FORMULARIO N° 1 – PROYECTO DE PAC 2021 – PARA APROBACIÓN

PROYECTO PROGRAMA ANUAL DE CONTRATACIONES 2021

DEPENDENCIA: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE: DRA ALICIA POMATA G.
UNIDAD/SUB UNIDAD QUE CORRESPONDE: 03 - INSTITUTO NACIONAL DEL CANCER-PNPCACUM

											AÑO	
N°	MODALIDAD	DESCRIPCION DEL LLAMADO	FECHA ESTIMADA DE INICIO	O.G	TIPO PRESUPUESTO	PROGRAMA	PROYECTO	FF	OF	MONTO TOTAL	2021	2022
1	CD	FORMULARIOS VARIOS PARA EL PNPCACUM	1/9/2021	333	2	2	43	10	1	10.850.000	10.850.000	-
									TOTALES	10.850.000	10.850.000	-

Lic. Perla Flores
Administradora
Programa Nacional de Control del Cáncer - MSP y BS

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
PRONAC
Dirección del Programa Nacional de Control del Cáncer

Dra. Alicia Pomata Gunsett
Directora
PRONAC

FORMULARIO N° 2 – PLANILLA DE REQUERIMIENTO-REQUISITOS DE SOLICITUD DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS.

REQUISITOS DE SOLICITUD DE ADQUISICION DE BIENES O SERVICIOS		
EL PRESENTE FORMULARIO ESTÁ IDEADO PARA SERVIR DE GUIA PARA LA PREPARACIÓN DE SOLICITUDES DE CONTRATACIÓN Y DEBERÁ VENIR ACOMPAÑADO DEL DESARROLLO EXPLÍCITO DE CADA REFERENCIA.		
1	DEPENDENCIA:	PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCION DETECCION PRECOZ Y TRATAMIENTO DEL CANCER DE CUELLO UTERINO Y MAMA-Dependiente del Programa Nacional de Control del Cancer .
2	DESCRIPCIÓN:	FORMULARIOS VARIOS PARA EL PNPCACUM
3	AD-REFERENDUM:	NO
4	PLURIANUALIDAD	NO
5	SISTEMA DE ADJUDICACIÓN POR	Por el total
6	OBJETO DE GASTO A SER UTILIZADO:	330
7	SUB OBJETO DE GASTO A SER UTILIZADO:	333
8	LINEAS PRESUPUESTARIAS A SER UTILIZADAS:	12-08-2-2-43
9	FUENTE DE FINANCIAMIENTO Y MONTO A SER UTILIZADAS POR AÑO FISCAL:	10
10	MONTO TOTAL DEL LLAMADO	10.850.000
11	FONACIDE	NO
12	MODALIDAD DEL LLAMADO	CONTRATACION DIRECTA
	LA CONVOCANTE ACEPTARÁ CATÁLOGOS, ANEXOS TÉCNICOS, FOLLETOS Y OTROS TEXTOS	NO
14	SE CONSIDERARÁN OFERTAS ALTERNATIVAS	NO
	SE UTILIZARÁ LA MODALIDAD CONTRATO ABIERTO	NO
	EL PERÍODO DE TIEMPO ESTIMADO DE FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	NO
17	AUTORIZACIÓN DEL FABRICANTE	NO
18	ANTICIPO FINANCIERO, PORCENTAJE, MONTO	NO
19	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	La descripciones detalladas de las caracteristicas de los bienes se describe en el Formulario N° 3
20	SOLICITUD DE MUESTRAS	NO
21	PLAN DE ENTREGAS:	POR LA TOTALIDAD. El Plazo de entrega de la totalidad de los bienes es de 10 (diez) días calendarios, contadosa partir de la recpepción de la Orden de Compra por el Proveedor.
22	PROPUESTA DE REPRESENTANTES DE MIEMBROS DE COMITÉ DE EVALUACIÓN	1-DRA. MARINA ORTEGA, JEFA DEL PROGRAMA PNPCACUM. 2- Srta. Maria Eugenia Monzon -PNPCACUM 3- Lic. Perla Flores-Administradora
23	CONDICIONES DE PAGO:	El oferente adjudicado deberá solicitar el pago mediante nota dirigida a la Dirección General de Administración y Finanzas, dicha nota deberá ser presentada en la Ventanilla Única de Proveedores - VUP de la Dirección General de Administración y Finanzas (Sito en Pettirossi esq. Brasil), donde se procederá a registrarla en forma inmediata en el Sistema Administrativo Financiero, adjuntando para el efecto la Orden de Compra y/o Servicio, Nota de Remisión, la Factura o Informe Técnico dependiendo del caso, Acta de Recepción Final