INFORME DE EVALUACIÓN

000278

1. INTRODUCCIÓN:

En la ciudad de Asunción, Capital de la República del Paraguay, a los 15 días del mes de Diciembre del año 2020, se presenta el Informe Final resultante de la Evaluación de Ofertas inherentes a la **CONTRATACIÓN POR VÍA DE LA EXCEPCIÓN Nº 104/20 "AQUISICION DE MONITORES Y VENTILADORES PARA DISTINTAS DEPENDENCIAS DEL IPS" - ID N° 388.644**, elaborado en base a lo establecido en el Articulo 26 la **Ley Nº 2051/2003 "DE CONTRATACIONES PÚBLICAS"**, a efectos de elevarlo a consideración de la Presidencia del Instituto de Previsión Social y por su intermedio al Consejo de Administración.-

Por sorteo realizado en la Oficina de Coordinación de la Dirección Operativa Contrataciones D.O.P., conforme al Memorándum DOP/COP/N° 780/2020 de fecha 14 de diciembre de 2020, fueron designados los miembros para integrar la Comisión Evaluadora de Ofertas de la **CONTRATACIÓN POR VÍA DE LA EXCEPCIÓN Nº 104/20 "AQUISICION DE MONITORES Y VENTILADORES PARA DISTINTAS DEPENDENCIAS DEL IPS" - ID N° 388.644**, conforme al siguiente detalle:

- ✓ Abg. Paola Aguero, en representación de la Dirección Jurídica.
- ✓ Ing. Maximiliano Meza, en representación de la Dirección de Recursos Tecnológicos de Salud.

2. ANTECEDENTES:

Por Memorándum NOT-7644-2020-000668 de fecha 04 de diciembre de 2020, la Dirección de Recursos Tecnológicos de salud refrendada por la Gerencia de Abastecimiento y Logística, solicita la **ADQUISICIÓN DE MONITORES Y VENTILADORES PARA DISTINTAS DEPENDENCIAS DEL IPS".**

La Gerencia de Salud, mediante correo electrónico de fecha 07 de diciembre de 2020, solicita se proceda al desglose del pedido mencionado y se realice bajo la modalidad Vía de la Excepción por urgencia impostergable la **ADQUISICIÓN DE MONITORES Y VENTILADORES PARA DISTINTAS DEPENDENCIAS DEL IPS**, debido a la imperiosa necesidad de contar con estos equipos.

Conforme a la verificación de precios realizada por la Unidad de Control y Verificación de Precios conjuntamente con la Unidad Solicitante, la Dirección de Recursos Tecnológicos de Salud del IPS, el monto total a contratar es de 19.286.689.440 (Diez y Nueve Mil Doscientos Ochenta y Seis Millones Seiscientos Ochenta y Nueve Mil Cuatrocientos Cuarenta).

Ante la contingencia descripta, el Instituto de Previsión Social, precisa equipar los diferentes Servicios en forma óptima, a fin de dar respuesta a la demanda de su población protegida para lo cual se solicita de forma URGENTE, la adquisición de los equipos biomédicos; sin los cuales sería imposible ofrecer la cobertura oportuna y adecuada a nuestros asegurados, cabe mencionar que la presente solicitud se ajusta a los procedimientos establecidos en el Art. 33 inc. g) *in fine* de la Ley N° 2051/03, por urgencia impostergable.-

Siguiendo el análisis, además se debe hacer referencia a la misión y obligación institucional plasmada en el plexo legal del Decreto Ley N° 1860/50, aprobado por Ley N° 375/56 y sus modificaciones ulteriores a las que me remito, cual es brindar la cobertura médico asistencial integral a sus asegurados y beneficiarios, ante las contingencias que se presenten, en cumplimiento de la normativa constitucional consagrada en el Art. 95, así como al derecho a la vida y a la salud de todo habitante, tutelados en los Arts. 68 y 4 de nuestra Carta Magna.

Dicho lo anterior y conforme a lo ut supra mencionado se infiere un riesgo potencial para los pacientes asegurados de no contar de manera urgente con los equipos requeridos, por lo que nos vemos constreñidos en tramitar la contratación mediante la figura legal de la excepción, contemplada en el Art. 33 inc. g) de la Ley N° 2051/03.

Por tanto, considerando la circunstancia descripta precedentemente, se advierte la urgencia impostergable probada, considerando que se deben tomar las medidas administrativas que sean necesarias para proteger en forma oportuna los intereses tutelados institucionalmente por el IPS, como la salud y la vida de sus

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Ing. Maximiliano Meza Mors
Jefe de Sección
Secc. Adm. de Equipos e Insumos
Dirección de Recursos Tecnológicos de Salud

Paola M. Aguero Delgado
Matrícula N° 4.970
Instituto de Previsión Social

asegurados, por lo que se acredita acabadamente los supuestos para la prosecución de los trámites por la Vía de la Excepción, de conformidad a lo establecido en el art. 33 inc. g) de la ley 2051/03 y su Decreto N° 2992/19.

000277

Que, en su Dictamen Nº 258/20 la Unidad Operativa de Contrataciones (UOC) del IPS recomienda la implementación de la Contratación por Vía Excepcional por encuadrarse las circunstancias en las previsiones contenidas en el **Art. 33 inciso g) de la Ley 2051/03 De Contrataciones Públicas,** por encontrarse suficientemente acreditada la justificación de la adopción de la modalidad de contratación;

Por Resolución Nº 102-007/2020 de fecha 11 de Diciembre de 2020, el Consejo de Administración resolvió: "1º) Aprobar la excepcionalidad del proceso para la CONTRATACIÓN POR VÍA DE LA EXCEPCIÓN Nº 104/20 "AQUISICION DE MONITORES Y VENTILADORES PARA DISTINTAS DEPENDENCIAS DEL IPS"…; Art. 2°) Autorizar el llamado a Contratación por Vía de la Excepción N° 104/2020 …; 3°) Aprobar el Pliego de Bases y Condiciones de la Contratación por Vía de la Excepción N° 104/2020… Art. 4°) Disponer que se proceda a las invitaciones conforme a lo establecido en la Ley Nº 2051/03 "De Contrataciones Públicas" y su Decreto Reglamentario N° 2992/19.

Fueron invitadas a participar las siguientes firmas, cuyas recepciones obran en los antecedentes remitidos.

- **Medical Supply Sociedad Anónima**
- **CASA BOLLER**
- **ASUCOM S.A.**
- **DYSA**
- **EDISON**
- **INFOTEC S.A.**

3. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

El presente proceso contará con la correspondiente certificación de Disponibilidad Presupuestaria para la suscripción del Contrato en atención al tipo de procedimiento que se realiza y la urgencia del mismo.

4. APERTURA DE SOBRES OFERTAS.

Según Acta N° 115/2020, en la ciudad de Asunción, capital de la República del Paraguay, a los catorce días del mes de diciembre de dos mil veinte, en la Sede del Instituto de Previsión Social, siendo las 15:15 horas se procedió al cierre del plazo establecido para la presentación de los sobres conteniendo los documentos de ofertas de la **CONTRATACIÓN POR VÍA DE LA EXCEPCIÓN Nº 104/20 "ADQUISICIÓN DE MONITORES Y VENTILADORES PARA DISTINTAS DEPENDENCIAS DEL IPS".-**

Estando presentes para el acto de apertura: quienes presiden el Acto, el **Sr. Luis Maria Fernandez** representante de la Dirección de Operativa de Contrataciones, la **Esc. Rosi Ani Vera** representante de la Dirección Jurídica y los oferentes presentes. No se contó con la presencia de los representantes de Sindicatura.

Fue invitada a participar de este Acto las siguientes empresas, cuyas constancias de recepción de invitación que obran en el expediente:

1. **Medical Supply Sociedad Anónima**
2. **CASA BOLLER**
3. **ASUCOM S.A.**
4. **DYSA**
5. **EDISON**
6. **INFOTEC S.A.**

Seguidamente, siendo las 15:30 horas se da apertura a los sobres recepcionados, dándose lectura al monto de la oferta como sigue:

1. LA CASA DEL MEDICO - RUC: 80011068-4 / Correo Electrónico licitaciones@lcm.com.py: Según planilla de precios unitarios cotiza por un monto total de **Gs. 19.286.689.440.- (Guaraníes diecinueve mil doscientos ochenta y seis millones seiscientos ochenta y nueve mil cuatrocientos cuarenta) IVA Incluido.** Monto de la Garantía de Mantenimiento de Oferta: **Gs. 96.000.000.- (Guaraníes Noventa y seis millones).**

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Maximiliano Meza Mors
Jefe de Sección
Secc. Adm. de Equipos e Insumos
Dirección de Recursos Tecnológicos de Salud

Paola M. Aguero Delgado
Matrícula N° 1970
Instituto de Previsión Social

Empresa Aseguradora: **ASEPASA SEGUROS N°** de Póliza: 1508017579. Total de hojas foliadas 85 (ochenta y cinco).-
OBSERVACION: El monto de la garantía de mantenimiento de la oferta no cubre el 3% del monto total estipulado en la planilla de precio.

000276

2. **ASUCOM S.A. - RUC: 80012224-0 / Correo Electrónico asucom@asucom.com.py:** Según planilla de precios unitarios cotiza por un monto total de **Gs. 5.660.000.000.- (Guaraníes cinco mil seiscientos sesenta millones) IVA Incluido.** Monto de la Garantía de Mantenimiento de Oferta: **Gs. 240.000.000.- (Guaraníes doscientos cuarenta millones).** Empresa Aseguradora: **ASEGURADORA DEL ESTE S.A N°** de Póliza: 1508011264. Total de hojas foliadas 129 (ciento veintinueve).-

3. **INFOTEC S.A. - RUC: 80021897-3 / Correo Electrónico informaciones@infotec.com.py:** Según planilla de precios unitarios cotiza por un monto total de **Gs. 3.056.000.000- (Guaraníes tres mil cincuenta y seis millones) IVA Incluido.** Monto de la Garantía de Mantenimiento de Oferta: **Gs. 150.000.000- (Guaraníes Ciento cincuenta millones).** Empresa Aseguradora: **YACYRETA S.A N°** de Póliza: 1508005315. Total de hojas foliadas 16 (diez y seis)

4. **DYSA HEALTHCARE S.A. - RUC: 80013820-1 / Correo Electrónico informes@dysa.com.py:** Según planilla de precios unitarios cotiza por un monto total de **Gs. 15.313.742.800- (Guaraníes Quince mil trecientos trece millones setecientos cuarenta y dos mil ochocientos) IVA Incluido.** Monto de la Garantía de Mantenimiento de Oferta: **Gs. 750.000.000.- (Guaraníes setecientos cincuenta millones).** Empresa Aseguradora: **PATRIA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS N°** de Póliza: 1508006593. Total de hojas foliadas 132 (ciento treinta y dos).

OBSERVACION: Se adjunta hojas de observación presentadas por las empresas: **DYSA., ASUCOM S.A.**

Empresa: ASUCOM S.A.
Representante: Carlos Krause

Observación: ITEM 1: El modelo AVEA ofertado por la empresa DYSA, no cumple con las especificaciones técnicas solicitadas. No cuenta con pantalla táctil de 15" o mayor, además no puede desplegar al menos 5 curvas simultáneamente. También no cuenta con la capacidad de cálculo de peso teórico automático. Tampoco cumple con el parámetro (1.4.30) almacenamiento de al menos 800 eventos con fecha y hora.

RESPUESTA:
Se solicitaron las aclaraciones correspondientes a la firma en cuestión, cuyo análisis obra en el Punto 11 del presente Informe.

Empresa: DYSA HEALTHCARE S.A.
Representante: Benjamín Díaz de Bedoya

Observación: La carpeta de ofertas presentada por la firma Infotec S.A. no contiene información de carácter formal, lo que hace imposible la verificación de dichos documentos, restándole la importancia que merece al Acto de Apertura de Ofertas.
La firma La Casa del Médico no presenta copia de su oferta, lo que hace retrasar el Acto de Aperturas de Sobres e imposibilita observar su oferta.
La planilla de precios de la oferta de La Casa del Médico no coincide el monto total con lo ofertado en el ítem 3.
La firma La Casa del Médico no presenta constancia SIPE, no presenta DDJJ de menores ni DDJJ Art. 40

RESPUESTA:
Se solicitaron los documentos formales a la firma INFOTEC S.A., la misma remitió los documentos en tiempo y forma.
La presentación de la copia de la oferta no es un motivo de descalificación.
Se solicitó aclaración pertinente a la firma La Casa del Médico, conforme a la reglamentación vigente en la materia.
La firma presenta los documentos formales, y en cuanto a las Declaraciones Juradas de Menores y el Art. 40, las mismas se encuentran expresamente establecidas en el Formulario de Ofertas. No constituye motivo de descalificación.

