

Lambaré, 15 de febrero de 2024

Ref.: HPOLICIA-0224-786

Señora,  
Comisario Principal MCP  
Norma R. Argüello de Ramírez  
Dirección General de Sanidad Policial  
Asunción

Nos dirigimos a Uds. en respuesta a la Nota Act. 07 N° 110/2023 a fin de presentarles el presupuesto de desmontaje, traslado, instalación, puesta en marcha y adecuación de sala de un equipo de rayos x de la marca **SHIMADZU**, modelo **RADspeed PRO MF** instalado actualmente en el Hospital de Policía de Asunción hasta el Hospital Santa Rosa de la ciudad de Cnel. Oviedo.

El costo total del servicio asciende a la suma de **G\$ 217.500.000.-** (guaraníes doscientos diecisiete millones quinientos mil)

**Trabajos a realizar:**

• **Desmontaje:** desinstalación del equipo, desconexión de las terminales eléctricas y disposición de las mismas para el traslado, preparación de las partes móviles para el traslado por medio de dispositivo de transporte adecuado a las dimensiones del equipo.

• **Traslado:** traslado del equipo y sus partes desde la sala donde se encuentra actualmente instalado hasta la sala indicada por la convocante.

• **Montaje:** Reubicación de todas las partes componentes del Equipo de Rayos X acorde a las prestaciones operativas establecidas para este equipo. Instalación y montaje mecánico, eléctrico y electrónico. El montaje deberá incluir la Alimentación eléctrica hasta el tablero asignado dentro de la sala de rayos x o la sala comando del mismo.

• **Puesta en marcha:** inicialización del sistema, calibración del tubo de rayos x y generador, pruebas generales de conexión del sistema y verificación final para la entrega.


**Adecuación de Sala:** Para re funcionalizaciones del sector debe incluir protección radiológica de mampostería y aberturas sujetas a cálculos de blindajes en base a reglamentaciones de la ARRN.

Atentamente,

**Condiciones Generales:**

1. **Precio:** Los precios incluyen el IVA.
2. **Plazo de ejecución:** 15 días una vez aceptado el presupuesto y recibida la orden de trabajo en fecha a convenir de común acuerdo.
3. **Forma de pago:** Factura a crédito a 30 días.
4. **Validez de la oferta:** 30 (treinta) días.

Atentamente,


Ing. Luis Dietrich  
Gerente División Médica