debidamente firmado por los responsables, al momento de recepción de los bienes y/o Servicios, copia del contrato y Adendas si las hubiere y Certificado de cumplimiento tributario, una vez verificadas las documentaciones y el cumplimiento contractual de las mismas, el Departamento de Ejecución de Contratos procederá a la aprobación de las documentaciones que se encuentren en condiciones para continuar con el proceso de pago. Una vez aprobadas las documentaciones, el pago se realizará d acuerdo a la Disponibilidad del Plan de Caja otorgado en forma mensual por el Ministerio de Hacienda y se tendrá 60(sesenta) días contados a partir de la obligación de la factura.
24	GARANTÍA DEL LLAMADO:	El valor de la Garantía de Cumplimiento de Contrato es de: 5% (cinco por ciento) del valor total del contrato instrumentado en DECLARACION JURADA
25	GARANTÍA DEL BIEN O SERVICIO:	DECLARACION JURADA
26	ADMINISTRADOR DEL CONTRATO	PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DEL CANCER
27	VIGENCIA DEL CONTRATO	Desde la firma del Contrato y hasta el cumplimiento total de las obligaciones.
28	DOCUMENTOS ADICIONALES QUE DEBERÁ PRESENTAR EL OFERENTE QUE DEMUESTRAN QUE LOS BIENES OFERTADOS, CUMPLEN CON LAS	NO
29	DOCUMENTOS ADICIONALES QUE DEBERÁ PRESENTAR EL OFERENTE QUE DEMUESTRAN QUE EL OFERENTE SE HALLA CALIFICADO PARA EJECUTAR EL CONTRATO	Copias de contratos ejecutados de provisión y/o recepciones finales de bienes similares en instituciones públicas y/o privadas, cuya sumatoria de los 3 (DOS) últimos años (2018-2019-2020) ascienda a un monto equivalente al 50% como mínimo del monto total ofertado en la presente licitación. Podrán presentar la cantidad de contratos y recepciones finales que fueren necesarios para acreditar el volumen o monto solicitado. Los oferentes con menos de dos años de antigüedad deberán presentar los contratos suscriptos desde su existencia como empresa. Declaración Jurada del Oferente de poseer la capacidad de suministro en tiempo y forma de lo solicitado. Autorización del fabricante conforme al formulario incluido en la Sección VI
30	PLANILLA DE PRECIOS (ANEXO 1)	Detallado en el Formulario N°3
31	TITULO DE PROPIEDAD, PLANOS APROBADOS POR LA MUNICIPALIDAD, LICENCIA AMBIENTAL	NO
32	MEDIO MAGNETICO:	NO
33	DATOS DE LA PERSONA REFERENTE	LIC. PERLA FLORES, ADMINISTRADORA PRONAC., perla03@gmail.com. Telefono 0228-632854. 0961,577.921

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
PRONAC
Dirección del Programa Nacional de Control del Cáncer

Lic. Perla Flores
Administradora
Programa Nacional de Control del Cáncer - MSP y BS

Dra. Alicia Pomata Gunsett
Directora
PRONAC

FORMULARIO N° 3 – PLANILLA DE REQUERIMIENTO – ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y PRECIOS REFERENCIALES

DEPENDENCIA: INSTITUTO NACIONAL DEL CANCER-/PROGRAMA NACIONAL DE PRI Y DETECCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO Y MAMA

Ítem	O.G.	S.G.O.G.	L.P.	F.F.	Cód de CatÁL	Descripción del Bien/ Servicio	EETT	Present.	U.M.	Cantidad	Precio Unitario	Monto Total
1	330	333	12-08-2-2-43	10	821121507-002	FORMULARIOS VARIOS PARA EL PNPCACUM	FORMULARIO BLOCK POR 100 HOJAS EN TAMAÑO OFICIO, OBRA PRIMERA ,COLOR TINTA NEGRA- PARA EXAMEN MAMARIO-CONSULTA	BLOCK X 100 UNIDADES	Unidad	1.400	7.750	10.850.000
							TOTAL					10.850.000

