

PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES

Convocante:

Ministerio de la Mujer (MM)

Ministerio de la Mujer

Nombre de la Licitación:

**SEGURO MEDICO PARA FUNCIONARIAS/OS DEL
MINISTERIO DE LA MUJER - PLURIANUAL**

(versión 1)

ID de Licitación:

466071



Modalidad:

Licitación Pública Nacional

Publicado el:

08/09/2025

*"Pliego para la Adquisición de Bienes y/o Servicios - CONVENCIONAL - Ley N°
7021/22."
Versión 3*

RESUMEN DEL LLAMADO

Datos de la Convocatoria

ID de Licitación:	466071	Nombre de la Licitación:	SEGURO MEDICO PARA FUNCIONARIAS/OS DEL MINISTERIO DE LA MUJER - PLURIANUAL
Convocante:	Ministerio de la Mujer (MM)	Categoría:	84000000 - Servicios Financieros y de Seguros
Unidad de Contratación:	Ministerio de la Mujer	Tipo de Procedimiento:	LPN - Licitación Pública Nacional

Etapas y Plazos

Lugar para Realizar Consultas:	A TRAVÉS DEL SICP	Fecha Límite de Consultas:	22/09/2025 12:00
Lugar de Entrega de Ofertas:	EDIF. AYFRA - MINISTERIO DE LA MUJER - DIRECCION DE CONTRATACIONES - PISO 13	Fecha de Entrega de Ofertas:	26/09/2025 07:30
Lugar de Apertura de Ofertas:	EDIF. AYFRA - MINISTERIO DE LA MUJER - DIRECCION DE CONTRATACIONES - PISO 13	Fecha de Apertura de Ofertas:	26/09/2025 08:00

Adjudicación y Contrato

Sistema de Adjudicación:	Total	Anticipo:	No se otorgará anticipo
Vigencia del Contrato:	Los contratos abiertos definen su fecha de vigencia en el pliego		

Datos del Contacto

Nombre:	MIGUEL DE JESUS FERNANDEZ ROJAS	Cargo:	DIRECTOR
Teléfono:	450036	Correo Electrónico:	uoc@mujer.gov.py

DATOS DE LA CONVOCATORIA

Los Datos de la Licitación constituye la información proporcionada por la convocante para establecer las condiciones a considerar del proceso particular, y que sirvan de base para la elaboración de las ofertas por parte de los potenciales oferentes.

Datos de la Convocatoria

Los datos de la licitación serán consignados en esta sección y en el Sistema de Información de Contrataciones Públicas (SICP), los mismos forman parte de los documentos del presente procedimiento de contratación.

Difusión de los documentos de la Convocatoria

Todos los datos y documentos de este procedimiento de contratación deben ser obtenidos directamente del (SICP). Es responsabilidad del oferente examinar todos los documentos y la información de la convocatoria que obren en el mismo.

Contratación Pública Sostenibles - CPS

Las compras públicas juegan un papel fundamental en el desarrollo sostenible, así como en la promoción de estilos de vida sostenibles.

El Estado, por medio de las actividades de compra de bienes y servicios sostenibles, busca incentivar la generación de nuevos emprendimientos, modelos de negocios innovadores y el consumo sostenible. La introducción de criterios y especificaciones técnicas con consideraciones sociales, ambientales y económicas tiene como fin contribuir con el Desarrollo Sostenible en sus tres dimensiones.

El símbolo “CPS” en este pliego de bases y condiciones, es utilizado para indicar criterios o especificaciones sostenibles.

Criterios sociales y económicos:

- Los oferentes deberán garantizar la no contratación de menores, de conformidad a lo establecido en las normativas legales vigentes, conforme a lo indicado en el formulario de oferta.
- Los oferentes deberán cumplir con las disposiciones legales vigentes, garantizando a sus trabajadores condiciones de trabajo dignas y justas. Esto incluye el pago de salarios adecuados, el cumplimiento de cargas sociales, la provisión de uniformes y equipos de protección individual, la bonificación familiar cuando corresponda, el respeto a la jornada laboral y la aplicación de condiciones especiales para quienes desempeñan trabajos insalubres o peligrosos, así como la remuneración correspondiente por jornada nocturna, conforme a lo indicado en el formulario de oferta.
- Los oferentes adjudicados deberán adoptar medidas para la creación de empleo local y el uso de suministros locales, siempre y cuando exista viabilidad técnica y económica.

Criterios ambientales:

- El oferente adjudicado deberá cumplir con los lineamientos ambientales, incluidos en el ordenamiento jurídico o dictado por la institución.

- El oferente adjudicado deberá asegurar que todos los residuos generados por sus actividades sean adecuadamente gestionados (identificados, segregados y destinados) y buscar su minimización en la fuente, por medio de prácticas como la modificación de los procesos de producción, manutención y de las instalaciones utilizadas, además de la sustitución, conservación, reciclaje o reutilización de materiales.

Conducta empresarial responsable:

Los oferentes deberán observar los más altos niveles de integridad, así como altos estándares de conducta de negocios, ya sea durante el procedimiento de licitación o la ejecución de un contrato. En tal sentido, se comprometen a:

- Abstenerse de ofrecer, prometer, entregar o solicitar, de manera directa o indirecta, pagos ilícitos, a funcionarios públicos, con el fin de obtener o mantener un contrato, en todos los casos sea o no una ventaja ilegítima o indebida.
- Abstenerse de solicitar, recibir o aceptar ventajas indebidas de funcionarios públicos o de empleados de sus socios comerciales.
- Promover o fomentar políticas, programas o códigos de conducta orientados a la prevención de la corrupción, promoción de la integridad y fomento de la transparencia dentro de todas sus actividades, sean comerciales o no. Asimismo, podrá promover mecanismos de monitoreo y evaluación de cumplimiento de los mismos.
- Asegurar que todos los recursos destinados a la ejecución de un contrato público provengan de fuentes lícitas.
- Promover estándares de conducta responsable en sus propios proveedores, creando una cadena de suministro ética y sostenible.
- Garantizar que los fondos derivados de una licitación no serán utilizados para fines ilícitos.

Aclaración de los documentos de la convocatoria

1. Consultas electrónicas

Todo potencial oferente que necesite alguna aclaración sobre la convocatoria o el pliego de bases y condiciones podrá solicitarla a la convocante a través del Sistema de Información de las Contrataciones Públicas (SICP) desde el día de la publicación de la convocatoria o de sus adendas, y hasta el plazo establecido por la convocante. Las consultas recibidas deberán ser respondidas y publicadas directamente a través del SICP.

2. Respuestas y aclaraciones

Las aclaraciones realizadas durante los procedimientos de contratación no serán consideradas modificaciones a las bases de la contratación. Sin embargo, a los efectos legales, la aclaración será considerada parte integrante del documento cuyo contenido aclare.

3. Adendas y prórrogas del tope para consultas.

Cuando la Convocante modifique especificaciones técnicas, criterios de evaluación u otros aspectos sustanciales del pliego de bases y condiciones, deberá prorrogar de manera obligatoria el tope para la realización de consultas, a fin de garantizar los plazos de difusión mínimos establecidos en la reglamentación de la DNCP.

4. Emisión de aclaraciones sobre Adendas

Cuando se prorrogue el plazo tope de consultas debido a una adenda modificatoria de las bases y condiciones, la convocante deberá analizar únicamente las consultas que se refieran al contenido de la adenda. En caso de recibir consultas relacionadas con lo establecido en las bases originalmente, la convocante no estará obligada a analizarlas, debiendo el oferente remitirse a las bases originales.

5. Junta de aclaraciones

La convocante podrá establecer una Junta de Aclaraciones para la evacuación de consultas sobre la convocatoria y los pliegos de bases y condiciones, de forma adicional a las consultas realizadas, debiendo fijar la fecha, hora y lugar de realización en el SICP.

La convocante podrá optar por responder las consultas en la Junta de Aclaraciones o diferirlas para responderlas conforme a los plazos de respuesta o emisión de adendas. En todos los casos, se deberá levantar un acta circunstanciada.

La inasistencia a la Junta de Aclaraciones no será motivo de descalificación de la oferta.

Formato y firma de la oferta

1. El formulario de oferta y la lista de precios serán firmados, física o electrónicamente, según corresponda por el oferente o por las personas debidamente facultadas para firmar en nombre del oferente.
2. No serán descalificadas las ofertas que no hayan sido firmadas en documentos considerados no sustanciales.
3. Los textos entre líneas, tachaduras o palabras superpuestas serán válidos solamente si llevan la firma de la persona que firma la oferta.
4. La falta de foliatura no podrá ser considerada como motivo de descalificación de las ofertas.
5. Cuando la Garantía de Mantenimiento de Ofertas sea instrumentada a través de Declaración Jurada, deberá estar firmada en todas sus páginas.

Plazo para presentar las ofertas

Las ofertas deberán ser presentadas en la fecha y hora que se indican en el SICP.

La convocante podrá, extender el plazo originalmente establecido para la presentación de ofertas mediante la prórroga de fecha tope o la postergación de la apertura de ofertas.

En este caso todos los derechos y obligaciones de la convocante y de los oferentes previamente sujetos a la fecha límite original para presentar las ofertas, quedarán sujetos a la nueva fecha prevista.

Cuando la presentación de oferta sea electrónica la misma deberá sujetarse a la reglamentación vigente.

Oferentes en consorcio

Dos o más interesados podrán unirse temporalmente para presentar una oferta sin crear una persona jurídica distinta y deberán designar a uno de sus integrantes como líder quien suscribirá la oferta y los documentos relativos al procedimiento de contratación. La inscripción en el Registro de Proveedores del Estado por parte de todos los miembros del consorcio, constituye requisito previo para la presentación de las ofertas, los cuales deberán encontrarse activos en el Registro. Se deberá realizar el procedimiento de activación del consorcio directamente a través del Registro de Proveedores.

Para ello deberán presentar una escritura pública de constitución que reúna las características previstas en el Decreto reglamentario o un acuerdo de intención de participación en contrato de consorcio, el cual se deberá formalizar por escritura pública en caso de resultar adjudicados, antes de la firma del contrato.

Los integrantes de un consorcio no podrán presentar ofertas individuales ni conformar más de un consorcio para un mismo lote o ítem, lo que no impide que puedan presentarse en diferentes partidas de manera individual o como miembro de otro consorcio.

En todo lo demás deberán ajustarse a lo dispuesto en la normativa legal vigente.

Idioma de la oferta

La oferta deberá ser presentada en idioma castellano.

La convocante permitirá con la oferta, la presentación de catálogos, anexos técnicos o folletos en idioma distinto al castellano y su traducción:

No Aplica

Lista de Precios

1. Para la cotización el oferente deberá ajustarse a los requerimientos que se indican a continuación:

- a) El precio cotizado deberá ser el mejor precio posible, considerando que en la oferta no se aceptará la inclusión de descuentos de ningún tipo.
- b) En el caso del sistema de adjudicación por la totalidad de los bienes y/o servicios requeridos, el oferente deberá cotizar en la lista de precios todos los ítems, con sus precios unitarios y totales correspondientes.
- c) En el caso del sistema de adjudicación por lotes, el oferente cotizará en la lista de precios uno o más lotes, e indicará todos los ítems del lote ofertado con sus precios unitarios y totales correspondientes. En caso de no cotizar uno o más lotes, los lotes no cotizados no requieren ser incorporados al listado de ítems.
- d) En el caso del sistema de adjudicación por ítems, el oferente podrá ofertar por uno o más ítems, en cuyo caso deberá cotizar el precio unitario y total de cada uno o más ítems, los ítems no cotizados no requieren ser incorporados al listado de ítems.
- e) En todos los casos, independiente al sistema de adjudicación, el oferente deberá indicar el CPEN respectivo al ítem ofertado, en caso de contar. Dicho atributo tendrá carácter formal siendo susceptible de aclaraciones por parte del comité de evaluación.

2. Los precios indicados en la lista de precios serán consignados separadamente, de acuerdo a lo previsto en el SICP y según se detalla a continuación:

- a) El precio de bienes y/o servicios cotizados, incluidos todos los derechos de aduana, los impuestos al valor agregado o de otro tipo pagados o por pagar sobre los componentes y materia prima utilizada en la fabricación o ensamblaje de los bienes;
- b) Todo impuesto al valor agregado u otro tipo de impuesto que obligue la República del Paraguay a pagar sobre los bienes en caso de ser adjudicado el contrato; además, se deberá indicar los ítems exentos de IVA, cuando los hubiere y;
- c) El precio de otros servicios conexos (incluyendo su impuesto al valor agregado), si los hubiere, enumerados en los datos de la licitación.

3. En caso de indicarse en el SICP, que se utilizará el atributo de contrato abierto, cuando se realice por montos mínimos y máximos deberán indicarse el precio unitario de los bienes y/o servicios ofertados; y en caso de realizarse por cantidades mínimas y máximas, deberán cotizarse los precios unitarios y los totales se calcularán multiplicado los precios unitarios por la cantidad máxima correspondiente.

4. El precio del contrato que perciba el proveedor por los bienes y/o servicios suministrados en virtud del contrato no podrá ser diferente a los precios unitarios cotizados en su oferta, excepto por cualquier ajuste previsto en el mismo.

5. En caso que se requiera el desglose de los componentes de los precios será con el propósito de facilitar a la convocante la comparación de las ofertas.

6. En las contrataciones internacionales los oferentes no domiciliados en el territorio de la República deberán manifestar en su oferta que los precios que presentan en su propuesta económica no se cotizan en condiciones de prácticas desleales

de comercio internacional en su modalidad de discriminación de precios o subsidios.

Abastecimiento simultáneo

En caso de que se opte por el sistema de abastecimiento simultáneo, en éste apartado se deberá indicar la manera de distribución de los mismos:

No Aplica

Moneda de la oferta y pago

La moneda de la oferta y pago será:

En guaraníes para todos los oferentes.

La cotización en moneda diferente de la indicada en este apartado será causal de rechazo de la oferta. Si la oferta seleccionada es en guaraníes, la oferta se deberá expresar en números enteros, no se aceptarán cotizaciones en decimos y céntimos.

Copias de la oferta - CPS

El oferente presentará su oferta original. Adicionalmente, la convocante podrá requerir copias de las ofertas en la cantidad indicada en este apartado, las copias deberán estar indicadas como tales.

Cuando la presentación de las ofertas se realice a través del módulo de Oferta Electrónica, la convocante no requerirá de copias.

Cantidad de copias requeridas:

No Aplica

Método de presentación de ofertas

El método de presentación de ofertas para esta convocatoria será:

Un sobre

En caso de presentación física, los sobres deberán:

1. Indicar el nombre, RUC y la dirección del oferente;
2. Estar dirigidos a la convocante;
3. Llevar la identificación específica del proceso de contratación indicado en el SICP; y
4. Llevar una advertencia de no abrir antes de la hora y fecha de apertura de ofertas.
5. Identificar si se trata de un sobre técnico o económico.

Para los casos de consorcios con acuerdo de intención, los sobres deberán contemplar el RUC provisorio generado en el Registro de Proveedores.

La convocante podrá determinar el método de presentación de ofertas en un sobre o en doble sobre. En este último caso, el primer sobre contendrá la oferta técnica, incluyendo los documentos que acrediten la personería del oferente y el segundo sobre, contendrá la oferta económica. En caso de presentación de ofertas físicas, las mismas deberán ser entregadas a la convocante en sobres cerrados. Cuando las mismas deban ser presentadas en doble sobre, la convocante deberá resguardar las ofertas técnicas y económicas hasta su apertura.

En caso de la utilización del módulo de ofertas electrónicas, la misma se registrará por las disposiciones establecidas en la normativa vigente y la guía de ofertas electrónicas.

Si los sobres no están cerrados e identificados como se requiere, la convocante deberá dejar constancia de ello en el acto de apertura y no se responsabilizará en caso de que la oferta se extravíe o sea abierta prematuramente, sin embargo, cuando el sobre no cuente con el RUC, se podrá subsanar dicha omisión al momento de la presentación.

Documentos de la oferta

El pliego, sus adendas y aclaraciones no forman parte de la oferta, por lo que no se exigirá la presentación de copias de los mismos con la oferta.

1. Constancia del Perfil del proveedor.

1.1 Ofertas físicas

Los oferentes inscriptos en el Registro de Proveedores del Estado, podrán presentar con su oferta, la Constancia del Perfil del Proveedor que contiene el reporte de los documentos obrantes en el Registro. Con su presentación en la oferta, dicha constancia reemplazará a los documentos solicitados por la convocante en el presente pliego.

Será considerada válida la Constancia que se presente con firma manuscrita o electrónica cualificada por él o los representantes legales.

1.2 Ofertas electrónicas

Cuando la presentación de oferta sea electrónica, no será necesaria la presentación física de la Constancia y el oferente deberá sujetarse a la reglamentación vigente en la materia.

2. Confidencialidad de documentos.

Los oferentes deberán indicar en su oferta, qué documentos que forman parte de la misma son de carácter reservado e invocar la norma que ampara dicha reserva, para así dar cumplimiento a lo estipulado en la Ley N° 5282/14 "DE LIBRE ACCESO CIUDADANO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y TRANSPARENCIA GUBERNAMENTAL". Si el oferente no hace pronunciamiento expreso amparado en la Ley, se entenderá que toda su oferta y documentación es pública.

Ofertas Alternativas

Se permitirá la presentación de oferta alternativa, según los siguientes criterios a ser considerados para la evaluación de la misma:

No Aplica

Periodo de validez de las ofertas

Las ofertas deberán mantenerse válidas por:

90

días corridos.

Las ofertas se deberán mantener válidas por el periodo indicado en el presente apartado, a partir de la fecha límite para la presentación de ofertas, establecido por la convocante. Toda oferta con un periodo menor será rechazada.

La convocante en circunstancias excepcionales podrá solicitar, por escrito, al oferente que extienda el periodo de validez de la oferta, por lo tanto la Garantía de Mantenimiento de la Oferta deberá ser también prorrogada.

El oferente puede rehusarse a tal solicitud sin que se le haga efectiva su Garantía de Mantenimiento de Oferta. A los oferentes que acepten la solicitud de prórroga no se les solicitará ni permitirá que modifiquen sus ofertas.

Garantías: instrumentación, plazos y ejecución.

1. Instrumentación y porcentaje

1.1 La Garantía de Mantenimiento de Oferta deberá expedirse por el equivalente 5% (cinco por ciento) del monto total de la oferta. El oferente debe adoptar cualquiera de las siguientes formas:

- a. Garantía bancaria emitida por un banco establecido en la República del Paraguay, la que deberá ajustarse a las condiciones establecidas por la DNCP.
- b. Póliza de seguros emitida por una compañía autorizada a operar y emitir pólizas de seguros de caución en la República del Paraguay. La póliza deberá ajustarse a las condiciones establecidas por la DNCP.
- c. En los procedimientos, cuyo monto de estimación de la contratación sea inferior a los dos mil (2.000) jornales mínimos, se admitirá la instrumentación de las garantías de mantenimiento de ofertas a través de Declaraciones Juradas con certificación de firma por Escribano Público. La certificación de firma podrá corresponder a la misma fecha del documento certificado o a una fecha posterior.
- d. En caso de utilizarse el Módulo de Ofertas Electrónicas, las declaraciones juradas serán generadas y firmadas a través del módulo y no requerirán certificación de firmas.

1.2 En los casos de contratos abiertos las garantías se registrarán por lo dispuesto en el Decreto Reglamentario y la reglamentación emitida por la DNCP para el efecto.

1.3 En caso de instrumentarse las garantías a través de Garantía Bancaria o Declaración Jurada, deberá estar sustancialmente de acuerdo con el formulario incluido en la Sección "Formularios".

2. Garantía de mantenimiento de ofertas en consorcios

2.1. En caso de consorcios, la garantía de mantenimiento de ofertas deberá ser presentada de la siguiente manera:

- a. Consorcio constituido por escritura pública: deberán emitir a nombre del consorcio legalmente constituido por escritura pública o del gestor y representante del consorcio (Empresa líder), designado en la escritura pública.
- b. Consorcio con acuerdo de intención de participación en contrato de consorcio: deberán emitir a nombre del gestor

y representante del consorcio (empresa líder), designado en el acuerdo.

