# INFORME DE EVALUACIÓN DE OFERTAS. -
# LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL - SBE Nº 01/2023.
# "CONTRATACIÓN DE SEGURO MÉDICO SANATORIAL"
# AD REFERENDUM – PLURIANUAL
# ID 422.557

## 1. INTRODUCCION

En la Ciudad de Asunción, República del Paraguay, siendo las **12:00 hs. del día 20 (veinte) de Febrero del 2023,** en la Unidad Operativa de Contrataciones del Instituto Nacional de Desarrollo Rural y de la Tierra –INDERT, sito en las calles Tacuary Nº 276 c/ Mcal. Estigarribia, en virtud de la **Resolución P. Nº 4435/2022** *"POR LA CUAL SE APRUEBA PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES, AUTORIZA EL LLAMADO Y CREA E INTEGRA COMITÉS DE APERTURA Y EVALUACIÓN, RESPECTIVAMENTE PARA EL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL - SBE N° 01/2023 "CONTRATACIÓN DE SEGURO MÉDICO SANATORIAL" AD REFERENDUM - PLURIANUAL - ID 422.557",* se reúnen las siguientes personas: **Abog. Mercedes Agüero por la Dirección General de Asesoría Jurídica; Ing. Víctor Demestri, Gerente de Políticas y Planificación; Mag. Abog. Ángelo Gill, Director General de Gestión y Desarrollo de Personas; Mag. Lic. Luján Méndez, Directora de Desarrollo de Personal; Lic. Rubén E. Galeano Contrera, Director Área Administrativa y Legal,** todos Funcionarios y representantes de distintas áreas del INDERT, a fin de proceder a la evaluación de ofertas presentadas en el marco del proceso descrito en e acápite del presente informe, de conformidad a la Ley 2051/03 "De Contrataciones Públicas" y sus Decretos Reglamentarios. -

## 2. SESIÓN PÚBLICA VIRTUAL. -

Conforme el tipo de procedimiento utilizado, subasta a la baja electrónica (SBE), se llevó a cabo la sesión pública virtual en fecha 10 (diez) de febrero del 2023. En la misma se describen los distintos eventos del proceso licitatorio empezando con las diversas consultas realizadas por los potenciales oferentes, sus respuestas y llegando finalmente la recepción de los lances virtuales conforme los procedimientos establecidos en el pliego de bases y condiciones.

Presentaron sus lances - ofertas las siguientes firmas: **SANTA CLARA S.A MEDICINA PREPAGA** con RUC N° 80002917-8.

## 3. ACTO DE APERTURA DE OFERTA FÍSICA

Siguiendo con los procedimientos establecidos conforme el Art. 57 del Decreto N° 2992/2019, el acto de apertura de oferta física se llevó a cabo en la Unidad Operativa de Contrataciones siendo las ocho y treinta horas del día 13 (trece) de febrero del dos mil veintitrés, cumplido los requisitos exigidos en la Ley N° 2051/03 y su Decreto Reglamentario N° 2992/2019 y habiéndose puesto el presente llamado a través del Sistema de Información de las Contrataciones Públicas (SICP) Portal de Contrataciones Públicas para que cualquier potencial oferente que tenga interés y que pueda satisfacer los requisitos establecidos en los Términos de Referencia, acuda a presentar su oferta.

Presentaron sus ofertas físicas las firmas: **SANTA CLARA S.A MEDICINA PREPAGA** con RUC N° 80002917-8.

En el acto presidido por el Funcionario de la institución convocante y designado para el efecto, mencionó que en ese acto se realizará una verificación preliminar y meramente cuantitativa de la documentación presentada por los oferentes, sin entrar al análisis detallado de su contenido.

### 3.1 Ofertas Económicas

Conforme se observa en el Formulario de Ofertas presentado por las firmas, los montos y detalles de las ofertas económicas son los siguientes:

| Item | Cód. Catalogo | Descripción del Servicio | Oferente | Cantidad mínima | Cantidad máxima | Precio Unitario IVA Incluido | Precio Total Máximo - IVA Incluido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 84131602-001 | Seguro Médico Sanatorial | **SANTA CLARA S.A. MEDICINA PREPAGA** | 560 | 600 | 24.000.000 | 14.400.000.000 |

### 3.2 Observaciones del Acto de Apertura

No hubo observaciones en el acto de apertura física.-

## 4. ANÁLISIS Y VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN SUSTANCIAL Y FORMAL PRESENTADA POR LOS OFERENTES.-