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Maximiliano Meza Mors
Jefe de Sección
Sección Adm. de Equipos e Insumos
Dirección de Recursos Tecnológicos de Salud

Abog. Fabio M. Aguero Delgado
Matrícula N° 4.970
Instituto de Previsión Social

5. INFORME JURIDICO:

1-LA CASA DEL MEDICO – RUC 80011068-4

Por Acta de Apertura y Acta de Observación emitida por la firma DYSA en fecha 14 de diciembre de 2020, dejan constancia del error en la Planilla de Precio presentado por el oferente LA CASA DEL MEDICO – RUC 80011068-4, específicamente en el **Precio total de la oferta**:

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

PLANILLA DE PRECIOS A SER CARGADA EN EL SISTEMA DE INFORMACION DE LAS CONTRATACIONES PUBLICAS (SICP)

PLANILLA DE PRECIOS

Item	Código de Catalogo	Descripción	Marca	Procedencia	Presentación	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario (IVA incluido)	Precio Total (IVA incluido)
1	42272207-002	VENTILADOR PULMONAR DE ALTA COMPLEJIDAD			Unidad	Unidad	40	0	0
2	42272207-002	VENTILADOR PULMONAR NO INVASIVO			Unidad	Unidad	40	0	0
3	42181904-002	MONITOR MILTIPARAMETRICO	Nihon Kohden	Japon	Unidad	Unidad	80	40.000.000	3.200.000.000
Monto Total GS.....c/IVA									19.286.689.440

FIRMA:
NOMBRE: CARLOS R. CLARI CAMPS.
EN CALIDAD DE: Presidente, La Casa del Medico SA

Carlos R. Clari Camps
Presidente
LA CASA DEL MÉDICO

En relación a la situación planteada, la legislación que reglamenta la materia permite realizar las modificaciones de la oferta en este caso la Planilla de precio siempre y cuando la oferta se ajuste a los demás documentos de carácter sustancial y el error material sea aritmética.

Al respecto mencionamos lo versado por el Decreto N° 2992/19:

Art. 59° - Aclaración de 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 respecte 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…
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****.*

Art 62° - Disconformidades, 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, se subsane en cuanto a la información o documentación que permita al Comité de Evaluación realizar la calificación de la oferta…"* ***Solo se podrán corregir errores aritméticos de las ofertas que cumplan con la documentación considerada sustancial****, conforme con los criterios y métodos de corrección establecidos en los Pliegos Estándar aprobados por la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas (DNCP).*

Por otro lado el Pliego de Bases y Condiciones del llamado de referencia, se expide expresamente en relación a la Aclaración de las ofertas, Disconformidades, errores y omisiones,

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Maximiliano Meza Mors
Jefe de Sección
Secc. Adm. de Equipos e Insumos Tecnológicos de Salud
Dirección de Recursos

Abog. Paola M. Agüero Delgado
Matrícula Nº 30.970
Instituto de Previsión Social

000274

6. 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.

7. Disconformidades, 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 no menor a un día hábil, 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:

a) 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 unitario y el precio total será corregido.
b) Si hay un error en un total que corresponde a la suma o resta de subtotales, los subtotales prevalecerán y se corregirá el total.
c) En caso que el oferente haya cotizado su precio en guaraníes con décimos y céntimos la convocante procederá a realizar el redondeo hacia abajo.
d) 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 (a) y (b) mencionados.

3

En tal sentido obrando reglamentaciones que permiten realizar las modificaciones por errores y omisiones y que no signifiquen un desvió significativo del principio de igualdad para los oferentes, se procedió solicitar la corrección de la planilla de precio específicamente en el Precio total presentado por la firma la Casa del Médico, en atención a que cumple con las demás documentaciones de carácter sustancial y la Póliza N° 1508017579 de Gs. 96.000.000 se ajusta al 3% sobre el monto de (Gs. 3.200.000.000) requerido como garantía de la oferta.

Por consiguiente la firma de referencia procedió a realizar la modificación de la situación suscitada, en el tiempo indicado.

Verificadas las documentaciones legales de carácter sustancial requeridas al oferente se observa que la misma se ajusta sustancialmente a la documentación legal establecida en el Pliego de Bases y Condiciones, y a lo dispuesto en la **Ley Nº 2051/03 "DE CONTRATACIONES PÚBLICAS"**, su **Decreto Reglamentario Nº 2992.-**

Garantía Mantenimiento de Oferta	No hallarse comprendido en las inhabilidades del Art. 40 y Declaración Jurada de Integridad	Representación suficiente del firmante de la Oferta	Formulario de Oferta
CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

Se solicitó el Informe del Sistema SINARH, de los siguientes representantes, que verificados ninguno de ellos se encuentran cumpliendo en Instituciones Públicas:

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Maximiliano Meza Mors
Jefe de Sección
Sección Adm. de Equipos e Insumos Tecnológicos de Salud
Dirección de Recursos

Abog. Paola M. Agüero Delgado
Matrícula Nº 14.970
Instituto de Previsión Social

- Carlos Roberto Clari C.I N° 860.623
- Rocío Acuña Martínez C.I N° 4.010.760
- Enrique Juan Clari C.I N° 340.179

273

2-ASUCOM S.A – RUC 80012224-0
Verificadas las documentaciones legales de carácter sustancial requeridas al oferente se observa que la misma se ajusta sustancialmente a la documentación legal establecida en el Pliego de Bases y Condiciones, y a lo dispuesto en la **Ley Nº 2051/03 "DE CONTRATACIONES PÚBLICAS"**, su **Decreto Reglamentario Nº 2992.-**

Garantía Mantenimiento de Oferta	No hallarse comprendido en las inhabilidades del Art. 40 y Declaración Jurada de Integridad	Representación suficiente del firmante de la Oferta	Formulario de Oferta
CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

Se solicitó el Informe del Sistema SINARH, de los siguientes representantes, que verificados ninguno de ellos se encuentran cumpliendo en Instituciones Públicas:
- Carlos De Jesús Ramírez Molina C.I N° 552.579
- Martin Arias Dos Santos C.I N° 620.461
- Guido Vázquez C.I N° 1.047.960

3- INFOTEC – RUC 80021897-3
Verificadas las documentaciones legales de carácter sustancial requeridas al oferente se observa que la misma se ajusta sustancialmente a la documentación legal establecida en el Pliego de Bases y Condiciones, y a lo dispuesto en la **Ley Nº 2051/03 "DE CONTRATACIONES PÚBLICAS"**, su **Decreto Reglamentario Nº 2992.-**

Garantía Mantenimiento de Oferta	No hallarse comprendido en las inhabilidades del Art. 40 y Declaración Jurada de Integridad	Representación suficiente del firmante de la Oferta	Formulario de Oferta
CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

Se solicitó el Informe del Sistema SINARH, de los siguientes representantes, que verificados ninguno de ellos se encuentran cumpliendo en Instituciones Públicas:
- Daniel Riquelme Segovia C.I N° 4.150.483
- Gabriel Ávila Corvalán C.I N° 2.611.919
- Francesca Scavone C.I N° 2.877.381
- Gabriel Cosp C.I N° 284.652
- Gloria Rivas C.I N° 579.954

4-DYSA HEALTHCARE S.A – RUC 80013820-1
Verificadas las documentaciones legales de carácter sustancial requeridas al oferente se observa que la misma se ajusta sustancialmente a la documentación legal establecida en el Pliego de Bases y Condiciones, y a lo dispuesto en la **Ley Nº 2051/03 "DE CONTRATACIONES PÚBLICAS"**, su **Decreto Reglamentario Nº 2992.-**

Garantía Mantenimiento de Oferta	No hallarse comprendido en las inhabilidades del Art. 40 y Declaración Jurada de Integridad	Representación suficiente del firmante de la Oferta	Formulario de Oferta
CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

Se solicitó el Informe del Sistema SINARH, de los siguientes representantes, que verificados ninguno de ellos se encuentran cumpliendo en Instituciones Públicas:
- Ricardo Hellmers Fonseca C.I N° 424.973
- Ricardo Arturo Hellmers Llano C.I N° 1.455.624
- Florencia Beatriz Llano Dew Hellmers C.I N° 608.021
- Federico Guillermo Hellmers Llano C.I N° 1.580.571
- Lucia Ines Hellmers Llano C.I N° 2.511.536
- Luis Manual Aguirre Martínez C.I N° 450.300
- Benjamín Díaz de Bedoya C.I N° 2.540.397

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Maximiliano Meza Mora
Jefe de Sección
Dirección de Recursos Tecnológicos de Salud

Abog. Paola M. Aguero Delgado
Matrícula N° 12.970
Instituto de Previsión Social

- Iván Maciel Román C.I N° 2.156.784

Cabe señalar que el presente informe fue analizado estrictamente, en virtud a las verificaciones de las documentaciones legales de carácter sustancial.-

000272

Reporte Sistema SINARH:

La Oficina de Coordinación a través del Correo Electrónico de fecha 14 de diciembre de 2020, remitió el reporte del SINARH de cuyo informe se desprende que las personas que integran el directorio de las empresas participantes o que ostentan la representación legal de la firma, no se encuentran impedidas para la ejecución del Contrato.

6. REGISTRO DE INHABILITADOS

Se ha consultado el registro de amonestados e inhabilitados del Sistema de Información de las Contrataciones Públicas (SICP), con el número de RUC correspondiente de las empresas participantes:

1. **LA CASA DEL MEDICO - RUC: 80011068-4**
2. **ASUCOM S.A. - RUC: 80012224-0**
3. **INFOTEC S.A. - RUC: 80021897-3**
4. **DYSA HEALTHCARE S.A. - RUC: 80013820-1**

Se visualiza que las mismas no se encuentran activas en dicho registro; por lo que en consecuencia, se constata que las mismas no se encuentran inhabilitadas para contratar con el Estado.

7. CONSULTAS Y ACLARACIONES LEGALES Y TÉCNICAS SOLICITADAS DURANTE EL PROCESO DE EVALUACIÓN

A la firma **INFOTEC S.A.,** a través del correo electrónico de fecha 14 de Diciembre del corriente año, se le requiere los siguientes documentos.

Conforme a lo establecido en el PBC:

a) Balance General y Cuadro de Estado de Resultados de los tres últimos años (2017, 2018 y 2019) para contribuyente de IRACIS
b) **Copia de Contratos y/o Facturas que avalen la experiencia requerida.**
c) Presentación como mínimo de 3 (tres) Certificados o Actas de Recepción Final de **EQUIPOS BIOMEDICOS** donde conste el **desempeño satisfactorio del oferente**, expedidos por Instituciones Públicas o Privadas dentro de los últimos 05 (cinco) años (2016 – 2017 – 2018 – 2019 – 2020). (Dicho documento deberá estar debidamente sellado y firmado por el responsable que lo emitió).
d) Autorización del fabricante: a) Si el oferente es fabricante del producto que oferta, deberá presentar el documento que lo acredite como tal. b) Si el oferente es Representante o Distribuidor del producto que oferta, deberá presentar la autorización del fabricante c) Si el oferente es Distribuidor del Representante Local del Fabricante, deberá presentar un poder o autorización otorgado por éste último. No obstante, se deberá acompañar copia de la Autorización del Fabricante otorgada al Representante Local. Para b) y el Representante Local, la documentación requerida es el formulario incluido en la Sección Formularios. Este formulario podrá ser reemplazado por la documentación que pruebe fehacientemente que el oferente es Representante o Distribuidor autorizado del bien que oferta. Asimismo, la documentación podrá ser presentada en copia simple, no obstante, para la firma del Contrato la misma deberá estar legalizada por el Consulado Paraguayo del país de emisión del documento y del Ministerio de Relaciones Exteriores de la República del Paraguay.
e) Las planillas de especificaciones técnicas, así como los catálogos y/o manuales en donde las mismas puedan ser comprobadas, deberán presentarse en formato impreso y formato digital (PDFs en CD).
f) La empresa deberá presentar certificado o constancia de habilitación del servicio técnico, emitido por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social para dispositivos médicos.
g) La empresa deberá presentar Habilitación vigente como Importador de Dispositivos Médicos emitida por la

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Ing. Maximiliano Meza Mora
Jefe de Sección
Sección Adm. de Equipos e Insumos Tecnológicos de Salud
Dirección de Recursos

Abog. Paola M. Andino Delgado
Matrícula N° 11.970
Instituto de Previsión Social

	Dirección de Control de Profesiones y Establecimientos de Salud, del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social vigente.
h)	Listado y certificación demostrable de cada personal técnico, capacitado y habilitado por el fabricante, Representante Regional o Distribuidor Regional Autorizado a realizar Servicio técnico en la marca de los equipos ofertados.
i)	Certificación emitida por el fabricante de que el equipo ofertado es nuevo y no remanufacturado, con una antigüedad no mayor a un (1) año de fabricación. ***El mismo será requerido legalizado por el Consulado del país de origen para la firma del contrato.***

Respuesta: la firma presentó en tiempo la documentación solicitada, el análisis de las documentaciones se encuentra en los Puntos 8, 10, 11 y 12 del presente Informe.-

A la firma **DYSA HEALTHCARE S.A.,** a través del correo electrónico de fecha 14 de Diciembre del corriente año, se le requiere los siguientes documentos.