3. Ejecución de la Garantía de mantenimiento de ofertas

3.1. La Garantía de Mantenimiento de Ofertas podrá ser ejecutada:

- a. Si el oferente altera las condiciones de su oferta,
- b. Si el oferente retira su oferta durante el período de validez de ofertas,
- c. Si no acepta la corrección aritmética del precio de su oferta, en caso de existir, o
- d. Si el adjudicatario no procede, por causa imputable al mismo a:

d.1 Firmar el contrato,

d.2 Suministrar los documentos indicados en las bases de la contratación para la firma del contrato,

d.3 Suministrar en tiempo y forma la garantía de cumplimiento de contrato,

d.4 Cuando se comprobare que las declaraciones juradas presentadas por el oferente adjudicado con su oferta sean falsas,

d.5 No se formaliza el consorcio por escritura pública antes de la firma del contrato.

4. Las Garantías tanto de Mantenimiento de Oferta, Cumplimiento de Contrato o de Anticipo, sea cual fuere la forma de instrumentación adoptada, deberá ser pagadera ante solicitud escrita de la convocante donde se haga constar el monto reclamado, cuando se tenga acreditada una de las causales de ejecución de la garantía. En estos casos será requisito que previamente el oferente sea notificado del incumplimiento y la intimación de que se hará efectiva la ejecución del monto asegurado.

Periodo de Validez de la Garantía de Mantenimiento de Oferta

El plazo de validez de la Garantía de Mantenimiento de Oferta será de:

120

días corridos.

El oferente deberá presentar como parte de su oferta una Garantía de Mantenimiento de acuerdo al porcentaje indicado para ello en el SICP y por el plazo indicado en este apartado.

El plazo mínimo de validez será de al menos 30 días posteriores al plazo de validez establecido para las ofertas.

Subcontratación

El porcentaje permitido para la subcontratación será de:

No Aplica

El oferente podrá indicar junto con la oferta las personas a ser subcontratadas, o, en la etapa contractual previa a la autorización por parte de la contratante. El formulario de personas a subcontratar/subcontratadas, deberá ser presentado de acuerdo a la etapa en la que se indique la subcontratación, siendo susceptible de evaluación respecto a las inhabilidades del Art 21 de la Ley N°

Retiro, sustitución y modificación de las ofertas

1. Ofertas físicas.

1.1 Un oferente podrá retirar, sustituir o modificar su oferta después de presentada mediante el envío de una comunicación por escrito, debidamente firmada por el representante autorizado. La sustitución o modificación correspondiente de la oferta deberá acompañar dicha comunicación por escrito.

1.2. Todas las comunicaciones deberán ser:

- a) Presentadas conforme a la forma de presentación e identificación de las ofertas y además los respectivos sobres deberán estar marcados "RETIRO", "SUSTITUCION" o "MODIFICACION";
- b) Realizadas antes del plazo límite establecido para el acto de apertura de ofertas cuando las ofertas sean identificadas con "RETIRO", y;
- c) Realizadas antes del plazo límite establecido para la presentación de ofertas cuando las ofertas sean identificadas con "SUSTITUCIÓN" o "MODIFICACIÓN".

Las ofertas cuyo retiro, sustitución o modificación fuere solicitada serán devueltas sin abrir a los oferentes remitentes, durante el acto de apertura de ofertas.

1.3. Ninguna oferta podrá ser retirada durante el intervalo comprendido entre la fecha límite para el acto de apertura y la expiración del período de validez de las ofertas indicado en el Formulario de Oferta o cualquier extensión si la hubiere, caso contrario, se hará efectiva la Garantía de Mantenimiento de Oferta.

1.4. Ninguna oferta podrá ser sustituida o modificada durante el intervalo comprendido entre la fecha límite para presentar ofertas y la expiración del período de validez de las ofertas indicado en el Formulario de Oferta o cualquier extensión si la hubiere, caso contrario, se hará efectiva la Garantía de Mantenimiento de Oferta.

2. Ofertas electrónicas.

2.1. Un oferente podrá retirar, sustituir o modificar su oferta después de presentada, hasta antes de la fecha límite de presentación y apertura de ofertas, para ello deberá sujetarse a la reglamentación pertinente.

Apertura de ofertas

1. Desarrollo del acto de apertura de ofertas.

1.1. La entidad convocante procederá a la apertura de las ofertas en acto público en presencia de los oferentes o sus representantes según la hora, fecha y lugar previamente establecidos en el SICP.

1.2. Cuando la presentación de la oferta sea electrónica, el acto de apertura deberá sujetarse a la reglamentación vigente, en la hora y fecha establecida en el SICP.

1.3. Primero la convocante deberá verificar que los oferentes se encuentren inscriptos en el Registro de Proveedores del Estado conforme con los datos previstos en el sobre. En caso de que un oferente no inscripto en el Registro haya presentado una oferta, la convocante deberá dejar constancia en el acta de apertura electrónica. El sobre con la oferta correspondiente no será abierto sino devuelto al oferente remitente. Esta disposición no será aplicable a los procedimientos que utilicen el módulo de ofertas electrónicas.

1.4. Luego se procederá a verificar los sobres de las ofertas recibidas, marcados como:

- a) "RETIRO": Se leerán en voz alta y el sobre con la oferta correspondiente no será abierto sino devuelto al oferente remitente. No se permitirá el retiro de ninguna oferta a menos que la comunicación de retiro contenga una autorización válida y sea leída en voz alta en el acto de apertura de las ofertas.

b) "SUSTITUCION": Se leerán en voz alta y se intercambiará con la oferta correspondiente que está siendo sustituida; la oferta sustituida no se abrirá y se devolverá al oferente remitente. No se permitirá la sustitución de ninguna oferta a menos que la comunicación de sustitución contenga una autorización válida y sea leída en voz alta en el acto de apertura de las ofertas.

c) "MODIFICACION": Se abrirán y leerán en voz alta con la oferta correspondiente. No se permitirá ninguna modificación a las ofertas a menos que la comunicación de modificación contenga una autorización válida y sea leída en voz alta en el acto de apertura de las ofertas. Solamente se considerarán en la evaluación los sobres que se abren y leen en voz alta durante el Acto de Apertura de las Ofertas.

1.5. Los representantes de los oferentes que participen en la apertura de las ofertas deberán contar con autorización suficiente para suscribir el acta y para revisar los documentos de los demás oferentes, bastando para ello la presentación de una autorización escrita del firmante de la oferta, esta autorización podrá ser incluida en el sobre oferta o ser portada por el representante.

1.6. Se solicitará a los representantes de los oferentes presentes que firmen el acta. La omisión de la firma por parte de un oferente no invalida el contenido y efecto del acta. Se distribuirá una copia del acta a todos los presentes.

1.7. Las ofertas sustituidas y modificadas, que no sean abiertas y leídas en voz alta durante el acto de apertura no podrán ser consideradas para la evaluación sin importar las circunstancias y serán devueltas sin abrir a los remitentes.

1.8. La falta de firma en un documento sustancial, es considerada una omisión sustancial que no podrá ser subsanada en ninguna oportunidad una vez abiertas las ofertas. En cuanto a la garantía de mantenimiento de oferta deberá estar debidamente extendida.

2. Comunicación del acta de apertura.

2.1. En el sistema de un solo sobre el acta de apertura deberá ser comunicada a través del SICP para su difusión, dentro de los dos (02) días hábiles de la realización del acto de apertura.

2.2. En el sistema de doble sobre, el acta de apertura técnica deberá ser comunicada a través del SICP, para su difusión, dentro de los dos (02) días hábiles de la realización del acto de apertura, se procederá de igual manera una vez finalizado el acto de apertura económico.

Visita al sitio de ejecución del contrato

La convocante dispone la realización de una visita al sitio con las siguientes indicaciones:

No Aplica

1. Difusión de la visita

La visita o inspección técnica deberá fijarse de forma previa a la fecha tope de consulta, previendo como mínimo el plazo de difusión de (02) dos días hábiles. En todos los casos, el procedimiento para su realización deberá difundirse en las bases de la contratación.

Cuando la convocante haya establecido la visita o inspección técnica, en las bases de la contratación, el oferente que conozca el sitio podrá declarar bajo fe de juramento conocer el sitio y que cuenta con la información suficiente para preparar la oferta y ejecutar el contrato.

Cuando por la naturaleza o complejidad de la contratación sea imprescindible la realización de la visita técnica, la convocante podrá establecer la obligatoriedad de dicha visita a través del SICP. En estos casos no se aceptará la presentación de la declaración jurada.

2. Desarrollo de la visita.

Se registrará en acta los asistentes, la fecha, lugar, hora de realización y funcionarios participantes. Los representantes de los oferentes que asistan a la visita podrán contar con una autorización, bastando para ello la presentación de una nota del oferente. La falta de presentación de esta autorización no impide su participación en la visita o inspección técnica.

Los gastos relacionados con dicha visita correrán por cuenta del oferente.

Incoterms

La edición de incoterms para esta licitación será:

No Aplica

Las expresiones DDP, CIP, FCA, CPT y otros términos afines, se regirán por las normas prescriptas en la edición vigente de los Incoterms publicada por la Cámara de Comercio Internacional.

Durante la ejecución contractual, el significado de cualquier término comercial, así como los derechos y obligaciones de las partes serán los prescritos en los Incoterms, a menos que sea inconsistente con alguna disposición del Contrato.

Autorización del Fabricante

Los ítems a los cuales se le requerirá Autorización del Fabricante son los indicados a continuación:

No Aplica

Cuando la convocante lo requiera, el oferente deberá acreditarse la cadena de autorizaciones, hasta el fabricante, productor o prestador de servicios.

La autorización deberá ser presentada en idioma castellano o en su defecto acompañada de su traducción oficial, realizada por un traductor público matriculado en la República del Paraguay. Así también cada autorización debe indicar a que ítem corresponde.

Muestras

Se requerirá la presentación de muestras de los siguientes ítems y en las siguientes condiciones:

No Aplica

En caso de ser solicitadas, las muestras serán consideradas requisito indispensable para la evaluación de la oferta y deberán ser presentadas junto con la oferta, o bien en el momento y plazo fijado por la convocante en este apartado. La falta de presentación en la forma y plazo establecido por la convocante será causal de descalificación de la oferta.

Tiempo de funcionamiento de los bienes

El periodo de tiempo estimado de funcionamiento de los bienes, para los efectos de repuestos será de:

No Aplica

Plazo de reposición de bienes

El plazo de reposición de bienes para reparar o reemplazar será de:

NO APLICA

El proveedor garantiza que todos los bienes suministrados están libres de defectos derivados de actos y omisiones que este hubiera incurrido, o derivados del diseño, materiales o manufactura, durante el uso normal de los bienes en las condiciones que imperen en la República del Paraguay.

1. La Contratante comunicará al proveedor la naturaleza de los defectos y proporcionará toda evidencia disponible, inmediatamente después de haberlos descubierto. La contratante otorgará al proveedor facilidades razonables para inspeccionar tales defectos.

Tan pronto reciba ésta comunicación, y dentro del plazo establecido en este apartado, deberá reparar o reemplazar los bienes defectuosos, o sus partes sin ningún costo para la contratante.

2. Si el proveedor después de haber sido notificado, no cumple dentro del plazo establecido, la contratante, procederá a tomar medidas necesarias para remediar la situación, por cuenta y riesgo del proveedor y sin perjuicio de otros derechos que la contratante pueda ejercer contra el proveedor en virtud del contrato.

Periodo de validez de la Garantía de los bienes

El plazo de validez de la Garantía de los bienes será el siguiente:

No Aplica

Cobertura de Seguro de los bienes

La cobertura de seguro requerida a los bienes será:

No Aplica

L - - - - - J

A menos que se disponga otra cosa en este apartado, los bienes suministrados deberán estar completamente asegurados en guaraníes, contra riesgo de extravío o daños incidentales ocurridos durante la fabricación, adquisición, transporte, almacenamiento y entrega, de acuerdo a los incoterms aplicables.

REQUISITOS DE PARTICIPACIÓN Y CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Esta sección contiene los criterios que la convocante utilizará para evaluar la oferta y determinar si un oferente cuenta con las calificaciones requeridas. Ningún otro factor, método o criterio será utilizado.

Condición de Participación

Podrán participar de este procedimiento, las personas físicas, jurídicas y/o Consorcio, constituidos o con acuerdo de intención, inscritos en el Registro de Proveedores del Estado.

Los oferentes domiciliados en la República del Paraguay, que pretendan participar en un procedimiento de contratación, no deberán estar comprendidos en las prohibiciones o limitaciones para presentar propuestas y contratar con el Estado, establecidas en el artículo 21 de la Ley N° 7021/22 "DE SUMINISTROS Y CONTRATACIONES PUBLICAS".

Sucursales

En los casos de procedimientos de contratación de carácter nacional podrán participar las sucursales de las matrices internacionales constituidas en la República del Paraguay. Solo serán admitidas como criterios de adjudicación las capacidades, experiencia y aptitudes de la sucursal recabadas desde su constitución, sin admitirse la utilización de las cualidades de la casa matriz u otras filiales o sucursales.

Conflicto de Interés

1. Deber de Abstención del funcionario ante un posible conflicto de interés. El funcionario público que participe en el procedimiento de contratación deberá abstenerse de intervenir, de manera directa o indirecta, en los asuntos en los que su actuación esté comprendida en alguno de los supuestos del artículo 17 de la Ley N° 7021/22. A tales efectos, deberá comunicar a su superior jerárquico o a la máxima autoridad institucional que se encuentra inmerso en uno de los supuestos legales, detallando la situación particular. En caso que corresponda, el superior jerárquico o la máxima autoridad institucional tendrá por aceptada la abstención apartando al funcionario y, de ser necesario, designará al sustituto. Se deberá dejar constancia por escrito de todo lo actuado.

2. Apartamiento del funcionario por la Entidad Convocante. Enterada la Convocante de que existe un conflicto de interés respecto a un funcionario público que ha sido designado o requerido para intervenir o que interviene en alguna de las etapas de la fase de contratación del suministro público, y no mediando la abstención expresa del funcionario, deberá apartarlo del asunto particular, detallando la situación que configura el conflicto de interés. La Convocante deberá dejar constancia por escrito de todo lo actuado. Se procederá a la designación del sustituto, en los casos que correspondiere.

3. Actuaciones tras la detección de un conflicto de interés. Si la Entidad Convocante detectare que un funcionario público comprendido en alguno de los supuestos del artículo 17 de la Ley N° 7021/22 tuvo intervención en alguna de las etapas de la fase de contratación del suministro público, adoptará las medidas que correspondan. La Convocante podrá subsanar las

actuaciones en sede administrativa o revocarlas, según corresponda. Deberá dejarse constancia por escrito de todo lo actuado y comunicarse a la DNCP. La DNCP podrá, de oficio o por denuncia fundada, realizar las investigaciones que resulten pertinentes, a fin de verificar presuntos hechos que podrían constituir conflicto de intereses y/o irregularidades en contravención con el artículo 17 de la Ley N° 7021/22, conforme las atribuciones conferidas en el artículo 132 de la Ley.

4. Declaración jurada de conocimiento de la existencia de un conflicto de intereses respecto a los funcionarios públicos intervinientes en el procedimiento. La convocante deberá verificar la “Declaración jurada de conocimiento de la existencia de un conflicto de intereses respecto a los funcionarios públicos intervinientes en el procedimiento” presentada por el oferente al momento de la oferta en cumplimiento de su obligación de comunicar o denunciar la existencia de posibles conflictos de intereses, de conformidad al artículo 17 de la Ley 7021/22. De comprobarse la omisión, falsedad o inexactitud de la información proporcionada y declarada en la Declaración la Convocante analizará si se configura un conflicto de interés en los términos del artículo 17 de la Ley 7021/22 y emitirá las directrices que correspondan acorde a la etapa del procedimiento de contratación. Además, la Convocante podrá resolver la descalificación de la oferta y/o rescisión del contrato respectivo.

Requisitos de Calificación

Calificación Legal. Los oferentes deberán declarar que no se encuentran comprendidos en las limitaciones o prohibiciones para contratar con el Estado, según lo establecido en el artículo 21 de la Ley N° 7021/22. Esta declaración forma parte del formulario de oferta.

Serán rechazadas las ofertas de los oferentes que se encuentren comprendidos en las prohibiciones o limitaciones para presentar propuesta y contratar con el Estado, a la hora y fecha límite de presentación de ofertas o a la fecha de firma del contrato.

A los efectos de la verificación de la existencia de prohibiciones o limitaciones contenidas en el artículo 21 de la Ley N° 7021/22, el comité de evaluación realizará el siguiente análisis:

1° Verificará que el oferente haya proporcionado el formulario de ofertas, el cual comprende la declaración jurada de no estar comprendido en las prohibiciones y limitaciones para presentar propuesta y contratar.

2° Además, deberá verificar la presentación de la declaración jurada de conocimiento de la existencia de un conflicto de intereses respecto a los funcionarios públicos intervinientes en el procedimiento, y de las constancias de registro de estructura jurídica y de beneficiarios finales, a fin de verificar que los oferentes no se encuentren incurso en las causales previstas en el Art 21 de la Ley N° 7021/22.

3° Verificará por los medios disponibles, si el oferente y los demás sujetos individualizados en las prohibiciones o limitaciones contenidas en los incisos d) y e) del artículo 21 de la Ley, aparecen en la base de datos del SINARH del VICE MINISTERIO DE CAPITAL HUMANO Y GESTION ORGANIZACIONAL.

4° Si se constata que alguna de las personas mencionadas en el párrafo anterior figura en la base de datos del SINARH del VICE MINISTERIO DE CAPITAL HUMANO Y GESTION ORGANIZACIONAL, el comité analizará acabadamente si tal situación le impedirá contratar con el Estado, exponiendo los motivos para aceptar o rechazar la oferta, según sea el caso.

5° Verificará que el oferente haya proporcionado el formulario de Declaración de Personas, debidamente firmado, en el Registro de Proveedores del Estado, conforme a los estándares establecidos, y cotejará los datos con las personas físicas inhabilitadas que constan en el registro de “Sanciones a Proveedores” del SICP. Con el objeto de verificar si los directores, gerentes, socios gerentes, quienes ejerzan la administración, accionistas, cuotapartistas o propietarios se encuentren dentro de los criterios contemplados en los incisos h), i), y j) de la Ley 7021/22, además la convocante se encuentra facultada de solicitar informes internos institucionales para el cotejo de la información con respecto a los incisos mencionados. La declaración jurada deberá contar con información vigente al momento de la presentación de las ofertas y el oferente será responsable de la actualización del documento que obre en el registro de proveedores del Estado. En caso de que el oferente no cuente con dicho Formulario en su registro, la Convocante procederá a solicitarlo durante la etapa de evaluación de ofertas. Si el oferente no responde el pedido o no remite el citado Formulario, se procederá al rechazo de la oferta.

6° El comité podrá recurrir a fuentes públicas o privadas de información, para verificar los datos proporcionados por el oferente y las obrantes en el registro de sancionados de la DNCP.

7° El comité verificará en fuentes públicas de información de libre acceso, si el oferente o sus integrantes, se encuentran en los demás supuestos contenidos en el artículo 21 de la Ley N° 7021/22, pudiendo utilizar como guía instructiva el

documento aprobado por la DNCP. En caso de requerirse, el comité podrá solicitar aclaración al oferente sobre la vigencia de la información obrante en las fuentes respectivas.

8° En caso de que aplique la subcontratación y que el oferente haya presentado el formulario de personas a subcontratar/subcontratadas junto con la oferta, el Comité de Evaluación de Ofertas deberá evaluar el contenido del formulario a los efectos de constatar que el subcontratista no se encuentra comprendido en alguna de las causales de prohibición previstas en el Art. 21 de la Ley N° 7021/22, pudieron requerir al oferente la información que sea necesaria.

Si el Comité confirma que el oferente o sus integrantes poseen impedimentos en virtud a lo dispuesto en el artículo 21 de la Ley N° 7021/22, la oferta será rechazada y se remitirán los antecedentes a la DNCP para los fines pertinentes.

Metodo de Evaluación

Basado únicamente en precio

Análisis de precios ofertados

Para evaluación de ofertas con el criterio basado únicamente en precio.