A continuación, este comité evaluador procede a la verificación documental presentada por los oferentes, conforme al cuadro detallado más abajo:

| DOCUMENTOS | SANTA CLARA S.A MEDICINA PREPAGA |
|---|---|
| **Requisitos documentales para la evaluación de las condiciones de participación** | |
| **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.] | CUMPLE |
| **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. | CUMPLE |
| **3.** Certificado de Cumplimiento con la Seguridad Social **(**)** | CUMPLE |
| **4.** Certificado de Producto y Empleo Nacional, emitido por el MIC, en caso de contar. **(**)** | CUMPLE |
| **5.** Constancia de presentación de la **"Declaración Jurada de bienes y rentas, activos y pasivos"** ante la Contraloría General de la República, para los sujetos obligados en el marco de la Ley N° 6355/19. **(NO APLICA)** | N/A |
| **6.** Declaración Jurada de Declaración de Miembros, de conformidad con el formulario estándar Sección Formularios **(**)** | CUMPLE |
| **7.** Certificado de Cumplimiento Tributario. **(**)** | CUMPLE |
| **8.** Patente comercial del municipio en donde esté asentado el establecimiento principal del oferente. **(**)** | CUMPLE |
| **9. Documentos Legales.** | |
| 9.1 **Oferentes Individuales. Personas Jurídicas.** | |
| **9.1.1)** 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. **(*)** | CUMPLE |
| **9.1.2)** 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. | CUMPLE |
| d) 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. **(*)** | CUMPLE |

Conforme al cuadro precedente, se puede recalcar que la única firma que presentó su oferta cumple con los requerimientos documentales de carácter sustancial y otras documentaciones requeridas y por tanto se hallan conforme a lo establecido en el PBC.

**VERIFICACIÓN CALIFICACIÓN LEGAL. Prohibiciones de los Incs. "a" y "b" del Artículo 40**

Por otra parte, el Comité de Evaluación, en cumplimiento a la Resolución DNCP 849/15, procede a verificar en los registros del personal del INDERT y en la BASE DE DATOS del Sistema Integrado de Administración de Recursos Humanos (SINARH) a fin de detectar si el oferente o sus representantes se hallan comprometidos en los presupuestos de los incisos a) y b) del Art. 40 de la Ley Nº 2051/03, modificado por Ley Nº 6716/2021, conforme al siguiente listado:

| En calidad de Directores de la firma SANTA CLARA S.A. MEDICINA PREPAGA | | | |
|---|---|---|---|
| **N°** | **Nombres y Apellidos** | **C.I.** | **OBSERVACIONES** |
| 1 | Helen Harrison Paleari | 1.045.195 | No se encuentran registrados en la base de datos del SINARH, del Ministerio de Hacienda. |
| | Cristian Aldo Harrison Paleari | 1.045.196 | |
| | Robert Alexis Luis Harrison Paleari | 1.045.197 | |
| | Alejandra Beatriz López Rolón | 3.346.257 | |
| | Claudia Liliana Vargas Gómez | 3.439.305 | |

Por tanto, el oferente no cuenta con prohibiciones y limitaciones para presentar propuestas o para contratar en el presente llamado.

## 5. CUADRO COMPARATIVO DE OFERTA- ANALISIS ECONOMICO DE LA OFERTA

A continuación, se procede a la verificación de las ofertas económicas presentadas por las oferentes: *SANTA CLARA S.A.* conforme al siguiente cuadro:

| Ítem | Descripción del Servicio | Oferente | Cantidad de Meses | Cantidad mínima | Cantidad máxima | Precio Unitario IVA Incluido | Precio Total Máximo - IVA Incluido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Seguro Médico Sanatorial | SANTA CLARA S.A. MEDICINA PREPAGA | 24 | 583 | 600 | 24.000.000 | 14.400.000.000 |

Conforme se observa en la planilla elaborada por el comité, la oferta presentada por la firma **SANTA CLARA S.A. MEDICINA PREPAGA** totaliza la suma de **Gs. 14.400.000.000.- (Guaraníes Catorce Mil Cuatroscientos Millones) IVA INCLUIDO** y, analizada la oferta y documentaciones sustanciales de la oferente, establecidas en el Pliego de Bases y Condiciones, no se observan desviaciones, reservas u omisiones significativas que ameriten su pronunciamiento en contrario.