LIC.PERLA FLORES
ADMINISTRADORA
PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DEL CANCER

Lic. Perla Flores
Administradora
Programa Nacional de Control del Cáncer - MSP y BS

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
PRONAC
Dirección del Programa Nacional de Control del Cáncer

DRA. ALICIA POMATA
DIRECTORA
PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DEL CANCER

Dra. Alicia Pomata Gunsett
Directora
PRONAC

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

Formulario N° 4 - RES. S.G. 89/21

ANALISIS DE PRECIO REFERENCIAL

Conforme a la Resolucion DNCP N° 1890/2020 de fecha 07/09/2020, se procede a elaborar la estimación de precio referencial a ser aplicado para la "ADQUISICION DE FORMULARIOS VARIOS PARA EL PNPCACTIM" de acuerdo a los siguientes pasos:

I- RESUMEN DEL ANALISIS DE PRECIOS REFERENCIALES

Conforme al expediente de requerimiento y se:

- PRIMERIAN los datos obtenidos de los Métodos 1 y 3, se procede a realizar el análisis del Precio, quedando el resultado del Precio Referencial de la siguiente manera:

			METODO 1 (RES.1890/20)	METODO 1 - (RES.1890/20)	METODO 1 - (RES.1890/20)	METODO 1 - (RES.1890/20)	METODO 3 - (RES.1890/20)	
			PRECIOS PUBLICADOS REVISTA	PRECIOS PUBLICADOS REVISTA	PRECIOS ADJUDICADOS DNCP	PRECIOS ADJUDICADOS DNCP	COTIZACIONES SOLICITADAS	PRECIO PROMEDIO
ITEM	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL BIEN	Revista	Revista	ID: 374195 Fecha: 03/12/2021 Entidad:MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL	ID: 383619 Fecha: 15/12/2020 Entidad:MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL	GRAFICA ASUNCENA S.A.	
1	82152150?-002	FORMULARIOS VARIOS PARA EL PNPCACTIM	-	-	6.500	5.000	13.750	7.750

FUNDAMENTACIÓN DE DATOS OFTENIDOS:
Confirmo se expresa en el desarrollo de los métodos utilizados fue posible la obtención de:

Cotizaciones y/o confirmaciones de métodos 2, 3 Y 4 por la particularidad de las Especificaciones Técnicas requeridas se obtienen dos presupuestos por el Método 3 y tres presupuestos por el Método 2.-

Lo expuesto precedentemente, se expresa para la fundamentación basada en el punto de Excepcionalidad descripta en el Anexo de la Resolución DNCP N°1890/20 por la no obtención de 3 (tres) fuentes requeridas mínimas y/o la combinación de los métodos establecidos, y que la convocante podrá adoptar el mecanismo fundamentado para la obtención de la misma, por tal motivo, se procede a realizar el promedio/precio mas significativo de precio según resumen expuesto en el cuadro anterior (SIGUEN DATOS NO OFTENIDOS)

2- DESARROLLO DEL ANALISIS:

Del/los siguientes métodos utilizados para la obtención de datos:

2. Historial de Precios adjudicados del SICP - MÉTODO 2 (Punto 3 del Anexo - Resol. DNCP 1890/20)

Precios obtenidos mediante cotizaciones solicitadas a potenciales empresas proveedoras METODO 3 (Punto 4 del Anexo - Resol. DNCP 1890/20)

gráfica asuncena

Asunción, 16 de Marzo de 2021 .-

PRESUPUESTO Nro. 2.679 .-

Señores: PRONAC .-

Atención: .-

Tenemos el agrado de presentarle nuestro presupuesto solicitado:

130.- Block Formulario de 100 hojas .- Impresos en obra 75 grs a 1 lados a 1 color **Tamaño 21×29,7 cm., a Gs. 13.750** .- **c./u., I.V.A. INCLUIDO.**

