DNCP
DIRECCIÓN NACIONAL DE CONTRATACIONES PÚBLICAS

LOTE 1: HOSPITAL REGIONAL DE ENCARNACION

EMPRESA	ÍTEM	CÓDIGO CATALOGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO	PRECIO REFERENCIAL	PRECIO TOTAL CANTIDAD MÁXIMA IVA INCLUIDO	% DE VARIACION
LAKMI S.A	1	90101603-039	DESAYUNO (PACIENTE)	Unidad	Unidad	6.132	12.264	7000	7.000	85.848.000	0%
	2	90101603-039	MEDIA MAÑANA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	6.132	12.264	7000	7.000	85.848.000	0%
	3	90101603-010	ALMUERZO (PACIENTE)	Unidad	Unidad	6.132	12.264	17494	19.000	214.546.416	-8%
	4	90101603-039	MERIENDA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	6.132	12.264	7000	7.000	85.848.000	0%
	5	90101603-010	CENA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	4.380	8.760	17494	19.000	153.247.440	-8%
	6	90101603-039	DESAYUNO (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	4.417	8.833	7000	7.000	61.831.000	0%
	7	90101603-010	ALMUERZO (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	5.621	11.242	17494	19.000	196.667.548	-8%
	8	90101603-039	MERIENDA (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	4.015	8.030	7000	7.000	56.210.000	0%
	9	90101603-010	CENA (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	6.826	13.651	17494	19.000	238.810.594	-8%
	Monto Total del Lote 1: Guaraníes Un Mil Ciento Setenta y Ocho Millones Ochocientos Cincuenta y Seis Mil Novecientos Noventa y Ocho, IVA Incluido									1.178.856.998	

LOTE 1: HOSPITAL REGIONAL DE ENCARNACION

EMPRESA	ÍTEM	CÓDIGO CATALOGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO	PRECIO REFERENCIAL	PRECIO TOTAL CANTIDAD MÁXIMA IVA INCLUIDO	% DE VARIACION
INSTITUTO ARTE CULINARIO DE AIDA AQUINO DE FARIAS	1	90101603-039	DESAYUNO (PACIENTE)	Unidad	Unidad	6.132	12.264	7700	7.000	94.432.800	10%
	2	90101603-039	MEDIA MAÑANA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	6.132	12.264	7700	7.000	94.432.800	10%
	3	90101603-010	ALMUERZO (PACIENTE)	Unidad	Unidad	6.132	12.264	20900	19.000	256.317.600	10%
	4	90101603-039	MERIENDA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	6.132	12.264	7700	7.000	94.432.800	10%
	5	90101603-010	CENA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	4.380	8.760	20900	19.000	183.084.000	10%
	6	90101603-039	DESAYUNO (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	4.417	8.833	7700	7.000	68.014.100	10%
	7	90101603-010	ALMUERZO (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	5.621	11.242	20900	19.000	234.957.800	10%
	8	90101603-039	MERIENDA (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	4.015	8.030	7700	7.000	61.831.000	10%
	9	90101603-010	CENA (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	6.826	13.651	20900	19.000	285.305.900	10%
	Monto Total del Lote 1: Guaraníes Un Mil Trescientos Setenta y Dos Millones Ochocientos Ocho Mil Ochocientos ,IVA Incluido									1.372.808.800	

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Pedro A. Rodríguez
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

LOTE 1: HOSPITAL REGIONAL DE ENCARNACION

EMPRESA	ÍTEM	CÓDIGO CATALOGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO	PRECIO REFERENCIAL	PRECIO TOTAL CANTIDAD MÁXIMA IVA INCLUIDO	% DE VARIACION
FLEX PARAGUAY DE MARIA BELEN MOLINAS DE FERRER	1	90101603-039	DESAYUNO (PACIENTE)	Unidad	Unidad	6.132	12.264	8300	7.000	101.791.200	19%
	2	90101603-039	MEDIA MAÑANA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	6.132	12.264	8300	7.000	101.791.200	19%
	3	90101603-010	ALMUERZO (PACIENTE)	Unidad	Unidad	6.132	12.264	22700	19.000	278.392.800	19%
	4	90101603-039	MERIENDA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	6.132	12.264	8300	7.000	101.791.200	19%
	5	90101603-010	CENA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	4.380	8.760	22700	19.000	198.852.000	19%
	6	90101603-039	DESAYUNO (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	4.417	8.833	8300	7.000	73.313.900	19%
	7	90101603-010	ALMUERZO (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	5.621	11.242	22700	19.000	255.193.400	19%
	8	90101603-039	MERIENDA (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	4.015	8.030	8300	7.000	66.649.000	19%
	9	90101603-010	CENA (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	6.826	13.651	22700	19.000	309.877.700	19%
	Monto Total del Lote 1: Guaraníes Un Mil Cuatrocientos Ochenta y Siete Millones Seiscientos Cincuenta y Dos Mil Cuatrocientos									1.487.652.400	