Conforme a lo establecido en el PBC:

- Presentación como mínimo de 3 (tres) Certificados o Actas de Recepción Final de EQUIPOS BIOMEDICOS donde conste el desempeño satisfactorio del oferente, expedidos por Instituciones Públicas o Privadas dentro de los últimos 05 (cinco) años (2016 – 2017 – 2018 – 2019 – 2020). (Dicho documento deberá estar debidamente sellado y firmado por el responsable que lo emitió).

Respuesta: la firma presentó en tiempo la documentación solicitada, el análisis de la documentación se encuentra en el Punto 8 del presente Informe.-

A la firma **ASUCOM S.A.,** a través del correo electrónico de fecha 14 de Diciembre del corriente año, se le requiere los siguientes documentos.

Conforme a lo establecido en el PBC:

- Certificado de Cumplimiento con la Seguridad Social

Respuesta: la firma presentó en tiempo la documentación solicitada, el análisis de la documentación se encuentra en el Punto 8 del presente Informe.-

A la firma **INFOTEC S.A.,** a través del correo electrónico de fecha 14 de Diciembre del corriente año, se le requiere los siguientes documentos.

Conforme a lo establecido en el PBC:

INFOTEC

ITEM 3

3	2,2	Modelo:	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	2,4	Dirección Web del fabricante:	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	3,1	Presentar Certificado de Normas de calidad específicas: FDA. CE o JIS al menos alguna de ellas. Dicho documento debe estar vigente e indicar marca y modelo ofertado.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Ing. Maximiliano Meza Mors
Jefe de Sección
Dirección de Recursos Tecnológicos de Salud

000270

3	3,2	Presentar Certificado de Normas de calidad generales: ISO 13485. Dicho documento debe estar vigente e indicar marca y tipo de equipo ofertado.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	4,1	Monitor modular.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	4,2	Pantalla de 15 pulgadas como mínimo.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	4,3	Pantalla a colores mediante tecnología LCD o LED	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	4,4	Interaccion y control directamente por pantalla táctil.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	4,5	Conectividad a la red de monitoreo. (conexión con cables y/o sin cables)	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	4,6	Salida analógica de ECG o sincronía para desfibrilación.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	4,7	Despliegue de al menos 8 curvas fisiológicas simultáneamente.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	4,8	Tendencias gráficas y numéricas de 24 horas como mínimo de todos los parámetros. seleccionables por el usuario y análisis de curvas en alta resolución con valores numéricos.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	4,9	Capacidad de almacenamiento de eventos.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	4,10	Diseñado para pacientes adultos.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	4,11	Interfaz. menú y mensajes en español.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	4,12	Sistema para fijación de cada monitor: montaje de pared original.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	4,13	Función o perfil de cálculos hemodinámicos.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Maximiliano Meza Mors
Jefe de Sección
Sect. Adm. de Equipos e Insumos
Dirección de Recursos Tecnológicos de Salud

Ingeniera M. Agüero Delgado
Instituto de Previsión Social

000269

3	4,14	Función o perfil de cálculos de ventilación o pulmonares y de oxigenación.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	4,15	Capacidad de visualización vía remota de curvas y tendencias desde cualquier dispositivo dentro y fuera de la Unidad Médica.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	4,16	Capacidad de interfase con el sistema de información hospitalaria mediante protocolo HL7.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	4,17	Alimentación eléctrica: 220V CA ±10% / 50Hz. con cable de alimentación de acuerdo a la norma CEE 7/4 tipo F (Schuko). Con batería de al menos 60 minutos de autonomía.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	4,19	Los monitores deben contar con espacio (rack o conexiones. de acuerdo a la tecnología del fabricante) para agregar posteriormente otros módulos de parámetros sin necesidad de hacer ningún cambio en el hardware ni el software.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	**5,1**	**ECG:**	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	5.1.1	Despliegue simultáneo de al menos 2 curvas.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	5.1.2	Posibilidad de despliegue simultáneo de hasta 12 derivaciones.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	5.1.3	Monitoreo y despliegue del segmento ST en todas las derivaciones monitorizadas.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	5.1.4	Detección de por lo menos 10 arritmias.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	5.1.5	Despliegue numérico de frecuencia cardiaca.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	5.1.6	Protección contra descarga de desfibrilador.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	5.1.7	Detección de marcapasos.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	**5,2**	**SPO2:**	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Maximiliano Meza Mors
Jefe de Sección
Sección Adm. de Equipos e Insumos
Dirección de Recursos Tecnológicos de Salud

Marcia M. Agüero Delgado
Matrícula Nº 8.970
Instituto de Previsión Social

3	5.2.1	Curva de pletismografía.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	5.2.2	Despliegue numérico de saturación de oxígeno.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	5.2.3	Capacidad de detección a baja perfusión y movimiento del paciente.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	**5,3**	**Respiración:**	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	5.3.1	Curva de respiración.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	5.3.2	Despliegue numérico de frecuencia respiratoria.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	**5,4**	**Temperatura:**	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	5.4.1	Despliegue numérico de al menos dos temperaturas.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	5.4.2	Medición de la diferencia de temperatura.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	**5,5**	**Presión no invasiva:**	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	5.5.1	Despliegue numérico de presión no invasiva (sistólica. diastólica y media).	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	5.5.2	Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	**5,6**	**Presión invasiva:**	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	5.6.1	Al menos dos canales.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Maximiliano Meza Mors
Jefe de Sección
Sect. Adm. de Equipos e Insumos
Dirección de Recursos Tecnológicos de Salud

000267

3	5.6.2	Etiquetado del sitio de medición.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	5.6.3	Medición de variación de presion sistólica (VPS) o variación de presión de pulso (VPP) en porcentaje de forma automática. (Opcional)	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	6,1	Alarmas audibles y visibles. priorizadas en al menos tres niveles con función que permita revisar y modificar los límites superior e inferior de los siguientes parámetros:	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	6,2	Saturación de oxígeno.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	6,3	Frecuencia cardiaca.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	6,4	Presión arterial no invasiva (sistólica. diastólica. media).	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	6,5	Temperatura.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	6,6	Frecuencia respiratoria.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	6,7	Presión invasiva.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	6,8	Alarma de apnea.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	6,9	Alarma de arritmia.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	6,10	Alarmas del sistema que indiquen el estado de funcionamiento del monitor.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	6,11	Con silenciador de alarmas temporizado.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	7,1	Dos cables troncales y cinco sensores tipo dedal. reusables. para oximetría de pulso.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Maximiliano Meza Mors
Jefe de Sección
Sección Adm. de Equipos e Insumos Tecnológicos de Salud
Dirección de Recursos

Abog. Paola M. Aguero Delgado
Matrícula N° 23970
Instituto de Previsión Social

000266

3	7,2	Cinco sensores reusables de temperatura (de piel o superficie) por cada canal.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	7,3	Diez Brazaletes reusable para medición de la presión no invasiva. Cinco adulto Mediano y Cinco adulto grande. dos mangueras con conector para los brazaletes.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	7,4	Dos cables troncales y cinco cables de paciente para ECG de tres puntas.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	7,5	Un cable troncal y un cable de paciente para ECG que posibilite un despliegue simultaneo de las 12 derivaciones para calidad diagnóstica.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	7,6	Para medición de la presión invasiva incluir al menos: 2 (dos) cables troncales 10 (diez) kits de transductor desechable por canal. Cualquier otro accesorio necesario para la utilización.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	7,7	Cualquier otro accesorio necesario para el correcto y completo funcionamiento del equipo.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS

Respuesta: la firma presentó en tiempo la documentación solicitada, el análisis de las documentaciones se encuentra en el Punto 11 del presente Informe.-

A la firma **DYSA HEALTHCARE S.A.,** a través del correo electrónico de fecha 14 de Diciembre del corriente año, se le requiere los siguientes documentos.

Conforme a lo establecido en el PBC:

DYSA

CONSULTAS ITEM 1

1	4,1	Sistema microcontrolado con pantalla táctil color de 15" o mayor, con capacidad de desplegar por los menos 5 gráficos simultáneamente y hasta al menos 6 tipos distintos de curvas seleccionables.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	4,2	Modos ventilatorios: VCV A/C, PCV A/C, PSV/CPAP, PRVC, SIMV (VCV)+PSV, SIMV (PCV)+PSV, VNI, MMV+PSV, PSV+VT ASEGURADO, BIFÁSICO, TERAPIA O2	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	4,3	Volumen corriente (ml). Límite inferior 50 o menor. Limite superior 2500 o mayor.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	4,4	Presión Inspiratoria (cmH2O). Limite inferior 2 o menor. Limite superior 90 o mayor.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	4,5	Frecuencia respiratoria (rpm). Limite inferior 1 o menor. Limite superior 150 o mayor.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Maximil no Meza Mors
Jefe de Sección
Equipos e Insumos
Tecnológicos de Salud
Sec. Adm. de
Dirección de Recursos

265

1	4,6	Tiempo Inspiratorio (seg). Limite inferior 0.2 o menor. Limite superior 10 o mayor	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	4,8	PEEP (cm H2O). Limite inferior 0. Limite superior 50 o mayor.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	4,9	Presión Soporte (PSV) (cmH2O). Limite inferior 2 o menor. Limite superior 80 o mayor.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	4,10	Presión Controlada (PCV) (cm H2O). Limite inferior 2 o menor. Limite superior 80 o mayor.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	4,11	Volumen Minuto (l). Limite inferior 0,5 o menor. Limite superior 25 o mayor.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	4,12	Relación I:E. de 5:1 - 1:99 o mejor	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	4,13	Flujo Inspiratorio (l/min). Limite inferior 1 o menor. Limite superior 300 o mayor.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	4,14	Flujo en Terapia O2 (l/min). Limite inferior 2 o menor. Limite superior 80 o mayor.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	4,15	Pausa Inspiratoria Manual (s) de 0.01 o menor a 30 o mayor.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	4,16	Rise Time ajustable en al menos 6 niveles o mas	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	4,17	Tiempo de Apnea (s). Limite inferior 5 o menos. Limite superior 60 o mayor.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	4,18	Nebulizador sincronizado con fase inspiratoria.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	4,19	Ventilación de respaldo. Disponible en los modos VCV y PCV	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	4,20	Mecanismo de disparo o Trigger, por presión, y por flujo.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Maximiano Meza Mors
Jefe de Sección
Equipos e Insumos
Dirección de Recursos Tecnológicos de Salud

Ing. Rodrigo Riquelme Delgado
Presidente
Instituto de Previsión Social

000264

1	4,21	Sensibilidad de disparo por Presión (cmH2O) Limite inferior -15 o menor. Limite superior -0.1 o mayor.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	4,22	Sensibilidad de disparo POR FLUJO (L/min). Limite inferior 0,1 o menor. Limite superior 15 o mayor.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	4,23	Compensación de fugas y altitud	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	4,24	Formas de onda desplegadas: Presión (P-T). Flujo (F-T). y Volumen (V-T)	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	4,25	Bucles: V-F. P-V. F-P	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	4,26	Escalas automáticas para amplitudes y configurables para tiempo.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	4,27	Válvula de seguridad interna de presión inspiratoria ajustada en 120 cm H2O	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	4,28	Pausa Espiratoria Manual (s) de 0.01 o menor a 30 o mayor.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	4,29	Ventilador con bateria interna recargable con autonomia de al menos 4 horas, sin accesorios	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	4,30	Calculo de peso teorico automatico y almacenamiento de al menos 800 eventos con fecha y hora	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	4,31	Puertos de comunicaciones USB y/o RS232	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	5,5	Frecuencia Total y Espontanea	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	6,2	Volumen minuto. Máximo y Minimo.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	6,3	Presión inspiratoria máxima y mínima	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Mg. Maximiliano Meza Morís
Jefe de Sección
Sect. Adm. de Adquisición de Recursos
Sección Equipos e Insumos Tecnológicos de Salud

