

Consultas Realizadas

Licitación 475231 - LPN N° 111/2025 - SERVICIO DE HEMODIÁLISIS PARA EL MSPBS

Consulta 1 - EXPERIENCIA REQUERIDA

| Consulta | Fecha de Consulta | 03-10-2025 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------|
| Experiencia requerida: Con el objetivo de calificar la experiencia del oferente, se considerarán los siguientes índices: Demostrar la experiencia en la Prestación de Servicios de Hemodiálisis, con facturaciones de servicios, contratos y/o recepciones finales u otros documentos, por un monto equivalente al 50 % como mínimo del monto total ofertado en el presente procedimiento de contratación, de los 3 últimos años (2022,2023,2024). Las sumatorias de las facturaciones deben alcanzar el porcentaje indicado, no será necesaria la presentación del porcentaje del monto establecido por cada año. | | |
| El requisito expuesto más arriba, se encuentra redactado de forma errónea, pues, en primer término, indica que a fin de acreditar la experiencia en la Prestación de Servicios de Hemodiálisis, se podrá presentar las siguientes documentaciones: facturaciones de servicios, contratos y/o recepciones finales u otros documentos. | | |
| Sin embargo, seguidamente, el enunciado solo hace referencia a la "sumatoria de las facturaciones", obviando indicar la sumatoria de las demás documentaciones que el PBC permite presentar, por tanto, consideramos, que en la forma que se encuentra redactado se puede incurrir en confusiones y errores al momento de la presentación y análisis de las ofertas. | | |
| Por otro lado, establecer la "experiencia en Prestación de Servicios de Hemodiálisis", en un porcentaje de 50%, resulta un requisito limitante y direccionado. | | |
| Al respecto, traemos a colación como antecedente la LPN 67/23 - "SERVICIO DE HEMODIÁLISIS LPN 67/23 - "SERVICIO DE HEMODIÁLISIS ADULTOS PARA ALTO PARANÁ Y CNEL. OVIEDO ADULTOS PARA ALTO PARANÁ Y CNEL. OVIEDO DEL MSPBS" DEL MSPBS" (versión 3) ID de Licitación: 430807, en el cual se estableció la experiencia, en los siguientes términos: Experiencia requerida Con el objetivo de calificar la experiencia del oferente, se considerarán los siguientes índices: Demostrar experiencia en prestación de Servicios de Hemodiálisis y/o Servicios Médicos, en instituciones públicas y/o privadas, a través de la presentación de copias de facturaciones por un monto equivalente al 25% como mínimo del monto máximo ofertado en la presente licitación, dentro los: AÑOS 2020, 2021, 2022 Las empresas con menos de 3 años de antigüedad, podrán presentar facturaciones desde la existencia de la misma. | | |
| Por tanto, a fin de no limitar la competencia y atendiendo a que la redacción presenta una ambigüedad, solicitamos se modifique el requisito de experiencia, pudiendo ser redactado en los términos establecidos en la LPN N° 67/23. | | |

| Respuesta | Fecha de Respuesta | 14-11-2025 |
|---------------------------------------|--------------------|------------|
| Ajustarse a la última versión del PBC | | |

Consulta 2 - Capacidad Técnica

| Consulta | Fecha de Consulta | 07-10-2025 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------|
| <p>El oferente deberá declarar la cantidad de pacientes que recibirán tratamiento por semanas y a los cuales se compromete con el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, el cual debe estar acorde con la capacidad del centro registrado en la Habilitación.</p> <p>En este punto, Se Sigue incluir en el PBC, que el Instituto Nacional de Nefrología realizará la verificación In Situ en los Centros de Hemodiálisis a fin de certificar la capacidad real de provisión del Servicio para esta licitación. atendiendo que actualmente hay ejecución en curso de otros contrato del IPS</p> | | |

| Respuesta | Fecha de Respuesta | 10-10-2025 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| <p>En cuanto a lo solicitado en la consulta 2, cabe resaltar que el Instituto Nacional de Nefrología realiza verificaciones IN SITU para las habilitaciones y renovaciones de los servicios de diálisis conforme a lo estipulado en las Normas de Habilitación vigente de los centros de Hemodialisis, la Resolución S.G. N° 235/2019, en el momento de presentarse en un llamado el oferente indefectiblemente debe estar vigente su habilitación, por lo cual solicitamos ajustarse al Pliego de Bases y Condiciones.</p> | | |

Consulta 3 - MAQUINAS DE HEMODIÁLISIS

| Consulta | Fecha de Consulta | 17-11-2025 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------|
| <p>Considerando la cantidad requerida y a los efectos de garantizar el funcionamiento de las maquinas de hemodiálisis solicitamos la siguiente mejoras en las configuraciones de las maquinas (en las páginas 33 y 39 del PBC), esto obedece a que las maquinas actuales cuentan con mejores configuraciones para responder al volumen requerido por la que solicitamos las siguientes modificaciones del PBC:</p> <p>Máquinas de hemodiálisis: La marca debe estar registrada en el País en las instancias correspondientes y contar con un equipo técnico de mantenimiento y reparación. No se aceptarán máquinas de más de 5 años desde su fabricación. La máquina debe tener un funcionamiento que resulte eficiente y eficaz y minimice los riesgos para los pacientes y operadores. Por lo tanto, deben poseer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Control volumétrico de ultrafiltración • Módulo de Bicarbonato (líquido y/o polvo) • Monitores de conductividad • Control de temperatura • Presión Venosa, Presión Trans Membrana • Detector de burbujas activado • Perfil de ultrafiltración y sodio • Medición de Volumen acumulado • Sistema de alarmas visuales y/o auditivas activadas • Los Monitores de Hemodiálisis deberán desinfectarse y desincrustarse indefectiblemente, según las Normas del Fabricante entre dos (2) sesiones de hemodiálisis. • Los monitores de hemodiálisis deberán contar con un sistema de medida y monitorización continua y en tiempo real de la calidad/dosis de diálisis (Kt/V) para asegurar un tratamiento eficiente y de calidad. • Los Monitores de Hemodiálisis deberán estar debidamente aislados de los fluidos corporales del paciente, mediante el uso de filtros descartables de presión. Se tendrá un Monitor de Hemodiálisis de reserva por cada seis para su puesta en funcionamiento en caso de desperfecto o avería. | | |

| Respuesta | Fecha de Respuesta | 20-11-2025 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| <p>Considerando que las especificaciones técnicas cumplen con las Normas Básicas de Habilitación de Centros de Hemodiálisis Públicos y Privados, solicitamos Ajustarse al PBC.</p> | | |