LOTE 1: HOSPITAL REGIONAL DE ENCARNACION

EMPRESA	ÍTEM	CÓDIGO CATALOGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO	PRECIO REFERENCIAL	PRECIO TOTAL CANTIDAD MÁXIMA IVA INCLUIDO	% DE VARIACION
COPACABANA DE TEOFILO AMARILLA SILVERO	1	90101603-039	DESAYUNO (PACIENTE)	Unidad	Unidad	6.132	12.264	NO COTIZA	7.000	NO COTIZA	NO COTIZA
	2	90101603-039	MEDIA MAÑANA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	6.132	12.264	NO COTIZA	7.000	NO COTIZA	NO COTIZA
	3	90101603-010	ALMUERZO (PACIENTE)	Unidad	Unidad	6.132	12.264	NO COTIZA	19.000	NO COTIZA	NO COTIZA
	4	90101603-039	MERIENDA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	6.132	12.264	NO COTIZA	7.000	NO COTIZA	NO COTIZA
	5	90101603-010	CENA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	4.380	8.760	NO COTIZA	19.000	NO COTIZA	NO COTIZA
	6	90101603-039	DESAYUNO (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	4.417	8.833	NO COTIZA	7.000	NO COTIZA	NO COTIZA
	7	90101603-010	ALMUERZO (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	5.621	11.242	NO COTIZA	19.000	NO COTIZA	NO COTIZA
	8	90101603-039	MERIENDA (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	4.015	8.030	NO COTIZA	7.000	NO COTIZA	NO COTIZA
	9	90101603-010	CENA (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	6.826	13.651	NO COTIZA	19.000	NO COTIZA	NO COTIZA

LOTE 2: HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO

EMPRESA	ÍTEM	CÓDIGO CATALOGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO	PRECIO REFERENCIAL	PRECIO TOTAL CANTIDAD MÁXIMA IVA INCLUIDO	% DE VARIACION
LAKMI S.A	1	90101603-039	DESAYUNO (PACIENTE)	Unidad	Unidad	6.132	12.264	7.000	7.000	85.848.000	0%
	2	90101603-039	MEDIA MAÑANA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	6.132	12.264	7.000	7.000	85.848.000	0%
	3	90101603-010	ALMUERZO (PACIENTE)	Unidad	Unidad	5.694	11.388	17.494	19.000	199.221.672	-8%
	4	90101603-039	MERIENDA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	5.694	11.388	7.000	7.000	79.716.000	0%
	5	90101603-010	CENA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	5.694	11.388	17.494	19.000	199.221.672	-8%
	6	90101603-039	DESAYUNO (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	3.212	6.424	7.000	7.000	44.968.000	0%
	7	90101603-010	ALMUERZO (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	3.212	6.424	17.494	19.000	112.381.456	-8%
	8	90101603-039	MERIENDA (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	3.212	6.424	7.000	7.000	44.968.000	0%
	9	90101603-010	CENA (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	4.015	8.030	17.494	19.000	140.476.820	-8%
	Monto Total del Lote 2: Guaraníes Novecientos Noventa y Dos Millones Seiscientos Cuarenta y Nueve Mil Seiscientos Veinte. IVA Incluido									992.649.620	