Ing. Ana M. Agüero Delgado
Matrícula Nº 84.970
Instituto de Previsión Social

000263

1	6,6	Frecuencia inspiratoria. Máxima y Mínima.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	7,2	Presión de entrada de 250 – 700 kPa (2,5 - 7 bar)	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS

ITEM 2

2	4,12	Volumen Minuto (l). Limite inferior 0,5 o menor. Limite superior 25 o mayor.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
2	4,15	Flujo Base (l/min). Limite inferior 0 o apagado. Limite superior 50 o mayor.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
2	4,19	Mecanismo de disparo o Trigger, por presión, y por flujo.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
2	4,20	Sensibilidad de disparo por Presión (cmH2O) Limite superior -15 o mayor. Limite inferior -0.1 o mayor.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
2	4,21	Sensibilidad de disparo POR FLUJO (L/min). Limite inferior 0,1 o menor. Limite superior 15 o mayor.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
2	4,22	Compensación de compliance	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
2	4,27	Grafico de Volumen minuto - frecuencia.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
2	5,1	Presión en vías aéreas.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
2	5,2	PEEP.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
2	5,3	Volumen Tidal o Volumen corriente	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
2	5,4	Volumen minuto exhalado.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Maximiliano Meza Mors
Jefe de Sección
Sección Adm. de Equipos e Insumos
Dirección de Recursos Tecnológicos de Salud

Abog. Paola M. Aguero Delgado
Matrícula Nº 34.970
Instituto de Previsión Social

2	5,5	Frecuencia Respiratoria.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
2	5,6	Relación I:E.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
2	5,7	Presión plateau	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
2	6,2	Volumen minuto. Alto y bajo.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
2	6,3	Presión inspiratoria máxima y mínima	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
2	6,4	PEEP.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
2	6,5	Tiempo de Apnea.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
2	6,6	Frecuencia Respiratoria.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
2	6,7	Falla del ventilador o inoperante.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
2	6,8	Presión de suministro de gas.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
2	6,9	Batería baja.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS

ITEM 3

3	4,6	Salida analógica de ECG o sincronía para desfibrilación.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	4,7	Despliegue de al menos 8 curvas fisiológicas simultáneamente.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Maximiliano Meza Mors
Jefe de Sección
Secc. Adm. de Equipos e Insumos
Dirección de Recursos Tecnológicos de Salud

Abg. Aguero Delgado
Matrícula Nº 34.970
Instituto de Previsión Social

3	4,9	Capacidad de almacenamiento de eventos.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	4,11	Interfaz. menú y mensajes en español.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	4,13	Función o perfil de cálculos hemodinámicos.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	4,14	Función o perfil de cálculos de ventilación o pulmonares y de oxigenación.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	4,15	Capacidad de visualización vía remota de curvas y tendencias desde cualquier dispositivo dentro y fuera de la Unidad Médica.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	4,19	Los monitores deben contar con espacio (rack o conexiones. de acuerdo a la tecnología del fabricante) para agregar posteriormente otros módulos de parámetros sin necesidad de hacer ningún cambio en el hardware ni el software.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	5.1.1	Despliegue simultáneo de al menos 2 curvas.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	5.1.2	Posibilidad de despliegue simultáneo de hasta 12 derivaciones.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	5.1.3	Monitoreo y despliegue del segmento ST en todas las derivaciones monitorizadas.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	5.1.4	Detección de por lo menos 10 arritmias.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	5.1.5	Despliegue numérico de frecuencia cardiaca.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	5.1.6	Protección contra descarga de desfibrilador.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	5.1.7	Detección de marcapasos.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	5.2.3	Capacidad de detección a baja perfusión y movimiento del paciente.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Maximiliano Meza Mors
Jefe de Sección
Sec. Adm. de Equipos e Insumos
Dirección de Recursos Tecnológicos de Salud

Adelia M. Aguero Delgado
Matrícula N° 34.970
Instituto de Previsión Social

000260

3	5.4.2	Medición de la diferencia de temperatura.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	5.6.3	Medición de variación de presion sistólica (VPS) o variación de presión de pulso (VPP) en porcentaje de forma automática. (Opcional)	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	6,1	Alarmas audibles y visibles. priorizadas en al menos tres niveles con función que permita revisar y modificar los límites superior e inferior de los siguientes parámetros:	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	6,2	Saturación de oxígeno.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	6,3	Frecuencia cardiaca.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	6,4	Presión arterial no invasiva (sistólica. diastólica. media).	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	6,5	Temperatura.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	6,6	Frecuencia respiratoria.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	6,7	Presión invasiva.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	6,8	Alarma de apnea.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	6,9	Alarma de arritmia.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	6,10	Alarmas del sistema que indiquen el estado de funcionamiento del monitor.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
3	6,11	Con silenciador de alarmas temporizado.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS

Respuesta: la firma presentó en tiempo parcialmente la documentación solicitada (para los ítems 2 y 3), el análisis de las documentaciones se encuentra en el Punto 11 del presente Informe.-

A la firma **ASUCOM S.A.,** a través del correo electrónico de fecha 14 de Diciembre del corriente año, se le requiere los siguientes documentos.

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Maximiliano Meza Mors
Jefe de Sección
Sección Adm. de Equipos e Insumos
Dirección de Recursos Tecnológicos de Salud

Ingeniero Delgado
Matrícula N° 34.970
Instituto de Previsión Social

Conforme a lo establecido en el PBC:

ASUCOM
ITEM 1

000259

1	4,1	Sistema microcontrolado con pantalla táctil color de 15" o mayor, con capacidad de desplegar por los menos 5 gráficos simultáneamente y hasta al menos 6 tipos distintos de curvas seleccionables.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	4,14	Flujo en Terapia O2 (l/min). Limite inferior 2 o menor. Limite superior 80 o mayor.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	4,20	Mecanismo de disparo o Trigger, por presión, y por flujo.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	4,23	Compensación de fugas y altitud	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	4,26	Escalas automáticas para amplitudes y configurables para tiempo.	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS
1	4,31	Puertos de comunicaciones USB y/o RS232	FAVOR INDICAR EL CUMPLIMIENTO O NO DEL ITEM SOLICITADO EN CATALOGOS O MANUALES RESPALDATORIOS

Respuesta: la firma presentó en tiempo la documentación solicitada, el análisis de las documentaciones se encuentra en el Punto 11 del presente Informe.-

A la firma **LA CASA DEL MEDICO S.A.**, a través del correo electrónico de fecha 15 de Diciembre del corriente año, se le requiere los siguientes documentos.

- Conforme al Art. 59° y 62° del Decreto reglamentario N° 2992/19, reglamentaciones que permiten realizar las modificaciones por errores y omisiones, se solicita la corrección de la planilla de precio específicamente en el Precio total presentado por la firma.

- Presentación como mínimo de **3 (tres) Certificados o Actas de Recepción Final** de EQUIPOS BIOMEDICOS donde conste el desempeño satisfactorio del oferente, expedidos por Instituciones Públicas o Privadas dentro de los últimos 05 (cinco) años (2016 – 2017 – 2018 – 2019 – 2020). (Dicho documento deberá estar debidamente sellado y firmado por el responsable que lo emitió).

Respuesta: la firma presentó en tiempo la documentación solicitada, el análisis de las documentaciones se encuentra en los Puntos 5 y 8 del presente Informe.-

8. ANALISIS DE LOS DOCUMENTOS FORMALES Y ADICIONALES:

	LA CASA DEL MÉDICO	ASUCOM	INFOTEC	DYSA
1. Certificado de Cumplimiento con la Seguridad Social (**)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Maximilano Meza Mors
Jefe de Sección
Sect. Adm. de Equipos e Insumos Tecnológicos de Salud
Dirección de Recursos

Matrícula Nº 34.970
Instituto de Previsión Social

2. Certificado de Producto y Empleo Nacional, emitido por el MIC, en caso de contar. **(**)**	N/A	N/A	N/A	N/A
3. 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. **(**)**	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
4. Certificado de Cumplimiento Tributario. **(**)**	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
5. Patente comercial del municipio en donde esté asentado el establecimiento principal del oferente. **(**)**	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Documentos legales				
Oferentes Individuales. Personas Jurídicas.				
a) 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	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
b) Constancia de inscripción en el Registro Único de Contribuyentes.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
c) Fotocopia simple de los documentos de identidad de los representantes o apoderados de la sociedad.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	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	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
a) Balance General y Cuadro de Estado de Resultados de los tres últimos años (2017, 2018 y 2019) para contribuyente de IRACIS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
6. Copia de Contratos y/o Facturas que avalen la experiencia requerida.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
7. Presentación como mínimo de 3 (tres) Certificados o Actas de Recepción Final de **EQUIPOS BIOMEDICOS** donde conste el **desempeño satisfactorio del oferente**, expedidos por Instituciones Públicas o Privadas dentro de los últimos 05 (cinco) años (2016 – 2017 – 2018 – 2019 – 2020). (Dicho documento deberá estar debidamente sellado y firmado por el responsable que lo emitió).	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
8. Autorización del fabricante:				
a) Si el oferente es fabricante del producto que oferta, deberá presentar el documento que lo acredite como tal.				
b) Si el oferente es Representante o Distribuidor del producto que oferta, deberá presentar la autorización del fabricante	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
c) Si el oferente es Distribuidor del Representante Local del Fabricante, deberá presentar un poder o autorización otorgado por éste último. No obstante, se deberá acompañar copia de la Autorización del Fabricante otorgada al Representante Local.				

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Maximiliano Meza Mors
Jefe de Sección
Sect. Adm. de Equipos e Insumos
Dirección de Recursos Tecnológicos de Salud

Ingeniero Delgado
Matrícula N° 34.970
Instituto de Previsión Social

Para b) y el Representante Local, la documentación requerida es el formulario incluido en la Sección Formularios. Este formulario podrá ser reemplazado por la documentación que pruebe fehacientemente que el oferente es Representante o Distribuidor autorizado del bien que oferta. Asimismo, la documentación podrá ser presentada en copia simple, no obstante, para la firma del Contrato la misma deberá estar legalizada por el Consulado Paraguayo del país de emisión del documento y del Ministerio de Relaciones Exteriores de la República del Paraguay.				000257
9, Las planillas de especificaciones técnicas, así como los catálogos y/o manuales en donde las mismas puedan ser comprobadas, deberán presentarse en formato impreso y formato digital (PDFs en CD).	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
11. La empresa deberá presentar certificado o constancia de habilitación del servicio técnico, emitido por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social para dispositivos médicos.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
12, La empresa deberá presentar Habilitación vigente como Importador de Dispositivos Médicos emitida por la Dirección de Control de Profesiones y Establecimientos de Salud, del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social vigente.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
13. Listado y certificación demostrable de cada personal técnico, capacitado y habilitado por el fabricante, Representante Regional o Distribuidor Regional Autorizado a realizar Servicio técnico en la marca de los equipos ofertados.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
14. Certificación emitida por el fabricante de que el equipo ofertado es nuevo y no remanufacturado, con una antigüedad no mayor a un (1) año de fabricación. ***El mismo será requerido legalizado por el Consulado del país de origen para la firma del contrato.***	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Ing. Maximiliano Meza Moris
Jefe de Sección
Sección Adm. de Equipos e Insumos Tecnológicos de Salud
Dirección de Recursos

Abog. M. Agüero Delgado
Matrícula Nº 34.970
Instituto de Previsión Social

9. CUADRO COMPARATIVO DE PRECIOS

Oferente	Item	Código de Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad	Marca	Procedencia	Costo Referencial	Precio Unitario (IVA Incluido)	Precio Total (IVA Incluido)	Porcentaje de Diferencia	Observación
ASUCOM S.A.	1	42272207-002	VENTILADOR PULMONAR DE ALTA COMPLEJIDAD	Unidad	Unidad	40	LEISTUNG	Argentina / Brasil	200.762.333	141.500.000	5.660.000.000	-30%	Menor oferta. Cumple con las EETT. Se sugiere adjudicar
DYSA HEALHCARE S.A.	1	42272207-002	VENTILADOR PULMONAR DE ALTA COMPLEJIDAD	Unidad	Unidad	40	VYAIRE	ESTADOS UNIDOS	200.762.333	147.220.770	5.888.830.800	-27%	Segunda oferta. No se recepcionaron respuestas a consultas realizadas
DYSA HEALHCARE S.A.	2	42272207-002	VENTILADOR PULMONAR NO INVASIVO	Unidad	Unidad	40	IMTMEDICAL	SINGAPUR	200.762.333	143.690.800	5.747.632.000	-28%	Única oferta. Cumple con las EETT. Se sugiere adjudicar
INFOTEC S.A.	3	42181904-002	MONITOR MILTIPARAMETRICO	Unidad	Unidad	80	SINOHERO	CHINA	40.321.285	38.200.000	3.056.000.000	-5%	Menor oferta. Cumple con las EETT. Se sugiere adjudicar
LA CASA DEL MEDICO	3	42181904-002	MONITOR MILTIPARAMETRICO	Unidad	Unidad	80	NIHON KOHDEN	JAPON	40.321.285	40.000.000	3.200.000.000	-1%	Segunda oferta. Cumple con las EETT.
DYSA HEALHCARE S.A.	3	42181904-002	MONITOR MILTIPARAMETRICO	Unidad	Unidad	80	PHILIPS	ALEMANIA	40.321.285	45.966.000	3.677.280.000	14%	Tercera oferta. Cumple con las EETT.

