Unidad Operativa de Contrataciones N° 06

DICTAMEN N° 04/2022

L.C.O. 02/2022 "SERVICIOS DE ESTUDIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS - PLURIANUAL" ID 409.693

San Lorenzo, 07 de marzo de 2022

Conforme a la Resolución D.N.C.P. 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"***, se elabora el presente dictamen para detallar la metodología utilizada para la obtención de los Precios de Referencia.

De conformidad a la normativa, se utilizan precios de llamados publicados en el portal de la DNCP (opción 3) y precios de cotizaciones obtenidas de potenciales oferentes (opción 4).

Para la opción Nº 3, se obtuvo precios del ID: 380.769

Para la opción Nº 4, se obtuvieron cotizaciones de las empresas:

1- IRIBAS Resonancia Magnética.
2- La Costa Centro Médico S.A.
3- Mecompa S.A.

Por tanto, los precios referenciales para la presente contratación son el resultado del promedio de los datos obtenidos para cada ítem, los cuales se anexan y forman parte del presente dictamen.

Lic. Lisa Arévalos Cabrera, Jefa
U.O.C. N° 06 – H.G.P.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL * HOSPITAL GENERAL PEDIÁTRICO * U.O.C.

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

Unidad Operativa de Contrataciones N° 06

FORMULARIO N° 03 - ANALISIS DE PRECIO REFERENCIAL Y DICTAMEN

L.C.O. N° 02/2022 "SERVICIO DE ESTUDIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS - PLURIANUAL"

		Metodo 3 (Res. 1890/2020)	Metodo 4 (Res. 1890/2020)				
		Historial de Precios Adjudicados	Cotizaciones Gestionadas				
Item	Descripcion del Bien	ID: 380769 Fecha de Adj: 04/12/2020 Entidad: Hospital Gral. Pediatrico	IRIBAS RESONANCIA MAGNETICAS	LA COSTA CENTRO MEDICO S.A.	MECOMPA S.A	Total Precios	Precio Unitario
1	Resonancia de abdomen contrastada	1.007.000	1.057.000	-	1.007.000	3.071.000	1.023.667
2	Resonancia de abdomen sin contraste	827.000	868.000	-	827.000	2.522.000	840.667
3	Resonancia de brazo contrastada	-	1.100.000	1.080.000	1.005.000	3.185.000	1.061.667
4	Resonancia de brazo sin contraste	-	850.000	605.000	605.000	2.060.000	686.667
5	Resonancia de cadera contrastada	828.000	869.000	-	828.000	2.525.000	841.667
6	Resonancia de cadera sin contraste	725.000	761.000	-	725.000	2.211.000	737.000
7	Resonancia de cara contrastada	690.000	725.000	-	690.000	2.105.000	701.667
8	Resonancia de cara sin contraste	600.000	693.000	-	600.000	1.893.000	631.000
9	Resonancia de codo contrastada	-	950.000	1.080.000	950.000	2.980.000	993.333
10	Resonancia de codo sin contraste	-	850.000	605.000	550.000	2.005.000	668.333
11	Resonancia de columna 1 seg contrastada	1.200.000	1.260.000	-	1.200.000	3.660.000	1.220.000
12	Resonancia de columna 1 seg sin contraste	980.000	1.029.000	-	980.000	2.989.000	996.333
13	Resonancia de columna total contrastada	2.540.000	2.667.000	-	2.540.000	7.747.000	2.582.333
14	Resonancia de columna total sin contraste	2.250.000	2.363.000	-	2.250.000	6.863.000	2.287.667
15	Resonancia de craneo contrastada	1.220.000	1.281.000	-	1.220.000	3.721.000	1.240.333
16	Resonancia de craneo sin contraste	910.000	956.000	-	910.000	2.776.000	925.333
17	Resonancia de craneo (Solo Tractografia)	506.000	584.000	-	506.000	1.596.000	532.000
18	Resonancia de craneo (Solo Espectroscopia)	500.000	578.000	-	500.000	1.578.000	526.000
19	Resonancia de craneo (Solo Perfusion)	439.000	578.000	-	439.000	1.456.000	485.333
20	Resonancia de craneo (Solo Estudio de Flujo)	439.000	578.000	-	439.000	1.456.000	485.333
21	Resonancia de hipofisis contrastada	810.000	851.000	-	810.000	2.471.000	823.667
22	Resonancia de hipofisis sin contraste	510.000	589.000	-	510.000	1.609.000	536.333
23	Resonancia de muslo/ pierna contrastada	-	1.000.000	1.080.000	1.030.000	3.110.000	1.036.667
24	Resonancia de muslo/ pienta sin contraste	-	900.000	605.000	630.000	2.135.000	711.667
25	Resonancia de pelvis contrastada	-	1.057.000	1.080.000	1.080.000	3.217.000	1.072.333
26	Resonancia de pelvis sin contraste	-	868.000	605.000	680.000	2.153.000	717.667
27	Resonancia de rodilla contrastada	-	950.000	1.080.000	1.095.000	3.125.000	1.041.667
28	Resonancia de rodilla sin contraste	-	750.000	605.000	695.000	2.050.000	683.333
29	Resonancia de oidos contrastada	897.000	942.000	-	897.000	2.736.000	912.000
30	Resonancia de oidos sin contraste	715.000	751.000	-	715.000	2.181.000	727.000
31	Resonancia de partes blandas contrastada	800.000	840.000	-	800.000	2.440.000	813.333
32	Resonancia de partes blandas sin contraste	550.000	635.000	-	550.000	1.735.000	578.333
33	Resonancia de senos paranasales contrastada	870.000	914.000	-	870.000	2.654.000	884.667
34	Resonancia de senos paranasales sin contraste	650.000	683.000	-	650.000	1.983.000	661.000
35	Resonancia de tobillo contrastada	-	950.000	1.080.000	1.000.000	3.030.000	1.010.000
36	Resonancia de tobillo sin contraste	-	850.000	605.000	600.000	2.055.000	685.000
37	Resonancia de pequeñas partes contrastada	-	1.100.000	1.080.000	1.090.000	3.270.000	1.090.000
38	Resonancia de pequeñas partes sin contraste	-	850.000	605.000	590.000	2.045.000	681.667
39	Resonancia de mediastino/torax contrastada	940.000	987.000	-	940.000	2.867.000	955.667
40	Resonancia de mediastino/torax sin contraste	810.000	851.000	-	810.000	2.471.000	823.667
41	Resonancia de orbitas contrastada	970.000	1.019.000	-	970.000	2.959.000	986.333
42	Resonancia de orbitas sin contraste	765.000	803.000	-	765.000	2.333.000	777.667
43	Resonancia de silla turca contrastada	821.000	862.000	-	821.000	2.504.000	834.667
44	Servicio de anestesia	1.220.000	1.900.000	-	1.220.000	4.340.000	1.446.667