- Este presupuesto se mantiene si el diseño o muestra aportado se ajusta a las especificaciones detalladas en el mismo.
- El original a cargo del cliente (en formato PDF alta, Corel, Illustrator)
- **No Hacemos Diseños.**
- **Plazo Estimado de entrega de trabajo: a Convenir. Una vez recibido el Arte Original después de la aceptación del presupuesto. (Siempre que este en condiciones, que no presente ningún tipo de inconveniente el archivo).**
- En caso de aceptación, favor imprimir, sellar , **firmar con aclaración, fecha de aceptación,** enviar vía fax o escaneado vía mail junto **con la orden de Compra.** Gracias!
- Forma de pago: **Contado.-**
- Validez de la oferta: 3 Días hábiles, sujeta a confirmación de existencia de papel en plaza.
- **Este presupuesto, NO incluye Costo prueba de impresión de colores.**

Atte.: Nilda Fragueda - Asesor Comercial

Lic. Perla Flores
Administradora
Programa Nacional de Control del Cáncer - MSP y BS

Programa Nacional de Prevención del Cáncer Cuello Uterino

Para: [illegible]

FORMULARIO DE VISA | COTIZACIÓN FORMULAR...

Buenos días, por medio de la presente me dirijo a usted desde el Programa Nacional de Control del Cáncer, a fin de solicitar la cotización del siguiente listado adjunto, el formulario remitido sería un modelo.

FAVOR ACUSE RECIBO

Secretaría

PRONAC - PNPCACUM

Gráfica Asuncena S.A. <asuncena@asuncena.com.py>

Para: [illegible]

PRONAC - Presupuesto ...

Buenos días

Adjunto presupuesto solicitado aguardo respuesta.

Muchas gracias

Nilda

Observación: Los precios puestos en los llamados son referenciales, es decir sirven al solo efecto de determinar un presupuesto (una presunción de lo que podría costar el bien), sin embargo, son los competidores (oferentes) quienes finalmente determinan el precio en función a sus propios costos, mercado, competitividad y margen de utilidades no así la convocante. También es necesario mencionar que los precios de mercado son dinámicos, por lo tanto pueden variar constantemente en función a las condiciones económicas no solo del país sino también de la región.

Lic. Perla Flores
Administradora
Programa Nacional de Control del Cáncer - MSP y BS

LIC. PERLA FLORES
ADMINISTRADORA
PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DEL CANCER

Dra. Alicia Pomata Gunset
Directora
PRONAC

DRA. ALICIA POMATA
DIRECTORA
PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DEL CANCER

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
PRONAC
Dirección del Programa Nacional de Control del Cáncer

Asunción, 16 de Marzo de 2021 .-

PRESUPUESTO Nro. 2.679 .-

Señores: PRONAC .-

Atención: .-

Tenemos el agrado de presentarle nuestro presupuesto solicitado:

150.- Block Formulario de 100 hojas .- Impresos en obra 75 grs a 1 lados a 1 color **Tamaño 21×29,7 cm., a Gs. 13.750 .- c./u., I.V.A. INCLUIDO.**

- Este presupuesto se mantiene si el diseño o muestra aportado, se ajusta a las especificaciones detalladas en el mismo.
- El original a cargo del cliente (en formato PDF alta, Corel, Illustrator)
- **No Hacemos Diseños.**
- **Plazo Estimado de entrega de trabajo: a Convenir; Una vez recibido el Arte Original después de la aceptación del presupuesto, (Siempre que este en condiciones, que no presente ningún tipo de inconveniente el archivo).**
- En caso de aceptación, favor imprimir, sellar , **firmar con aclaración, fecha de aceptación,** enviar vía fax o escaneado vía mail junto **con la orden de Compra.** Gracias!
- Forma de pago: **Contado.-**
- Validez de la oferta. 3 Días hábiles, sujeta a confirmación de existencia de papel en plaza.
- **Este presupuesto, NO incluye Costo prueba de impresión de colores.**

Atte.: Nilda Fragueda - Asesor Comercial
Email : asuncena@asuncena.com.py

Re: SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Grafica Asuncena S.A. <asuncena@asuncena.com.py>
Mar 16/3/2021 10:41
Para: Programa Nacional de Prevencion del Ca.de Cuello Uterino y <pnpcacum@hotmail.com>

1 archivos adjuntos (66 KB)
PRONAC .-Presupuesto Nro 2.679.- FORMULARIO BLOCK.pdf;

Buenos dias
Adjunto presupuesto solicitado,aguardo respuesta.
Muchas gracias
Nilda