Ana María Maldonado Delgado
Matrícula N° 34.070
Instituto de Previsión Social

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Maximiliano Meza Mor
Jefe de Sección
Secc. Adm. de Equipos e Insumos
Dirección de Recursos Tecnológicos de Salud

10. FACTURACIÓN

Demostrar la experiencia en **PROVISION DE EQUIPOS BIOMEDICOS** con Contratos y/o Facturas de instituciones públicas o privadas por un monto equivalente al 25 % como mínimo del monto total ofertado en la presente licitación, dentro de los últimos: 5 (cinco) (2016 – 2017 – 2018 – 2019 – 2020) años. ***En caso de lograr el porcentaje requerido, en uno o en más años, que correspondan a los años establecidos en el presente punto, el mismo será considerado como valedero para la participación.***

000255

1. LA CASA DEL MÉDICO S.A.		
CUADRO DEMOSTRATIVO DE CONTRATOS Y/O FACTURAS DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS (2016 – 2017 – 2018 -2019 - 2020)		
AÑO	CONTRATO Y/O FACTURA	MONTO
2019	Contrato N° 107/2019	203.952.811
2018	Contrato Municipalidad de Encarnación LCO 23/2017	236.900.000
2019	Contrato N° 87/2019	492.780.000
2017	Factura N° 015789	3.092.400.000
TOTAL		**4.026.032.811**
MONTO DE LA OFERTA		**3.200.000.000**
50 % DE LA OFERTA		**1.600.000.000**

2. ASUCOM S.A.		
CUADRO DEMOSTRATIVO DE CONTRATOS Y/O FACTURAS DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS (2016 – 2017 – 2018 -2019 - 2020)		
AÑO	CONTRATO Y/O FACTURA	MONTO
2020	Contrato N° 240/2020	2.520.000.000
2020	Contrato N° 113/2020	1.960.000.000
TOTAL		**4.480.000.000**
MONTO DE LA OFERTA		**5.660.000.000**
50 % DE LA OFERTA		**2.830.000.000**

3. INFOTEC S.A.		
CUADRO DEMOSTRATIVO DE CONTRATOS Y/O FACTURAS DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS (2016 – 2017 – 2018 -2019 - 2020)		
AÑO	CONTRATO Y/O FACTURA	MONTO
2019	Contrato N° 302/2019	26.500.000
2018	Contrato N° 10/2018	1.291.800.120
2017	Contrato N° 152/2017	1.625.372.100
TOTAL		**2.943.672.220**
MONTO DE LA OFERTA		**3.056.000.000**
50 % DE LA OFERTA		**1.528.000.000**

1. DYSA HEALTHCARE S.A.		
CUADRO DEMOSTRATIVO DE CONTRATOS Y/O FACTURAS DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS (2016 – 2017 – 2018 -2019 - 2020)		
AÑO	CONTRATO Y/O FACTURA	MONTO
2019	Contrato N° 492/2019	22.305.999.990
TOTAL		**22.305.999.990**
MONTO DE LA OFERTA		**15.313.742.800**
50 % DE LA OFERTA		**7.656.871.400**

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Ing. Maximiliano Meza Mors
Jefe de Sección
Secc. Adm. de Equipos e Insumos
Dirección de Recursos Tecnológicos de Salud

Instituto de Previsión Social

11. CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS:

ITEM 1

VENTILADOR PULMONAR DE ALTA COMPLEJIDAD

		Especificaciones Técnicas						
1	1	**Datos Generales**						
1	1			ASUCOM			DYSA	
1	1, 1	Descripción: Equipo controlado electrónicamente, para proporcionar tratamiento ventilatorio continuo y monitorización a pacientes con falla o insuficiencia respiratoria. Diseñado para pacientes adultos y pediátricos.		**5.660.000.000**			**5.888.830.800**	
1	2	**Datos proveídos por el oferente**						
1	2, 1	Marca:	LEISTUNG			VY AIRE		
1	2, 2	Modelo:	LUFT3			AVEA		
1	2, 3	Origen:	ARGENTINA/BRASIL			USA		
1		**Criterios de evaluación**						
1	3	**Normativas**	**Cumple**	**Parámetros**	**Folio**	**Cumple**	**Parámetros**	**Folio**
1	3, 1	Normas de calidad específicas: FDA, CE, JIS o Mercosur al menos alguna de ellas.	Cumple	ANMAT	50, Y 52-56	Cumple	FDA	50-58
1	3, 2	Normas de calidad generales: ISO 13485.	Cumple	13485	51	Cumple	ISO 13485	59
1	4	**Características**						
1	4, 1	Sistema microcontrolado con pantalla táctil color de 15" o mayor, con capacidad de desplegar por los menos 5 gráficos simultáneamente y hasta al menos 6 tipos distintos de curvas seleccionables.	Cumple	17", HASTA 5 CURVAS Y HASTA 6 CURVAS	RESPUESTA A CONSULTAS	SE REALIZARON CONSULTAS Y NO SE RECEPCIONO RESPUESA		
1	4, 2	Modos ventilatorios: VCV A/C, PCV A/C, PSV/CPAP, PRVC, SIMV (VCV)+PSV, SIMV (PCV)+PSV, VNI, MMV+PSV, PSV+VT ASEGURADO, BIFÁSICO, TERAPIA O2	Cumple	MODOS VENTILATORIOS	123			
1	4, 3	Volumen corriente (ml). Límite inferior 50 o menor. Limite superior 2500 o mayor.	Cumple	50-2500mL	105			

Abg. Paola M. Aguiero Delgado
Matrícula N° 34.070
Instituto de Previsión Social

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Maximiliano Meza Mors
Jefe de Sección
Sección Adm. de Equipos e Insumos
Dirección de Recursos Tecnológicos de Salud

ITEM 1

VENTILADOR PULMONAR DE ALTA COMPLEJIDAD						
1	4,4	Presión Inspiratoria (cmH2O). Limite inferior 2 o menor. Limite superior 90 o mayor.	Cumple	feb-95	106	
1	4,5	Frecuencia respiratoria (rpm). Limite inferior 1 o menor. Limite superior 150 o mayor.	Cumple	1-150	105	
1	4,6	Tiempo Inspiratorio (seg). Limite inferior 0.2 o menor. Limite superior 10 o mayor	Cumple	0,2-10	105	
1	4,7	FiO2 (%). Limite inferior 21 o menos. Limite superior 100.	Cumple	21-100	105	
1	4,8	PEEP (cm H2O). Limite inferior 0. Limite superior 50 o mayor.	Cumple	0-50	106	
1	4,9	Presión Soporte (PSV) (cmH2O). Limite inferior 2 o menor. Limite superior 80 o mayor.	Cumple	02;80	106	
1	4,10	Presión Controlada (PCV) (cm H2O). Limite inferior 2 o menor. Limite superior 80 o mayor.	Cumple	02;80	106	
1	4,11	Volumen Minuto (l). Limite inferior 0,5 o menor. Limite superior 25 o mayor.	Cumple	0,5 - 25	106	
1	4,12	Relación I:E. de 5:1 - 1:99 o mejor	Cumple	05:01	105	
1	4,13	Flujo Inspiratorio (l/min). Limite inferior 1 o menor. Limite superior 300 o mayor.	Cumple	1-750	106	
1	4,14	Flujo en Terapia O2 (l/min). Limite inferior 2 o menor. Limite superior 80 o mayor.	Cumple	2 A 80	RESPUESTA A CONSULTAS	
1	4,15	Pausa Inspiratoria Manual (s) de 0.01 o menor a 30 o mayor.	Cumple	0,01-30s	107	
1	4,16	Rise Time ajustable en al menos 6 niveles o mas	Cumple	6 NIVELES	106	
1	4,17	Tiempo de Apnea (s). Limite inferior 5 o menos. Limite superior 60 o mayor.	Cumple	5-60s	107	
1	4,18	Nebulizador sincronizado con fase inspiratoria.	Cumple	NEBULIZADOR	121	

Quiñonez Delgado
Matrícula Nº 34.970
Instituto de Previsión Social

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Maximino Meza Mo
Jefe de Sección
Secc. Adm. de Equipos e Insumos
Dirección de Recursos Tecnológicos de S

3253

ITEM 1

VENTILADOR PULMONAR DE ALTA COMPLEJIDAD								
1	4,19	Ventilación de respaldo. Disponible en los modos VCV y PCV	Cumple	VENT RESPALDO	107			
1	4,20	Mecanismo de disparo o Trigger, por presión, y por flujo.	Cumple	MECANISMO DE DISPARO	RESPUESTA A CONSULTAS			
1	4,21	Sensibilidad de disparo por Presión (cmH2O) Limite inferior -15 o menor. Limite superior -0.1 o mayor.	Cumple	#-15 A -0,1	106			
1	4,22	Sensibilidad de disparo POR FLUJO (L/min). Limite inferior 0,1 o menor. Limite superior 15 o mayor.	Cumple	0,1 A 15	106			
1	4,23	Compensación de fugas y altitud	Cumple	COMPENSACION DE FUGAS	RESPUESTA A CONSULTAS			
1	4,24	Formas de onda desplegadas: Presión (P-T). Flujo (F-T). y Volumen (V-T)	Cumple	P-T, F-T, V,T	118			
1	4,25	Bucles: V-F. P-V. F-P	Cumple	BUCLES	118			
1	4,26	Escalas automáticas para amplitudes y configurables para tiempo.	Cumple	AUTOMATICA	RESPUESTA A CONSULTAS			
1	4,27	Válvula de seguridad interna de presión inspiratoria ajustada en 120 cm H2O	Cumple	120cmH2O	113			
1	4,28	Pausa Espiratoria Manual (s) de 0.01 o menor a 30 o mayor.	Cumple	PAUSA 0,01 A 30				
1	4,29	Ventilador con bateria interna recargable con autonomia de al menos 4 horas, sin accesorios	Cumple	6HS	111			
1	4,30	Calculo de peso teorico automatico y almacenamiento de al menos 800 eventos con fecha y hora	Cumple	CALCULO DE PESO TEORICO	99			
1	4,31	Puertos de comunicaciones USB y/o RS232	Cumple	USB	RESPUESTA A CONSULTAS			
1	**5**	**Parámetros monitorizados**						
1	5,1	Presión en vías aéreas: a: Pico, Plateau, Media, Base (PEEP)	Cumple	PICO, PLATEU, MEDIA BASE, PEEP	98	SE REALIZARON CONSULTAS Y NO SE RECEPCIONO RESPUESA		
1	5,2	Tiempo inspiratorio - Tiempo espiratorio	Cumple	T INSP, T ESP	98			

Alex Delgado
Matrícula N° 34.970
Instituto de Previsión Social

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Maximino Meza Mors
Jefe de Sección
Secc. Adm. de Equipos e Insumos
Dirección de Recursos Tecnológicos de Salud