Lic. Lisa Arévalos Cabrera, Jefa
U.O.C. N° 06 - HGP

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
HOSPITAL GENERAL PEDIATRICO
REPUBLICA DEL PARAGUAY
U.O.C.

Gmail

UOC Hospital Pediatrico <uocpediatrico@gmail.com>

RE: SOLICITUD DE PRESUPUESTO

1 mensaje

Lilian Espinola <lilian.espinola@lacosta.com.py> 4 de marzo de 2022, 10:08
Para: uocpediatrico@gmail.com
Cc: Teresa Benitez <teresa.benitez@lacosta.com.py>, Norma Argaña <norma.argana@lacosta.com.py>

Buen día,

Lic. Lisa Arévalos, conforme a lo solicitado cumplo en remitir en adjunto el presupuesto solicitado, agregue columnas para colocar los nomencladores (códigos) y nombres de los estudios con los cuales tenemos registrados, por otro lado informarle que no contamos con estudios diferenciados que sean con o sin contraste, nosotros registramos de la misma forma los estudios y si se utiliza contraste, medicamentos, descartables, se carga por separado, le coloque en una columna los costos aproximados.

Cualquier duda quedo atenta.

La Costa
Lic. Lilian Espinola
Coordinación General
La Costa Centro Medico S.A.
Avda. Artigas 1500 - Asunción, Paraguay 217 1636
lilian.espinola@lacosta.com.py www.lacosta.com.py

El contenido del presente mail contiene información confidencial y/o privilegiada, la cual no debe ser divulgada, copiada, reproducida o utilizada, o bien tomar cualquier acción basada en la misma. Si Ud. no es el destinatario o la persona autorizada para recibir este mensaje deberá borrarlo y/o destruirlo inmediatamente y avisar al remitente. Agradecemos su cooperación.
This message may contain confidential and/or privileged information. If you are not the addressee or authorized to receive this for the addressee, you must not use, copy, disclose or take any action based on this message or any information herein. If you have received this message by mistake, please advise the sender immediately replying this message and delete it. Thank you for your cooperation.

De: UOC Hospital Pediatrico [mailto:uocpediatrico@gmail.com]
Enviado el: jueves, 24 de febrero de 2022 10:49 a. m.
Para: teresa.benitez@lacosta.com.py
Asunto: SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Señores,

SANATORIO LA COSTA.

Presente:

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes a fin de solicitar presupuesto de SERVICIO DE ESTUDIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS para el Hospital General Pediatrico, conforme a los datos que se detallan en nota adjunta. El mismo será utilizado para la elaboración del precio referencial para la contratación de dicho servicio, conforme a los lineamientos que establece la Resolución DNCP N° 1890/20020.