LOTE 2: HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO

EMPRESA	ÍTEM	CÓDIGO CATALOGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO	PRECIO REFERENCIAL	PRECIO TOTAL CANTIDAD MÁXIMA IVA INCLUIDO	% DE VARIACION
FLEX PARAGUAY DE MARIA BELEN MOLINAS DE FERRER	1	90101603-039	DESAYUNO (PACIENTE)	Unidad	Unidad	6.132	12.264	6.400	7.000	78.489.600	-9%
	2	90101603-039	MEDIA MAÑANA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	6.132	12.264	6.400	7.000	78.489.600	-9%
	3	90101603-010	ALMUERZO (PACIENTE)	Unidad	Unidad	5.694	11.388	18.400	19.000	209.539.200	-3%
	4	90101603-039	MERIENDA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	5.694	11.388	6.400	7.000	72.883.200	-9%
	5	90101603-010	CENA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	5.694	11.388	18.400	19.000	209.539.200	-3%
	6	90101603-039	DESAYUNO (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	3.212	6.424	6.400	7.000	41.113.600	-9%
	7	90101603-010	ALMUERZO (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	3.212	6.424	18.400	19.000	118.201.600	-3%
	8	90101603-039	MERIENDA (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	3.212	6.424	6.400	7.000	41.113.600	-9%
	9	90101603-010	CENA (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	4.015	8.030	18.400	19.000	147.752.000	-3%
	Monto Total del Lote 2: Guaraníes Novecientos Noventa y Siete Millones Ciento Veinti Un Mil Seiscientos. IVA Incluido									997.121.600	

LOTE 2: HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO

EMPRESA	ÍTEM	CÓDIGO CATALOGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO	PRECIO REFERENCIAL	PRECIO TOTAL CANTIDAD MÁXIMA IVA INCLUIDO	% DE VARIACION
INSTITUTO ARTE CULINARIO DE AIDA AQUINO DE FARIAS	1	90101603-039	DESAYUNO (PACIENTE)	Unidad	Unidad	6.132	12.264	7.700	7.000	94.432.800	10%
	2	90101603-039	MEDIA MAÑANA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	6.132	12.264	7.700	7.000	94.432.800	10%
	3	90101603-010	ALMUERZO (PACIENTE)	Unidad	Unidad	5.694	11.388	20.900	19.000	238.009.200	10%
	4	90101603-039	MERIENDA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	5.694	11.388	7.700	7.000	87.687.600	10%
	5	90101603-010	CENA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	5.694	11.388	20.900	19.000	238.009.200	10%
	6	90101603-039	DESAYUNO (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	3.212	6.424	7.700	7.000	49.464.800	10%
	7	90101603-010	ALMUERZO (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	3.212	6.424	20.900	19.000	134.261.600	10%
	8	90101603-039	MERIENDA (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	3.212	6.424	7.700	7.000	49.464.800	10%
	9	90101603-010	CENA (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	4.015	8.030	20.900	19.000	167.827.000	10%
	Monto Total del Lote 2: Guaraníes Un Mil Seiscientos Cincuenta y Tres Millones Quinientos Ochenta y Nueve Mil Ochocientos. IVA Incluido									1.153.589.800	

LOTE 2: HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO

EMPRESA	ÍTEM	CÓDIGO CATALOGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO	PRECIO REFERENCIAL	PRECIO TOTAL CANTIDAD MÁXIMA IVA INCLUIDO	% DE VARIACION
COPACABANA DE TEOFILO AMARILLA SILVERO	1	90101603-039	DESAYUNO (PACIENTE)	Unidad	Unidad	6.132	12.264	NO COTIZA	7.000	NO COTIZA	NO COTIZA
	2	90101603-039	MEDIA MAÑANA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	6.132	12.264	NO COTIZA	7.000	NO COTIZA	NO COTIZA
	3	90101603-010	ALMUERZO (PACIENTE)	Unidad	Unidad	5.694	11.388	NO COTIZA	19.000	NO COTIZA	NO COTIZA
	4	90101603-039	MERIENDA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	5.694	11.388	NO COTIZA	7.000	NO COTIZA	NO COTIZA
	5	90101603-010	CENA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	5.694	11.388	NO COTIZA	19.000	NO COTIZA	NO COTIZA
	6	90101603-039	DESAYUNO (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	3.212	6.424	NO COTIZA	7.000	NO COTIZA	NO COTIZA
	7	90101603-010	ALMUERZO (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	3.212	6.424	NO COTIZA	19.000	NO COTIZA	NO COTIZA
	8	90101603-039	MERIENDA (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	3.212	6.424	NO COTIZA	7.000	NO COTIZA	NO COTIZA
	9	90101603-010	CENA (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	4.015	8.030	NO COTIZA	19.000	NO COTIZA	NO COTIZA