3252

ITEM 1

VENTILADOR PULMONAR DE ALTA COMPLEJIDAD								
1	5,3	Volumen Tidal (corriente) y Volumen Minuto	Cumple	V TIDAL	98			
1	5,4	Pico de flujo inspiratorio - Pico de flujo espiratorio	Cumple	P INS, P ESP	98			
1	5,5	Frecuencia Total y Espontanea	Cumple	FCIA T Y ES.	98			
1	5,6	Relación I:E.	Cumple	I:E	98			
1	5,7	Complacencia dinámica	Cumple	COMPLACENCIA DINAMICA	98			
1	**6**	**Alarmas**						
1	6,1	Audibles (con silenciador temporizado) y visuales (codificadas por color por niveles de prioridad). Mensajes de alarma en pantalla.	Cumple	AUDIBLES Y VISUALES	98	SE REALIZARON CONSULTAS Y NO SE RECEPCIONO RESPUESA		
1	6,2	Volumen minuto. Máximo y Minimo.	Cumple	VOL MAX Y MIN	98			
1	6,3	Presión inspiratoria máxima y mínima	Cumple	P INSP	98			
1	6,4	PEEP.	Cumple	PEEP	98			
1	6,5	Tiempo de Apnea.	Cumple	APNEA	98			
1	6,6	Frecuencia inspiratoria. Máxima y Mínima.	Cumple	FCIA INSP	98			
1	6,7	Falla de microprocesador.	Cumple	FALLA MICROPRO	98			
1	6,8	Baja presión de suministro de gas.	Cumple	BAJA PRESION	98			
1	6,9	Batería baja.	Cumple	BATERIA BAJA	98			
1	**7**	**Suministro de gases**						
1	7,1	Manguera de alta presión codificada para oxígeno (verde) DISS (01) uno por equipo, Manguera de alta presión codificada para Aire comprimido (amarillo) DISS(01) uno por equipo.	Cumple	INCLUYE	OFERTA	SE REALIZARON CONSULTAS Y NO SE RECEPCIONO RESPUESA		
1	7,2	Presión de entrada de 250 – 700 kPa (2,5 - 7 bar)	Cumple	250-700	113			
1	**8**	**Generales**						

Abg. Diego Matías Delgado
Matrícula Nº 4.970
Instituto de Previsión Social

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Maximiliano Meza Mors
Jefe de Sección
Sección Adm. de Equipos e Insumos Tecnológicos de Salud
Sección de Recurso

1325

ITEM 1

VENTILADOR PULMONAR DE ALTA COMPLEJIDAD						
1	8,1	Alimentación eléctrica: 220V CA ±10% / 50Hz, con cable de alimentación de acuerdo a la norma CEE 7/4 tipo F (Schuko).	Cumple	100-240VAC	111	SE REALIZARON CONSULTAS Y NO SE RECEPCIONO RESPUESA
1	9	**Accesorios incluidos (por cada equipo)**				
1	9,1	Circuito reusable adulto/pediátrico, con todos sus accesorios. Cantidad: al menos 1 (uno) por cada equipo.	Cumple	INCLUYE	OFERTA	SE REALIZARON CONSULTAS Y NO SE RECEPCIONO RESPUESA
1	9,2	Circuito descartable adulto, con todos sus accesorios. Cantidad: al menos 10 (diez) por cada equipo.	Cumple	INCLUYE	OFERTA	
1	9,3	Filtro de bacterias reusable. Cantidad: al menos 1 (uno) por cada equipo.	Cumple	INCLUYE	OFERTA	
1	9,4	Filtro de bacterias descartable. Cantidad: al menos 10 (diez) por cada equipo.	Cumple	INCLUYE	OFERTA	

ITEM 2

VENTILADOR PULMONAR NO INVASIVO

		Especificaciones Técnicas			
2	1	**Datos Generales**			
2	1		DYSA		
2	1,1	Descripción: Equipo controlado electrónicamente, para proporcionar tratamiento ventilatorio continuo y monitorización a pacientes con falla o insuficiencia respiratoria. Diseñado para pacientes adultos y pediátricos.	**5.747.632.000**		
2	2	**Datos proveídos por el oferente**			
2	2,1	Marca:	IMT MEDICAL		
2	2,2	Modelo:	BELLAVISTA 1000		
2	2,3	Origen:	SUIZA/MALASIA		
2		**Criterios de evaluación**			
2	3	**Normativas**	**Cumple**	**Parámetros**	**Folio**
	3,	Normas de calidad especificas: FDA, CE o JIS o del Mercosur(ANNAT-	Cumple	CE	77-81

ITEM 2

VENTILADOR PULMONAR NO INVASIVO					
2	1	ANVISA)			
2	3, 2	Normas de calidad generales: ISO 13485.	Cumple	ISO 13485	76
2	4	**Características**	**Cumple**	**Parámetros**	**Folio**
2	4, 1	Sistema microcontrolado con pantalla táctil color de 12" o mayor, con capacidad de desplegar por los menos 3 gráficos simultáneamente.	Cumple	MICROCONTROLADO	66-75
2	4, 2	Ventiladción invasiva y no invasiva. Modos ventilatorios: VCV, VAC, VC-SIMV, PLV, PCV, CPAP, PAC, PC-SIMV, BELEVEL, APRV.	Cumple	Ventiladción invasiva y no invasiva. Modos ventilatorios: VCV, VAC, VC-SIMV, PLV, PCV, CPAP, PAC, PC- SIMV, BELEVEL, APRV.	73
2	4, 3	Respaldo en caso de Apnea de acuerdo al modo ventilatorio, por volumen o presión.	Cumple	RESPALDO	73
2	4, 4	Ventilacion adaptativa o proporcional asistida para pacientes pediatricos y adultos.	Cumple	ADAPTATIVA	72
2	4, 5	Volumen corriente (ml). Limite inferior 50 o menor. Limite superior 2000 o mayor.	Cumple	40-2500ml	73
2	4, 6	Presión Inspiratoria (cmH2O). Limite inferior 2 o menor. Limite superior 60 o mayor.	Cumple	0-100 mBar	73
2	4, 7	Frecuencia respiratoria (rpm). Limite inferior 1 o menor. Limite superior 100 o mayor.	Cumple	0-100 rpm	73
2	4, 8	Tiempo Inspiratorio (seg). Limite inferior 0.1 o menor. Limite superior 10 o mayor	Cumple	0,1-10 s	73
2	4, 9	FiO2 (%). Limite inferior 21. Limite superior 100.	Cumple	21-100	72-73
2	4,10	PEEP (cm H2O). Limite inferior 0. Limite superior40 o mayor.	Cumple	0-50 mBar	73
2	4,11	Presión Soporte (PSV) (cmH2O). Limite inferior 1 o menor. Limite superior 70 o mayor.	Cumple	0-80 mBar	73
2	4,12	Volumen Minuto (l). Limite inferior 0,5 o menor. Limite superior 25 o mayor.	Cumple	0,4-48L	RESPUESTA A CONSULTAS

Abog. Paola Benítez Delgado
Matrícula Nº 3
Instituto de Previsión Social

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Maximiliano Meza Mors
Jefe de Sección
Adm. de Equipos e Insumos
Tecnológicos de Salud

0279

ITEM 2

VENTILADOR PULMONAR NO INVASIVO					
2	4,13	Relacion I:E. de 5:1 - 1:99 o mejor	Cumple	05:01	73
2	4,14	Flujo Inspiratorio (l/min). Limite inferior 0. Limite superior 200 o mayor.	Cumple	0-260	73
2	4,15	Flujo Base (l/min). Limite inferior 0 o apagado. Limite superior 50 o mayor.	Cumple	0-250 L/min	RESPUESTA A CONSULTAS
2	4,16	Pausa Inspiratoria y Expiratoria Manual	Cumple	MANUAL	73
2	4,17	Ajuste de la Rampa de Presión ó Rise Time ó Retardo Inspiratorio ó Rampa ó Incremento de la Pendiente de Presión, de manera manual y automatica.	Cumple	RAMPA DE PRESION	73
2	4,18	Nebulizador sincronizado.	Cumple	INTEGRADO	74
2	4,19	Mecanismo de disparo o Trigger, por presión, y por flujo.	Cumple	TRIGGER POR FLUJO Y POR PRESION	RESPUESTA A CONSULTAS
2	4,20	Sensibilidad de disparo por Presión (cmH2O) Limite superior -15 o mayor. Limite inferior -0.1 o mayor.	Cumple	-15 A -0,1	RESPUESTA A CONSULTAS
2	4,21	Sensibilidad de disparo POR FLUJO (L/min). Limite inferior 0,1 o menor. Limite superior 15 o mayor.	Cumple	0 A 20L/min	RESPUESTA A CONSULTAS
2	4,22	Compensación de compliance	Cumple	COMPENSACION	RESPUESTA A CONSULTAS
2	4,23	Compensación de fugas de al menos 40 lpm.	Cumple	HASTA 180lpm	73
2	4,24	Compensación automatica de tubo ATC.	Cumple	ATC	74
2	4,25	Despliegue de las siguientes curvas de Ventilación en forma simultanea: - Volumen-Tiempo. - Flujo-Tiempo. - Presión-Tiempo.	Cumple	CURVAS	73
2	4,26	Despliegue de al menos dos Lazos o Loops (Presión-Volumen y Flujo- Volumen como mínimo).	Cumple	LAZOS	73
2	4,27	Grafico de Volumen minuto - frecuencia.	Cumple	VOLUMEN MINUTO	RESPUESTA A CONSULTAS
2	4,28	Tecnología turbina (integrado e interno) o compresor (integrado e interno).	Cumple	TURBINA	74

Matrícula Nº 34.970

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Maximiliano Meza Mors
Jefe de Sección
Sección Adm. de Equipos e Insumos
Dirección de Recursos Tecnológicos de Salud

Instituto de Previsión Social

2248

ITEM 2

VENTILADOR PULMONAR NO INVASIVO					
2	4,29	Ventilador con bateria interna recargable con autonomia de al menos 2 (dos) horas.	Cumple	6H	74
2	5	**Parámetros monitorizados**			
2	5,1	Presión en vías aéreas.	Cumple	PRESION EN VIAS AEREAS	RESPUESTA A CONSULTAS
2	5,2	PEEP.	Cumple	PEEP	RESPUESTA A CONSULTAS
2	5,3	Volumen Tidal o Volumen corriente	Cumple	VOLUMEN CORRIENTE	RESPUESTA A CONSULTAS
2	5,4	Volumen minuto exhalado.	Cumple	VOLUMEN MINUTO EXALADO	RESPUESTA A CONSULTAS
2	5,5	Frecuencia Respiratoria.	Cumple	FRECUENCIA RESPIRAORIA	RESPUESTA A CONSULTAS
2	5,6	Relación I:E.	Cumple	I:E	RESPUESTA A CONSULTAS
2	5,7	Presión plateau	Cumple	Pplateu	RESPUESTA A CONSULTAS
2	6	**Alarmas**			
2	6,1	Audibles (con silenciador temporizado) y visuales (codificadas por color por niveles de prioridad). Mensajes de alarma en pantalla.	Cumple	ALARMAS	RESPUESTA A CONSULTAS
2	6,2	Volumen minuto. Alto y bajo.	Cumple	VOLUMEN MINUTO ALTO BAJO	RESPUESTA A CONSULTAS
2	6,3	Presión inspiratoria máxima y mínima	Cumple	PRESION ALTA Y BAJA	RESPUESTA A CONSULTAS

Abog. Paola M. Aguero Delgado
Matrícula N° 14.970
Instituto de Previsión Social

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Maximiano Meza Mors
Jefe de Sección
Sect. Adm. de Equipos e Insumos
Dirección de Recursos Tecnológicos de Salud

ITEM 2

		VENTILADOR PULMONAR NO INVASIVO			
2	6,4	PEEP.	Cumple	PEEP	RESPUESTA A CONSULTAS
2	6,5	Tiempo de Apnea.	Cumple	TIEMPO DE APNEA	RESPUESTA A CONSULTAS
2	6,6	Frecuencia Respiratoria.	Cumple	FRECUENCIA RESPIRAORIA	RESPUESTA A CONSULTAS
2	6,7	Falla del ventilador o inoperante.	Cumple	FALLA DE VENTILADOR	RESPUESTA A CONSULTAS
2	6,8	Presión de suministro de gas.	Cumple	PRESIION DE SUMINISTRO DE GASES	RESPUESTA A CONSULTAS
2	6,9	Batería baja.	Cumple	BATERIA BAJA	RESPUESTA A CONSULTAS
2	7	**Suministro de gases**			
2	7,1	Manguera de alta presión codificada para oxígeno (verde) DISS (01) uno por equipo, Manguera de alta presión codificada para Aire comprimido (amarillo) DISS(01) uno por equipo, si el equipo lo requiere.	Cumple	INCLUYE	OFERTA
2	8	**Generales**			
2	8,1	Alimentación eléctrica: 220V CA ±10% / 50Hz, con cable de alimentación de acuerdo a la norma CEE 7/4 tipo F (Schuko).	Cumple	100/220VAC	74
2	9	**Accesorios incluidos (por cada equipo)**			
2	9,1	Circuito reusable adulto/pediatrico, con todos sus accesorios. Cantidad: al menos 1 (uno) por cada equipo o Circuito descartable adulto, con todos sus accesorios. Cantidad: al menos 20 (veinte) por cada equipo.	Cumple	INCLUYE	OFERTA
2	9,2	Filtro de bacterias reusable. Cantidad: al menos 1 (uno) por cada equipo o Filtro de bacterias descartable. Cantidad: al menos 20 (veinte) por cada equipo.	Cumple	INCLUYE	OFERTA