Desde ya, muchas gracias.

Atte.

Lic. Lisa Arévalos Cabrera

U.O.C. N° 06 - HGP

Copia de Presupuesto Hospital Pediatrico-1.xlsx
102K

Lic. Lisa Arevalos Cabrera
Jefa Dpto U.O.C.
Hospital Pediátrico

SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

GOBIERNO NACIONAL

SERVICIOS DE ESTUDIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS

Item	Código de Catalogo	Descripción	Nombre del estudio en LC	Nomenclador LC	Cant.	U.M.	Present.	Precio Unitario LC	Uso de contraste, medicamentos y descartables costo aproximado	SI/No se realiza
1	85121808-005	Resonancia de abdomen contrastada	RMI DE ABDOMEN SUPERIOR C/ CONTRASTE	33.13.08	1	Unidad	Evento	605.000		SI
2	85121808-005	Resonancia de abdomen sin contraste	RMI DE ABDOMEN SUPERIOR C/ CONTRASTE	33.13.08	1	Unidad	Evento	605.000		SI
3	85121808-005	Resonancia de brazo contrastada	RMI DE BRAZO	33.13.16	1	Unidad	Evento	605.000		No
4	85121808-005	Resonancia de brazo sin contraste	RMI DE BRAZO	33.13.16	1	Unidad	Evento	605.000		No
5	85121808-005	Resonancia de cadera contrastada	RMI DE CADERA	33.13.10	1	Unidad	Evento	605.000		SI
6	85121808-005	Resonancia de cadera sin contraste	RMI DE CADERA	33.13.10	1	Unidad	Evento	605.000		SI
7	85121808-005	Resonancia de cara contrastada	RMI DE CARA	33.13.18	1	Unidad	Evento	605.000		SI
8	85121808-005	Resonancia de cara sin contraste	RMI DE CARA	33.13.18	1	Unidad	Evento	605.000		SI
9	85121808-005	Resonancia de codo contrastada	RMI DE CODO	33.13.15	1	Unidad	Evento	605.000		No
10	85121808-005	Resonancia de codo sin contraste	RMI DE CODO	33.13.15	1	Unidad	Evento	605.000		No
11	85121808-005	Resonancia de columna 1 seg contrastada	RMI DE COLUMNA POR SEGMENTO	33.13.07	1	Unidad	Evento	605.000		SI
12	85121808-005	Resonancia de columna 1 seg sin contraste	RMI DE COLUMNA POR SEGMENTO	33.13.07	1	Unidad	Evento	605.000		SI
13	85121808-005	Resonancia de columna total contrastada	RMI COLUMNA TOTAL	33.13.06	1	Unidad	Evento	1.980.000		SI
14	85121808-005	Resonancia de columna total sin contraste	RMI COLUMNA TOTAL	33.13.06	1	Unidad	Evento	1.980.000		SI
15	85121808-005	Resonancia de craneo contrastada	RMI DE CRANEO	33.13.01	1	Unidad	Evento	605.000		SI
16	85121808-005	Resonancia de craneo sin contraste	RMI DE CRANEO	33.13.01	1	Unidad	Evento	605.000		SI
17	85121808-005	Resonancia de craneo (Solo Tractografia)			1	Unidad	Evento	-		No
18	85121808-005	Resonancia de craneo (Solo Espectroscopia)			1	Unidad	Evento	605.000		No
19	85121808-005	Resonancia de craneo (Solo Perfusion)			1	Unidad	Evento	605.000		No
20	85121808-005	Resonancia de craneo (Solo Estudio de Flujo)			1	Unidad	Evento	-		No
21	85121808-005	Resonancia de hipofisis contrastada	RMI HIPOFISIS	33.13.47	1	Unidad	Evento	605.000		SI
22	85121808-005	Resonancia de hipofisis sin contraste	RMI HIPOFISIS	33.13.47	1	Unidad	Evento	605.000	Contraste aprox. Para todos entre 350.000 y 600.000	SI
23	85121808-005	Resonancia de muslo/ pierna contrastada	RMI DE MUSLO/PIERNA	33.13.25	1	Unidad	Evento	605.000		SI
24	85121808-005	Resonancia de muslo/ pienta sin contraste	RMI DE MUSLO/PIERNA	33.13.25	1	Unidad	Evento	605.000		SI
25	85121808-005	Resonancia de pelvis contrastada	RMI DE PELVIS	33.13.11	1	Unidad	Evento	605.000		SI
26	85121808-005	Resonancia de pelvis sin contraste	RMI DE PELVIS	33.13.11	1	Unidad	Evento	605.000		SI
27	85121808-005	Resonancia de rodilla contrastada	RMI DE RODILLA	33.13.02	1	Unidad	Evento	605.000		SI
28	85121808-005	Resonancia de rodilla sin contraste	RMI DE RODILLA	33.13.02	1	Unidad	Evento	605.000		SI
29	85121808-005	Resonancia de oidos contrastada	RMI DE OIDO	33.13.21	1	Unidad	Evento	605.000		SI
30	85121808-005	Resonancia de oidos sin contraste	RMI DE OIDO	33.13.21	1	Unidad	Evento	605.000		SI
31	85121808-005	Resonancia de partes blandas contrastada	RMI DE PARTES BLANDAS	33.13.23	1	Unidad	Evento	605.000		SI
32	85121808-005	Resonancia de partes blandas sin contraste	RMI DE PARTES BLANDAS	33.13.23	1	Unidad	Evento	605.000		SI
33	85121808-005	Resonancia de senos paranasales contrastada	RMI SENOS PARANASALES	33.13.26	1	Unidad	Evento	605.000		SI
34	85121808-005	Resonancia de senos paranasales sin contraste	RMI SENOS PARANASALES	33.13.26	1	Unidad	Evento	605.000		SI
35	85121808-005	Resonancia de tobillo contrastada	RMI DE TOBILLO	33.13.12	1	Unidad	Evento	605.000		SI
36	85121808-005	Resonancia de tobillo sin contraste	RMI DE TOBILLO	33.13.12	1	Unidad	Evento	605.000		SI
37	85121808-005	Resonancia de pequeñas partes contrastada	RMI PEQUEÑAS PARTES	33.13.27	1	Unidad	Evento	605.000		No
38	85121808-005	Resonancia de pequeñas partes sin contraste	RMI PEQUEÑAS PARTES	33.13.27	1	Unidad	Evento	605.000		No
39	85121808-005	Resonancia de mediastino/torax contrastada	RMI DE MEDIASTINO	33.13.19	1	Unidad	Evento	605.000		SI
40	85121808-005	Resonancia de mediastino/torax sin contraste	RMI DE MEDIASTINO	33.13.19	1	Unidad	Evento	605.000		SI
41	85121808-005	Resonancia de orbitas contrastada	RMI DE ORBITA	33.13.22	1	Unidad	Evento	605.000		SI
42	85121808-005	Resonancia de orbitas sin contraste	RMI DE ORBITA	33.13.22	1	Unidad	Evento	605.000		SI
43	85121808-005	Resonancia de silla turca contrastada	RMI DE SILLA TURCA	33.13.14	1	Unidad	Evento	605.000		SI
44	85121504-015	Servicio de anestesia			1	Unidad	Evento		Honorarios Gs. Entre 1.300.000 a 1.500.000, medicaentos y descartables aprox. 350.000 a 500.000	