En cumplimiento a lo establecido en la Resolución DNCP 411/2018, este Comité de Evaluación consideró necesario informar que el precio ofertado se encuentra dentro del análisis realizado y el precio referencial sugerido.

De conformidad a lo establecido en el punto 3 del inciso A, Art. 63 del Decreto 2992/2019, luego de la verificación de las ofertas en el sentido del suministro de las documentaciones de carácter sustancial, el comité Evaluador procede a analizar en detalle para verificar el cumplimiento de los otros requisitos de la licitación en cuanto a la Capacidad Financiera, la Experiencia Requerida y la Capacidad técnica que servirá de base para sostener si el Oferente cumple con todos los requisitos del Pliego de Bases y Condiciones, y si se encuentra calificada para ejecutar el contrato, conforme al cuadro detallado más abajo:

## 6. ANALISIS DE CAPACIDAD FINANCIERA

Se procede al análisis de la situación financiera correspondiente a las ofertas:

| CRITERIOS ECONOMICOS Y SITUACION FINANCIERA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Datos | | | | | | |
| Información del Balance | 2019 | 2020 | 2021 | Promedio | Coeficiente | Parámetros de referencia | Verificación de Cumplimiento |
| **Total Pasivo (TP)** | 45.209.752.772 | 54.430.210.361 | 51.100.673.353 | **50.246.878.829** | **0,44** | *No deberá ser mayor a 0,80 en promedio.* | **Cumple** |
| **Total Activo (TA)** | 107.212.188.791 | 117.380.972.264 | 116.791.156.163 | **113.794.772.406** | | | |
| **Patrimonio Neto** | 62.002.436.019 | 62.950.761.903 | 65.690.482.810 | **63.547.893.577** | | | |
| **Activo a corto plazo (AC)** | 63.349.403.647 | 58.021.272.590 | 53.399.479.111 | **58.256.718.449** | **1,71** | *Igual o mayor a uno (1)* | **Cumple** |
| **Pasivo a corto plazo (PC)** | 40.056.205.699 | 34.532.936.167 | 27.549.313.281 | **34.046.151.716** | | | |
| **Información tomada del Estado de Resultados** | | | | | | | |
| Total del Ingreso (TI) | 215.000.411.862 | 188.495.031.524 | 183.253.910.035 | **195.583.117.807** | | | |
| Utilidades antes del Impuesto | 6.940.092.494 | 11.249.277.659 | 12.876.276.148 | **10.355.215.434** | | | |

De acuerdo al detalle de los criterios y situación financiera expresada en la planilla anterior, se concluye que la oferta presentada por la firma **SANTA CLARA S.A. MEDICINA PREPAGA**, CUMPLE con los requisitos mínimos establecidos con relación a la situación financiera del Oferente.

## 7. EXPERIENCIA REQUERIDA. -

| **Experiencia Requerida. Requisitos documentales para evaluar el criterio de experiencia requerida.** | **SANTA CLARA S.A MEDICINA PREPAGA** |
|---|---|
| **1.** Copia de facturaciones y/o recepciones finales que avalen la experiencia requerida. El oferente deberá presentar copias de contratos ejecutados de provisión o facturación de ventas y recepciones finales de servicios de seguro médico, por un monto equivalente al 50% como mínimo del monto total ofertado en la presente licitación, en la sumatoria de los tres últimos años (2019/2020/2021). Podrán presentar la cantidad de contratos y recepciones finales que fueren necesarios para acreditar el volumen o monto solicitado. **Los contratos deben tener un alcance de la cobertura médica como a las condiciones de inclusión de beneficiarios según lo establecido en este PBC**, con sus respectivas constancias de servicios satisfactorios expedidas por la dependencia responsable de la Institución. | CUMPLE |
| **2.** El oferente deberá contar con una experiencia mínima de 05 (cinco) años en las actividades de provisión de Servicios de Medicina Pre Paga y Servicios Médicos Sanatoriales, comprobada con la presentación de los Estatutos Sociales o Extracto de los mismos, en el que indique: Razón Social, tipo de sociedad, Fecha de Constitución, domicilio, objeto, duración y capital. En caso de firma unipersonales, se deberá presentar fotocopia autenticada por Escribano Publico de la patente Municipal correspondiente al año que justifique la antigüedad requerida. | CUMPLE |
| **3.** La prestadora deberá contar con infraestructura propia o de terceros para la prestación del servicio de urgencias, Centros ESPECIALIZADOS en pediatría para URGENCIAS e INTERNACION, 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, neonatal y adultos), consultorios, otras dependencias médicas y oficinas administrativas con sus respectivas direcciones y números de teléfonos. Sanatorios con sus correspondientes categorías establecidas por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, 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. | CUMPLE |
| **4.** 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) y; la cartera de clientes corporativos. La antigüedad mínima en el rubro que será requerida a los oferentes es de 5 años (últimos cinco años), según fecha del Certificado de Registro y autorización del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (Art. 245 Ley 836/80 "Código Sanitario"). La Convocante se reserva el derecho de certificar los datos con el Departamento de Control de Establecimiento del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. | CUMPLE |