LOTE Nº 3: UNIDAD SANITARIA DE ITURBE

EMPRESA	ÍTEM	CÓDIGO CATALOGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO	PRECIO REFERENCIAL	PRECIO TOTAL CANTIDAD MÁXIMA IVA INCLUIDO	% DE VARIACION
LAKMI S.A	1	90101603-039	DESAYUNO (PACIENTE)	Unidad	Unidad	2.190	4.380	8.494	7.000	37.203.720	21%
	2	90101603-039	MEDIA MAÑANA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	2.190	4.380	8.494	7.000	37.203.720	21%
	3	90101603-010	ALMUERZO (PACIENTE)	Unidad	Unidad	2.190	4.380	21.494	19.000	94.143.720	13%
	4	90101603-039	MERIENDA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	2.190	4.380	8.494	7.000	37.203.720	21%
	5	90101603-010	CENA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	2.190	4.380	21.494	19.000	94.143.720	13%
	6	90101603-039	DESAYUNO (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	2.008	4.015	8.494	7.000	34.103.410	21%
	7	90101603-010	ALMUERZO (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	2.008	4.015	21.494	19.000	86.298.410	13%
	8	90101603-039	MERIENDA (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	2.008	4.015	8.494	7.000	34.103.410	21%
	9	90101603-010	CENA (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	2.008	4.015	21.494	19.000	86.298.410	13%
	Monto Total del Lote 3: Guaraníes Quinientos Cuarenta Millones Setecientos Dos Mil Doscientos Cuarenta. IVA Incluido									540.702.240	

LOTE Nº 3: UNIDAD SANITARIA DE ITURBE

EMPRESA	ÍTEM	CÓDIGO CATALOGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO	PRECIO REFERENCIAL	PRECIO TOTAL CANTIDAD MÁXIMA IVA INCLUIDO	% DE VARIACION
INSTITUTO ARTE CULINARIO DE AIDA AQUINO DE FARIAS	1	90101603-039	DESAYUNO (PACIENTE)	Unidad	Unidad	2.190	4.380	8.400	7.000	36.792.000	20%
	2	90101603-039	MEDIA MAÑANA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	2.190	4.380	8.400	7.000	36.792.000	20%
	3	90101603-010	ALMUERZO (PACIENTE)	Unidad	Unidad	2.190	4.380	22.800	19.000	99.864.000	20%
	4	90101603-039	MERIENDA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	2.190	4.380	8.400	7.000	36.792.000	20%
	5	90101603-010	CENA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	2.190	4.380	22.800	19.000	99.864.000	20%
	6	90101603-039	DESAYUNO (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	2.008	4.015	8.400	7.000	33.726.000	20%
	7	90101603-010	ALMUERZO (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	2.008	4.015	22.800	19.000	91.542.000	20%
	8	90101603-039	MERIENDA (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	2.008	4.015	8.400	7.000	33.726.000	20%
	9	90101603-010	CENA (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	2.008	4.015	22.800	19.000	91.542.000	20%
	Monto Total del Lote 3: Guaraníes Quinientos Sesenta Millones Seiscientos Cuarenta Mil. IVA Incluido									560.640.000	

LOTE Nº 3: UNIDAD SANITARIA DE ITURBE

EMPRESA	ÍTEM	CÓDIGO CATALOGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO	PRECIO REFERENCIAL	PRECIO TOTAL CANTIDAD MÁXIMA IVA INCLUIDO	% DE VARIACION
FLEX PARAGUAY DE MARIA BELEN MOLINAS DE FERRER	1	90101603-039	DESAYUNO (PACIENTE)	Unidad	Unidad	2.190	4.380	10.000	7.000	43.800.000	43%
	2	90101603-039	MEDIA MAÑANA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	2.190	4.380	8.000	7.000	35.040.000	14%
	3	90101603-010	ALMUERZO (PACIENTE)	Unidad	Unidad	2.190	4.380	28.000	19.000	122.640.000	47%
	4	90101603-039	MERIENDA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	2.190	4.380	8.000	7.000	35.040.000	14%
	5	90101603-010	CENA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	2.190	4.380	28.000	19.000	122.640.000	47%
	6	90101603-039	DESAYUNO (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	2.008	4.015	10.000	7.000	40.150.000	43%
	7	90101603-010	ALMUERZO (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	2.008	4.015	28.000	19.000	112.420.000	47%
	8	90101603-039	MERIENDA (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	2.008	4.015	8.000	7.000	32.120.000	14%
	9	90101603-010	CENA (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	2.008	4.015	28.000	19.000	112.420.000	47%
	Monto Total del Lote 3: Guaraníes Seiscientos Cincuenta y Seis Millones Doscientos Setenta Mil. IVA Incluido									656.270.000	