Las Resonancias de Cráneo, con y sin contraste (Ítem 15 y 16) deberán incluir T1, T2, Gradiente, Difusión y Flair.
Los resultados de los Estudios (placas, informes, etc) deberán ser entregados en medio impreso y magnético (disco compacto).
Para el servicio de anestesia, en los casos que así lo requieran, se deberán incluir dentro del precio unitario, los costos de insumos descartables y de cualquier otro material utilizado para la realización de dicho servicio.
Los costos derivados en los casos de accidentes dentro del local del oferente adjudicado correrán por cuenta exclusiva del mismo.
El oferente deberá contar con un protocolo de emergencia para los casos de accidentes dentro del local donde se prestara el servicio.

Lic. Lisa Arévalos Cabrera
Jefa Dpto. U.O.C.
Hospital Gral. Pediátrico

Gmail **UOC Hospital Pediatrico <uocpediatrico@gmail.com>**

IRM S.A. REFERENCIALES PEDIATRICO ACOSTA ÑU AÑO 2022.pdf

1 mensaje

Nilsa Vera <nilvera2010@gmail.com> 9 de febrero de 2022, 15:13
Para: UOC Hospital Pediatrico <uocpediatrico@gmail.com>

REFERENCIALES PEDIATRICO ACOSTA ÑU AÑO 2022.pdf

Gracias
Nilsa Vera
Gerente Administrativo
I.R.M S.A.
Resonancia Magnética
Grupo Moreno Iribas
Mcal.López 327 C/ Curupayty
Telf.225.145 Cel: 0982.414.090
nilvera2010@gmail.com