Luego de haber realizado la corrección de errores aritméticos y de ordenar las ofertas presentadas de menor a mayor, el Comité de Evaluación procederá a solicitar a los oferentes una explicación detallada de la composición del precio ofertado de cada ítem, rubro o partida adjudicable, conforme al siguiente parámetro:

En contrataciones en general: cuando la diferencia entre el precio ofertado y el precio referencial sea superior al 25% para ofertas por debajo del precio referencial y del 15% para ofertas que se encuentren por encima del referencial establecido por la convocante y difundido con el llamado a contratación.

Si el oferente no respondiese la solicitud, o la respuesta no sea suficiente para justificar el precio ofertado del bien o servicio, el precio será declarado inaceptable y la oferta rechazada.

El análisis de los precios, con esta metodología, será aplicado a cada ítem, rubro o partida que componga la oferta y en cada caso deberá ser debidamente fundada la decisión adoptada por la Convocante en el ejercicio de su facultad discrecional.

Para la evaluación de ofertas basada en la multiplicidad de criterios.

En cuanto al análisis del precio se podrá considerar el parámetro dispuesto en el presente apartado.

Composición de Precios

La estructura mínima del desglose de composición de los precios, será:

ELEMENTOS QUE DETERMINAN EL PRECIO DEL BIEN/SERVICIO OFERTADO	COSTO EXPRESADO EN LA MONEDA DE LA OFERTA
ELEMENTOS DE VALOR FIJO	
Mano de obra	
Inmuebles	
Maquinarias	
Herramientas	
Vehículos	
Equipos Informáticos	
Muebles	
Seguros	
Servicios Básicos	
ELEMENTOS DE VALOR VARIABLE	
Insumos	
Mantenimiento	
Gastos Administrativos	
Gastos de venta	
TOTAL DE COSTOS	
Utilidad esperada	

PRECIO DEL BIEN/SERVICIO ANTES DE IMPUESTOS	
Impuestos	
PRECIO FINAL DEL BIEN / SERVICIO IMPUESTOS INCLUIDOS	

El oferente podrá presentar junto con su oferta el desglose de composición de precios, cuando su oferta se encuentre fuera de los parámetros establecidos en la cláusula anterior.

Cuando la Convocante requiera el desglose con el propósito de facilitar el análisis y comparación de las ofertas, el oferente deberá ajustarse a la estructura mínima establecida y, en caso de considerarlo pertinente, podrá complementarla e incluir una explicación detallada o parámetros que permitan aclarar aspectos puntuales de su composición y/o sustentar la razonabilidad de sus precios.

Certificado de Producto y Empleo Nacional - CPS

a) Oferentes. A los efectos de acogerse al beneficio de la aplicación del margen de preferencia, el oferente deberá contar con el Certificado de Producto y Empleo Nacional (CPEN). El certificado debe ser emitido como máximo a la fecha y hora tope de presentación de ofertas. La falta del CPEN no será motivo de descalificación de la oferta, sin embargo, el oferente no podrá acogerse al beneficio.

El comité de evaluación verificará en el portal oficial indicado por el Ministerio de Industria y Comercio (MIC) la emisión en tiempo y forma del CPEN declarado por los oferentes. No será necesaria la presentación física del Certificado de Producto y Empleo Nacional.

Independientemente al sistema de adjudicación, el margen de preferencia será aplicado a cada bien o servicio objeto de contratación que se encuentre indicado en la planilla de precios.

El CPEN será intransferible, no obstante, exclusivamente en caso de productos y bajo autorización expresa del titular del certificado, éste podrá ser utilizado por terceros para la presentación de ofertas en el marco de un procedimiento de contratación, de acuerdo con lo establecido en la reglamentación respectiva.

b) Oferentes en Consorcio:

b.1. Provisión de Bienes. El CPEN debe ser expedido a nombre del oferente que fabrique o produzca los bienes objeto de la contratación. En el caso que ninguno de los oferentes consorciados fabrique o produzca los bienes ofrecidos, el consorcio deberá contar con el CPEN correspondiente al bien ofertado, debiendo encontrarse debidamente autorizado por el fabricante. Esta autorización podrá ser emitida a nombre del consorcio o de cualquiera de los integrantes del mismo.

b.2. Provisión de Servicios. (se entenderá por el término “servicio” aquello que comprende a los servicios en general, las consultorías, obras públicas y servicios relacionados a obras públicas).

Todos los integrantes del consorcio deben contar con el CPEN.

Excepcionalmente se admitirá que no todos los integrantes del consorcio cuenten con el CPEN para aplicar el margen de preferencia, cuando el servicio específico se encuentre detallado en uno de los ítems de la planilla de precios, y de los documentos del consorcio (acuerdo de intención o consorcio constituido) se desprenda que el integrante del consorcio que cuenta con el CPEN será el responsable de ejecutar el servicio licitado

Requisitos documentales para la evaluación de las condiciones de participación.

<p>1. Formulario de Oferta (*)</p> <p><i>[El formulario de oferta y lista de precios, generados electrónicamente a través del SICP, deben ser completados y firmados por el oferente. En caso de que se emplee el módulo de oferta electrónica se considerará que el listado de ítems forma parte del formulario de oferta electrónica, y deberá sujetarse en todo lo demás a la reglamentación vigente.]</i></p>
<p>2. Garantía de Mantenimiento de Oferta (*)</p> <p><i>[La garantía de mantenimiento de oferta debe ser extendida, bajo la forma establecida en el SICP.]</i></p>
<p>3. Certificado de Cumplimiento con la Seguridad Social (**)</p>
<p>4. Declaración jurada de conocimiento de la existencia de un conflicto de intereses respecto a los funcionarios públicos intervinientes en el procedimiento. (**)</p>
<p>5. Certificado de Producto y Empleo Nacional emitido por el MIC, en formato físico, solo en caso de imposibilidad de certificación electrónica. (**)</p>
<p>6. Certificado de Cumplimiento Tributario. (**)</p>
<p>7. Patente comercial del municipio en donde esté asentado el establecimiento del oferente. (**)</p>
<p>8. Documentos legales. Oferentes</p>
<p>8.1. Personas Físicas.</p>
<p>a. Fotocopia simple de la Cédula de Identidad del firmante de la oferta. (*)</p>
<p>b. Constancia de inscripción en el Registro Único de Contribuyentes – RUC (*)</p>
<p>c. En el caso que suscriba la oferta otra persona en su representación, deberá acompañar una fotocopia simple de su cédula de identidad y una fotocopia simple del poder suficiente otorgado por Escritura Pública para presentar la oferta y representarlo en los actos de la licitación. No es necesario que el poder esté inscripto en el Registro de Poderes. (*)</p>

8.2. Personas Jurídicas.
a. Fotocopia simple de los documentos que acrediten la existencia legal de la persona jurídica tales como la Escritura Pública de Constitución, según el tipo de sociedad y protocolización de los Estatutos Sociales. Los estatutos deberán estar inscriptos en la Sección Personas Jurídicas de la Dirección de Registros Públicos. (*)
b. Constancia de inscripción en el Registro Único de Contribuyentes. (**)
c. Fotocopia simple de los documentos de identidad de los representantes o apoderados de la sociedad. (*)
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 en el que conste que el apoderado posee facultades suficientes para representar y obligar a la persona jurídica, 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. (*)
8.3. Oferentes en Consorcio en formación.
a. Original o fotocopia del acuerdo de intención de constituir el consorcio, en caso de resultar adjudicados y antes de la firma del contrato. (*)
b. Fotocopia simple de los documentos que acrediten las facultades del firmante de la oferta para comprometer al consorcio en formación y que acrediten las facultades de los firmantes del acuerdo de intención para consorciarse. Estos documentos pueden consistir en (*): I. Original o fotocopia del acuerdo de intención de constituir el consorcio en caso de resultar adjudicados y antes de la firma del contrato, instrumentado por escritura pública, o II. Original o fotocopia del acuerdo de intención de constituir el consorcio en caso de resultar adjudicados y antes de la firma del contrato, instrumentado por acuerdo privado. Cada integrante del consorcio que sea persona física domiciliada en la República del Paraguay deberá presentar los documentos requeridos para Oferentes Individuales especificados en el apartado Oferentes. (Personas Físicas) y, las personas jurídicas domiciliadas en Paraguay deberán presentar los documentos requeridos para Oferentes (Personas Jurídicas).
c. Un poder en el que conste que el apoderado posee facultades suficientes para representar y obligar al Consorcio, otorgado por escritura pública (no es necesario que esté inscripto en el Registro de Poderes) (*).
8.4. Oferentes en Consorcios constituidos o formalizados.

a. Original o fotocopia del instrumento público (escritura pública) de constitución del consorcio. (*)

b. Fotocopia simple de los documentos que acrediten las facultades del firmante de la oferta para comprometer al consorcio. Estos documentos pueden consistir en (*):

- i. Original o fotocopia del instrumento público (escritura pública) de constitución del consorcio.
- ii. Un poder en el que conste que el apoderado posee facultades suficientes para representar y obligar al Consorcio, otorgado por escritura pública (no es necesario que esté inscripto en el Registro de Poderes).

Las formalidades de los acuerdos de intención y de los consorcios serán determinadas por la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas (DNCP).

En caso de que los procedimientos no sean por el módulo de oferta electrónica, el oferente deberá presentar el Formulario de Oferta y la Planilla de precio. Para los casos en que se utilice el Módulo de Oferta Electrónica los datos se deberán cargar en el Formulario de oferta electrónica de conformidad a la normativa vigente.

Los documentos indicados con asterisco (*) son considerados documentos sustanciales a ser presentados con la oferta de conformidad al Decreto Reglamentario.

Los documentos indicados con doble asterisco (**) deberán estar vigentes a la fecha y hora tope de presentación de ofertas. La falta de firma en documentos formales no será un motivo de descalificación, salvo que expresamente se disponga la exigencia de la firma del oferente, en cuyo caso la omisión o desconformidad deberá analizarse conforme a los Artículos 77, 78 y 80 del Decreto 2264/24.

Respecto al punto 3, cuando el oferente se encuentre activo sin movimiento, deberá presentar la documentación respaldatoria expedida por autoridad competente. En caso de no contar con personal subordinado por tratarse de un consultor individual, el oferente deberá presentar el certificado de no hallarse inscripto en el IPS.

Capacidad Financiera

Con el objetivo de calificar la situación financiera del oferente, se considerarán los siguientes índices:

1. PARA CONTRIBUYENTES DE IRE GENERAL.

Deberá cumplir con el siguiente parámetro de los años (2022, 2023, 2024).

a. Ratio de Liquidez: activo corriente / pasivo corriente

Deberá ser igual o mayor que 1, en promedio, en los 3 últimos años

b. Endeudamiento: pasivo total / activo total

No deberá ser mayor a 0,80 en promedio, en los 3 últimos años

c. Rentabilidad: Porcentaje de utilidad después de impuestos o pérdida con respecto al Capital.

El promedio en los 3 últimos años, no deberá ser negativo.

2. PARA CONTRIBUYENTES DE IRE SIMPLE/IRE RESIMPLE.

Deberá cumplir el siguiente parámetro.

Eficiencia: (Ingreso/Egreso).

Deberá ser igual o mayor que 1, el promedio de los años 2022, 2023, 2024.

3. PARA CONTRIBUYENTES DE IRP/IRP-RSP.

Deberá cumplir el siguiente parámetro:

Eficiencia: (Ingreso/Egreso).

Deberá ser igual o mayor que 1, el promedio de los años 2022, 2023, 2024.

4. PARA CONTRIBUYENTES EXCLUSIVAMENTE DEL IVA GENERAL.

Deberá cumplir el siguiente parámetro:

Eficiencia: (Ingreso/Egreso).

Deberá ser igual o mayor que 1, el promedio de los últimos 36 meses.

Requisitos documentales para la evaluación de la capacidad financiera

Para evaluar el presente criterio, el oferente deberá presentar las siguientes documentaciones:

1. Presentación de Balance General y Estado de Resultados de los años 2022, 2023, 2024 para contribuyente de IRE GENERAL, o su equivalente según la nueva reglamentación.
2. Presentación del Formulario 501 de los años 2022, 2023, 2024 para contribuyentes IRE SIMPLE, o su equivalente según la nueva reglamentación.
3. Presentación del Formulario 502 de los años 2022, 2023, 2024 para contribuyentes IRE RESIMPLE, o su equivalente según la nueva reglamentación.
4. Presentación del Formulario 515 para los años 2022, 2023, 2024 para contribuyentes del IRP/ IRP-RSP, o su equivalente según la nueva reglamentación.
5. Presentación de Formulario 120 IVA General: de los últimos 36 meses, para contribuyentes de IVA Gral., o su equivalente según la nueva reglamentación.
6. Formulario de índices de capacidad financiera, de la sección de formularios, o su equivalente según la nueva reglamentación.

Experiencia requerida

Con el objetivo de calificar la experiencia del oferente, se considerarán los siguientes índices:

Demostrar la experiencia en SERVICIOS DE PRESTADOR DE SERVICIOS DE SEGURO MÉDICO O SEGURO MÉDICO PRE PAGA, con facturaciones de venta y/o recepciones finales igual o superiores al monto equivalente al 50 % como mínimo del monto máximo ofertado en la presente licitación, de los: últimos 3 años (2022, 2023, 2024)

Observación: serán considerados servicios similares (PRESTADOR DE SERVICIOS DE SEGURO MÉDICO O SEGURO MÉDICO PRE PAGA) a la oferta, todos aquellos que forman parte de la presente contratación y que el oferente presente para acreditar su experiencia.

El oferente deberá acreditar relaciones comerciales recientes en los últimos 3 años (2022, 2023, 2024) en el mercado

nacional del sector público o privado (ya sean empresas jurídicas, físicas o particulares) como mínimo con (3) clientes distintos, que puedan brindar referencias satisfactorias del oferente.

Observación: en casos de consorcios en lo que respecta a Capacidad Financiera, Experiencia y Capacidad Técnica, se deberá indicar en la oferta cual es la empresa líder del consorcio, quien deberá cumplir con el 60% de los criterios de calificación y el 40% restante lo cumplirán el o los demás integrantes del consorcio.

La actividad comercial, industrial o de servicios debe estar vinculada con el tipo de bienes o servicios a contratar.

Requisitos documentales para la evaluación de la experiencia

- a. Constancia de RUC emitida por la DNIT.
- b. Patente comercial vigente a la fecha de apertura, del municipio en donde esté asentado el establecimiento principal del oferente.
- c. Copia simple de contratos ejecutados o facturaciones de prestación de servicios similares a los ofertados en el presente llamado (prestador de servicio médico o seguro médico pre paga) conforme al ítem ofertado en el presente llamado con instituciones públicas o privadas, igual o superior al 50 % del monto máximo de la oferta. Los documentos mencionados deberán ser de los últimos 3 años (2022, 2023, 2024). dicho porcentaje corresponderá a la sumatoria de los montos de contratos o facturas presentadas dentro del periodo solicitado
- d. Copia de documentos que avalen la ejecución satisfactoria de los contratos o facturaciones presentados en el punto anterior (c) como ser nota de remisión, informes o actas de recepción de servicio, a fin de demostrar el cumplimiento del 50% como mínimo requerido en dicho numeral.
- e. Para los Consorcios tendrá en cuenta lo siguiente:
 - Copia de contratos ejecutados o facturaciones de prestación de servicios similares a los ofertados en el presente llamado (prestador de servicio médico o seguro médico pre paga) conforme al ítem ofertado en el presente llamado con instituciones públicas o privadas, igual o superior al 50 % del monto máximo de la oferta. Los documentos mencionados deberán ser de los últimos 3 años (2022, 2023, 2024). La empresa líder del consorcio deberá cumplir con el 60%, mientras que los demás integrantes del mismo deberán completar el 40 % restante.
 - Copia de documentos que avalen la ejecución satisfactoria de los contratos o facturaciones presentados en el punto anterior, como ser Nota de Remisión, informes técnicos o Actas de Recepción, a fin de demostrar el cumplimiento del 50 % como mínimo requerido en dicho punto.
- f. Copia de la habilitación de la Superintendencia de Salud.
- g. Formulario de referencias comerciales clientes públicos o privados, del apartado de formularios.

Se deberá acreditar que el giro comercial de la empresa corresponde al procedimiento de contratación ofertado, para lo cual deberá presentar copia simple y legible del documento que acredite la actividad comercial, industrial o de servicio, pudiendo ser: la constancia de RUC, patente municipal o documentos constitutivos, siempre que de la documentación se desprenda su actividad comercial y la correspondencia al procedimiento objetado. Cuando no resulte aplicable la constancia de RUC o la patente municipal, el oferente deberá manifestar y justificar esta condición en su oferta y presentar otra documentación a los efectos de acreditar el giro comercial.

Capacidad Técnica

El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:

El Oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnicas descripción de la infraestructura física indicando cantidad de:

Sala para internaciones Quirófanos

U.T.I. para niños y adultos Consultorios

Otras dependencias médicas que posea.

Oficinas Administrativas con sus respectivos números telefónicos.

Listado de prestadores médicos vigentes (nombres, apellidos, especialidad) Sanatorios

Salas de urgencias

Centros de imágenes

Centros de fisioterapia y rehabilitación (mínimo dos) (Dirección y Teléfono). Laboratorios (mínimo cinco) 2 (dos) de libre elección para la ciudad de Asunción (Dirección y Teléfono).

Centros de diagnóstico (mínimo cuatro) 1 (uno) de libre elección para la ciudad de Asunción (Dirección y Teléfono).

Centros Especializados en pediatría y adulto para URGENCIAS e INTERNACIÓN. (mínimo tres) (Dirección y Teléfono).

Centros asistenciales en Asunción Nivel 3 (mínimo cuatro); Nivel 2 (mínimo uno) según categorización de la Superintendencia de Salud. (Dirección y Teléfono)

De la cantidad precedentemente indicada, como mínimo uno de los Sanatorios Nivel 3 deberá contar con Servicio de Tomografía 24 horas, y además deberá contar con servicio de hemodiálisis y hemodiafiltración, con certificación de equipos en funcionamiento.

Listado de Centros Asistenciales ubicados en las principales Ciudades.

El oferente deberá contar con servicio de internación domiciliaria en medicina y enfermería

El comité evaluador se reserva el derecho de solicitar copia de Contrato vigente con los prestadores sanatoriales propuestos.

Requisitos documentales para evaluar el criterio de capacidad técnica

a. Descripción de la Infraestructura física.
b. Declaración Jurada de los prestadores propuestos.
c. Declaración Jurada de la infraestructura edilicia y de recursos humanos, estructura administrativa, atención al cliente y cualquier otro dato que demuestre la capacidad suficiente para cubrir cómodamente los servicios demandados desde el inicio de la prestación.
d. Listado de los Servicios Conexos brindados por la empresa.

e. Declaración Jurada del listado de los Sanatorios y otros.

f. Declaración Jurada del listado de profesionales médicos adheridos a la prestadora.

g. Certificación de equipos solicitados emitidos por el Sanatorio Nivel 3 propuesto.

h. Copia de contrato vigente con una empresa debidamente habilitada para la prestación de servicios de internación domiciliaria en medicina y enfermería, que cuente con una antigüedad mínima de tres (3) años de funcionamiento continuo en dicha actividad, debidamente acreditada.

Otros criterios que la convocante requiera

Otros criterios para la evaluación de las ofertas a ser considerados en ésta contratación serán:

La Convocante a través de su Comité de Evaluación se reserva el derecho de solicitar los documentos formales que sean necesarios y de solicitar aclaraciones a los oferentes sobre los términos de la oferta con respecto al Pliego de Bases y Condiciones (PBC). Se deja expresa constancia que la documentación formal y la contestación de aclaraciones deberá ser presentada dentro del plazo de 1 (un) día hábil, contado desde el día siguiente al de la remisión de la solicitud correspondiente.

Aclaración de las ofertas

Con el objeto de realizar la revisión, evaluación, comparación y posterior calificación de ofertas, el Comité de Evaluación podrá solicitar 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.

El comité de evaluación podrá solicitar aclaración respecto al CPEN, cuando se deba a omisiones o errores formales en la lista de precio, debiendo el oferente limitarse a responder a la solicitud de aclaración remitiendo el formulario respectivo anexo al Pliego.