LOTE Nº 3: UNIDAD SANITARIA DE ITURBE

EMPRESA	ÍTEM	CÓDIGO CATALOGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO	PRECIO REFERENCIAL	PRECIO TOTAL CANTIDAD MÁXIMA IVA INCLUIDO	% DE VARIACION
COPACABANA DE TEOFILO AMARILLA SILVERO	1	90101603-039	DESAYUNO (PACIENTE)	Unidad	Unidad	2.190	4.380	NO COTIZA	7.000	NO COTIZA	NO COTIZA
	2	90101603-039	MEDIA MAÑANA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	2.190	4.380	NO COTIZA	7.000	NO COTIZA	NO COTIZA
	3	90101603-010	ALMUERZO (PACIENTE)	Unidad	Unidad	2.190	4.380	NO COTIZA	19.000	NO COTIZA	NO COTIZA
	4	90101603-039	MERIENDA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	2.190	4.380	NO COTIZA	7.000	NO COTIZA	NO COTIZA
	5	90101603-010	CENA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	2.190	4.380	NO COTIZA	19.000	NO COTIZA	NO COTIZA
	6	90101603-039	DESAYUNO (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	2.008	4.015	NO COTIZA	7.000	NO COTIZA	NO COTIZA
	7	90101603-010	ALMUERZO (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	2.008	4.015	NO COTIZA	19.000	NO COTIZA	NO COTIZA
	8	90101603-039	MERIENDA (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	2.008	4.015	NO COTIZA	7.000	NO COTIZA	NO COTIZA
	9	90101603-010	CENA (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	2.008	4.015	NO COTIZA	19.000	NO COTIZA	NO COTIZA

LOTE Nº 4: HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD DEL ESTE

EMPRESA	ÍTEM	CÓDIGO CATALOGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO	PRECIO REFERENCIAL	PRECIO TOTAL CANTIDAD MÁXIMA IVA INCLUIDO	% DE VARIACION
LAKMI S.A	1	90101603-039	DESAYUNO (PACIENTE)	Unidad	Unidad	21.900	43.800	6.700	7.000	293.460.000	-4%
	2	90101603-039	MEDIA MAÑANA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	21.900	43.800	6.700	7.000	293.460.000	-4%
	3	90101603-010	ALMUERZO (PACIENTE)	Unidad	Unidad	19.710	39.420	17.494	19.000	689.613.480	-8%
	4	90101603-039	MERIENDA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	20.440	40.880	6.700	7.000	273.896.000	-4%
	5	90101603-010	CENA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	18.250	36.500	17.494	19.000	638.531.000	-8%
	6	90101603-039	DESAYUNO (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	4.745	9.490	6.700	7.000	63.583.000	-4%
	7	90101603-010	ALMUERZO (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	7.118	14.235	17.494	19.000	249.027.090	-8%
	8	90101603-039	MERIENDA (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	4.745	9.490	6.700	7.000	63.583.000	-4%
	9	90101603-010	CENA (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	10.439	20.878	17.494	19.000	365.239.732	-8%
	Monto Total del Lote 4: Guaraníes Dos Mil Novecientos Treinta Millones Tresscientos Noventa y Tres Mil Trescientos Dos. IVA Incluido									2.930.393.302	