REFERENCIALES PEDIATRICO ACOSTA ÑU AÑO 2022.pdf
664K

Lic. Lisa Arévalos Cabrera
Jefa Dpto. U.O.C.
Hospital Gral. Pediátrico

IRIBAS RESONANCIA MAGNÉTICA

PROF. DR. JAVIER MORENO IRIBAS
DR. AKIL ESGAIB LEDESMA
DR. SANTIAGO MORENO IRIBAS

SERVICIOS DE ESTUDIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS

Item	Descripción	Cant.	U.M.	Present.	Precio Unitario
1	Resonancia de abdomen contrastada	1	Unidad	Evento	1,057,000
2	Resonancia de abdomen sin contraste	1	Unidad	Evento	868,000
3	Resonancia de brazo contrastada	1	Unidad	Evento	1,100,000
4	Resonancia de brazo sin contraste	1	Unidad	Evento	850,000
5	Resonancia de cadera contrastada	1	Unidad	Evento	869,000
6	Resonancia de cadera sin contraste	1	Unidad	Evento	761,000
7	Resonancia de cara contrastada	1	Unidad	Evento	725,000
8	Resonancia de cara sin contraste	1	Unidad	Evento	693,000
9	Resonancia de codo contrastada	1	Unidad	Evento	950,000
10	Resonancia de codo sin contraste	1	Unidad	Evento	850,000
11	Resonancia de columna 1 seg contrastada	1	Unidad	Evento	1,260,000
12	Resonancia de columna 1 seg sin contraste	1	Unidad	Evento	1,029,000
13	Resonancia de columna total contrastada	1	Unidad	Evento	2,667,000
14	Resonancia de columna total sin contraste	1	Unidad	Evento	2,363,000
15	Resonancia de craneo contrastada	1	Unidad	Evento	1,281,000
16	Resonancia de craneo sin contraste	1	Unidad	Evento	956,000
17	Resonancia de craneo (Solo Tractografia)	1	Unidad	Evento	584,000
18	Resonancia de craneo (Solo Espectroscopia)	1	Unidad	Evento	578,000
19	Resonancia de craneo (Solo Perfusion)	1	Unidad	Evento	578,000
20	Resonancia de craneo (Solo Estudio de Flujo)	1	Unidad	Evento	578,000
21	Resonancia de hipofisis contrastada	1	Unidad	Evento	851,000
22	Resonancia de hipofisis sin contraste	1	Unidad	Evento	589,000
23	Resonancia de muslo/ pierna contrastada	1	Unidad	Evento	1,000,000
24	Resonancia de muslo/ pienta sin contraste	1	Unidad	Evento	900,000
25	Resonancia de pelvis contrastada	1	Unidad	Evento	1,057,000
26	Resonancia de pelvis sin contraste	1	Unidad	Evento	868,000
27	Resonancia de rodilla contrastada	1	Unidad	Evento	950,000
28	Resonancia de rodilla sin contraste	1	Unidad	Evento	750,000
29	Resonancia de oidos contrastada	1	Unidad	Evento	942,000
30	Resonancia de oidos sin contraste	1	Unidad	Evento	751,000
31	Resonancia de partes blandas contrastada	1	Unidad	Evento	840,000
32	Resonancia de partes blandas sin contraste	1	Unidad	Evento	635,000
33	Resonancia de senos paranasales contrastada	1	Unidad	Evento	914,000
34	Resonancia de senos paranasales sin contraste	1	Unidad	Evento	683,000
35	Resonancia de tobillo contrastada	1	Unidad	Evento	950,000
36	Resonancia de tobillo sin contraste	1	Unidad	Evento	850,000
37	Resonancia de pequeñas partes contrastada	1	Unidad	Evento	1,100,000
38	Resonancia de pequeñas partes sin contraste	1	Unidad	Evento	850,000
39	Resonancia de mediastino/torax contrastada	1	Unidad	Evento	987,000
40	Resonancia de mediastino/torax sin contraste	1	Unidad	Evento	851,000
41	Resonancia de orbitas contrastada	1	Unidad	Evento	1,019,000
42	Resonancia de orbitas sin contraste	1	Unidad	Evento	803,000
43	Resonancia de silla turca contrastada	1	Unidad	Evento	862,000
44	Servicio de anestesia	1	Unidad	Evento	1,900,000

Las Resonancias de Cráneo, con y sin contraste (Item 15 y 16) deberán incluir T1, T2, Gradiente, Difusión y Flair.
Los resultados de los Estudios (placas, informes, etc) deberán ser entregados en medio impreso y magnético (disco compacto).
Para el servicio de anestesia, en los casos que así lo requieran, se deberán incluir dentro del precio unitario, los costos de insumos descartables y de cualquier otro material utilizado para la realización de dicho servicio.
Los costos derivados en los casos de accidentes dentro del local del oferente adjudicado correrán por cuenta exclusiva del mismo.
El oferente deberá contar con un protocolo de emergencia para los casos de accidentes dentro del local donde se prestara el servicio.