Libre de virus. www.avast.com

El lun, 15 mar 2021 a las 11:27, Programa Nacional de Prevencion del Ca.de Cuello Uterino y (<pnpcacum@hotmail.com>) escribió:

> Igual nomas blanco y negro los logos
>
> **De:** Grafica Asuncena S.A. <asuncena@asuncena.com.py>
> **Enviado:** lunes, 15 de marzo de 2021 11:18
> **Para:** Programa Nacional de Prevencion del Ca.de Cuello Uterino y <pnpcacum@hotmail.com>
> **Asunto:** Re: SOLICITUD DE COTIZACIÓN
>
> En el pedido dice blanco y negro, el diseño tiene el logo 4 colores.
>
> Libre de virus. www.avast.com
>
> El lun, 15 mar 2021 a las 11:06, Programa Nacional de Prevencion del Ca.de Cuello Uterino y (<pnpcacum@hotmail.com>) escribió:
>
> > Sería en papel común
> >
> > **De:** Grafica Asuncena S.A. <asuncena@asuncena.com.py>
> > **Enviado:** lunes, 15 de marzo de 2021 11:05
> > **Para:** Programa Nacional de Prevencion del Ca.de Cuello Uterino y <pnpcacum@hotmail.com>
> > **Asunto:** Re: SOLICITUD DE COTIZACIÓN
> >
> > Buenos dias
> > Por favor en que papel sería el pedido para poder pasarte el presupuesto.
> > Muchas gracias
> >
> > Libre de virus. www.avast.com
> >
> > El lun, 15 mar 2021 a las 10:44, Programa Nacional de Prevencion del Ca.de Cuello Uterino y (<pnpcacum@hotmail.com>) escribió:
> >
> > > Buenos días, por medio de la presente me dirijo a usted desde el Programa Nacional de Control del Cáncer, a fin de solicitar la cotización del siguiente listado adjunto, el formulario remitido sería un modelo.
> > >
> > > FAVOR ACUSE RECIBO
> > >
> > > *¡Saludos cordiales!*
> > >
> > > ***Secretaría***
> > > ***PRONAC - PNPCACUM***

PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCIÓN, DETECCIÓN PRECOZ Y TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y MAMA

PRONAC

Programa Nacional de Control del Cáncer

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

Capiatá 16 de marzo del 2021.-

Señores:
GRAFICA ASUNCENA SA
asuncena@asuncena.com.py
PRESENTE

De nuestra Consideración:

Nos dirigimos a ustedes, en el marco del ***análisis del Precio referencial conforme a los lineamientos para la programación del llamado, por ello se solicita tenga a bien cotizar en un plazo de 48 horas del siguiente Ítems, que se anexa a la presente.***

FORMULARIO 3-

Objeto	*Código cat.*	*Descripción del bien*	*Especificación técnica*	*Presentación*	*Precio unitario*	*Total*
330	*82121507-002*	*Impresión de formularios varios*	*Formulario block por 100 hojas tamaño A4 para Examen mamario*	*Block x 100 hojas*		

Sin otro motivo en particular nos despedimos de Ustedes muy atentamente

Lic. Perla Flores C
Administradora
PRONAC

Dra. Marina Ortega.
Jefa
PNPCACUM

Responder | Eliminar | No deseado | Bloquear | ...

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

P

Programa Nacional de Prevencion del Ca.de Cuello Uterin
o y
Jue 18/3/2021 09:48
Para: creandopy@hotmail.com

FORMULARIO EXAMEN ... 108 KB

COTIZACION FORMULAR... 10 KB

2 archivos adjuntos (118 KB) Descargar todo Guardar todo en OneDrive

Buenos días, por medio de la presente me dirijo a usted desde el Programa Nacional de Control del Cáncer, a fin de solicitar la cotización del siguiente listado adjunto, el formulario remitido sería un modelo.

FAVOR ACUSE RECIBO

¡Saludos cordiales!