LOTE Nº 4: HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD DEL ESTE

EMPRESA	ÍTEM	CÓDIGO CATALOGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO	PRECIO REFERENCIAL	PRECIO TOTAL CANTIDAD MÁXIMA IVA INCLUIDO	% DE VARIACION
COPACABANA DE TEOFILO AMARILLA SILVERO	1	90101603-039	DESAYUNO (PACIENTE)	Unidad	Unidad	21.900	43.800	7.500	7.000	328.500.000	7%
	2	90101603-039	MEDIA MAÑANA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	21.900	43.800	7.500	7.000	328.500.000	7%
	3	90101603-010	ALMUERZO (PACIENTE)	Unidad	Unidad	19.710	39.420	20.000	19.000	788.400.000	5%
	4	90101603-039	MERIENDA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	20.440	40.880	7.500	7.000	306.600.000	7%
	5	90101603-010	CENA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	18.250	36.500	20.000	19.000	730.000.000	5%
	6	90101603-039	DESAYUNO (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	4.745	9.490	7.500	7.000	71.175.000	7%
	7	90101603-010	ALMUERZO (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	7.118	14.235	20.000	19.000	284.700.000	5%
	8	90101603-039	MERIENDA (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	4.745	9.490	7.500	7.000	71.175.000	7%
	9	90101603-010	CENA (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	10.439	20.878	20.000	19.000	417.560.000	5%
	Monto Total del Lote 4: Guaraníes Tres Mil Trescientos Veintisis Millones Seiscientos Diez Mil. IVA Incluido									3.326.610.000	

LOTE Nº 4: HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD DEL ESTE

EMPRESA	ÍTEM	CÓDIGO CATALOGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO	PRECIO REFERENCIAL	PRECIO TOTAL CANTIDAD MÁXIMA IVA INCLUIDO	% DE VARIACION
INSTITUTO ARTE CULINARIO DE AIDA AQUINO DE FARIAS	1	90101603-039	DESAYUNO (PACIENTE)	Unidad	Unidad	21.900	43.800	8.000	7.000	350.400.000	14%
	2	90101603-039	MEDIA MAÑANA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	21.900	43.800	8.000	7.000	350.400.000	14%
	3	90101603-010	ALMUERZO (PACIENTE)	Unidad	Unidad	19.710	39.420	21.500	19.000	847.530.000	13%
	4	90101603-039	MERIENDA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	20.440	40.880	8.000	7.000	327.040.000	14%
	5	90101603-010	CENA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	18.250	36.500	21.500	19.000	784.750.000	13%
	6	90101603-039	DESAYUNO (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	4.745	9.490	8.000	7.000	75.920.000	14%
	7	90101603-010	ALMUERZO (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	7.118	14.235	21.500	19.000	306.052.500	13%
	8	90101603-039	MERIENDA (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	4.745	9.490	8.000	7.000	75.920.000	14%
	9	90101603-010	CENA (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	10.439	20.878	21.500	19.000	448.877.000	13%
	Monto Total del Lote 4: Guaraníes Tres Mil Quinientos Sesenta y Seis Millones Ochocientos Ochenta y Nueve Mil Quinientos. IVA Incluido									3.566.889.500	

LOTE Nº 4: HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD DEL ESTE

EMPRESA	ÍTEM	CÓDIGO CATALOGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO	PRECIO REFERENCIAL	PRECIO TOTAL CANTIDAD MÁXIMA IVA INCLUIDO	% DE VARIACION
FLEX PARAGUAY DE MARIA BELEN MOLINAS DE FERRER	1	90101603-039	DESAYUNO (PACIENTE)	Unidad	Unidad	21.900	43.800	8.300	7.000	363.540.000	19%
	2	90101603-039	MEDIA MAÑANA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	21.900	43.800	8.300	7.000	363.540.000	19%
	3	90101603-010	ALMUERZO (PACIENTE)	Unidad	Unidad	19.710	39.420	22.700	19.000	894.834.000	19%
	4	90101603-039	MERIENDA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	20.440	40.880	8.300	7.000	339.304.000	19%
	5	90101603-010	CENA (PACIENTE)	Unidad	Unidad	18.250	36.500	22.700	19.000	828.550.000	19%
	6	90101603-039	DESAYUNO (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	4.745	9.490	8.300	7.000	78.767.000	19%
	7	90101603-010	ALMUERZO (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	7.118	14.235	22.700	19.000	323.134.500	19%
	8	90101603-039	MERIENDA (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	4.745	9.490	8.300	7.000	78.767.000	19%
	9	90101603-010	CENA (FUNCIONARIO)	Unidad	Unidad	10.439	20.878	22.700	19.000	473.930.600	19%
	Monto Total del Lote 4: Guaraníes Tres Mil Setecientos Cuarenta y Cuatro Millones Trescientos Sesenta y Siete Mil Cien. IVA Incluido									3.744.367.100	

INSTITUTO DE PREVISION
Pedro A. Rodríguez
DIRECCION OPERATIVA DE CONTR