NILSA VERA
ADMINISTRACION

Lic. Lisa Arevalos Cabrera
Jefa Dpto. U.O.C.
Hospital Gral. Pediátrico

Mcal. López 327 c/ Curupayty.
Tel: 225 145 R.A.
Cel: 0981 711 002 / 0971 665 188 / 0991 206 317

I.R.M. S.A.
Iribas Resonancia Magnética
Mcal. López 327 c/ Curupayty
Tel.: 225 - 145 / (0981) [illegible]002
Asunción - Paraguay

URGENCIAS: 0985 877 700
irmcentral@gmail.com

Asunción, 14 de Febrero del 2022

Señores

HOSPITAL GENERAL PEDIATRICO NIÑOS DE ACOSTA ÑU

UOC N° 06 – HGP

Atención: Lic. Lisa Arévalos Cabrera

REFERENCIA: solicitud de precios referenciales para Contratación de servicios de estudios médicos especializados.

Nos dirigimos a ustedes con el objeto de dar respuesta a la solicitud de Precios Referenciales para estudios médicos especializados de Resonancia Magnética, según el listado remitido por correo, en fecha 7 de Febrero del 2022, según el siguiente detalle:

Item	Descripción	Cant.	U.M.	Present.	Precio Unitario
1	Resonancia de abdomen contrastada	1	Unidad	Evento	1.007.000
2	Resonancia de abdomen sin contraste	1	Unidad	Evento	827.000
3	Resonancia de brazo contrastada	1	Unidad	Evento	1.005.000
4	Resonancia de brazo sin contraste	1	Unidad	Evento	605.000
5	Resonancia de cadera contrastada	1	Unidad	Evento	828.000
6	Resonancia de cadera sin contraste	1	Unidad	Evento	725.000
7	Resonancia de cara contrastada	1	Unidad	Evento	690.000
8	Resonancia de cara sin contraste	1	Unidad	Evento	600.000
9	Resonancia de codo contrastada	1	Unidad	Evento	950.000
10	Resonancia de codo sin contraste	1	Unidad	Evento	550.000
11	Resonancia de columna 1 seg contrastada	1	Unidad	Evento	1.200.000
12	Resonancia de columna 1 seg sin contraste	1	Unidad	Evento	980.000
13	Resonancia de columna total contrastada	1	Unidad	Evento	2.540.000
14	Resonancia de columna total sin contraste	1	Unidad	Evento	2.250.000
15	Resonancia de craneo contrastada	1	Unidad	Evento	1.220.000
16	Resonancia de craneo sin contraste	1	Unidad	Evento	910.000

C.I. Nicolás Chena
Mecompa S.A.
Instituto Codas Thompson

MECOMPA S.A.

Lic. Lisa Arévalos Cabrera
Jefa Dpto. U.O.C.
Hospital Gral. Pediátrico

17	Resonancia de craneo (Solo Tractografia)	1	Unidad	Evento	506.000
18	Resonancia de craneo (Solo Espectroscopia)	1	Unidad	Evento	500.000
19	Resonancia de craneo (Solo Perfusion)	1	Unidad	Evento	439.000
20	Resonancia de craneo (Solo Estudio de Flujo)	1	Unidad	Evento	439.000
21	Resonancia de hipofisis contrastada	1	Unidad	Evento	810.000
22	Resonancia de hipofisis sin contraste	1	Unidad	Evento	510.000
23	Resonancia de muslo/ pierna contrastada	1	Unidad	Evento	1.030.000
24	Resonancia de muslo/ pienta sin contraste	1	Unidad	Evento	630.000
25	Resonancia de pelvis contrastada	1	Unidad	Evento	1.080.000
26	Resonancia de pelvis sin contraste	1	Unidad	Evento	680.000
27	Resonancia de rodilla contrastada	1	Unidad	Evento	1.095.000
28	Resonancia de rodilla sin contraste	1	Unidad	Evento	695.000
29	Resonancia de oidos contrastada	1	Unidad	Evento	897.000
30	Resonancia de oidos sin contraste	1	Unidad	Evento	715.000
31	Resonancia de partes blandas contrastada	1	Unidad	Evento	800.000
32	Resonancia de partes blandas sin contraste	1	Unidad	Evento	550.000
33	Resonancia de senos paranasales contrastada	1	Unidad	Evento	870.000
34	Resonancia de senos paranasales sin contraste	1	Unidad	Evento	650.000
35	Resonancia de tobillo contrastada	1	Unidad	Evento	1.000.000
36	Resonancia de tobillo sin contraste	1	Unidad	Evento	600.000
37	Resonancia de pequeñas partes contrastada	1	Unidad	Evento	1.090.000
38	Resonancia de pequeñas partes sin contraste	1	Unidad	Evento	590.000
39	Resonancia de mediastino/torax contrastada	1	Unidad	Evento	940.000
40	Resonancia de mediastino/torax sin contraste	1	Unidad	Evento	810.000
41	Resonancia de orbitas contrastada	1	Unidad	Evento	970.000
42	Resonancia de orbitas sin contraste	1	Unidad	Evento	765.000
43	Resonancia de silla turca contrastada	1	Unidad	Evento	821.000
44	Servicio de anestesia	1	Unidad	Evento	1.220.000
					38.589.000

C.D. Alcides Chena
Mecompa S.A.
Instituto Codas Thompson

MECOMPA S.A.

