar solución a objeciones u observaciones formuladas por escrito al proveedor, con excepción a lo señalado por la cláusula de Fuerza Mayor, se aplicará una multa equivalente a dos (2) jornales diarios vigentes en el país por cada día de retraso. Para los plazos establecidos en horas, como el caso de urgencias, se aplicará 2 jornales mínimo-vigentes por cada hora de retraso.

- Incumplimiento de informar por escrito: de los casos indicados en las especificaciones técnicas del servicio licitado dentro de los plazos estipulados en los documentos de la licitación, se aplicará una multa equivalente a dos (2) jornales diarios vigentes en el país por cada día de retraso.

- Incumplimiento de pago de reembolso: si el proveedor incumpliese el plazo de este servicio, por cada día de retraso se establecerá una multa de 1 (uno) jornal mínimo vigente en el país por cada día de retraso.

- Comportamiento del personal: ante un trato inadecuado por parte de un personal del proveedor y que haya sido debidamente identificado, y que haya generado 3 quejas formales contra el mismo, la contratante podrá solicitar la separación del mismo en la prestación de servicios para con los beneficiarios del plan de servicio de la Dirección Nacional de Ingresos Tributarios.

- Reiteración de quejas y/o reclamos: en caso de reincidencias de 3 (tres) quejas o reclamos durante el presente contrato sobre el mismo punto que no fueron corregidos en tiempo y forma por el proveedor, se procederá a aplicar una multa 0,1% sobre el valor del mes facturado.

Las multas serán acumulativas por cada hecho constatado.

En caso de 3 (tres) reincidencias de multas por las mismas circunstancias durante el presente contrato, la contratante podrá disponer de la rescisión del contrato.

En todos los casos en donde la contratante realice solicitud de respuesta o tramite al proveedor y no se determina un plazo específico en el PBC, el mismo será de 48 hs. y su incumplimiento se aplicará una multa equivalente a 2 (dos) jornales diarios vigentes por cada día de retraso en la prestación del servicio.

A efectos de la aplicación de la normativa, cuando la sumatoria de las multas por faltas graves y las faltas menos graves establecidas sobre la base de jornales mínimos, alcance el porcentaje de la garantía de fiel cumplimiento de contrato, el contrato podrá ser rescindido.

## **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:

No Aplica

## 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)
Acta de recepción 1	Orden de Servicio	mensual

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:

Hasta el porcentaje tope establecido por Ley

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:

EL CONTRATISTA PRESENTARÁ LA NOTA DE SOLICITUD DE PAGO (SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE O POR QUIEN SE ENCUENTRE AUTORIZADO) EN LA MESA DE ENTRADA DE LA COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA DEPENDIENTE DE LA DIRECCIÓN DE APOYO Y DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DE LA SUBSECRETARÍA DE ESTADO DE TRIBUTACIÓN DEL MINISTERIO DE HACIENDA, UBICADA EN EL EDIFICIO HISTÓRICO SITO EN YEGROS ESQ. ELIGIO AYALA PLANTA ALTA. Y DEBERÁ ADJUNTAR A DICHA SOLICITUD LO SIGUIENTE: LA FACTURA QUE DEBERÁ ESTAR DEBIDAMENTE COMPLETADAS CON LOS DATOS DE LA CONTRATANTE (MINISTERIO DE HACIENDA - SET: 80024627-6) DEL MONTO TOTAL FACTURADO, SERÁN PASIBLES LAS RETENCIONES CORRESPONDIENTES AL IMPUESTO A LA RENTA Y AL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO, SEGÚN LO ESTABLECIDO POR LAS DISPOSICIONES LEGALES DE LA REPÚBLICA DEL PARAGUAY. ASIMISMO, INDEPENDIENTEMENTE DE ESTAS RETENCIONES IMPOSITIVAS, SE APLICARÁ UNA CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ART. 278 DE LA LEY N° 7050/2023, SOBRE EL MONTO DE LAS FACTURAS PAGADAS, DEDUCIDOS LOS IMPUESTOS REFLEJADOS EN LAS MISMAS, EN CONCEPTO DE CONTRIBUCIÓN DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 41 DE LA LEY 2051/03 DE CONTRATACIONES PÚBLICAS, MODIFICADA POR LA LEY 3439/07 Y REGLAMENTADO POR EL DECRETO N° 2.992/19 ].

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:

[EL PRECIO DEL CONTRATO ESTARÁ SUJETO A REAJUSTES: A PEDIDO EXPRESO DEL PROVEEDOR. EN ESTE CASO, LA FÓRMULA Y EL PROCEDIMIENTO PARA EL REAJUSTE SERÁN LOS SIGUIENTES: SIEMPRE Y CUANDO LA VARIACIÓN DEL IPC PUBLICADO POR EL BCP HAYA SUFRIDO UNA VARIACIÓN IGUAL O MAYOR AL QUINCE POR CIENTO (15%) REFERENTE A LA FECHA DE APERTURA DE OFERTAS, CONFORME A LA SIGUIENTE FÓRMULA:  $PR = PX \text{ IPC1/IPC0}$ . DÓNDE: PR: PRECIO REAJUSTADO. P: PRECIO ADJUDICADO IPC1: ÍNDICE DE PRECIOS AL CONSUMIDOR PUBLICADO POR EL BANCO CENTRAL DEL PARAGUAY, CORRESPONDIENTE AL MES DE SOLICITUD DE AJUSTE DEL PRECIO. IPC0: ÍNDICE DE PRECIOS AL CONSUMIDOR PUBLICADO POR EL BANCO CENTRAL DEL PARAGUAY, CORRESPONDIENTE A LA FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN. SÓLO SE APLICARÁ EL REAJUSTE Y SI EL PROVEEDOR NO SE ENCUENTRA CON RETRASO EN LAS PRESTACIONES O PROVISIONES. NO SE APLICARÁ AJUSTES DE PRECIOS A BINES O SERVICIOS YA PROVEÍDO. PARA EL ANÁLISIS DE LA SOLICITUD DE REAJUSTE, EL PROVEEDOR DEBERÁ REMITIR LAS DOCUMENTACIONES QUE FUESEN NECESARIAS PARA RESPALDAR LA VARIACIÓN DE PRECIOS. LA CONTRATANTE PODRÁ SOLICITAR DOCUMENTACIONES ADICIONALES A LAS PRESENTADAS Y QUE CONSIDERE NECESARIAS PARA PROBAR EL EXTREMO ALEGADO. LA CONTRATISTA SOLICITARÁ EL REAJUSTE VÍA NOTA, ADJUNTANDO LA DOCUMENTACIÓN QUE AVALE LA SOLICITUD].

## 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:

1,00 %

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:

0,01

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:

No Aplica

### 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 registrá 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.