Secretaría
PRONAC - PNPCACUM

Responder | Reenviar

Capiatá 18 de marzo del 2021

Señores:
CREANDO
creandopy@hotmail.com
PRESENTE

De nuestra Consideración:

Nos dirigimos a ustedes, en el marco del ***análisis del Precio referencial conforme a los lineamientos para la programación del llamado, por ello se solicita tenga a bien cotizar en un plazo de 48 horas del siguiente Ítems, que se anexa a la presente.***

FORMULARIO 3-

Objeto	*Código cat.*	*Descripción del bien*	*Especificación técnica*	*Presentación*	*Precio unitario*	*Total*
330	*82121507-002*	*Impresión de formularios varios*	*Formulario block por 100 hojas tamaño A4 para Examen mamario*	*Block x 100 hojas*		

Sin otro motivo en particular nos despedimos de Ustedes muy atentamente

Lic. Perla Flores C
Administradora
PRONAC

Dra. Marina Ortega.
Jefa
PNPCACUM

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

17

Reenvio este mensaje el Jue 18/3/2021 08:57.

P

Programa Nacional de Prevencion del Ca.de Cuello Uterino y
Jue 18/3/2021 08:48
Para: direccion@coeficiente.com.py

FORMULARIO EXAMEN ... 108 KB

COTIZACION FORMULAR... 10 KB

2 archivos adjuntos (118 KB) Descargar todo Guardar todo en OneDrive

Buenos dias, por medio de la presente me dirijo a usted desde el Programa Nacional de Control del Cáncer, a fin de solicitar la cotización del siguiente listado adjunto, el formulario remitido sería un modelo.

FAVOR ACUSE RECIBO

¡Saludos cordiales!

Secretaría
PRONAC - PNPCACUM

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

17

Reenvio este mensaje el Jue 18/3/2021 08:57.

P

Programa Nacional de Prevencion del Ca.de Cuello Uterino y
Jue 18/3/2021 08:48

Para: direccion@coeficiente.com.py

FORMULARIO EXAMEN ...
108 KB

COTIZACION FORMULAR...
10 KB

2 archivos adjuntos (118 KB) Descargar todo Guardar todo en OneDrive

Buenos días, por medio de la presente me dirijo a usted desde el Programa Nacional de Control del Cáncer, a fin de solicitar la cotización del siguiente listado adjunto, el formulario remitido sería un modelo.

FAVOR ACUSE RECIBO

¡Saludos cordiales!

Secretaría
PRONAC - PNPCACUM

Capiatá 18 de marzo del 2021

Señores:
COEFICIENTE SRL
direccion@coeficiente.com.py
PRESENTE

De nuestra Consideración:

Nos dirigimos a ustedes, en el marco del ***análisis del Precio referencial conforme a los lineamientos para la programación del llamado, por ello se solicita tenga a bien cotizar en un plazo de 48 horas del siguiente Ítems, que se anexa a la presente.***

FORMULARIO 3-

Objeto	*Código cat.*	*Descripción del bien*	*Especificación técnica*	*Presentación*	*Precio unitario*	*Total*
330	*82121507-002*	*Impresión de formularios varios*	*Formulario block por 100 hojas tamaño A4 para Examen mamario*	*Block x 100 hojas*		

Sin otro motivo en particular nos despedimos de Ustedes muy atentamente

Lic. Perla Flores C
Administradora
PRONAC

Dra. Marina Ortega.
Jefa
PNPCACUM

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

17

Programa Nacional de Prevencion del Ca.de Cuello Uterino y
Jue 18/3/2021 09:48
Para: creandopy@hotmail.com

FORMULARIO EXAMEN ... 108 KB

COTIZACION FORMULAR... 10 KB

2 archivos adjuntos (118 KB) Descargar todo Guardar todo en OneDrive

Buenos días, por medio de la presente me dirijo a usted desde el Programa Nacional de Control del Cáncer, a fin de solicitar la cotización del siguiente listado adjunto, el formulario remitido sería un modelo.

FAVOR ACUSE RECIBO

¡Saludos cordiales!