Disconformidades, errores y omisiones

Siempre y cuando una oferta se ajuste sustancialmente a las bases de la contratación, 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 moneda extranjera con décimos y céntimos la convocante procederá a realizar el redondeo hacia abajo.

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.

Criterios de desempate de ofertas

En caso de que existan dos o más oferentes solventes que cumplan con todos los requisitos establecidos en el pliego de bases y condiciones del procedimiento de contratación, igualen en precio y sean sus ofertas las más bajas, el comité de evaluación determinará cuál de ellas es la mejor calificada para ejecutar el contrato utilizando los criterios dispuestos para el efecto por la DNCP en la reglamentación pertinente.

Criterios de Adjudicación

De acuerdo con el mercado, el objeto del contrato y el ciclo de vida del bien o servicio, podrá usarse uno o la combinación de varios criterios, previstos en el artículo 52 de la Ley N° 7021/22 “De Suministro y Contrataciones Públicas”.

La adjudicación de la oferta solo podrá fundamentarse en la evaluación de los criterios señalados en los documentos del procedimiento de contratación.

En los procedimientos de contratación en los cuales se aplique la combinación de criterios, la evaluación de las ofertas se llevará a cabo con base a la metodología, criterios y parámetros establecidos en los pliegos de bases y condiciones que permitan establecer cuál es aquella que ofrece mayor valor por dinero.

En los demás casos, la convocante adjudicará el contrato al oferente cuya oferta haya sido evaluada como la más baja y cumpla sustancialmente con los requisitos de las bases y condiciones, siempre y cuando la convocante determine que el oferente está calificado para ejecutar el contrato satisfactoriamente.

1. La adjudicación en los procedimientos de contratación en los cuales se aplique el atributo de contrato abierto, se efectuará por las cantidades o montos máximos solicitados en el procedimiento de contratación, sin que ello implique obligación de la convocante de requerir la provisión de esa cantidad o monto durante de la vigencia del contrato, obligándose sí respecto de las cantidades o montos mínimos establecidos.

2. En caso de que la convocante no haya adquirido la cantidad o monto mínimo establecido, deberá consultar al proveedor si desea ampliarlo para el siguiente ejercicio fiscal, hasta cumplir el mínimo.

3. Al momento de adjudicar el contrato, la convocante se reserva el derecho a disminuir la cantidad de Bienes y/o Servicios requeridos, por razones de disponibilidad presupuestaria u otras razones debidamente justificadas. Estas variaciones no podrán alterar los precios unitarios u otros términos y condiciones de la oferta y de los documentos de la licitación.

En aquellos procedimientos de contratación en los cuales se aplique el atributo de contrato abierto, cuando la Convocante deba disminuir cantidades o montos a ser adjudicados, no podrá modificar el monto o las cantidades mínimas establecidas en las bases de la contratación.

Notificación del resultado

La notificación del resultado se realizará a través del SICP de manera automática, desde la publicación de los documentos en el SICP, a los correos declarados en el Registro de Proveedores del Estado de los oferentes presentados. A efectos de la notificación oficial, solo serán considerados tales correos electrónicos. Dicha notificación, al tiempo de la publicación de los documentos en el SICP, comprenderá la Resolución del resultado de la adjudicación y el informe de evaluación respectivo.

En casos excepcionales regulados por la DNCP, las Convocantes podrán dar a conocer el resultado por otros medios físicos o electrónicos a cada uno de los oferentes, remitiendo junto a la notificación, la copia íntegra de la resolución de adjudicación y del informe de evaluación, de conformidad al artículo 82 del Decreto.

En caso de que la convocante opte por la notificación física a los oferentes participantes, ésta deberá contar con la mención de haberse acompañado el informe de evaluación y la resolución de adjudicación correspondientes y con el acuse de recibo. De no contar con este último, se considerará que la notificación fue realizada en la fecha de publicación de los documentos relativos al resultado en el SICP.

En caso de que la convocante opte por la notificación por correo electrónico, se considerará que el oferente ha sido debidamente notificado desde el día siguiente de la notificación, en consecuencia, no se requerirá del acuse de recibo por parte del oferente.

La solicitud del Informe de Evaluación suspende el plazo para formular protestas hasta tanto la convocante haga entrega de dicha copia al oferente solicitante.

Las cancelaciones o declaraciones desiertas deberán ser notificadas a todos los oferentes, según el procedimiento indicado precedentemente.

Las notificaciones realizadas en virtud al contrato, deberán ser por escrito y dirigirse a la dirección indicada en el contrato.

Audiencia Informativa

Una vez notificado el resultado del proceso, el oferente tendrá la facultad de solicitar una audiencia a fin de que la convocante explique los fundamentos que motivan su decisión.

La solicitud de audiencia informativa no suspenderá ni interrumpirá el plazo para la interposición de protestas.

El procedimiento de realización de la misma deberá ajustarse a las reglamentaciones vigentes para el efecto.



SUMINISTROS REQUERIDOS - ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Esta sección constituye el detalle de los bienes con sus respectivas especificaciones técnicas - EETT, de manera clara y precisa para que el oferente elabore su oferta. Salvo aquellas EETT de productos ya determinados por plantillas aprobadas por la DNCP.

Suministros y Especificaciones técnicas

Esta sección constituye el detalle de los bienes y/o servicios con sus respectivas especificaciones técnicas - EETT, de manera clara y precisa para que el oferente elabore su oferta. Salvo aquellas EETT de productos ya determinados por plantillas aprobadas por la DNCP.

El Suministro deberá incluir todos aquellos ítems que no hubiesen sido expresamente indicados en la presente sección, pero que pueda inferirse razonablemente que son necesarios para satisfacer el requisito de suministro indicado, por lo tanto, dichos bienes y servicios serán suministrados por el Proveedor como si hubiesen sido expresamente mencionados, salvo disposición contraria en el Contrato.

Los bienes y servicios suministrados deberán ajustarse a las especificaciones técnicas y las normas estipuladas en este apartado. En caso de que no se haga referencia a una norma aplicable, la norma será aquella que resulte equivalente o superior a las normas oficiales de la República del Paraguay. Cualquier cambio de dichos códigos o normas durante la ejecución del contrato se aplicará solamente con la aprobación de la contratante y dicho cambio se regirá de conformidad a la cláusula de adendas y convenios modificatorios.

El Proveedor tendrá derecho a rehusar responsabilidad por cualquier diseño, dato, plano, especificación u otro documento, o por cualquier modificación proporcionada o diseñada por o en nombre de la Contratante, mediante notificación a la misma de dicho rechazo.

Identificación de la unidad solicitante y justificaciones

En este apartado la convocante deberá indicar los siguientes datos:

- Identificar el nombre, cargo y la dependencia de la Institución de quien solicita el llamado a ser publicado.

Nombre del solicitante: Lic. Laura Candia.

Cargo: Directora.

Dependencia: Dirección de Desarrollo y Gestión de Talento Humano.

- Justificar la necesidad que se pretende satisfacer mediante la contratación a ser realizada:

El Ministerio de la Mujer, en su carácter de ente rector de las políticas públicas orientadas a la igualdad sustantiva entre mujeres y hombres, tiene la responsabilidad de garantizar condiciones que favorezcan el bienestar integral de su personal, pilar fundamental para el cumplimiento de sus funciones. En ese contexto, la contratación de un servicio de seguro médico se constituye en una necesidad esencial, pues asegura la protección de las funcionarias y funcionarios ante eventuales contingencias de salud, brindándoles la seguridad y la tranquilidad necesarias para desarrollar sus labores con eficiencia y compromiso. De esta manera, la institución fortalece a su recurso humano, principal activo para avanzar en su misión de promover la igualdad y la equidad en el país.

- Justificar la planificación. (si se trata de un llamado periódico o sucesivo, o si el mismo responde a una necesidad

temporal): Se trata de un llamado de carácter periódico y sucesivo, que se realiza de manera regular en función de la duración de los contratos, con el fin de asegurar la continuidad en la cobertura del servicio, dada su naturaleza permanente y esencial para el cumplimiento de las funciones de la institución.

- Justificar las especificaciones técnicas establecidas: Las especificaciones técnicas han sido definidas conforme a lo dispuesto en la Ley N.º 7021/22 y al Pliego Estándar de la DNCP, garantizando la igualdad de condiciones, la libre competencia y la transparencia en el proceso. Su definición responde a la necesidad de contar con un servicio de seguro médico integral y de calidad, que asegure la cobertura adecuada y la continuidad de las prestaciones a favor de las funcionarias y funcionarios del Ministerio de la Mujer, resguardando al mismo tiempo la eficiencia y sostenibilidad del contrato.

Especificaciones Técnicas "CPS"

Los productos y/o servicios a ser requeridos cuentan con las siguientes especificaciones técnicas:

El propósito de la Especificaciones Técnicas (EETT), es el de definir las características técnicas de los bienes que la convocante requiere. La convocante preparará las EETT detalladas teniendo en cuenta que:

- Las EETT sirven de referencia para verificar el cumplimiento técnico de las ofertas y posteriormente evaluarlas. Por lo tanto, unas EETT bien definidas facilitarán a los oferentes la preparación de ofertas que se ajusten a los documentos de licitación, y a la convocante el examen, evaluación y comparación de las ofertas.
- En las EETT se deberá estipular que todos los bienes o materiales que se incorporen en los bienes deberán ser nuevos, sin uso y del modelo más reciente o actual, y que contendrán todos los perfeccionamientos recientes en materia de diseño y materiales, a menos que en el contrato se disponga otra cosa.
- En las EETT se utilizarán las mejores prácticas. Ejemplos de especificaciones de adquisiciones similares satisfactorias en el mismo sector podrán proporcionar bases concretas para redactar las EETT.
- Las EETT deberán ser lo suficientemente amplias para evitar restricciones relativas a manufactura, materiales, y equipo generalmente utilizados en la fabricación de bienes similares.
- Las normas de calidad del equipo, materiales y manufactura especificadas en los Documentos de Licitación no deberán ser restrictivas. Se deberán evitar referencias a marcas, números de catálogos u otros detalles que limiten los materiales o artículos a un fabricante en particular. Cuando sean inevitables dichas descripciones, siempre deberá estar seguida de expresiones tales como “o sustancialmente equivalente” u “o por lo menos equivalente”, remitiendo la aclaración respectiva. Cuando en las ET se haga referencia a otras normas o códigos de práctica particulares, éstos solo serán aceptables si a continuación de los mismos se agrega un enunciado indicando otras normas emitidas por autoridades reconocidas que aseguren que la calidad sea por lo menos sustancialmente igual.
- Asimismo, respecto de los tipos conocidos de materiales, artefactos o equipos, cuando únicamente puedan ser caracterizados total o parcialmente mediante nomenclatura, simbología, signos distintivos no universales o marcas, únicamente se hará a manera de referencia, procurando que la alusión se adecue a estándares internacionales comúnmente aceptados.
- Las EETT deberán describir detalladamente los siguientes requisitos con respecto a por lo menos lo siguiente:
 - (a) Normas de calidad de los materiales y manufactura para la producción y fabricación de los bienes.
 - (b) Lista detallada de las pruebas requeridas (tipo y número).
 - (c) Otro trabajo adicional y/o servicios requeridos para lograr la entrega o el cumplimiento total.
 - (d) Actividades detalladas que deberá cumplir el proveedor, y consiguiente participación de la convocante.
 - (e) Lista detallada de avals de funcionamiento cubiertas por la garantía, y las especificaciones de las multas aplicables en caso de que dichos avals no se cumplan.
- Las EETT deberán especificar todas las características y requisitos técnicos esenciales y de funcionamiento, incluyendo los valores máximos o mínimos aceptables o garantizados, según corresponda. Cuando sea necesario, la convocante deberá incluir un formulario específico adicional de oferta (como un Anexo a la de Oferta), donde el oferente proporcionará la información detallada de dichas características técnicas o de funcionamiento con relación a los valores

aceptables o garantizados.

Cuando la convocante requiera que el oferente proporcione en su oferta datos sobre una parte de o todas las Especificaciones Técnicas, cronogramas técnicos, u otra información técnica, la convocante deberá detallar la información requerida y la forma en que deberá ser presentada por el oferente en su oferta.

Si se debe proporcionar un resumen de las EETT, la convocante deberá insertar la información en la tabla siguiente. El oferente preparará un cuadro similar para documentar el cumplimiento con los requerimientos.

Detalle de los bienes y/o servicios

Los bienes y/o servicios deberán cumplir con las siguientes especificaciones técnicas y normas:

ESPECIFICACIONES TECNICAS

Los productos y/o servicios a ser requeridos cuentan con las siguientes especificaciones técnicas:

La presente licitación tiene por objeto la prestación en cobertura de seguro médico para 155 (ciento cincuenta y cinco) como mínimo a 185 (ciento ochenta y cinco) como máximo de funcionarios del personal permanente y contratado. En cualquier momento del contrato podrá realizar inclusión y/o exclusión de los funcionarios sin límites de tiempo durante la vigencia del contrato.

El intercambio de los detalles e informaciones se realizarán en coordinación con los personales que hayan sido asignados por la PRESTADORA para comunicación conjunta con el MINISTERIO DE LA MUJER Dirección de Desarrollo y Gestión del Talento Humano.

Sistema de Contrato y Modalidad de Pago

La presente contratación se realizará bajo el sistema de contrato abierto por montos mínimos y máximos, en el cual el oferente deberá cotizar en la planilla de precios el costo mensual por persona del servicio ofrecido.

Para la estimación de costos y determinación del precio ofertado, se establece:

- Cantidad mínima: 155 titulares.
- Cantidad máxima: 185 titulares.

El número de beneficiarios podrá variar durante la vigencia del contrato, en función de altas y bajas de funcionarios del Ministerio de la Mujer. Los ajustes en la nómina de beneficiarios serán comunicados por el Ministerio de la Mujer al proveedor, con una anticipación mínima de 5 días hábiles a la fecha de efectividad del cambio.

Incorporación y Exclusión de Beneficiarios

El Ministerio de la mujer será responsable de facilitar la nómina de beneficiarios al inicio del contrato y de actualizarla periódicamente.

Observación: El Precio unitario que figura como costo referencial en el SICP, es el Precio unitario mensual por funcionario.

El importe unitario por mes (por funcionario) no podrá ser superior a Gs. 1.000.000 (un millón de guaraníes), de conformidad a lo establecido en el Art. 475 del Decreto Reglamentario N° 3248/2025 de la Ley N° 7408/2024 Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2025: **Los OEE podrán adjudicar durante el presente Ejercicio Fiscal, la cobertura de servicio médico y odontológico privado, a través de empresas y/o entidades privadas o corporaciones nacionales, para sus funcionarios por un monto que en ningún caso podrá sobrepasar la suma de guaraníes un millón (G. 1.000.000.-), por cada funcionario en total.** El contrato será abierto, por un monto mínimo de Gs. 2.220.000.000 y un monto máximo de Gs. 4.440.000.000

- **Incorporaciones:**
 - o Se deberán notificar con una anticipación mínima de 5 días hábiles.
 - o La inclusión de nuevos beneficiarios será efectiva a partir del primer día del mes siguiente a la notificación.
- **Exclusiones:**
 - o Se deberán notificar al proveedor con una anticipación mínima de 5 días hábiles antes del cese de cobertura.

- o La baja de un beneficiario no generará cobros adicionales ni penalizaciones.

En caso de dudas sobre la nómina de beneficiarios, el proveedor podrá solicitar aclaraciones antes de proceder con las modificaciones.

Beneficiarios

1. Titular: Funcionarios/as Permanente y Contratados/as del Ministerio de la Mujer. Titulares, cobertura las 24 hs. Incluye grupo familiar conforme al siguiente detalle:
2. Cónyuge: Matrimonio formal o Unión de hecho (debidamente justificado).
3. Hijos/as: solteros, hasta los 25 años de edad.
4. Hijos con discapacidad: sin límite de edad.
5. Padres: Hasta dos personas.

Se entenderá por grupos familiares:

6. Al titular casado/a, su cónyuge (ya sea por matrimonio formal o por matrimonio de hecho), sus hijos e hijas por grupo familiar, hasta los 25 años de edad, e hijos con discapacidad sin límite de edad. No siendo limitativo el número de hijos que componen el grupo familiar. El divorcio vincular declarado podrá extinguir la calidad de BENEFICIARIO/A. La Unión de hecho podrá ser acreditada como válida con la presentación de una Declaración Jurada formulada ante el Encargado del Registro del Estado Civil o el Juez de Paz respectivo, cuando la comunidad de hecho es producto de una efectiva convivencia durante el tiempo mínimo indicado en la Ley Civil. Durante la vigencia del contrato el titular no podrá sustituir al Beneficiario declarado inicialmente, salvo que contraiga Matrimonio con una persona distinta.

7. En el caso de un titular soltero/a, podrán ser considerados como integrantes del grupo familiar únicamente en una de las siguientes opciones, a elección del titular:

Opción A: Su padre, su madre (ya sea individualmente o ambos conjuntamente), siempre que no mantengan una unión de hecho con una tercera persona.

Opción B: Sus hijos solteros, sin límite de cantidad, hasta los 25 años de edad. e hijos/as con discapacidad sin límite de edad

En ningún caso podrán ser beneficiarios simultáneamente los padres y los hijos del titular. El titular deberá optar por una sola de las dos opciones de cobertura.

8. En los casos en que ambos cónyuges sean funcionarios/as de la Institución, solo uno de ellos podrá incorporar como beneficiarios a sus hijos/as hasta los 25 años de edad, y a hijos/as con capacidad diferenciada sin límite de edad. En casos de funcionario/a casado/a también con funcionario/a de la Institución, uno de ellos podrá incluir como beneficiario a su/s hijo/s hasta los 25 años, hijos con capacidad diferenciada sin límite de edad.
9. Los titulares viudos/as, serán tomados con los beneficios de los titulares solteros/as.
10. Obs.: El recién nacido, hijo del titular será considerado como parte del grupo familiar de forma automática y con todas las coberturas contempladas para el asegurado, debiendo informar a la Prestadora de Servicios los datos necesarios (Certificado de Nacido vivo o Certificado de Nacimiento).

El intercambio de los detalles e informaciones se realizarán en coordinación con los personales que hayan sido asignados por la PRESTADORA para comunicación conjunta con el MINISTERIO DE LA MUJER Dirección de Desarrollo y Gestión del Talento Humano.

11. Los beneficiarios adherentes tendrán la misma cobertura que los demás beneficiarios y/o titulares.
12. El vínculo entre el titular del seguro médico y sus respectivos adherentes, podrá ser demostrado con la presentación de la siguiente documentación, según sea el caso: Certificado de Nacimiento, Libreta de Familia, Certificado de Matrimonio, Sentencia firme y ejecutoriada (Para los casos de personas con relación de dependencia directa del titular).
13. El listado es meramente enunciativo. Se entiende que toda la tramitación documental para el ingreso de los beneficiarios adherentes, el pago correspondiente y su permanencia, será realizada personalmente por el titular del seguro médico con la prestadora de servicios, sin intervención de la contratante, bajo las condiciones establecidas en el PBC.
14. La opción de incluir beneficiarios adherentes será responsabilidad exclusiva de cada titular y los costos serán abonados por cada titular en forma directa con la prestadora de servicios.
15. Los Beneficiarios Adherentes permanecerán en esta condición desde su incorporación hasta el fenecimiento del presente contrato o en su caso hasta el día en que el titular del seguro sea desvinculado de la Institución por cualquiera de los motivos previstos en la Ley.
16. En caso de producirse la desvinculación de funcionarios de la Institución por cualquiera de los motivos previstos en la Ley durante la vigencia del Contrato, el MINMUJER comunicará dicha situación a la Prestadora de Servicios y elevará la nómina correspondiente en reemplazo de los mismos.
17. La opción de incluir beneficiarios adherentes será responsabilidad exclusiva de cada titular y los costos serán abonados por medio de la Dirección Financiera de la Institución.