| | |
|---|---|
| **5.** Constancia de satisfacción y/o Certificado de Cumplimiento de Contrato de Prestación de Servicios Sanatoriales Pre Pago con organizaciones públicas y/o privadas, cuya vigencia contractual corresponda a los 3 últimos años (2019, 2020 2021) y que en dichas prestaciones acredite el volumen de cantidad de 600 (séiscientos) titulares como mínimo por cada año. | CUMPLE |
| **6.** En caso de consorcios, el líder deberá demostrar el cumplimiento del 70% de los requisitos indicados, pudiendo el porcentaje restante ser cumplido por los demás miembros del consorcio. Todos los centros que requieran habilitación del M.S.P. y B.S. deben contar con ella. | N/A |
| **7.** Certificado expedido por la Superintendencia de Salud e inscripto en el Resgistro Nacional de Entidades Prestadores de Servicios de Salud para funcionar en el ramo de Prestación de los Servicios objeto del presente llamado (Pre-pago) vigentes al momento de la fecha de la apertura. | CUMPLE |
| **8.** Listado de países en los cuales los beneficiarios del seguro pueden hacer uso del servicio ofrecido para asistencia al viajero. La prestadora deberá proveer un listado de países con sus respectivos centros adheridos en los cuales los beneficiarios del seguro pueda hacer uso del servicio ofrecido | CUMPLE |
| **9.** Declaración Jurada en que conste el número total de asegurados (Titulares y Adherentes) con los que cuenta actualmente.- | CUMPLE |
| **10.** Listado de farmacias con cobertura de descuentos como mínimo del 40% (Cuarenta) para medicamentos nacionales y 30% (Treinta) para medicamentos importados. Se deberá adjuntar copia, de dichos contratos, cuya vigencia deberá coincidir con el contrato a celebrarse con el adjudicado, o en su defecto, presentar un compromiso de celebrar dichos contratos en términos señalados precedentemente. | CUMPLE |
| **11.** En carácter de Declaración Jurada, listado del plantel de profesionales médicos adheridos a la prestadora, conforme a lo requerido en el PBC, para cada especialidad propuesta (con sus nombres, apellidos, dirección, teléfonos, especialidad y constancia de especialización).- | CUMPLE |
| **12.** Detallar en carácter de Declaración Jurada el listado de los Sanatorios, Centros Asistenciales, de estudios de diagnósticos, unidades de fisioterapia y quinesioterapia, centro de especialidad pediátrica 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 y las Adendas que fueran emitidas. Los Oferentes deberán presentar copia de contratos vigentes, y/o pre-acuerdos con cada uno de los prestadores propuestos (sanatoriales, laboratoriales, urgencias, emergencias, imágenes) descriptas en las especificaciones técnicas. Así mismo una carta de compromiso de cada uno de los centros propuestos en la que indique que prestará servicios a los funcionarios del Instituto Nacional de Desarrollo Rural y de la Tierra - INDERT, en caso de adjudicación y por el periodo de vigencia del contrato. | CUMPLE |
| **13.** Declaración Jurada en la que el Oferente acredite que cuenta con la capacidad de suministrar en tiempo y forma los bienes conforme a los solicitado en las Especificaciones Técnicas | CUMPLE |
| **14.** Declaración Jurada de estar plenamente de acuerdo con las condiciones establecidas para el presente llamado.- | CUMPLE |
| **15.** Copia de la planilla de especificaciones técnicas. (Con carácter de Declaración Jurada). | CUMPLE |
| **16.** La prestadora deberá contar con infraestructura propia o de terceros para la prestación de los servicios necesarios para cumplir a cabalidad con las EETT (esto se verificará mediante la presentación de una DDJJ acompañada de fotografías de las instalaciones (en caso de poseer centros adheridos, acompañar copia de contrato o pre-acuerdo entre las partes). | CUMPLE |