Lic. Lisa Arévalos Cabrera
Jefa Dpto. U.O.C.
Hospital Gral. Pediátrico

Las Resonancias de Cráneo, con y sin contraste (Ítem 15 y 16) deberán incluir T1, T2, Gradiente, Difusión y Flair.
Los resultados de los Estudios (placas, informes, etc) deberán ser entregados en medio impreso y magnético (disco compacto).
Para el servicio de anestesia, en los casos que así lo requieran, se deberán incluir dentro del precio unitario, los costos de insumos descartables y de cualquier otro material utilizado para la realización de dicho servicio.
Los costos derivados en los casos de accidentes dentro del local del oferente adjudicado correrán por cuenta exclusiva del mismo.
El oferente deberá contar con un protocolo de emergencia para los casos de accidentes dentro del local donde se prestara el servicio.

Sin otro particular los saludamos atentamente.

Nicolás Chena
Mecompa S.A.
Instituto Thompson

MECOMPA S.A.

Lic. Lisa Arévalos Cabrera
Jefa Dpto. U.O.C.
Hospital Gral. Pediátrico

Contrato Nº 01
Licitación por Concurso de Ofertas N° 02/2020
"Servicio de Estudios Médicos Especializados - Plurianual" - ID 380.769

Entre el Hospital General Pediátrico Niños de Acosta Ñu, dependiente del MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL, domiciliado en la calle Arnaldo Bacigalupo c/ Av. La Victoria de la ciudad de la Ciudad de San Lorenzo, República del Paraguay, representada para este acto por el **DR. EDUARDO PIO ALFIERI, con Cedula de Identidad N° 425.573, Director General del Hospital General Pediátrico Niños de Acosta Ñu**, denominada en adelante la Contratante, por una parte, y, por la otra, la firma **CONSORCIO CODAS THOMPSON MORENO IRIBAS**, con **R.U.C. Nº 80112425-5**, representada para este acto por el **SR. JAVIER MORENO IRIBAS con C.I. N° 570.441 y el SR. HUGO CODAS THOMPSON con C.I. N° 218.310,** en calidad de Representantes Legales, denominados en adelante el Proveedor, denominadas en conjunto "LAS PARTES" e, individualmente, "PARTE", acuerdan celebrar el presente **"Contrato de Servicio de Estudios Médicos Especializados"**, el cual estará sujeto a las siguientes cláusulas y condiciones:

1. OBJETO DEL CONTRATO
Establecer derechos y obligaciones para la realización de Estudios Médicos Especializados para el Hospital General Pediátrico "Niños de Acosta Ñu".

2. DOCUMENTOS INTEGRANTES DEL CONTRATO
Los documentos contractuales firmados por las partes y que forman parte integral del Contrato son los siguientes:

a) Contrato,
b) El pliego de bases y condiciones y sus adendas o modificaciones,
c) Los datos cargados en el SICP,
d) La oferta del proveedor,
e) La resolución de adjudicación del contrato emitida por la contratante y su respectiva notificación.

Los documentos que forman parte del contrato deberán considerarse mutuamente explicativos; en caso de contradicción o discrepancia entre los mismos, la prioridad se dará en el orden enunciado anteriormente, siempre que no contradigan las disposiciones del Pliego de Bases y Condiciones, en cuyo caso prevalecerá lo dispuesto en este.

3. DOCUMENTOS ADICIONALES DEL CONTRATO
Los documentos adicionales del contrato son: **No Aplica**

4. IDENTIFICACIÓN DEL CRÉDITO PRESUPUESTARIO PARA CUBRIR EL COMPROMISO DERIVADO DEL CONTRATO.
El crédito presupuestario para cubrir el compromiso derivado del presente contrato está previsto conforme al Certificado de Disponibilidad Presupuestaria del presente llamado vinculado al Programa Anual de Contrataciones (PAC) con el ID N° 380.769

El presente contrato es Plurianual. Los compromisos asumidos con posterioridad al 31 de Diciembre de 2020, quedaran sujetos a la aprobación del PGN 2021 y 2022; y al Plan Financiero correspondiente a cada periodo.

5. PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN
El presente Contrato es el resultado del procedimiento de **Licitación por Concurso de Ofertas N° 02/2020 para el Servicio de Estudios Médicos Especializados**, convocado por la Sub Unidad Operativa de Contrataciones N° 37 del Hospital General Pediátrico "Niños de Acosta Ñu". La adjudicación fue realizada según **Resolución D.G. N° 16/2020 de fecha de 04 de Diciembre de 2020.**

CONSORCIO
CODAS THOMPSON
MORENO IRIBAS
Mcal. López 2955
Tel: 225 145

Lic. Lisa Arévalos Cabrera
Jefa Dpto. U.O.C.
Hospital Gral. Pediátrico

Dr. Eduardo Pio Alfieri
Director General
Hospital General Pediátrico

6. PRECIO UNITARIO Y EL IMPORTE TOTAL A PAGAR POR LOS SERVICIOS.

Item	Descripción	Cant.	U.M.	Present.	Precio Unitario	Precio Total
1	Resonancia de abdomen contrastada	1	Unidad	Evento	1.007.000	1.007.000
2	Resonancia de abdomen sin contraste	1	Unidad	Evento	827.000	827.000
3	Resonancia de cadera contrastada	1	Unidad	Evento	828.000	828.000
4	Resonancia de cadera sin contraste	1	Unidad	Evento	725.000	725.000
5	Resonancia de cara contrastada	1	Unidad	Evento	690.000	690.000
6	Resonancia de cara sin contraste	1	Unidad	Evento	600.000	600.000
7	Resonancia de columna 1 seg contrastada	1	Unidad	Evento	1.200.000	1.200.000
8	Resonancia de columna 1 seg sin contraste	1	Unidad	Evento	980.000	980.000
9	Resonancia de columna total contrastada	1	Unidad	Evento	2.540.000	2.540.000
10	Resonancia de columna total sin contraste	1	Unidad	Evento	2.250.000	2.250.000
11	Resonancia de craneo contrastada	1	Unidad	Evento	1.220.000	1.220.000
12	Resonancia de craneo sin contraste	1	Unidad	Evento	910.000	910.000
13	Resonancia de craneo (Solo Tractografia)	1	Unidad	Evento	506.000	506.000
14	Resonancia de craneo (Solo Espectroscopia)	1	Unidad	Evento	500.000	500.000
15	Resonancia de craneo (Solo Perfusion)	1	Unidad	Evento	439.000	439.000
16	Resonancia de craneo (Solo Estudio de Flujo)	1	Unidad	Evento	439.000	439.000
17	Resonancia de hipofisis contrastada	1	Unidad	Evento	810.000	810.000
18	Resonancia de hipofisis sin contraste	1	Unidad	Evento	510.000	510.000
19	Resonancia de oidos contrastada	1	Unidad	Evento	897.000	897.000
20	Resonancia de oidos sin contraste	1	Unidad	Evento	715.000	715.000
21	Resonancia de partes blandas contrastada	1	Unidad	Evento	800.000	800.000
22	Resonancia de partes blandas sin contraste	1	Unidad	Evento	550.000	550.000
23	Resonancia de senos paranasales contrastada	1	Unidad	Evento	870.000	870.000
24	Resonancia de senos paranasales sin contraste	1	Unidad	Evento	650.000	650.000
25	Resonancia de mediastino/torax contrastada	1	Unidad	Evento	940.000	940.000
26	Resonancia de mediastino/torax sin contraste	1	Unidad	Evento	810.000	810.000
27	Resonancia de orbitas contrastada	1	Unidad	Evento	970.000	970.000
28	Resonancia de orbitas sin contraste	1	Unidad	Evento	765.000	765.000
29	Resonancia de silla turca contrastada	1	Unidad	Evento	821.000	821.000
30	Servicio de anestesia	1	Unidad	Evento	1.220.000	1.220.000

***Monto mínimo**	**150.000.000.- Gs.**
***Monto máximo**	**250.000.000.- Gs.**

El monto mínimo del presente contrato asciende a la suma de Guaraníes Ciento Cincuenta Millones y el monto máximo es de Guaraníes Doscientos Cincuenta Millones.

El Proveedor se compromete a proveer los Servicios a la Contratante y a subsanar los defectos de éstos de conformidad a las disposiciones del Contrato.

La Contratante se compromete a pagar al Proveedor como contrapartida del suministro de los bienes y servicios y la subsanación de sus defectos, el Precio del Contrato o las sumas que resulten pagaderas de conformidad con lo dispuesto en las Condiciones Especiales del Contrato (CEC).

El Banco y Número de cuenta, del Contratista en el que se realizará el pago, vía acreditación en cuenta Bancaria es el N° 100002583 del Banco Itau Paraguay S.A.

Dr. Pio Alfieri
Director General
Hospital General Pediátrico

CONSORCIO
CODAS THOMPSON
MORENO IRIBAS
Mcal. López 2955
Tel: 225 145

Lic. Lisa Arévalos Cabrera
Jefa Dpto. U.O.C.
Hospital Gral. Pediátrico