18. El plazo máximo para las incorporaciones de beneficiarios, grupos familiares y adherentes, será hasta 30 días posteriores a la firma del contrato y/o de la inclusión del funcionario titular. Se tendrá en cuenta situaciones excepcionales como el ingreso de titulares y cambios de estado civil (ya sea matrimonio, adopción, u otro), para la aplicación del plazo de 30 días para la comunicación de los beneficiarios y/o adherentes.
19. Todos los beneficiarios, cónyuges, hijos u otras personas dependientes tendrán los mismos derechos de cobertura que figuran en el contrato; a excepción de la maternidad, que será exclusivamente para la titular o cónyuge del titular/concubina del titular.
20. Los adherentes del Titular deberán indefectiblemente estar al día con las cuotas mensuales pactadas por contrato, para poder usufructuar los servicios de conformidad al sistema de pago de cuotas establecido por la Contratada; siendo los mismos pasibles de corte de servicios en caso de ingresar al estado de Morosidad.
21. La prestadora de servicios no podrá unilateralmente excluir a ningún adherente, sólo suspender temporalmente el servicio por falta de pago.

ALCANCE DE LOS SERVICIOS La prestación de servicios de cobertura médica integral es inmediata, entendida con la inclusión de los honorarios profesionales, paramédicos, enfermería, ambulancias, traslados, medicamentos y descartables, utilización de salas, estudios en general, análisis laboratoriales, estudios de diagnóstico por imagen, entre otros, sin cargo para el titular, grupo familiar y adherentes, ya sean internaciones, urgencias, emergencias y consultas médicas en consultorio y en ningún caso podrá ser rechazado el seguro del titular o su grupo familiar, aduciendo enfermedades contraídas con anterioridad a la formalización del Contrato.

VIGENCIA DE LOS SERVICIOS Se establece la VIGENCIA INMEDIATA en todos los servicios, a partir de la firma del Contrato para el titular, grupo familiar, los adherentes serán beneficiados de forma inmediata a su comunicación, siempre que presenten la documentación dentro de los 30 días. Entiéndase por VIGENCIA INMEDIATA, que no se solicitará a los asegurados antigüedad alguna, para la prestación de los servicios objeto de la presente Licitación.

SISTEMA DE REEMBOLSO El beneficiario Titular, su grupo familiar y adherentes, podrán consultar con un profesional que no se encuentre en el listado de profesionales brindado por el seguro, hasta 2 (dos) veces por mes por grupo familiar (incluye adherentes pagos), y la cobertura se realizará por el sistema de reembolso hasta la suma de Gs. 250.000 (guaraníes doscientos cincuenta mil) por consulta. El reembolso deberá realizarse a más tardar a los 10 (diez) días hábiles de presentada la solicitud a la Prestadora.

Para la solicitud del reembolso se deberá presentar la factura a nombre de la prestadora, incluyendo en el detalle el nombre del paciente. Además, cuando correspondiere, deberá adjuntar la indicación médica receta médica, orden de estudio correspondiente u otro documento que avale la realización de la consulta.

PORCENTAJE DE COBERTURA

EDAD PORCENTAJE A PAGAR						
DESCRIPCIÓN	Hijos mayores de 25 años	Padres hasta 50 años	51 a 60 años	61 a 70 años	71 a 80 años	81 a 91 años
PORCENTAJE	35%	55%	65%	75%	80%	90%

CONDICIONES GENERALES DE LA PRESTACION:

La administración del contrato estará a cargo de la Dirección de Gestión de Personas, y el monitoreo del cumplimiento de este contrato, así como de las quejas y reclamos, estará a cargo del Departamento de Bienestar del Personal, dependiente de la Dirección de Gestión de Personas.

En lo que respecta a la administración de la ejecución de los servicios estará a cargo de la prestadora de servicios bajo las

mismas condiciones requeridas en el contrato excepto aquellos casos en que la libre elección esté prevista expresamente en el presente PBC.

Los servicios médicos sanatoriales, medicina por imágenes, laboratoriales, estudios de Diagnóstico, ecografía, tomografía, resonancia magnética, etc.; así como los demás servicios que conforman la oferta, serán brindados por EL PROVEEDOR Y/O LA PRESTADORA DE SERVICIOS, bajo las mismas condiciones requeridas en el Contrato.

La elección será de libre decisión del beneficiario (Titular, Grupo Familiar y/o Adherente) sin que sea requisito previo recurrir al **PROVEEDOR Y/O PRESTADORA SERVICIOS** en:

Consultas con profesionales médicos habilitados en la oferta por la oferente.

Servicios de Urgencias en centros asistenciales habilitados por la oferente.

Servicios Sanatoriales: Asunción: En 2 Centros Asistenciales. El oferente deberá

Indicar en la oferta cuáles serán los 2 Centros Asistenciales habilitados con régimen de libre elección.

Gran Asunción: 2 (Centros Asistenciales. El oferente deberá indicar en su oferta cuáles serán los 2 centros habilitados con régimen de libre elección.

Medicina por imágenes: Asunción: En 2 (Dos) Institutos. El oferente deberá indicar en la Oferta cuáles serán los 2 (dos) Institutos habilitados con régimen de libre elección.

Servicios Laboratoriales: Asunción: En 2 (dos) Laboratorios. El Oferente deberá indicar en la Oferta cuáles serán los 2 (dos) Laboratorios Habilitados con régimen de libre elección.

Centros de Especialidades Traumatológicas: para consultas, controles, estudios, tratamientos y urgencias reconocidos por su grado de especialización, idoneidad y capacidad. Propios o tercerizados

Gran Asunción: Mínimos 4 centros ubicados en: San Lorenzo, Fernando de la Mora, Mariano Roque Alonso y Capiatá

Interior: 13 centros ubicados en los Sigüientes Ciudades: Concepción, Pedro Juan Caballero, San Pedro, Curuguaty, Ciudad del Este, Villarrica, Coronel Oviedo, San Ignacio (Misiones), Pilar, Encarnación, Filadelfia, katuete, y Caacupé

La cobertura por servicios sanatoriales será por EVENTO, para cada Titular, miembro del grupo familiar y adherentes, durante la vigencia del contrato.

Se entenderá por evento a todo suceso relacionado a enfermedades clínicas y/o quirúrgicas así como a situaciones no previstas, hasta tanto no se hayan resuelto e independientemente de la cantidad de internaciones y/o procedimientos médicos quirúrgicos así como a situaciones no previstas, hasta tanto no se hayan resuelto e independientemente de la cantidad de internaciones y/o procedimientos médicos quirúrgicos, así como sus respectivos estudios, sin importar que se trate o surja como consecuencia de una misma enfermedad clínica y/o quirúrgica o sus complicaciones o un nueva ENFERMEDAD clínica y/o quirúrgica.

La cobertura por servicios sanatoriales será

- a. El Proveedor deberá contar con los mismos sanatorios y médicos en las distintas especialidades, durante la vigencia del Contrato de Prestación del Servicio de Seguro Médico. Si por causas fortuitas o de fuerza mayor, los sanatorios y/o médicos deban ser excluidos del convenio de listado presentado para este llamado, el Proveedor deberá informar al MINISTERIO DE LA MUJER EL reemplazo por uno del mismo nivel o capacidad.
- b. El Proveedor del Servicio de Seguro Médico, deberá contar con dos personales administrativo puntuales, las 24 horas incluyendo fines de semana y feriados, con capacidad de decisión para atender los casos planteados por la Administradora del Contrato para el efecto, LA PRESTADORA deberá mediante nota dirigida al Ministerio de la Mujer, proveer los datos y el número de celular de dicho personal, dentro de los 3 (tres) días hábiles sigüientes a la suscripción del contrato.

Consultas Ambulatorias y Estudios Programados

1. Solicitud: el Sanatorio o clínica del interior envía la orden médica, cedula de identidad y el carnet del beneficiario por WhatsApp o correo electrónico de la prestadora.
2. Plazo: la Prestadora tiene un máximo de 24 horas hábiles para responder.
3. Diligenciamiento: El Sanatorio o clínica notificará al beneficiario, este gestionará su estudio o consulta.

Emergencias/urgencias

1. El sanatorio o clínica notifica a la prestadora por WhatsApp o teléfono al iniciar el tratamiento
2. Atención inmediata: la prioridad es la atención del paciente
3. Autorización retroactiva: el sanatorio envía la documentación hasta 24 horas hábiles post eventos para la visación.

4. - El Proveedor que resulte adjudicado deberá contar con una cuenta corriente y/o caja de ahorro habilitada en un Banco de plaza, o en su defecto, hallarse en condiciones de poder habilitar una cuenta corriente y/o caja de ahorro a su nombre, a fin de poder hacer efectivo el Pago Directo a Proveedores y Acreedores vía acreditación en cuenta bancaria según las disposiciones del Decreto N° 7781/2006, para las Contrataciones con Organismos de la Administración Central.
5. - El Proveedor deberá remitir en un plazo de cuarenta y ocho (48) horas a partir de la adjudicación, el nombre de la persona que será el nexo entre el MINMUJER y la Prestadora del Servicio Médico, que recibirá los documentos para la emisión de los carnets identificatorios.
6. - El Proveedor proporcionará a cada BENEFICIARIO (entiéndase grupo familiar y adherentes), dentro de los diez (10) días hábiles, posteriores a la firma del Contrato, una tarjeta de identificación nueva de carácter intransferible, que lo acredita como tal y que deberá exhibir toda vez que requiera servicios médicos, sanatoriales y/o diagnóstico cubierto. La tarjeta identificadora deberá correr por cuenta del Proveedor, y de forma gratuita para los Beneficiarios. La tarjeta de identificación deberá contener los datos de números telefónicos del proveedor, para casos de urgencia, reserva de turno y trámites administrativos.
7. - Será requisito obligatorio para el BENEFICIARIO (entiéndase grupo familiar y adherentes), la presentación de la tarjeta de identificación nueva junto con la cédula de identidad del mismo, la PRESTADORA no podrá negar el servicio al beneficiario si este no presentase su carnet, pudiendo cotejarse con el número de cédula de identidad en los casos de emergencia y urgencia, toda vez que requiera servicios médicos, sanatoriales y/o diagnóstico cubierto.
8. - La pérdida o extravío de la Tarjeta de Identificación, se deberá comunicar de inmediato a la Empresa, en cuyo caso la renovación correrá por cuenta del titular, grupo familiar o beneficiario adherente, de igual forma podrá recibir asistencia médica con la presentación de la cédula de identidad en los casos de emergencia y urgencia, toda vez que requiera servicios médicos, sanatoriales y/o diagnóstico cubierto.
9. - El proveedor entregará a cada titular, una guía con información de los servicios, listado de todos los Profesionales a su servicio, con indicación de especialidades, consultorios, domicilio de consultorios y teléfonos ACTUALIZADOS de conformidad a las especificaciones técnicas (EETT), en el caso de que surjan nuevas ACTUALIZACIONES durante la suscripción el contrato LA PRESTADORA deberá informar al MINISTERIO DE LA MUJER a través de la Departamento de Desarrollo Humano y Gestión de Talentos quien comunicará dicha información a los funcionarios de la convocante, como así también en sus redes sociales y servicios de comunicación. VER ANEXO AL FINAL DE LAS ESPECIFICACIONES.
10. - Las visaciones de las órdenes médicas, podrán realizarse en todos los casos, en forma personal, vía correo electrónico o vía fax, o cualquier medio digital. El MINMUJER, facilitará al proveedor la nómina de funcionarios y su grupo familiar dentro de las 24 horas posteriores a la firma del contrato a los que deberá dar de alta para la prestación del servicio. Para las sucesivas altas y bajas de funcionarios y su grupo familiar la convocante deberá comunicar al proveedor entre el 1 y 5 de cada mes.

Población actual del Ministerio de la Mujer por rango de edad.

Concepto	Promedio de 20 hasta 30 años	Promedio de 31 hasta 40 años	Promedio de 41 hasta 50 años	Promedio de 51 hasta 60 años	Promedio de 61 años en adelante	Total máximo
Servidores Públicos	9	50	56	25	15	155

Vacancias acordes a la cantidad máxima del pliego: 30 Servidores Públicos.

1. En caso de dudas sobre el alcance de la cobertura, su extensión se determinará conforme a los fundamentos médicos expuestos por los médicos auditores de la Prestadora de Servicios, siempre en concordancia con la evidencia científica actualizada y guías clínicas reconocidas, garantizando la buena fe contractual y la protección del consumidor (beneficiarios y adherentes), primando la cobertura y evitando desnaturalizar el objeto del seguro, todo ello sujeto a lo establecido en el presente Pliego de Bases y Condiciones.

HONORARIOS PROFESIONALES: estarán cubiertos en consultorios e internaciones, tratamientos, procedimientos, control y estudios propios de las especialidades, tendrán 100% de cobertura y conforme a las siguientes condiciones:

1.1 ESPECIALIDADES: Todas las especialidades deberán contar con un mínimo de 05 (cinco) profesionales que cuenten con 5 cinco años de experiencia en la especialidad, de reconocida capacidad e idoneidad, a excepción de aquellas

especialidades que no acrediten la disponibilidad a lo requerido en el presente anexo técnico.

- Anestesiología, inclúyete en todo procedimiento quirúrgico, Analgesia en partos.
- Anatomía patológica, Estudios de materiales pequeños, medianos y grandes; incluye Biopsia extemporánea. Estudios Histoquímicas y marcadores tumorales.
- Alergología (incluye test alérgico). Adultos y Pediátricos.
- Cardiología Clínica: Incluye asistencia operatoria a solicitud del cirujano.
- Cardiología Pediátrica
- Clínica médica
- Cirugía general sean estas: mayor, mediana, menor, microcirugías.
- Cirugía Cardíaca
- Cirugía Cardíaca Pediátrica
- Cirugía de Cabeza y Cuello
- Cirugía de Mano
- Cirugía Oncológica
- Cirugía Pediátrica
- Cirugía Plástica Reparadora
- Cirugía Torácica
- Cirugía Videolaparoscópica
- Cirugías convencionales y no convencionales.
- Coloproctología
- Dermatología, incluye estudios, tratamientos ambulatorios (Ej.: Fototerapia) y procedimientos quirúrgicos.
- Dermatología Pediátrica, incluye estudios, tratamientos, ambulatorios (Ej.: Fototerapia) y procedimientos quirúrgicos.
- Ejercicios Ortópticos
- Ejercicios Ortópticos Pediátricos
- Endocrinología y Diabetología (incluye plan nutricional y tratamiento de la obesidad en tanto sea considerada una enfermedad) y se definirá en base al IMC.
- Endocrinología Pediátrica (incluye plan nutricional y tratamiento de la obesidad en tanto sea considerada una enfermedad) y se definirá en base al IMC.
- Endoscopias
- Fonoaudiología, sin límite.
- Foniatría, sin límite
- Fisioterapia cardiovascular: abarca el tratamiento completo, honorarios médicos, aparatos, terapias y todo lo necesario para lograr la rehabilitación cardiovascular. Fisioterapia Neurológica
- Fisioterapia Pulmonar
- Fisioterapia y Kinesioterapia ambulatoria, sin límite.
- Fisioterapia y Kinesioterapia en pacientes internados en Sanatorios con una cobertura de hasta 30 (treinta) sesiones por internación Oxigenoterapia
- Hidroterapia
- Frenología, incluye estudios, tratamientos ambulatorios y procedimientos quirúrgicos,
- Gastroenterología
- Hepatología
- Geriatria.
- Ginecología y obstetricia.
- Hematología y hemoterapia (Los materiales utilizados forman parte de la cobertura de materiales y descartables), incluyen los estudios serológicos que corresponde al Ítem 4 de Estudios Laboratoriales.
- Mastología
- Infectología, en Centros Especializados a cargo de la prestadora de servicios bajo las mismas condiciones del contrato.
- Nefrología (adulto y pediátrico) Incluye hemodiálisis y hemodiafiltración solo en los casos de Insuficiencia Renal Aguda.
- Neurología (adulto y pediátrico)
- Neurocirugía
- Neumología (adulto y pediátrico)
- Nutricionista: Honorarios por preparados de nutrición Enteral y Parenteral, en internaciones y consultas en consultorios (Incluye plan de nutrición y tratamiento de la obesidad en tanto sea considerada una enfermedad) y se definirá por el IMC.
- Oftalmología: Consultas, estudios, procedimientos quirúrgicos, tratamientos, incluye uso de equipos, facoemulsificación, incluyendo cataratas intra o extracapsular. Laserterapia en ambos ojos, intervenciones sobre la retina y en las refractivas, dos Asegurado por año, por grupo familiar.
- Oncología: quirúrgica (primer y segundo evento quirúrgico por año de contrato, luego arancel preferencial).
- Quimioterapia: hasta diez (10) sesiones por eventos por beneficiario, cobertura en medicamentos hasta 6.000.000

(seis millones).

- Otorrinolaringología (incluye estudios y cirugías).
- Pediatría y Neonatología: incluye aplicación de vacunas sin cargo para el beneficiario con profesionales en Centros habilitados y autorizados por la Prestadora. - Test de APGAR. Las vacunas, incluyen las obligatorias por el Ministerio de Salud Pública a saber: BCG, SABIN, ANTITETANICA, ANTISARAMPIONOSA, TRIPLE, DPT, PENTAVALENTE (Difteria, tos ferina, tétanos, Haemophilus influenza tipo b y Virus de la Hepatitis B) y las que solicite el Profesional Pediatra con carácter obligatorio por indicación del Ministerio de Salud Pública. En caso que el titular optare por vacunar a su hijo en consultorio no habilitado por la Prestadora, la misma será con cargo al beneficiario.
- Psicología Clínica y laboral: hasta 15 consultas en sanatorio de cabecera o hasta 10 consultas por beneficiario año de contrato en los demás sanatorios.
- Psicopedagogía. Hasta 5 consultas por beneficiario por año de contrato
- Reumatología Clínica
- Radiología
- Radioterapia Cobaltoterapia, braquiterapia, acelerador lineal.
- Traumatología y Ortopedia: Clínica y quirúrgica
- Toxicología Clínica
- Urología (incluye RTU de próstata y vejiga).
- Videolaparoscopías.

Las atenciones de especialidades que no figuran en el listado precedente, se ajustaran a los términos del contrato y las especificaciones técnicas, es decir, cobertura 100% en honorarios por estudios de diagnósticos, tratamientos, controles, procedimientos propios de las especialidades en consultorios.

1.2 CONSULTAS AMBULATORIAS:

1.2.1 Se deben encontrar habilitados para consultas, sin cargo para el beneficiario, todos los médicos acreditados en la guía de Profesionales de la prestadora de servicios, los cuales deberán permanecer durante la vigencia del contrato, no pudiendo modificar sus condiciones de servicio por cuestiones de índole administrativo.

1.2.2 Los médicos atenderán en sus consultorios particulares y en ningún caso solicitarán cobro de sus consultas, estudios, procedimientos y controles, los cuales estarán garantizados la cobertura durante la vigencia del contrato.

1.2.3 Los beneficiarios se obligan a cancelar con la debida anticipación las citas convenidas a las que no podrán concurrir.

1.2.4 Todos los profesionales habilitados en la Guía, deberán contar con planillas de control de consultas y procedimientos en las cuales los beneficiarios estarán obligados a firmar dichas planillas en prueba de conformidad de haber recibido la prestación correspondiente.

1.2.5 Control de dispositivos intracardiacos, externos o internos (marcapasos, desfibriladores, resincronizadores y otros) con 100% de cobertura.

3. HONORARIOS MEDICOS EN INTERNACIONES CLINICAS Y/O QUIRURGICAS:

1.3.1 Los honorarios de los profesionales médicos habilitados y autorizados en la guía de la prestadora de servicios y que atiendan a beneficiarios internados para los casos clínicos y/o quirúrgicos, estarán exclusivamente a cargo de la prestadora de servicios.

1.3.2 En caso de que el médico tratante y/o el paciente o el responsable de este, requiera la presencia de otro profesional como interconsultante, sea este integrante o no del plantel médico, estarán a cargo de la prestadora de servicios, hasta 6 (seis) veces por evento, conforme a la práctica y a la ética médica.

1.3.3 En aquellos casos de urgencia en que el médico de guardia y/o el médico tratante convoquen al o los profesionales no habilitados por la prestadora de servicios, será responsabilidad de la Prestadora de Servicios cubrir los honorarios fijados por el o los profesionales requeridos, hasta la confirmación del diagnóstico y sea derivado al profesional habilitado por la Prestadora.