Ítem 3

MONITOR MULTIPARAMETRICO

		Especificaciones Técnicas									
3	1	**Datos Generales**	**INFOTEC**			**LACASA DEL MEDICO**			**DYSA**		
3	1,1	Descripción: Dispositivo biomédico diseñado para medir. registrar y desplegar signos vitales de pacientes.	**3.056.000.000**			**3.200.000.000**			**3.677.280.000**		
3	2	**Datos proveídos por el oferente**									
3	2,1	Marca:	SINOHERO			NIHON KOHDEN			PHILIPS		
3	2,2	Modelo:	IS15 PRO			BSM3763K			EFFICIA CM150		
3	2,3	Origen:	CHINA			JAPON			CHINA		
3	2,4	Dirección Web del fabricante:	www.sinoheromed.com			www.nihonkohden.jp			www.philips.com		
		Criterios de evaluación									
3	3	**Normativas**	**Cumple**	**Parámetros**	**Folio**	**Cumple**	**Parámetros**	**Folio**	**Cumple**	**Parámetros**	**Folio**
3	3,1	Presentar Certificado de Normas de calidad específicas: FDA. CE o JIS al menos alguna de ellas. Dicho documento debe estar vigente e indicar marca y modelo ofertado.	Cumple	CE	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	CE	74	Cumple	CE	93-94
3	3,2	Presentar Certificado de Normas de calidad generales: ISO 13485. Dicho documento debe estar vigente e indicar marca y tipo de equipo ofertado.	Cumple	ISO 13485	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	ISO 13485	80-84	Cumple	ISO 13485	95-96
3	4	**Características**									
3	4,1	Monitor modular.	Cumple	MODULAR	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	MODULAR	61	Cumple	MODULAR	RESPUESTA A CONSULTAS
3	4,2	Pantalla de 15 pulgadas como mínimo.	Cumple	15"	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	15	63	Cumple	15	89
3	4,3	Pantalla a colores mediante tecnología LCD o LED	Cumple	LED	RESPUESTA A	Cumple	LCD	63	Cumple	LED	89

Instituto de Previsión Social

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Maximiliano Meza Mors
Jefe de Sección
Sección Adm. de Equipos e Insumos Tecnológicos de Salud
Dirección de Recursos

Ítem 3

MONITOR MULTIPARAMETRICO

					CONSULTAS						
3	4,4	Interaccion y control directamente por pantalla táctil.	Cumple	TACTIL	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	TACTIL	60	Cumple	TACTIL	89
3	4,5	Conectividad a la red de monitoreo. (conexión con cables y/o sin cables)	Cumple	RED CABLE	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	RED CABLE	62	Cumple	RED CABLE	90
3	4,6	Salida analógica de ECG o sincronía para desfibrilación.	Cumple	SINCRONIA PARA DESFIBRILACION	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	SINCRONIA	90	Cumple	SALIDA ANALOGICA DE ECG	RESPUESTA A CONSULTAS
3	4,7	Despliegue de al menos 8 curvas fisiológicas simultáneamente.	Cumple	8 ONDAS	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	10	63	Cumple	12	RESPUESTA A CONSULTAS
3	4,8	Tendencias gráficas y numéricas de 24 horas como mínimo de todos los parámetros. seleccionables por el usuario y análisis de curvas en alta resolución con valores numéricos.	Cumple	168HS	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	72	63	Cumple	48	90
3	4,9	Capacidad de almacenamiento de eventos.	Cumple	ALMACENAMIENTO DE EVENTOS	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	ALMACENAMIENTO	63	Cumple	ALMACENAMIENTO DE EVENTO	RESPUESTA A CONSULTAS
3	4,10	Diseñado para pacientes adultos.	Cumple	AD, PED, NEO	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	AD, PED, NEO	60-66	Cumple	AD-PED	87-91
3	4,11	Interfaz. menú y mensajes en español.	Cumple	ESPAÑOL	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	ESPAÑOL	65	Cumple	ESPAÑOL	RESPUESTA A CONSULTAS
3	4,12	Sistema para fijación de cada monitor: montaje de pared original.	Cumple	SOPORTE	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	SOPORTE	60	Cumple	SOPORTE	90
3	4,13	Función o perfil de cálculos hemodinámicos.	Cumple	PERFIL DE CALCULO	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	PERFIL DE CALCULO	61,65	Cumple	CALCULOS HEMODINAMICOS	RESPUESTA A CONSULTAS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Maximiliano Meza Mors
Jefe de Sección
Sección Adm. de Equipos e Insumos
Dirección de Recursos Tecnológicos de Salud

Ing. [illegible] Delgado
[illegible]70
Instituto de Previsión Social

244

Ítem 3

MONITOR MULTIPARAMETRICO

3	4,14	Función o perfil de cálculos de ventilación o pulmonares y de oxigenación.	Cumple	PERFIL DE CALCULO	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	PERFIL DE CALCULO	61,65	Cumple	CALCULOS DE OXIGENACION	RESPUESTA A CONSULTAS
3	4,15	Capacidad de visualización vía remota de curvas y tendencias desde cualquier dispositivo dentro y fuera de la Unidad Médica.	Cumple	VIA ETHERNET	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	WIRELESS	65	Cumple	VISUALIZACION REMOTA	RESPUESTA A CONSULTAS
3	4,16	Capacidad de interfase con el sistema de información hospitalaria mediante protocolo HL7.	Cumple	MEDIANTE SOFTWARE	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	HL7	62	Cumple	HL7	90
3	4,17	Alimentación eléctrica: 220V CA ±10% / 50Hz. con cable de alimentación de acuerdo a la norma CEE 7/4 tipo F (Schuko). Con batería de al menos 60 minutos de autonomía.	Cumple	100/220 VAC	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	100/220VAC	60-66	Cumple	110-220VAC	87-90
3	4,19	Los monitores deben contar con espacio (rack o conexiones. de acuerdo a la tecnología del fabricante) para agregar posteriormente otros módulos de parámetros sin necesidad de hacer ningún cambio en el hardware ni el software.	Cumple	AMPLIABLE	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	AMPLIABLE	60-66	Cumple	AMPLIABLE	RESPUESTA A CONSULTAS
		Especificaciones Técnicas									
3	5	**Parámetros**									
3	**5,1**	**ECG:**									
3	5.1.1	Despliegue simultáneo de al menos 2 curvas.	Cumple	3	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	3;6;10	65	Cumple	7	RESPUESTA A CONSULTAS
3	5.1.2	Posibilidad de despliegue simultáneo de hasta 12 derivaciones.	Cumple	12	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	12	64	Cumple	12	RESPUESTA A CONSULTAS
3	5.1.3	Monitoreo y despliegue del segmento ST en todas las derivaciones monitorizadas.	Cumple	ST	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	ST	62	Cumple	ST	RESPUESTA A CONSULTAS
3	5.1.4	Detección de por lo menos 10 arritmias.	Cumple	MAS DE 10	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	MAS DE 10	64	Cumple	MAS DE 10	RESPUESTA A CONSULTAS

Instituto de Previsión Social
Ing. Maximiliano Meza Mors
Jefe de Sección
Sección Adm. de Equipos e Insumos
Dirección de Recursos Tecnológicos de Salud

273

Ítem 3

MONITOR MULTIPARAMETRICO

3	5.1.5	Despliegue numérico de frecuencia cardiaca.	Cumple	DESPLIEGUE NUMERICO	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	DESPLIEGUE NUMARICO	65	Cumple	DESPLIEGUE NUMERICO	RESPUESTA A CONSULTAS
3	5.1.6	Protección contra descarga de desfibrilador.	Cumple	PROTECCION CONTRA DESFIBRILACI ON	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	PROTECCION CONTRA DESFIBRILACION	71	Cumple	PROTECCION CONTRA DESFIBRILACI ON	RESPUESTA A CONSULTAS
3	5.1.7	Detección de marcapasos.	Cumple	DETECCION DE MARCAPASOS	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	DETECCION DE MARCAPASOS	66	Cumple	DETECCION DE MARCAPASOS	RESPUESTA A CONSULTAS
3	**5,2**	**SPO2:**									
3	5.2.1	Curva de pletismografía.	Cumple	CURVA	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	CURVA	67	Cumple	CURVA	89
3	5.2.2	Despliegue numérico de saturación de oxígeno.	Cumple	DESPLIEGUE NUMERICO	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	DESPLIEGUE NUMERICO	67	Cumple	NUMERICO	89
3	5.2.3	Capacidad de detección a baja perfusión y movimiento del paciente.	Cumple	BAJA PERFUSION Y MOVIMIENTO	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	BAJA PERFUSION Y MOVIMIENTO	67	Cumple	BAJA PERFUSION Y MOVIMIENTO	RESPUESTA A CONSULTAS
3	**5,3**	**Respiración:**									
3	5.3.1	Curva de respiración.	Cumple	CURVA	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	CURVA	67	Cumple	CURVA	89
3	5.3.2	Despliegue numérico de frecuencia respiratoria.	Cumple	DESPLIEGUE NUMERICO	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	DESPLIEGUE NUMERICO	67	Cumple	NUMERICO	89
3	**5,4**	**Temperatura:**									
3	5.4.1	Despliegue numérico de al menos dos temperaturas.	Cumple	CURVA	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	CURVA	68	Cumple	DOS	89
3	5.4.2	Medición de la diferencia de temperatura.	Cumple	DIFERENCIA	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	DIFERENCIA	68	Cumple	DIFERENCIA DE TEMPERATURA	RESPUESTA A CONSULTAS

Instituto de Previsión Social

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Maximiliano Meza Mors
Jefe de Sección
Adm. de Equipos e Insumos
Tecnológicos de Salud

Ítem 3

MONITOR MULTIPARAMETRICO

3	**5,5**	**Presión no invasiva:**									
3	5.5.1	Despliegue numérico de presión no invasiva (sistólica. diastólica y media).	Cumple	DESPLIEGUE NUMERICO	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	DESPLIEGUE NUMERICO	67	Cumple	NUMERICO	89
3	5.5.2	Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo.	Cumple	MANUAL Y AUTOMATICA	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	MANUAL Y AUTOMATICA	67	Cumple	MANUAL/AUTOMATICA	89
3	**5,6**	**Presión invasiva:**									
3	5.6.1	Al menos dos canales.	Cumple	2	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	2	67	Cumple	2	88
3	5.6.2	Etiquetado del sitio de medición.	Cumple	ETIQUETADO	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	ETIQUETADO	67	Cumple	ETIQUETADO	89
3	5.6.3	Medición de variación de presion sistólica (VPS) o variación de presión de pulso (VPP) en porcentaje de forma automática. (Opcional)	Cumple	VARIACIAON	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	VARIACIAON	67	Cumple	OPCIONAL	RESPUESTA A CONSULTAS
3	**6**	**Alarmas**									
3	6,1	Alarmas audibles y visibles. priorizadas en al menos tres niveles con función que permita revisar y modificar los límites superior e inferior de los siguientes parámetros:	Cumple	ALARMA	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	ALARMA	65	Cumple	ALARMA	RESPUESTA A CONSULTAS
3	6,2	Saturación de oxígeno.	Cumple	ALARMA	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	ALARMA	65	Cumple	ALARMA	RESPUESTA A CONSULTAS
3	6,3	Frecuencia cardiaca.	Cumple	ALARMA	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	ALARMA	65	Cumple	ALARMA	RESPUESTA A CONSULTAS
3	6,4	Presión arterial no invasiva (sistólica. diastólica. media).	Cumple	ALARMA	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	ALARMA	65	Cumple	ALARMA	RESPUESTA A CONSULTAS
3	6,5	Temperatura.	Cumple	ALARMA	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	ALARMA	65	Cumple	ALARMA	RESPUESTA A CONSULTAS

Instituto de Previsión Social
Maximiliano Meza Mors
Jefe de Sección
Adm. de Equipos e Insumos
Tecnológicos de Salud