Para mayor ilustración, forma parte integrante del presente informe el **ANEXO III - EXPERIENCIA REQUERIDA - VERIFICACIÓN DOCUMENTAL PUNTO 1 - OFERENTE SANTA CLARA MEDICINA PRE PAGA S.A** donde se visualiza en detalle la verificación documental hecha en relación a los *contratos ejecutados de provisión o facturación de ventas y recepciones finales de servicios de seguro médico.-*

Luego de haber analizado la documentación presentada por la firma, en los requerimientos sustanciales, capacidad legal, financiera, experiencia y técnica, se concluye que la firma SANTA CLARA MEDICINA PRE – PAGA S.A CUMPLE con los requisitos establecidos en el pliego de bases y condiciones de la Convocante, y en consecuencia este comité cuenta con elementos suficientes para recomendar la adjudicación del contrato.

## 8. RECOMENDACION DE ADJUDICACION

Conforme se aprecia en las verificaciones realizadas en detalle de la oferta presentada por la firma SANTA CLARA MEDICINA PRE – PAGA S.A, en relación a todos los requerimientos exigidos en el Pliego de Bases y Condiciones, conforme a los criterios de evaluación y calificación exigidos, se evidencia que la misma **CUMPLE** con todas las condiciones legales financieras y Técnicas; consecuentemente este comité considera que la misma podrá hacer frente a los compromisos requeridos por la Convocante en el marco del presente proceso de contratación y al Estado Paraguayo en concordancia con las disposiciones de la Ley 2051/03 de Contrataciones Publicasen su Art. 4º Principios Generales; Inciso a) Economía y Eficiencia y la Disponibilidad presupuestaria de los programas afectados.

En virtud a lo establecido en el Art. 27, 28° de la Ley N° 2051/03 *"De Contrataciones Públicas"* y Art. 63 del Decreto Reglamentario N° 2992/2019 *"Por el cual se reglamenta la Ley N° 2051/20003 "De Contrataciones Públicas, y su Modificatoria la Ley 3439/2007"*, este Comité de Evaluación conformado por Resolución de Presidencia INDERT N° 4435/2022 de fecha 21 de Diciembre del 2022, recomienda a la Máxima Autoridad de la Institución adjudicar a la Firma SANTA CLARA MEDICINA PRE – PAGA S.A con **RUC Nº 80002917-8** del presente llamado bajo la modalidad de CONTRATO ABIERTO de hasta la suma de **Gs. 14.400.000.000.- (Guaraníes Catorce Mil Cuatroscientos Millones) IVA INCLUIDO** distribuidos de esta manera: El costo unitario por cada funcionario es de Gs. 1.000.000.- (guaraníes un millón) por un periodo de 24 (veintitrés) meses por una Cantidad Mínima de 560 (quinientos ochenta y tres) funcionarios y Cantidad Máxima de 600 (seiscientos) funcionarios conforme al siguiente detalle:

| Item | Cód. Catalogo | Descripción del Servicio | UM | Presentación | Meses de Cobertura | Cantidad mínima | Cantidad máxima | Precio Unitario IVA Incluido | Precio Total Máximo - IVA Incluido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 84131602-001 | Seguro Médico Sanatorial | Unidad | Evento | 24 | 560 | 600 | 24.000.000 | 14.400.000.000 |

No habiendo otro tema que tratar se procede a la lectura y ratificación del contenido del presente informe de evaluación, procediéndose a la firma correspondiente por parte de los funcionarios arriba citados en prueba de conformidad en 2 (dos) copias de un mismo tenor y a un solo efecto.

**Abog. Mercedes Agüero**
*Miembro del Comité*
**Resolución P. Nº 4435/2022.**

**Mag. Lic. Luján Méndez.**
*Miembro del Comité*
**Resolución P. Nº 4435/2022.**

**Ing. Víctor Demestri.**
*Miembro del Comité*
**Resolución P. Nº 4435/2022.**

**Lic. Rubén E. Galeano Contrera.**
*Miembro del Comité*
**Resolución P. Nº 4435/2022.**

**Mag. Abog. Angelo Gill.**
*Miembro del Comité*
**Resolución P. Nº 4435/2022.**