1.3.4 La presencia del clínico, cardiólogo o pediatra en la sala de operaciones, previa autorización de la prestadora de servicios, deberá estar solicitada por escrito por el cirujano; caso contrario quedará a cargo del beneficiario.

1.3.5 Honorarios de los Anestelistas.

1.3.6 Honorarios del equipo quirúrgico en las Cirugías Video Laparoscópicas y artroscópicas.

1.3.7 Honorarios en Cirugías Oncológicas y quimioterapia.

1.3.8 Honorarios del Equipo quirúrgico para Cirugías Plásticas Reparadoras.

1.3.9 Los Honorarios del Patólogo en biopsias de materiales pequeños, medianos y grandes, incluyen las biopsias extemporáneas y por congelamiento.

1.3.10 Los Honorarios de los Hemoterapeutas serán cubiertos hasta un máximo de 12 (doce) transfusiones por evento,

como así también la asistencia operatoria cuando el caso lo requiere.

1.3.11 En los casos de atención obstétrica del parto normal el equipo estará integrado por el obstetra, el pediatra y eventualmente el anestesta. En los casos de parto por cesárea el equipo estará integrado por el obstetra, un ayudante, el pediatra, el hemoterapeuta y el anestesiólogo.

1.3.12 En los casos de internaciones en la Unidad de Terapia Intensiva, la atención estará a cargo del coordinador de la Unidad y/o Terapista habilitado por la prestadora de servicios.

1.3.13 Honorarios profesionales para Diálisis Peritoneal y Hemodiálisis o hemodiafiltración por Insuficiencia Renal Aguda hasta 8 (ocho) sesiones, por beneficiario y año contrato.

1.3.14 Honorarios en Cirugías de malformaciones congénitas: Pie Bot, hidrocefalia, ano imperforado, hernias, labio leporino, criptorquidia, estrechez de píloro, cataratas y cualquier otra malformación que no sea de Alta Complejidad. Otras cirugías congénitas se registrarán de acuerdo a los puntos 1.5.1.2. y 1.5.1.3 (50% de aranceles).

1.4 OTRAS CONSIDERACIONES:

1.4.1. La prestadora de servicios cubrirá los Honorarios Profesionales en consultorios para tratamientos clínicos, controles, estudios y/o procedimientos quirúrgicos de carácter ambulatorio y en casos de internaciones sean estas clínicas y/o quirúrgicas en las especialidades indicadas en el punto 1.1. (Episodios clínicos y quirúrgicos), sean accidentales o no, y los derivados de actividades deportivas, incluyendo instrumentales y equipos propios de cada especialidad, tanto en diagnóstico o tratamiento.

1.4.2. El plantel médico adherido, autorizado y publicado por la prestadora de servicios deberá estar a disposición del beneficiario en forma permanente, no pudiendo requerir el profesional adherido ningún pago extra al beneficiario, aludiendo razones de orden interno con la Prestadora. En caso contrario, la Prestadora deberá reembolsar la totalidad del cobro indebido incurrido por el Profesional adherido, dentro del plazo establecido por la Contratante.

1.4.3. La prestadora de servicios contratará a los profesionales solicitados por el Ministerio de la Mujer a satisfacción de los/as funcionarios/as, siempre y cuando medie consentimiento escrito de esos profesionales, durante toda la vigencia del contrato.

1.4.4. En caso de la realización de un procedimiento quirúrgico no cubierto por el contrato o que el mismo se encuentre sujeto a aranceles preferenciales (ejemplo: Ligadura de trompa, cirugía plástica con fines de embellecimiento o cirugías ginecológicas con fines de esterilidad, y/o fertilidad y/u otros servicios sin cobertura), el beneficiario abonará solamente los honorarios profesionales pactados por el profesional con la prestadora de servicios en caso de aranceles preferenciales; si estos no se aplican, deberán ser abonados totalmente por el paciente.

5. HONORARIOS Y SERVICIOS ARANCELADOS:

1.5.1. Honorarios profesionales por prestaciones no cubiertas al 100% por este contrato. Los aranceles establecidos serán cubiertos 50% a cargo del beneficiario y 50% a cargo de la prestadora de servicios en las siguientes prestaciones:

1.5.1.1. Quemaduras que superen el 30% de la superficie corporal.

1.5.1.2. Cirugías cardiovasculares congénitas o adquiridas, no contempladas en el anexo de alta complejidad.

1.5.1.3. Enfermedades congénitas no consideradas con cobertura total en el Punto 1.3.14, como así también las no cubiertas en el anexo de alta complejidad en Cirugías del Sistema Nervioso Central.

1.5.1.4. Preparados de nutrición parenteral

1.5.1.5. Vacunas en tratamientos de alergias.

2. SERVICIOS SANATORIALES

2.1. Internaciones clínicas y/o quirúrgicas

2.1.1. Todas las órdenes de internación deberán ser emitidas y/o solicitadas por un profesional médico.

2.1.2. Las órdenes de internación deberán ser emitidas por el médico del seguro y/o tratante, y deberán contar con los siguientes requisitos:

- Apellido y Nombre del paciente
- Número de carnet
- Diagnostico presuntivo que motivó la internación
- Tratamiento propuesto
- Firma del médico tratante
- Fecha de internación

2.1.3 Para las internaciones programadas, la orden de internación deberá presentar el titular o su representante ante las oficinas de la Prestadora de Servicios, con una antelación de 48 horas al suceso, a efectos de la emisión de la cobertura

correspondiente para su presentación al Sanatorio, la cual deberá entregarse al asegurado en el plazo previsto, sin alegar otros requisitos de orden administrativo interno.

2.1.4 Para las internaciones de urgencias, feriados, sábados o domingos y fuera de hora de oficina, la cobertura de internación se deberá gestionar dentro de las 24 horas del primer día hábil siguiente, por el titular o su representante, acompañando la orden de internación correspondiente emitida por el médico del seguro y/o tratante y con los requisitos arriba mencionados. La Prestadora de Servicios deberá emitir en el plazo de 24 horas posterior a la internación del beneficiario, la cobertura médica correspondiente, la cual será verificada por la Auditoría Médica de la Contratante.

2.1.5 Para pacientes en estado de descerebración (Glasgow 4 o menos) internados en Terapia Intensiva o en sala común y cuyo diagnóstico sea irreversible, se aplicará el protocolo de la muerte cerebral del paciente, quedando a cargo de sus familiares el traslado del mismo o asumir los gastos que representen mantenerlo en el Sanatorio.

2.1.6 Los Derechos Operatorios de las cirugías autorizadas por la prestadora de servicios tendrán una cobertura del 100%, salvo aquellas expresamente excluidas en este contrato y que se regirán con un arancel reducido, no menor al 25%.

2.1.7 Internación en sala normal:

2.1.7.1 COBERTURA TOTAL: Hasta el alta del paciente.

2.1.7.2 Las internaciones se realizarán en los Sanatorios habilitados por la prestadora de servicios, en habitaciones individuales convencionales (no en suite, a excepción de los casos en que la Prestadora le asigne por falta de salas convencionales), que cuenten con: teléfono, aire acondicionado, TV color con sistema de cable, cama para el acompañante y baño privado. Incluye, además, nutrición indicada por el médico tratante o nutricionista, servicio de enfermería y médicos de guardia del sanatorio, oxigenoterapia en la habitación, estudios auxiliares de diagnóstico y derechos operatorios. En las internaciones para sesiones de quimioterapia desarrolladas en los centros hospitalarios, se realizarán en salas individuales conforme al presente ítem. Observación: Será considerado para internación la indicación médica descripta por el profesional tratante para internaciones ambulatorias programadas y de urgencias independiente del tiempo de estadía.

2.1.8 SANATORIOS HABILITADOS: LAS PRESTADORAS DE SERVICIOS, deberán ofrecer sanatorios que estén debidamente habilitados por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social tanto para el Área Capital, Gran Asunción e interior del país.

2.1.8.1. SANATORIOS DE LA CAPITAL Las prestadoras de servicios, deberán ofrecer sanatorios que estén debidamente habilitados por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social tanto para el área capital, gran asunción e interior del país, también será válida la presentación de mesa entrada.

Cantidad: la prestadora de servicios garantizará durante la vigencia del contrato, 1 (un) centro convencional de la Categoría 2 (dos), 4 Centros de Alta Complejidad Categoría 3 (tres), que cuenten al menos con dos terapias intensivas de Adultos separada de la terapia intensiva de niños, centro de diagnóstico interno con atención 24 horas que incluyan servicios de rayos, ecografías.

Al menos uno de los centros categoría III deberá contar con hemodiálisis y hemodiafiltración.

Los centros convencionales, deberán reunir los siguientes requisitos mínimos: Certificación de la habilitación Súper Intendencia de Salud como Centro de Internaciones de Servicios Médicos. Servicio de URGENCIAS y de EMERGENCIAS, las 24 horas. Unidades de estudios de diagnóstico laboratorial y de imágenes (radiográfico, ecográfico), propios y tercerizados.

Unidades de fisioterapia y kinesiología (propios y tercerizados).

Los Centros de Alta Complejidad (Nivel 3), deberán reunir los siguientes requisitos mínimos:

Habilitación del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social como Centro de Internación de Servicios Médicos convencionales y de alta complejidad incluidos.

Capacidad instalada básica de UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA (UTI): adultos Capacidad instalada básica de UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA (UTI): niños

Ambas Unidades de Terapia Intensiva deberán contar con la Unidad de aislamiento del paciente infectado.

Servicio de URGENCIAS y de EMERGENCIAS, 24 horas.

Unidades incorporadas de estudios de diagnóstico laboratorial y de imágenes (radiográfico, ecográfico, tomográfico), de anatomía patológica básica incluidas.

Servicio de Alta Complejidad para cardiocirugías, neurocirugías, cirugía vascular y periférica.

Centros de Especialidades Pediátricas para consultas, urgencias e internaciones. Propios o tercerizados. Unidades de fisioterapia (incluye hidroterapia) y kinesiología (propios y tercerizados).

En caso de tercerización, se debe contar con 3 (tres) centros como mínimo. Las internaciones por Alta Complejidad,

deberán ser exclusivamente en los Centros habilitados para estos casos.

Centros de Especialidades Traumatológicas: para consultas, controles, estudios, tratamientos y urgencias reconocidos por su grado de especialización, idoneidad y capacidad. Propios y tercerizados.

El Centro de Especialidades Traumatológicas deberá contar con quirófanos, arco en c, servicios de internación, Unidades de estudio de diagnóstico de imágenes para las atenciones de urgencias.

2.1.8.2. SANATORIOS DE GRAN ASUNCIÓN E INTERIOR

Cantidad: LA PRESTADORA DE SERVICIOS garantiza como mínimo los siguientes centros:

Gran Asunción: Mínimos 4 centros ubicados entre las siguientes localidades: San Lorenzo, Fernando de la Mora, Mariano Roque Alonso, Capiatá.

Interior: 13 centros ubicados en las Siguietes Ciudades: Concepción, Pedro Juan Caballero, San Pedro, Curuguaty, Ciudad del Este, Villarrica, Coronel Oviedo, San Ignacio (Misiones), Pilar, Encarnación, Filadelfia, katuete, y Caacupé. Características: Los centros deberán reunir los siguientes requisitos como mínimo:

Servicio de URGENCIAS y de EMERGENCIAS 24 horas. En caso de producirse un evento que requiera prestación de terapia intensiva y de no contarse con el Centro Especializado, la prestadora de servicios se hará cargo del traslado del paciente hasta la Unidad de Terapia Intensiva más próxima.

En caso de que se demuestre por parte del oferente que en algunas de las localidades no ofrece servicio de URGENCIAS Y EMERGENCIAS 24HS. mediante la presentación del detalle de infraestructura se dará como válido la presentación de un centro más próximo que si tenga Servicio de Urgencias y emergencia 24 horas UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA para adultos y niños. Unidades de estudios de diagnóstico laboratorial y de imágenes (propios y tercerizados). Unidades de fisioterapia y kinesioterapia. Certificación de la Superintendencia de Salud como Centro de Internaciones de Servicios Médicos, convencionales y de alta complejidad.

2.1.9. La prestadora de servicios en caso que no hubiese habitación libre en ninguno de los Sanatorios ofrecidos o no estuvieran en condiciones de atender adecuadamente al caso en particular deberá garantizar la internación en otro centro de asistencia.

2.1.10. Si el beneficiario por la naturaleza de su enfermedad, es trasladado a la Unidad de Cuidados intensivos adultos y/o pediátricos, o ingresa directamente a una de ellas, los gastos que demanden la utilización de una habitación para los familiares o acompañantes, correrán íntegramente por cuenta del beneficiario. Cada beneficiario tiene derecho a la cobertura hasta el alta del paciente dispuesto por el médico tratante, en concepto de pensión sanatorial, derechos operatorios, honorarios médicos y estudios auxiliares.

2.1.11. No existe limitación respecto a la cantidad de veces que pueda internarse, sean para casos convencionales o de alta complejidad; así mismo, no se requerirán, pagos adelantados en internaciones por intervenciones aranceladas y/o ante excesos sobre coberturas contempladas en el contrato antes del alta del paciente.

2.1.12. Todas las internaciones podrán ser auditadas desde el punto de vista médico, legal y administrativo en casos necesarios y a cargo de la Auditoría Médica de la División Bienestar Social, dependiente de la Dirección de Desarrollo y Gestión del Talento Humano

2.1.13. Si un beneficiario se encuentra en una situación que signifique compromiso inmediato y severo de sus signos vitales, podrá buscar auxilio en cualquier otro Centro Médico más cercano. Estos casos comprenden los derivados de accidentes de tránsito, primeros auxilios, partos y otros imprevistos. Ocurrido el episodio se comunicará dentro de las primeras 24 (veinticuatro) horas, salvo excepciones, para que la prestadora de servicios se haga cargo del paciente, indicando su traslado o continuidad en dicho centro. Incluye el servicio de ambulancia.

2.1.14. La utilización de los equipos empleados en las especialidades médicas del presente Contrato, tendrán cobertura total, por lo que no podrá requerirse ningún cobro en concepto de derechos o aranceles.

2.2 Unidad de Terapia intensiva (Adultos y niños): Con cobertura del 100%.

2.2.1 Cobertura: Hasta veinte 20 días por episodio, por beneficiario.

2.2.2 Servicios cubiertos: los honorarios profesionales, alimentación vía oral del paciente, oxigenoterapia, equipos propios de la Unidad de Terapia Intensiva, cuidado de enfermería y todos los medios auxiliares de diagnóstico, incluidos Servicios Laboratoriales y Radiológicos.

2.2.3 A partir del día 21 la cobertura será del 50% (cincuenta) a cargo del beneficiario y el 50% (cincuenta) restante a cargo de la prestadora de servicios y hasta un total de 40 días, en todo concepto (pensión sanatorial, uso de equipos de la unidad, honorarios médicos y estudios auxiliares necesarios) y será bajo control de Auditoría Médica conjunta.

2.2.4 En ningún caso se requerirá garantía o aval alguno, ya sea personal o en efectivo al beneficiario, cuando el servicio corresponde a internación de Terapia Intensiva y sea realizado en los centros designados por la prestadora de servicios, antes de agotar las coberturas establecidas.

2.2.5. En caso de exceder las coberturas médicas establecidas en el contrato, que generen deudas a los titulares, la Prestadora deberá informar al beneficiario de su estado de cuentas y podrá tomar los recaudos correspondientes con el titular y/o familiar para el cobro respectivo. En ningún caso el Ministerio de la Mujer podrá ser garante de las deudas contraídas por el titular.

2.3 Medicamentos y/o materiales descartables:

2.3.1 Cualquiera sea la naturaleza de los mismos y cualquier principio activo utilizable en problemas de salud sin excepción, e inmunoterapia se otorgará la cobertura por valor de G. 18.000.000 (guaraníes dieciocho millones) en las internaciones ya sean clínicas, quirúrgicas, parto y/o cesárea (para la madre y por cada hijo/s recién nacidos); de terapia intensiva e intervenciones quirúrgicas que no requieran internación, para el beneficiario titular y sus dependientes.

Para procedimientos ambulatorios en consultorios, la cobertura de medicamentos y descartables será de dos millones guaraníes (G. 2.000.000). Para procedimientos ambulatorios, realizados en sanatorios y centros adheridos, la cobertura de medicamentos y descartables será de dos millones de guaraníes (G. 2.000.000)

Para los casos de Alta Complejidad (Cardiociugía, Vascular Periférica, Hemodinamia Intervencionista y Neurocirugía) la cobertura de medicamentos y materiales descartables se registrará por el Anexo de Alta Complejidad de acuerdo al diagnóstico que la origina, de cobertura inmediata desde el inicio del evento que lo originó y hasta el alta del paciente.

La cobertura de alta complejidad se relaciona con eventos y procedimientos quirúrgicos, por lo tanto, la cobertura se inicia una vez que el paciente ingresa a UTI, sala de procedimientos hemodinámicos y quirófanos. Debe entenderse que la cobertura de medicamentos y descartables son para cada una de las internaciones, independientes del diagnóstico que las origina.

2.3.2 Para episodios de Alta complejidad clínicos y quirúrgicos que no están contemplados en el Anexo de Alta Complejidad, la cobertura de medicamentos y/o materiales descartables será de Gs. 18.000.000. (guaraníes dieciocho millones). Estos son:

- a) Cirugías del cráneo no incluidas en el anexo de Alta Complejidad.
- b) Cirugías de cuello: laringectomías parciales.
- c) Cirugías de tórax: tumores del mediastino en general, resecciones pulmonares parciales o totales, esofagectomías en cualquiera de sus técnicas, cirugías cardíacas que no se encuentran incluidas en el anexo de Alta Complejidad.
- d) Cirugías de Abdomen: Gastrectomía total ampliada, resecciones segmentarias del hígado, resecciones masivas de intestino delgado, resecciones totales de colon, duodenopancreatectomía, suprarenalectomía, extirpación de feocromocitoma, prostatectomía total y parcial.
- e) Cirugías Vasculares: Intervenciones sobre arterias y grandes venas abdominales o de miembros no contempladas en el anexo de Alta Complejidad.
- f) Cirugía ginecológica: Operación de Wertheim.
- g) Condiciones patológicas previas a la internación (si se interna en UTI): Pacientes críticos con arritmias complejas, Infarto de miocardio en evolución, Insuficiencia renal aguda, Insuficiencia renal crónica descompensada, inanición y/o caquexia, Insuficiencia respiratoria aguda, insuficiencia respiratoria crónica descompensada, Insuficiencia cardíaca descompensada, Edema agudo de pulmón, trastornos endocrinos y/o metabólicos severos, deshidratación grave, paro cardíaco, respiratorio o combinados, shock de cualquier tipo, sepsis, meningitis, meningoencefalitis de cualquier etiología, coma, accidentes anestésicos, accidentes físico funcionales, accidentes cerebrovasculares hemorrágicos e isquémico, pancreatitis, aplasia medular y plaquetopenia.
- h) Otras situaciones patológicas serán consideradas por ambas auditorías médicas para otorgar esta cobertura, las cuales deberán ser resueltas en un plazo no mayor de 48 horas.
- i) Drogas Oncológicas: En internación, en consultorios privados, en procedimientos ambulatorios, en sanatorios y centros adheridos hasta Gs. 6.000.000 (guaraníes seis millones) de cobertura, por beneficiario, por año de contrato.

2.3.3 Los precios de los medicamentos facturados no podrán ser superiores a lo ofertado en las farmacias de plaza o comercio del ramo, para la venta al público, los cuales serán considerados para las auditorías médicas en el control de las facturaciones emitidas por las Prestadoras.

2.3.4 En caso de que el paciente cuente con seguro del INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL, la PRESTADORA podrá autorizar el ingreso de medicamentos.

2.4 Cobertura en cirugía odontológica

3. DESCUENTOS EN FARMACIAS

El oferente deberá presentar convenio con farmacia o sucursales de una farmacia que deberán de contar con el descuento

del 35% en medicamentos nacionales (SIN LIMITE) y el descuento del 20% en medicamentos importados (SIN LIMITE), con sucursales en Asunción e interior del país. Dichos descuentos serán considerados en medicamentos preventivos y curativos, con compras efectuadas al contado.