Ítem 3

MONITOR MULTIPARAMETRICO

3	6,6	Frecuencia respiratoria.	Cumple	ALARMA	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	ALARMA	65	Cumple	ALARMA	RESPUESTA A CONSULTAS
3	6,7	Presión invasiva.	Cumple	ALARMA	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	ALARMA	65	Cumple	ALARMA	RESPUESTA A CONSULTAS
3	6,8	Alarma de apnea.	Cumple	ALARMA	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	ALARMA	65	Cumple	ALARMA	RESPUESTA A CONSULTAS
3	6,9	Alarma de arritmia.	Cumple	ALARMA	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	ALARMA	64	Cumple	ALARMA	RESPUESTA A CONSULTAS
3	6,10	Alarmas del sistema que indiquen el estado de funcionamiento del monitor.	Cumple	ALARMA	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	ALARMA	64	Cumple	ALARMA	RESPUESTA A CONSULTAS
3	6,11	Con silenciador de alarmas temporizado.	Cumple	SILENCIADOR	RESPUESTA A CONSULTAS	Cumple	SILENCIADOR	64	Cumple	ALARMA	RESPUESTA A CONSULTAS
3	7	**Accesorios por cada equipo**									
3	7,1	Dos cables troncales y cinco sensores tipo dedal. reusables. para oximetría de pulso.	Cumple	INCLUYE	OFERTA	Cumple	INCLUYE	OFERTA	Cumple	INCLUYE	OFERTA
3	7,2	Cinco sensores reusables de temperatura (de piel o superficie) por cada canal.	Cumple	INCLUYE	OFERTA	Cumple	INCLUYE	OFERTA	Cumple	INCLUYE	OFERTA
3	7,3	Diez Brazaletes reusable para medición de la presión no invasiva. Cinco adulto Mediano y Cinco adulto grande. dos mangueras con conector para los brazaletes.	Cumple	INCLUYE	OFERTA	Cumple	INCLUYE	OFERTA	Cumple	INCLUYE	OFERTA
3	7,4	Dos cables troncales y cinco cables de paciente para ECG de tres puntas.	Cumple	INCLUYE	OFERTA	Cumple	INCLUYE	OFERTA	Cumple	INCLUYE	OFERTA

Instituto de Previsión Social

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Maximiliano Meza Mors
Jefe de Sección
Equipos e Insumos Tecnológicos de Salud
Sub Jefe Adm. de Adquisición de Recursos

210

Ítem 3

MONITOR MULTIPARAMETRICO

3	7,5	Un cable troncal y un cable de paciente para ECG que posibilite un despliegue simultaneo de las 12 derivaciones para calidad diagnóstica.	Cumple	INCLUYE	OFERTA	Cumple	INCLUYE	OFERTA	Cumple	INCLUYE	OFERTA
3	7,6	Para medición de la presión invasiva incluir al menos: 2 (dos) cables troncales 10 (diez) kits de transductor desechable por canal. Cualquier otro accesorio necesario para la utilización.	Cumple	INCLUYE	OFERTA	Cumple	INCLUYE	OFERTA	Cumple	INCLUYE	OFERTA
		Especificaciones Técnicas									
3	7,7	Cualquier otro accesorio necesario para el correcto y completo funcionamiento del equipo.	Cumple	INCLUYE	OFERTA	Cumple	INCLUYE	OFERTA	Cumple	INCLUYE	OFERTA

Pierro Delgado
Matrícula Nº 34.970
Instituto de Previsión Social

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Maximiliano Meza Mors
Jefe de Sección
Adm. de Equipos e Insumos
Recursos Tecnológicos de Salud

19239

238

12. CAPACIDAD FINANCIERA:

1. LA CASA DEL MÉDICO									
		2017		2018		2019		Promedio	Observaciones
Ratio de Liquidez	Activo corriente	13.098.930.753	2,41	12.099.125.703	2,66	11.870.648.352	5,18	**3,42**	CUMPLE
	Pasivo corriente	5.432.459.583		4.546.494.531		2.293.787.787			
Endeudamiento	Pasivo total	5.432.459.583	0,38	5.422.487.761	0,38	4.794.389.127	0,35	**0,37**	CUMPLE
	Activo total	14.247.695.228		14.315.207.031		13.774.486.410			
Rentabilidad	Utilidad neta	660.610.983	0,22	41.914.980	0,01	59.269.285	0,01	**0,08**	CUMPLE
	Capital	3.000.000.000		3.000.000.000		7.000.000.000			
Capital	Activo corriente					11.870.648.352	9.576.860.565	**480.000.000**	CUMPLE
	Pasivo corriente					2.293.787.787			
3.200.000.000									

2. ASUCOM S.A.									
		2017		2018		2019		Promedio	Observaciones
Ratio de Liquidez	Activo corriente	20.572.147.117	1,45	16.639.888.709	1,92	22.514.193.600	1,40	**1,59**	CUMPLE
	Pasivo corriente	14.141.872.628		8.654.499.292		16.116.673.294			
Endeudamiento	Pasivo total	14.141.872.628	0,62	8.654.499.292	0,45	16.116.673.294	0,65	**0,57**	CUMPLE
	Activo total	22.865.164.472		19.249.816.759		24.982.469.659			
Rentabilidad	Utilidad neta	1.505.619.319	0,38	3.268.227.710	0,82	1.932.083.498	0,32	**0,51**	CUMPLE
	Capital	4.000.000.000		4.000.000.000		6.000.000.000			
Capital	Activo corriente					22.514.193.600	6.397.520.306	**849.000.000**	CUMPLE
	Pasivo corriente					16.116.673.294			
5.660.000.000									

3. INFOTEC S.A.									
		2017		2018		2019		Promedio	Observaciones
Ratio de Liquidez	Activo corriente	10.558.733.181	1,89	16.456.147.388	1,39	17.495.941.881	1,81	**1,70**	CUMPLE
	Pasivo corriente	5.573.468.440		11.844.878.323		9.677.625.189			
Endeudamiento	Pasivo total	8.959.133.003	0,47	15.542.461.661	0,60	13.125.540.260	0,47	**0,52**	CUMPLE
	Activo total	18.930.023.989		25.759.265.657		27.924.691.921			
Rentabilidad	Utilidad neta	496.908.634	0,07	55.657.624	0,01	235.460.161	0,02	**0,03**	CUMPLE
	Capital	7.497.000.000		7.994.000.000		12.085.567.366			
Capital	Activo corriente					17.495.941.881	7.818.316.692	**458.400.000**	CUMPLE
	Pasivo corriente					9.677.625.189			
3.056.000.000									

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Maximiliano Meza Mora
Jefe de Sección
Secc. Adm. de Equipos e Insumos
Dirección de Recursos Tecnológicos de Salud

Delegado
Instituto de Previsión Social

237

4. DYSA HEALTHCARE S.A.									
		2017		2018		2019		Promedio	Observaciones
Ratio de Liquidez	Activo corriente	51.837.817.632	2,43	58.974.460.774	1,49	71.888.149.782	1,48	**1,80**	CUMPLE
	Pasivo corriente	21.369.553.873		39.648.857.246		48.647.526.556			
Endeudamiento	Pasivo total	28.528.179.170	0,51	42.955.178.945	0,56	52.235.018.806	0,59	**0,55**	CUMPLE
	Activo total	55.880.652.845		77.310.219.923		88.260.943.133			
Rentabiliad	Utilidad neta	1.788.179.594	0,11	7.086.706.609	0,30	3.359.536.764	0,11	**0,17**	CUMPLE
	Capital	16.000.000.000		24.000.000.000		30.000.000.000			
Capital	Activo corriente					71.888.149.782	23.240.623.226	**2.297.061.420**	CUMPLE
	Pasivo corriente					48.647.526.556			
15.313.742.800									

13. RECOMENDACIONES DE LA COMISION EVALUADORA:

En base a lo expuesto anteriormente, de acuerdo a las evaluaciones realizadas conforme al Art. 4 PRINCIPIOS GENERALES de la Ley Nº 2051/03 y su Decreto Reglamentario y el Pliego de Bases y Condiciones, cabe mencionar que el análisis de los precios fue realizado teniendo en cuenta los criterios contemplados en la Resolución vigente y se concluye que los precios se ajustan a lo solicitado, se eleva a consideración de la Máxima Autoridad el presente informe de evaluación con la sugerencia de:

Art. 1°) ADJUDICAR la **CONTRATACIÓN POR VÍA DE LA EXCEPCIÓN Nº 104/20 "AQUISICION DE MONITORES Y VENTILADORES PARA DISTINTAS DEPENDENCIAS DEL IPS" - ID N° 388.644,** previa emisión de Certificado de Disponibilidad Presupuestaria a la firma **ASUCOM S.A. el Ítem N° 1**, a la firma **DYSA HEALTHCARE el ítem N° 2** y a la firma **INFOTEC S.A. el ítem N° 3** por cumplir con las condiciones técnicas, legales y financieras exigidas por el Pliego de Bases y Condiciones, conforme al Anexo I del presente Informe.

Monto Total Adjudicado en la **CONTRATACION POR VIA DE LA EXCEPCION Nº 104/20 Gs. 14.463.632.000.- (Guaraníes Catorce Mil Cuatrocientos Sesenta y Tres Millones Seiscientos Treinta y Dos Mil) IVA INCLUIDO.-**

14. DOCUMENTOS A PRESENTAR PARA LA FIRMA DEL CONTRATO

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) Certificado laboral vigente expedido por la Dirección de Obrero Patronal dependiente del Viceministerio de Trabajo;

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.

e) Certificado de cumplimiento tributario vigente a la firma del contrato.

f) Autorización del fabricante:

a) Si el oferente es fabricante del producto que oferta, deberá presentar el documento que lo acredite como tal.

b) Si el oferente es Representante o Distribuidor del producto que oferta, deberá presentar la autorización del fabricante

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Maximino Meza Mors
Jefe de Sección
Secc. Adm. de Juicios e Insumos Tecnológicos de Salud
Dirección de Recursos

Abg. Agüero Delgado
Matrícula Nº 34.670
Instituto de Previsión Social

c) Si el oferente es Distribuidor del Representante Local del Fabricante, deberá presentar un poder o autorización otorgado por éste último. No obstante, se deberá acompañar copia de la Autorización del Fabricante otorgada al Representante Local.

Para b) y el Representante Local, la documentación requerida es el formulario incluido en la Sección Formularios. Este formulario podrá ser reemplazado por la documentación que pruebe fehacientemente que el oferente es Representante o Distribuidor autorizado del bien que oferta. Asimismo, la documentación podrá ser presentada en copia simple, no obstante, para la firma del Contrato la misma deberá estar legalizada por el Consulado Paraguayo del país de emisión del documento y del Ministerio de Relaciones Exteriores de la República del Paraguay.

Es nuestro informe.-

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Maximiliano Meza Mors
Jefe de Sección
Equipos e Insumos Tecnológicos de Salud
Secc. Adm. de
Dirección de Recursos

Instituto de Previsión Social

ANEXO N° I

ASUCOM S.A.

Item	Código de Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad	Marca	Procedencia	Precio Unitario (IVA Incluido)	Precio Total (IVA Incluido)
1	42272207-002	VENTILADOR PULMONAR DE ALTA COMPLEJIDAD	Unidad	Unidad	40	LEISTUNG	Argentina / Brasil	141.500.000	5.660.000.000
Monto total adjudicado: Guaraníes Cinco Mil Seiscientos Sesenta Millones, IVA incluido									**5.660.000.000**

DYSA HEALHCARE S.A.

Item	Código de Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad	Marca	Procedencia	Precio Unitario (IVA Incluido)	Precio Total (IVA Incluido)
2	42272207-002	VENTILADOR PULMONAR NO INVASIVO	Unidad	Unidad	40	IMTMEDICAL	SINGAPUR	143.690.800	5.747.632.000
Monto total adjudicado: Guaraníes Cinco Mil Setecientos Cuarenta y Siete Millones Seiscientos Treinta y Dos Mil, IVA incluido									**5.747.632.000**

INFOTEC S.A.

Item	Código de Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad	Marca	Procedencia	Precio Unitario (IVA Incluido)	Precio Total (IVA Incluido)
3	42181904-002	MONITOR MILTIPARAMETRICO	Unidad	Unidad	80	SINOHERO	CHINA	38.200.000	3.056.000.000
Monto total adjudicado: Guaraníes Tres Mil Cincuenta y Seis Millones, IVA incluido									**3.056.000.000**

Monto total adjudicado en la CVE N° 104/20 : Guaraníes Catorce Mil Cuatrocientos Sesenta y Tres Millones Seiscientos Treinta y Dos Mil, IVA incluido	**14.463.632.000**

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Maximiliano Meza Mors
Jefe de Sección
Secc. Adm. de Equipos e Insumos
Dirección de Recursos Tecnológicos de Salud

Instituto de Previsión Social