Secretaría
PRONAC - PNPCACUM

Responder Reenviar

Capiatá 18 de marzo del 2021

Señores:
BIEDERMANN PUBLICIDAD
insfran@biedermann.com.py
PRESENTE

De nuestra Consideración:

Nos dirigimos a ustedes, en el marco del ***análisis del Precio referencial conforme a los lineamientos para la programación del llamado, por ello se solicita tenga a bien cotizar en un plazo de 48 horas del siguiente Ítems, que se anexa a la presente.***

FORMULARIO 3-

Objeto	*Código cat.*	*Descripción del bien*	*Especificación técnica*	*Presentación*	*Precio unitario*	*Total*
330	*82121507-002*	*Impresión de formularios varios*	*Formulario block por 100 hojas tamaño A4 para Examen mamario*	*Block x 100 hojas*		

Sin otro motivo en particular nos despedimos de Ustedes muy atentamente

Lic. Perla Flores C
Administradora
PRONAC

Dra. Marina Ortega.
Jefa
PNPCACUM

DICTAMEN UOC/PNPCACUM N° ..15...../2021

Capiatá, 30 de julio del 2021.-

REF.: METODOLOGÍA UTILIZADA PARA LA OBTENCIÓN DEL PRECIO REFERENCIAL DE LA SIGUIENTE LICITACIÓN:

MODALIDAD Y NÚMERO DEL LLAMADO	CONTRATACIÓN DIRECTA (CD) PNPCACUM N° 01/2021
NOMBRE DEL LLAMADO	**FORMULARIOS VARIOS PARA EL PNPCACUM**
I.D. DEL LLAMADO	395955
OBJETO DEL LLAMADO	SERVICIO

1. ANTECEDENTES.

a) **La UOC N°3 – Instituto Nacional del Cáncer/PNPCACUM,** ha iniciado el proceso licitatorio identificado más arriba para el Servicio de impresión de Formularios varios para el PNPCACUM.

b) La Ley 2051/03 "De Contrataciones Públicas", en su Artículo 15 – Estimación de Costo, establece: "..." como condición previa para iniciar cualquier procedimiento de contratación según la naturaleza del proyecto, las Convocantes deberán contar con el estudio, diseños, incluidos planos y cálculos, especificaciones generales y técnicas, debidamente concluidos, y en todos los casos, con la programación, los presupuestos y demás documentos que se consideren necesarios "..."
La DNCP a través de la Resolución DNCP N°1890/2020 "POR LA CUAL SE REGULA LA ESTIMACIÓN DE PRECIOS Y SU PUBLICIDAD EN LOS PROCEDIMIENTOS DE CONTRATACIONES PÚBLICAS EN EL MARCO DE LA LEY 2051/03", establece la guía para la elaboración de precios de referencia para Organismos, Entidades y Municipalidades en las Contrataciones reguladas por la Ley N°2051/03 "De Contrataciones Públicas.

c) La Convocante ha adoptado la siguiente metodología para la obtención de los precios referenciales:

Método 3) Precios adjudicados por la propia Convocante, o por otros Organismos, Entidades o Municipalidades, conforme a los datos publicados en el Sistema de Información de Contrataciones Públicas.

Se han obtenido 2(dos) precios referenciales del ID N° 374195 y el ID N° 383619 que se detallan en el Formulario N° 4.

Método 4) Precio de potenciales oferentes, requeridos a través de cualquier mecanismo que permita contar con la evidencia de la solicitud y su respuesta, tales como fax, correo electrónico, nota u otro medio comprobatorio idóneo.

Se ha obtenido 1 (un) presupuesto de la firma Grafica Asuncena que se adjunta en el Formulario N° 4.

C.P. Derlis Ramírez Paredez
Jefe del Dpto. de Finanzas
Instituto Nacional del Cáncer

Se han obtenido 3(tres) precios referenciales a través de los métodos citados arriba relacionados al objeto del llamado, los cuales se han promediado para la obtención final del precio referencial fijado para el procedimiento identificado más arriba. Se adjunta el formulario N°4 Análisis de Precio Referencial con los presupuestos correspondientes.

Por lo expuesto, se procedió a estimar el precio referencial a través del estudio de mercado realizado, atendiendo a los Principios de Economía y Eficiencia, y al criterio de Razonabilidad.

2. CONCLUSIÓN.

En consecuencia, en base a lo expuesto y obrante en el expediente, se deduce que se han cumplido con los procesos para la estimación de precios referenciales, establecidos en las normativas vigentes, por lo tanto, se considera oportuno continuar con los procedimientos inherentes para el inicio del llamado identificado ut supra.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

C.P. David Alvarez Paredez
Jefe del Dpto. de Finanzas
Instituto Nacional del Cáncer

C.P. David Álvarez
Jefe del Dpto. de Finanzas y UOC N° 3
Instituto Nacional del Cáncer