4 ASISTENCIA AL VIAJERO (PARA VIAJES OFICIALES)

La Prestadora del Servicio deberá incluir, sin costo adicional, la cobertura internacional para asistencia al viajero unificado para cada titulas. El monto de cobertura será de hasta 12.000 (doce mil) dólares americano para Europa y Estados Unidos y hasta 10.000 (diez mil) en el resto del mundo.

4.1 INTERNACIÓN DOMICILIARIA Servicio de Internación domiciliaria de medicina y enfermería de hasta 5 (cinco) días por beneficiarios por año de contrato

4.2 Se contemplará en los casos que sean necesarios, la utilización de sala de operación e internación en las cirugías odontológicas, incluido anestesiista u otros servicios que sean requeridos por el Profesional Odontólogo.

4.3 Uso de equipos Durante la internación siendo propios de los sanatorios habilitados, cobertura total, considerándose los siguientes:

Rayos x Ecógrafo

Colchones de aire-agua

Carpa de oxígeno

Cuna térmica

Tomógrafo

Electrocardiógrafo

Monitores y respiradores

Máquina de anestesia

Ecocardiógrafo

Bomba de contrapulsación intraaórtica

Saturador de oxígeno

Equipo de videoendoscopia

Equipo de videolaparoscopia

Equipo de artroscopia

Microscopio

Incubadora de transporte Arco en C

Equipo extractor e inyector de sangre

Suturador mecánico PF

Equipos de Hemodinamia Equipo de Hemodiálisis y hemodiafiltración.

Equipos litotriptores

Cualquier otro equipo de uso médico tendrá la cobertura total estipulada en este.

4.3.1 Servicio de Urgencia

4.3.2 En servicios de urgencia la cobertura será de un 100% integrados por guardias de urgencia en los servicios asistenciales sean estos elegidos por los beneficiarios o indicados por la prestadora de servicios y compuestos de médicos clínicos, cirujanos, obstetras y pediatras, las 24 horas y todos los días, aun domingos y feriados, para adultos y niños.

4.3.3 En servicios de Guardia, la cobertura será de 100%, que incluye aplicación de inyectables, vacunaciones, nebulizaciones, servicios de enfermería, toma de presión arterial, medicamentos y descartables (cualquiera sea la naturaleza de los mismos), procedimientos y otros servicios necesarios, tanto para casos de accidentes, como para cualquier requerimiento de atención. No comprende medicamentos de receta a ser utilizados con posterioridad al episodio que motivó la atención del servicio, proveído por la prestadora de servicios. La prestadora de servicios no podrá requerir pago alguno por medicamentos antibióticos utilizados en el servicio de urgencias. La cobertura de urgencia es independiente a la cobertura de internación.

4.3.4 La prestadora de servicios proveerá atención médico-quirúrgica derivada de cualquier clase de accidentes hasta el alta del paciente. En caso de accidentes colectivos, la atención e internación será hasta el alta del paciente. Se considerará accidente colectivo, cuando resultaren más de cinco (5) beneficiarios accidentados en un solo acontecimiento.

4.3.5 Para procedimientos post quirúrgicos (curaciones, extracción de puntos (suturas), control, con 100% de cobertura en los Centros habilitados.

4.4.6 Para procedimientos convencionales periódicos de enfermería como: toma de presión arterial, nebulizaciones, aplicación periódica de inyectables y otros servicios de enfermería con cobertura del 100%.

5. ESTUDIOS DE DIAGNÓSTICO:

5.1 CONDICIONES GENERALES:

5.1.1 Todos los estudios deberán ser solicitados por un profesional médico.

5.1.2 Las órdenes de estudios de diagnóstico y tratamiento deberán contar con los requisitos abajo señalados:

Apellido y Nombre del paciente:

Número de carnet:

Estudio solicitado:

En relación con la patología investigada, salvo los exámenes de rutina y el chequeo médico anual.

Fecha de emisión:

Firma y sello del médico tratante:

Diagnostico presuntivo:

5.1.3 Se aclara a todos los efectos que, las visaciones de las órdenes médicas y/o consultas médicas podrán realizarse en todos los casos en forma personal, vía correo electrónico, vía whatsapp o vía fax. La prestadora deberá remitir la correspondiente visación o respuesta en un plazo máximo de 24 (veinticuatro) horas, excepto para intervenciones o procedimientos programados que deberá remitir o responder en un plazo máximo de 48 (cuarenta y ocho horas) y los casos de urgencia que no deberá exceder los 30 minutos. Las visaciones deberán ser retornadas al usuario en horarios de oficina, especificándose el lugar en donde se realizará el estudio, salvo aquellas que no requieran de visación previa (urgencias y/o emergencias.)

5.1.4 Las órdenes de solicitud de estudios auxiliares de diagnóstico tendrán un a validez de 30 (Treinta) días a partir de la fecha de expedición por parte del médico tratante; en caso de no contar con fecha de expedición la misma correrá a partir de la fecha de visación.

5.1.5 No se visaran órdenes que contengan estudios agregados a la indicación del médico.

5.1.6 El uso de sala de procedimientos, para la realización de estudios de diagnóstico, tendrá una cobertura del 100%. Incluye uso del equipo necesario, medicamentos, materiales descartables, materiales de contrastes, materiales radiactivos propio de la especialidad, honorarios del anestesta, etc.

5.1.7 Los recargos por traslados de equipos a sanatorios o domicilios serán por cuenta de la prestadora de servicios.

5.1.8 Los procedimientos de estudios de diagnósticos: quedan comprendidos en aquellos que deriven de las especialidades y se realice dentro del territorio nacional, con 100% de cobertura en todo concepto.

5.2 Medicina por imágenes La especialidad comprende todos los métodos auxiliares de diagnostico, que se efectúan mediante el registro impreso, fotográfico de imágenes y de imágenes digitales realizadas en consultorios o centros especializados, con cobertura de gastos en forma integral en concepto de: uso de equipos, honorarios profesionales, medicamentos, materiales descartables, anestesia, sustancias de contraste (incluidos los pacientes alérgicos), sustancias radiactivas de la especialidad a cargo de la prestadora de servicios.

5.2.1 Exámenes radiológicos simples o contrastados, invasivos y/o convencionales: cobertura total.

5.2.2 Estos estudios deberán realizarse en los institutos especializados que forman parte de la agenda de Prestadores habilitados en la oferta por la prestadora de servicios y a opción del beneficiario.

5.2.3 Estudios con 100% de cobertura: Incluyen medicamentos, materiales descartables, materiales radiactivos propios de la especialidad, sustancias de contraste, honorarios médicos y del anestesista.

Abdomen simple

Angiotac con multislide Angio-TAC hasta 2 por año de contrato por beneficiario

Angiografía carotídea H/8PL. dos lados Angiografía carotídea H/8PL. c/lado

Angiografía de miembro 1 lado h/6PL.

Angiografía de miembro 2 lado h/6PL. Antebrazo en todas las posiciones

Aortografía lumbar o abdominal H/5PL. Árbol urinario simple

Arteriografía cerebral H/8PL. 2 lados Arteriografía cerebral H/8PL. c/lado

Arteriografía Selec. (Abdominal o tórax) Arteriografía Selectiva dos arterias

Arteriografía Selectiva renal un lado

Arteriografía Selectiva renal dos lados Baropodometría

Biligráfica o colangiografía endovenosa

Brazo en todas las posiciones Broncografía dos lados

Broncografía cada lado

Cadera o pelvis en todas las posiciones

Cálculo Cefalometrito (1, 2 y 3 análisis) Captación de yodo 131 (todas)

Cavografía inferior o superior

Cavum

Cavum contrastado

Centellografía (en general). Hasta seis (6) po beneficiario

Cistografía

Cistoscopia

Clavícula en todas las posiciones

Codo en todas las posiciones

Colangiografía endovenosa biligráfica

Colangiografía operatoria Colangiografía post-operatoria

Colangiografía retrograda con papilotomía

Colangiografía retrograda simple Colangiografía trans-parietohepática

Colescistografía oral

Colostograma Distal

Colon contrastado

Colon doble contraste

Colon por ingestión

Colonoscopia

Columna cervical todas las posiciones

Columna dorsal todas las posiciones Columna lumbar todas las posiciones

Columna panorámica (espinografía), en todas las posiciones.

Control radiológico en maniobras traumatológicas y de drenaje biliar.

Costilla en todas las posiciones

Cráneo en todas las posiciones
Cráneo para ortodoncia
Dedo 2 posiciones
Defecografía
Densitometría ósea
Dental en todas las placas
Dental oclusal
Dental seriado y semiseriado
Doppler vascular periférico
Ecografías de todos los órganos: Simples o con Doppler; punciones con control
Ecográfico y vía intracavitaria
Ecografía 3D-4D
Ecocardiogramas: Todos con doppler color-corazón y vasos sanguíneos, prenatal y fetal, transesofágico, bidimensional.
Ecotest con Dobutamina
Electrocardiograma Electromiografía Electroencefalograma
Embolización de tumores, malformaciones arteriovenosas, varicocele y hemorragias digestivas (control por imágenes).
Endoscopia digestiva alta
Ergometría
Esófago
Estómago y duodeno (doble contraste)
Esplenografía
Espirometría
Esternón en todas las posiciones
Fistulografía hasta 2 placas
Flebografía cada lado
Flebografía isotópica, renal, espermática Galactografía bilateral previa mamografía Galactografía sin placa simple
Galactografía c/lado c/previa mamografía
Galactografía sin placa simple 1 lado Herniografías
Histerosalpingografía.
Holter 24 horas Corazón arterial-cerebral
Hombro en todas las posiciones
Huesos propios de la Nariz
Intestino delgado o tránsito intestinal
Laringografía contrastada
Linfografía cada lado
Linfografía 2 lados
Mama (Pieza operatoria) p/placa
Mama (Reperage para biopsia) p/placa
Mamografía en todas las posiciones
Mapeo cerebral
Mano en todas las posiciones
Mano en Placa de Mamografía

Marcadores Cromosómicos

Mastoide en todas las posiciones

Maxilar inferior en todas las posiciones

Maxilar inferior c/ortopantomografía

Medicina nuclear: todos los procedimientos del método. Incluye uso de isotopos radiactivos.

Mielografía

Monitoreo fetal

Muñeca en todas las posiciones

Muslo o fémur en todas las posiciones

Neumocitografía Orbita c/posición (todas las posiciones)

Ortopantomografía

Perfusión Miocárdica (Spect) con talio, tecnecio, y otras sustancias radiactivas, dipiridamol+ergometría.

Perfil Biofísico

Pie en todas las posiciones

Pielografía ascendente y traslumbar

Pielografía endovenosa o riñón contraste y minutado

Pierna en todas las posiciones

Placas suplementarias

Plantigrafía

Plantimetría

Polisomnografía

Potenciales Tardío

Resonancia nuclear magnética en todos los campos de aplicación. Hasta seis (6) estudio por beneficiario por año de contrato (incluye Angioresonancia).

Rodilla en todas las posiciones

Rx de Pene

Saco lagrimal 1 y 2 lados

Saco lagrimal (radiol. con especialista)

Sacro-coxis en todas las posiciones Scopia como compl. de examen c/T.V. Scopia arco C por una hora

Scopia arco C por más de una hora

Senos faciales en todas las posiciones Sialografía en todos los lados

Tomografías computadas (T.A.C.) de todos los órganos Hasta seis (6) estudio por beneficiario por año de contrato

T.A.C Helicoidal y multislid de con Reconstrucción 3D de todos los Órganos

T.A.C biopsias percutáneas y drenajes percutáneos

T.A.C punción de quistes con control Scrininng de Tórax,

T.A.C Endoscopia de todos los Órganos.

Tomografía de Coherencia Óptica.

Tobillo en todas las posiciones.

Tórax en todas las posiciones.

Tratamientos con Yodo, incluye isotopos radiactivos. Tránsito intestinal colonico con marcadores

Trans-parietohepatica

Uretrocistografía

Urograma de excreción

Urograma minutado

Urograma por Resonancia Magnética

Urograma

Urodinamia

Vaginoscopía

Ventriculograma isotópico, incluye sustancias radiactivas.

Vesícula simple

Vulvoscopía

5.2.4 Estudios y procedimientos terapéuticos de videoendoscopia incluyendo: Honorarios Profesionales del especialista, anestesta y ayudante, medicamentos y materiales descartables, uso de equipo, uso de sala de procedimientos e internación en caso necesario, se realizarán en centros designados por la Prestadora de servicios.

SERVICIOS:

Extracción de cuerpos extraños tubo digestivo

Esclerosis de lesiones sangrantes tubo digestivo

Papilotomía

Colangiopancreatografía retrograda

Electrocoagulación

Polipectomía

Litotripsia endoscópica, uso de catéteres doble j y las que el facultativo solicite.

Otras especialidades que utilizan métodos endoscópicos tendrán cobertura del 100%

5.3 Ecografía en general (Simple o Doppler): Cobertura Total.

6. Estudios Laboratoriales:

Para la prestación de estudios de diagnósticos laboratoriales, la Prestadora deberá garantizar los centros laboratoriales de los sanatorios ofertados y 4 (cuatro) centros laboratoriales tercerizados reconocidos por su solvencia y calidad técnica, para garantizar los requerimientos del Anexo Técnico. Serán considerados requisitos tales como:

Certificado de Control de Calidad Externo Internacional.

Certificado de Control de Calidad expedido por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

Sucursales para la comodidad en la atención ambulatoria para los beneficiarios.

6.1 Los estudios laboratoriales no requieren autorización previa del Dpto. Médico de LA PRESTADORA DE SERVICIOS.

6.2 En internación con cobertura del 100% sin tope.

6.3 Estudios Laboratoriales para pacientes ambulatorios e internados, con cobertura total sin límites, por beneficiario por año de contrato.

La presente lista es limitativa, no podrán incluirse estudios que no estén expresamente indicados. Aquellos estudios de imágenes y laboratoriales que no estén expresamente indicados en el presente PBC tendrán cobertura de hasta Gs 500.000 (guaraníes quinientos mil) Todos los estudios laboratoriales citados hasta 18 órdenes durante la vigencia del contrato por persona, incluyendo adherente, no habrá límites en cuanto a la cantidad de estudios que contenga cada orden. Este servicio debe cubrir a los pacientes a domicilio, y/o a los que concurran a los laboratorios habilitados en forma programada o en casos de urgencias las 24 (veinticuatro) horas del día. Debe tener cobertura integral en concepto de honorarios profesionales, materiales descartables y las determinaciones químicas y microbiológicas utilizadas.

17 HIDROXIPROGESTERONA NEONATAL

ACETILCOLINESTERASA ERITROCITARIA, Sangre

ACIDO ACETIL SALICILICO (AAS), Orina

ACIDO ACETIL SALICILICO (AAS), Sangre

ACIDO CITRICO, Plasma Seminal

ACIDO FENILPIRUVICO

ACIDO FOLICO, Glóbulos Rojos
ACIDO FOLICO, Sangre Total
ACIDO FOLICO, Suero
ACIDO LACTICO, Líquidos Biológicos
ACIDO LACTICO, L.C.R.
ACIDO LACTICO, Sangre
ACIDO URICO, DEPURACION (CLEARANCE), Sangre y Orina
ACIDO URICO, Líquido Sinovial
ACIDO URICO, Orina
ACIDO URICO, Orina 2h
ACIDO URICO, Orina 4h
ACIDO URICO, Sangre
ACIDO VALPROICO, Sangre
ACIDO VANILMANDELICO
ACTH (CORTICOTROPINA), PM, Sangre
ACTH (CORTICOTROPINA), Sangre
ADENOVIRUS ANTICUERPOS IgG (IFI), Sangre
ADENOVIRUS ANTICUERPOS IgM (IFI), Sangre
ADENOVIRUS ANTIGENO, Materiales Biológicos
AFP (ALFAFETOPROTEINA), Sangre
AFP (ALFAFETOPROTEINA), Sangre Materna
AGLUTININAS A ANTICUERPOS, Sangre
AGLUTININAS B ANTICUERPOS, Sangre
ALBUMINA, L.C.R.
ALBUMINA, Líquido Abdominal
ALBUMINA, Líquido Ascítico
ALBUMINA, Líquido de Drenaje
ALBUMINA, Líquido Pericárdico
ALBUMINA, Líquido Peritoneal
ALBUMINA, Líquido Pleural
ALBUMINA, Orina
ALBUMINA, Sangre
ALDOLASA, Sangre
ALDOSTERONA, Sangre
ALFA 1 ANTITRIPSINA, Sangre
ALFAFETOPROTEINA
ALFA AMILASA, Líquido Ascítico
ALFA AMILASA, Líquido de Drenaje
ALFA AMILASA, Líquido Duodenal
ALFA AMILASA, Líquido Pancreático
ALFA AMILASA, Líquido Pericárdico
ALFA AMILASA, Líquido Peritoneal

ALFA AMILASA, Líquido Pleural
ALFA AMILASA, Orina
ALFA AMILASA, Sangre
ALUMINIO, Orina
ALUMINIO, Sangre
AMILASA
AMILASA O
AMONIO, Líquido Ascítico
AMONIO, Líquido Peritoneal
AMONIO, Sangre
ANA (ANTIC. NUCLEARES) IGA, SANGRE
ANA (ANTIC. NUCLEARES) POLIVALENTE
ANA (ANTICUERPOS ANTINUCLEARES), Muestras Variables
ANA (ANTICUERPOS ANTINUCLEARES), Sangre
ANCA-MPO (ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS, MIELOPEROXIDASA) Sangre
ANCA-MPO (IFI) (ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS, MIELOPEROXIDASA) Sangre
ANCA-PR3 (AC. ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS, PROTEINASA 3), Sangre
ANCA-PR3 (IFI) (AC. ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS, PROTEINASA 3), Sangre
ANDROGENOS (5 Hormonas), Sangre
ANDROSTENEDIONA, Sangre
ANFETAMINAS CUALITATIVO, Orina
ANTICOAGULANTE LUPICO, Sangre
ANTIIDATILICO
ANTI CHIV
ANTI CANTIGIADINA
ANTI CANTILISTERIA
ANTI C MICROSOMALES
ANTI C MITOCONDRIALES
ANTI C ANTI MUSCOLO LISO
ANTI ANTI TIROIDEO
ANTI HESTEROFILOS
ANTI VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO
ANTIGENO HIDATIDICO ANTICUERPO, Sangre
ANTIGENOS FEBRILES, Sangre
APOLIPOPROTEINA A1, Sangre
APOLIPOPROTEINA B, Sangre
ARSENICO, Orina
ARSENICO, Sangre
ASPERGILOSIS
ASPECTO DEL SUELO ARTRITES
ASTO (ANTIESTREPTOLISINA O), Sangre
AT III (ANTITROMBINA III), Sangre

AUTOVACUNA, Varios Materiales
AVM (ACIDO VANILMANDELICO), Orina
AVM (ACIDO VANILMANDELICO), Orina Espontanea
AZUC.REDUCTORES (BENEDICT)(O)
AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT), HECES
BARVITURICOS
BETA 2 MICROGLOBULINA, Orina
BETA 2 MICROGLOBULINA, Sangre
BICARBONATO (HCO3), Sangre Arterial
BICARBONATO (HCO3), Sangre Venosa
BILIRRUBINA DIRECTA, Líquido Ascítico
BILIRRUBINA DIRECTA, Líquido de Drenaje
BILIRRUBINA DIRECTA, Líquido Peritoneal
BILIRRUBINA DIRECTA, Sangre
BILIRRUBINA INDIRECTA, Líquido Ascítico
BILIRRUBINA INDIRECTA, Líquido de Drenaje
BILIRRUBINA INDIRECTA, Líquido Peritoneal
BILIRRUBINA TOTAL, Líquido Ascítico
BILIRRUBINA TOTAL, Líquido de Drenaje
BILIRRUBINA TOTAL, Líquido Peritoneal
BILIRRUBINA TOTAL, Sangre
BILISCULTIVO Y ATB
BNP (PEPTIDO NATRIURETICO TIPO B), Sangre
BRUCELLA ABORTUS IgG
BRUCELLA ABORTUS IgM
BRUCELOSIS-HUDLESON ANTICUERPOS, Sangre
BUN (NITROGENO UREICO), Orina
BUN (NITROGENO UREICO), Sangre
C3 (COMPLEMENTO C3), Sangre
C4 (COMPLEMENTO C4), Sangre
CA 125 ANTIGENO, Sangre
CA 15-3 ANTIGENO, Sangre
CA 199 ANTIGENO, Sangre
CADMIO, Orina
CADMIO, Sangre
CALCIO IONICO, Líquido Diálisis
CALCIO IONICO, Plasma
CALCIO IONICO, Sangre
CALCIO IONICO, Sangre total
CALCIO, DEPURACION (CLEARANCE), Sangre y Orina
CALCIO, Orina
CALCIO, Orina 2h

CALCIO, Orina 4h
CALCIO, Orina Espontánea
CALCIO, Orina x Kg/Peso
CALCIO, Sangre
CALCITONINA, Sangre
CALCULO URINARIO
CAPYLOBACTER
CANABINOIDES
CARBAMAZEPINA CUANTITATIVO, Sangre
CARBOXIHEMOGLOBINA CUANTITATIVO, Sangre
CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IgA, Sangre
CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IgG, Sangre
CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IgM, Sangre
CATECOLAMINAS METABOLITOS, Orina
CCP (PEPTIDO CITRULINADO), ANTICUERPOS IgG, Sangre
CEA (ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO), Sangre
CETOACIDOSIS
CETONURIA CELULA LE
CENTROMERO ANTICUERPOS, Sangre
CERULOPLASMINA, Sangre
CETOSTEROIDES 17, Orina
CHAGAS AC CHAGAS IGM IGG
CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTIGENO, Varios Materiales
CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgA, Sangre
CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgG, Sangre
CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IgM, Sangre
CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO, Esperma
CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO, Orina
CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO, Sec.Cervical
CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO, Sec.Conjuntival Derecho
CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO, Sec. Conjuntival Izquierdo
CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO, Sec.Faríngea
CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO, Sec.Nasal
CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO, Sec.Purulenta
CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO, Sec.Uretral
CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO, Sec.Vaginal
CHLAMYDOPHILA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IgG, Sangre
CHLAMYDOPHILA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IgM, Sangre
CHLAMYDOPHILA PSITACI ANTICUERPOS IgG, Sangre
CHLAMYDOPHILA PSITACI ANTICUERPOS IgM, Sangre
CIM (CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA) /AMICACINA
CIM (CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA) /AMPICILINA

CIM (CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA) /AMPICILINA-SULBACTAM
 CIM (CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA) /AZTREONAN
 CIM (CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA) / CEFALOTINA
 CIM (CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA) /CEFEPIME
 CIM (CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA) /CEFOTAXIMA
 CIM (CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA) /CEFTAZIDIMA
 CIM (CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA) /CEFTRIAZONA
 CIM (CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA) /CIPROFLOXACINA
 CIM (CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA) /CLINDAMICINA
 CIM (CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA) /CLORANFENICOL
 CIM (CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA) /ERITROMICINA
 CIM (CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA) /GATIFLOXACINA
 CIM (CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA) / GENTAMICINA
 CIM (CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA) /GENTAMICINA ALTA CARGA
 CIM (CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA) /IMIPENEM
 CIM (CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA) /LEVOFLOXACINA
 CIM (CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA) /MEROPENEM
 CIM (CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA) /MOXIFLOXACINA
 CIM (CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA) /NITROFURANTOINA
 CIM (CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA) /OFLOXACINA
 CIM (CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA) / OXACILINA
 CIM (CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA) / PENICILINA
 CIM (CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA) /PIPERACILINA
 CIM (CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA) /PIPERACILINA-TAZOBACTAM
 CIM (CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA) / SREPTOMICINA HIGH
 CIM (CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA) /TETRACICLINA
 CIM (CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA) TRIMETROPIN-SULBACTAM
 CIM (CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA) /VANCOMINA
 CITOGRAMA: Secreción Nasal
 CITOMEGALOVIRUS (CVM) ANTICUERPOS IgG, L.C.R.
 CITOMEGALOVIRUS (CVM) ANTICUERPOS IgG, Sangre
 CITOMEGALOVIRUS (CVM) ANTICUERPOS IgM, L.C.R.
 CITOMEGALOVIRUS (CVM) ANTICUERPOS IgM, Sangre
 CITRATO, Orina
 CK (CREATININ KINASA), Sangre
 CK ISOENZIMAS (CPK MM), Sangre
 CK MB (CREATININ KINASA MB), Sangre
 CLORUROS, L.C.R.
 CLORUROS, Orina
 CLORUROS, Saliva
 CLORUROS, Sangre
 CLOSTRIDIUM DIFFICILE, TOXINA A+B, ANTIGENO, Heces

COAGULOGRAMA, Sangre
COBRE (Cu), Sangre
COCAINA
COCCIODINA
COLESTEROL HDL, Sangre
COLESTEROL LDL (SOLICITUD AISLADA), Sangre
COLESTEROL LDL, Sangre
COLESTEROL TOTAL, Líquido Ascítico
COLESTEROL TOTAL, Líquido de Drenaje
COLESTEROL TOTAL, Líquido Pericárdico
COLESTEROL TOTAL, Líquido Peritoneal
COLESTEROL TOTAL, Líquido Pleural
COLESTEROL TOTAL, Líquido Sinovial
COLESTEROL TOTAL, Sangre
COLESTEROL VLDL (SOLICITUD AISLADA), Sangre
COLESTEROL VLDL, Sangre
COLINESTERASA, Sangre
COLORACION AZUL DE TOLUIDINA, Varios Materiales
COOMBS DIRECTO, Sangre
COOMBS INDIRECTO, Sangre
COPRO FUNCIONAL (Prueba Funcional de Aparato Digestivo), Heces
CORTISOL, Orina
CORTISOL, 08:00 HORAS, Sangre
CORTISOL, 16:00 HORAS, Sangre
COXIELLA BURNETII ANTICUERPOS IgG, Sangre
COXIELLA BURNETII ANTICUERPOS IgM, Sangre
CREATININA S/PESO, DEPURACION (CLEARANCE), Sangre y Orina
CREATININA, DEPURACION (CLEARANCE), Sangre y Orina
CREATININA, Líquido Ascítico
CREATININA, Líquido de Drenaje
CREATININA, Líquido Peritoneal
CREATININA, Orina
CREATININA, Orina 2 Horas
CREATININA, Orina 4 Horas
CREATININA, Orina Espontanea
CREATININA, Sangre
CRIOAGLUTININAS, TITULACION, Sangre
CRIOGLOBULINAS, Sangre
CRYPTOSPORIDIUM: COCCIDIOS, Heces
CUERPOS CETONICOS, Orina
CUERPOS CETONICOS, Sangre
CULTIVO AUTOM. AEROBICO C/ INHIBIDOR ADULTOS, LIQ.ORINA PUN.SUP. PUB.

CULTIVO AUTOM. AEROBICO C/ INHIBIDOR NINOS, L.C.R.
CULTIVO AUTOM. AEROBICO S/ INHIBIDOR NINOS, LIQ.ASCITICO
CULTIVO AUTOM. ANAEROBICO S/ INHIBIDOR, L.C.R.
CULTIVO E IDENTIF. DE BACTERIAS
CULTIVO E IDENTIFICACION DE HONGOS
CULTIVO EN ANAEROBIOSIS
CULTIVO EN AGAR TELURITO
CULTIVO EN ANAEROBIOSIS
CULTIVO EN CATETERES
CULTIVO EN LESIONES
CULTIVO EN MEDULA OSEA
CULTIVO P/CORYNEBACTERIUM DIPHTHERIAE
CULTIVO P/M Y COBACTERIA EN ORINA
CULTIVO P/M Y COBACTERIA.L.B.ALV
CULTIVO P/M Y COBACTERIA.S.VARIA
CULTIVO PARA BAAR
CULTIVO PARA GERMEENES COMUNES
CULTIVO PARA HONGOS
CULTIVO PARA LISTERIA
CULTIVO PARA M Y COBACTERIA, ESPUTO
CULTIVO PARA MY COBACTERIA, FLUIDO GASTRI
CULTIVO PARA MYCOBACTERIA, LCR CULTIVO PARA MYCOBACTERIA, LIQ. PLEURAL
CULTIVO PARA MYCOBACTERIA, S. TRAQUEAL
CULTIVO PARA VIBRIO CHOLERAEE, HECES
CULTIVO VARIOS
CULTIVO, Esperma
CULTIVO, Heces (COPROCULTIVO)
CULTIVO, YERSENIA
DENGUE ANTICUERPOS IgG, Sangre
DENGUE ANTICUERPOS IgM, Sangre
DENGUE N S1 ANTIGENO
DENSIDAD EN ORINA
DIOXIDO DE CARBONO
DHEA-SO4 (DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO), Sangre
DIGOXINA CUANTITATIVO, Sangre
DIMERO-D, Sangre
DNA DE ANTICUERPOS, Sangre
DOBLE TEST (HCG LIBRE, PAPP-A), Sangre
ESCHERICHIA COLI LATEX
ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA, Sangre
ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS, Sangre
ELECTROFORESIS DE PROTEINAS, Líquido Sinovial

ELECTROFORESIS DE PROTEINAS, Orina
ELECTROFORESIS DE PROTEINAS, Sangre
ELECTROFORESIS DE PROTERINAS ALTA RESOLUCION, L.C.R.
ELECTROLITOS, Orina
ELECTROLITOS, Orina Espontanea
ELECTROLITOS, Plasma
ELECTROLITOS, Sangre
ELECTROLITOS, Sangre Total
ENDOMISIO ANTICUERPOS IgA, Sangre
ENDOMISIO ANTICUERPOS IgG, Sangre
ENTEROCOCO VANVOMICINA RESISTENTE, Varios Materiales
EPSTEIN BAAR VIRUS EARLY IgG
EPSTEIN BAAR VIRUS EBNA-1 IGG
EPSTEIN BAAR VIRUS-VCA-IGG
EPSTEIN BAAR VIRUS-VCA-IGM
ERITROSEDIMENTACION, Sangre
ESPERMOGRAMA CON MORFOLOGIA DE KRUGER)
ESPUTO COL. DE ZIEHL
ESPUTO CULTIVO P/ BAAR
ESPUTO CULTIVO PARA GERMEENES COMUNES
ESPUTO EXAMEN MICOLOGICO, FROTIS
ESPUTO EXAMEN MICROBIOLOGICO FROTIS
ESPUTO. EOSINOFILOS-MASTOCITOS
ESTEATOCRITO, Heces
ESTRADIOL, Sangre
ESTRIOL LIBRE, Sangre
ESTRIOL LIBRE, Suero Materno
ESTROGENO TOTALES
Estudio Metabólico de Litiasis Renal Día 1 (Orina)
Estudio Metabólico de Litiasis Renal Día 3 (Sangre y Orina)
ESTUDIO METABOLICO DE LITIASIS RENAL (Sangre y Orina)
Estudio Metabólico de Litiasis Renal Día 2 (Sangre y Orina)
EXAMEN DIRECTO/FRESCO
EXAMEN MICOLOGICO FROTIS: FRESCO Y TINCION, Esperma
EXAMEN MICRIOBIOLOGICO: TINCION DE GIEMSA, Varios Materiales
EXAMEN MICRIOBIOLOGICO: TINCION DE GRAM, Varios Materiales
EXAMEN MICRIOBIOLOGICO: TINCION DE PERLS, Varios Materiales
EXAMEN MICRIOBIOLOGICO: TINCION DE TZANCK, Varios Materiales
EXAMEN MICRIOBIOLOGICO: TINCION DE ZIEHL. NIELSEN, Varios Materiales
EXAMEN MICROBIOLOGICO FROTIS: FRESCO Y TINCION, Esperma
EXMEN MICRIOBIOLOGICO FROTIS: FRESCO Y TINCION, Varios Materiales
EXTENDIDO DE TZANCK

FACT.CRECIM. TIPO INSULINICO 1 FACTOR IX ACTIVIDAD, Sangre
FACTOR REUMATOIDEO ANTICUERPOS IgA IgG IgM, Sangre
FACTOR REUMATOIDEO ANTICUERPOS IgA, Sangre
FACTOR REUMATOIDEO ANTICUERPOS IgG, Sangre
FACTOR REUMATOIDEO ANTICUERPOS IgM, Sangre
FACTOR REUMATOIDEO CUANTITATIVO, Sangre
FACTOR REUMATOIDEO, Líquido Articular
FACTOR REUMATOIDEO, Sangre
FACTOR V LEYDEN, ACTIVIDAD, Sangre
FACTOR VIII ACTIVIDAD, Sangre
FENILCETONURIA FENILALANINA, Sangre
FENITOINA/DIFENILHIDANTOINA, Sangre
FENOBARBITAL CUANTITATIVO, Sangre
FERRITINA, Sangre FIBRINOGENO, Sangre
FIBRINOLISIS
FLORA MICROBIANA
FORMULA LEUCOCITARIA, Sangre
FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (PAP)
FOSFATASA ACIDA PROSTATICA, Sangre
FOSFATASA ACIDA TOTAL, Sangre
FOSFATASA ACIDA, Líquido Synoval
FOSFATASA ACIDA, Plasma Seminal
FOSFATASA ALCALINA, Sangre
FOSFORO, Orina 2 horas
FOSFORO, DEPURACION (CLEARANCE), Sangre y Orina
FOSFORO, Orina FOSFORO, Orina 4 Horas
FOSFORO, Sangre
FRAGILIDAD DE HEMATIES
FROTIS DE SANGRE PERIFERICA
FRUCTOSA, Plasma Seminal
FRUCTOSAMINA, Sangre
FSH (HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE), Sangre
FTA-abs (ANTICUERPOS IgG, TREPONEMA PALLIDUM), L.C.R.
FTA-abs (ANTICUERPOS IgG, TREPONEMA PALLIDUM), Sangre
FTA-abs (ANTICUERPOS IgM, TREPONEMA PALLIDUM), L.C.R.
FTA-abs (ANTICUERPOS IgM, TREPONEMA PALLIDUM), Sangre
FTI
G6PD (GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA)
G6PD DEFICIENCIA
GALACTOSA NEONATAL
GALACTOSA, Sangre
GAMMA GT (GAMMA GLUTAMILTRANSFERASA), Líquido Sinovial

GAMMA GT (GAMMA GLUTAMILTRANSFERASA), Sangre
GASOMETRIA ARTERIAL, Sangre
GASOMETRIA VENOSA, Sangre
GASTRINA
GH HORMONA DEL CRECIMIENTO
GLIADINA ANTICUERPOS IGA, Sangre
GLIADINA, ANTICUERPOS IGG, Sangre
GLOBULINA, Líquido Abdominal
GLOBULINA, Líquido Pleural
GLOBULINA, Sangre
GLOBULOS BLANCOS, Sangre
GLOBULOS ROJOS, Sangre
GLUCOSA PRE Y POST DESAYUNO (2 det.), Sangre
GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL (2 det.), Sangre
GLUCOSA PRUEBA DE TOLERANCIA ORAL (PTGO) (2 Det.) EMBARAZADAS, Sangre
GLUCOSA PRUEBA DE TOLERANCIA ORAL (PTGO) (2 det.), Sangre
GLUCOSA PRUEBA DE TOLERANCIA ORAL (PTGO) (3 det.), Sangre
GLUCOSA PRUEBA DE TOLERANCIA ORAL (PTGO) (4 Det.) ADULTOS, Sangre
GLUCOSA PRUEBA DE TOLERANCIA ORAL (PTGO) (4 Det.) EMBARAZADAS, Sangre
GLUCOSA PRUEBA DE TOLERANCIA ORAL (PTGO) (4 Det.) NIÑOS, Sangre
GLUCOSA PRUEBA DE TOLERANCIA ORAL (PTGO) (5 det.), Sangre
GLUCOSA, L.C.R.
GLUCOSA, Líquido Pleural
GLUCOSA, Líquido Articular
GLUCOSA, Líquido Ascítico
GLUCOSA, Líquido Pericárdico
GLUCOSA, Líquido Peritoneal
GLUCOSA, Orina
GLUCOSA, Orina Espontanea
GLUCOSA, Sangre
GLUCOSA, Secreción Nasal
GLUCOSA, TEST DE O'SULLIVAN (2 det.), Sangre
GOT (ASPARTATO AMINOTRANFERASA), Líquidos
GOT (ASPARTATO AMINOTRANFERASA), Sangre
GPT (ALANINA AMINOTRANFERASA), Líquidos
GPT (ALANINA AMINOTRANFERASA), Sangre
HAPTOGLOBINA, Sangre
HBA1c (HEMOGLOBINA GLICADA), Sangre
HCG (GONADOTROPONA CORIONICA SUB UNIDAD BETA) CUALITATIVO, Sangre
HCG (GONADOTROPONA CORIONICA SUB UNIDAD BETA) CUANTITATIVO, Sangre
HCG CUALITATIVO, Orina
HCG LIBRE, Sangre

HCG-BETA MARCADOR TUMORAL, Sangre

HECES BENEDICT

HECES EXAMEN MICOLOGICO, FROTIS

HECES FLORA MICROBIANA

HECES FROTIS

HECES HONGOS

HECES MICROSC. FUNCIONAL

HECES PARASIT. FRESCO/1 DIA

HECES PARASIT. SER./3 DIAS

HECES PARASIT. SER/5 DIAS

HECES PARASIT. SER/7 DIAS

HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IgA, Sangre

HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IgG, Sangre

HEMATOCRITO-LIQ.PLEURAL

HEMATOCRITO-LIQUIDO PERICARDICO

HEMATOCRITO, Sangre

HEMOCULTIVO EN ANAEROBIOSIS ADULTO C/ INHIBIDOR DE ATB AUTOMATIZADO

HEMOCULTIVO EN ANAEROBIOSIS ADULTO S/ INHIBIDOR DE ATB AUTOMATIZADO

HEMOCULTIVO EN ANAEROBIOSIS PEDIATRICO C/ INHIBIDOR DE ATB AUTOMATIZADO

HEMOCULTIVO EN ANAEROBIOSIS AUTOMATIZADO

HEMOGLOBINA FETAL (A.P.T.)

HEMOGLOBINA, Sangre

HEMOGRAMA, Sangre

HEMOSIDERINA

HEPATITIS A (HAV) ANTICUERPOS IgG, Sangre

HEPATITIS A (HAV) ANTICUERPOS IgM, Sangre

HEPATITIS B ANTICUERPOS DE SUPERFICIE (HBs-ac), Sangre

HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (HBs Ag), Sangre

HEPATITIS B CORE ANTICUERPOS IgM, Sangre

HEPATITIS B CORE ANTICUERPOS TOTAL, Sangre

HEPATITIS B VIRUS E ANTICUERPOS, Sangre

HEPATITIS B VIRUS E ANTIGENO, Sangre

HEPATITIS C (HCV), ANTICUERPOS IgG, Sangre

HEPATITIS C (HCV), ANTICUERPOS IgM, Sangre

H DELTA

HEPATOGRAMA, Sangre

HERPES ANTIGENO SEC.BUCAL

HERPES ANTIGENO SEC.GENITAL

HERPES SIMPLE TIPO 1, ANTICUERPOS IgG, L.C.R.

HERPES SIMPLE TIPO 1, ANTICUERPOS IgG, Sangre

HERPES SIMPLE TIPO 1, ANTICUERPOS IgM, L.C.R.

HERPES SIMPLE TIPO 1, ANTICUERPOS IgM, Sangre

HERPES SIMPLE TIPO 2, ANTICUERPOS IgG, Sangre
HERPES SIMPLE TIPO 2, ANTICUERPOS IgM, Sangre
HETEROFILOS ANTICUERPOS (MONOTEST), INVESTIGACION, Sangre
HIDATIDOSIS
HISTOPLASMOSIS
HIDROXI CORTICOSTEROIDES 17, ORINA
HIDROXI INDOLACETICO 5, ORINA
HIDROXI PROGESTERONA 17, SANGRE
HIERRO SERICO, SANGRE
HIV 1 + HIV 2 ANTICUERPOS
HIV 1 AG + HIV 1-2 AC
HLA B 27 HLA-B 5
HOMOCISTEINA
HONGOS CULT. EN MEDIO CON ATB
HONGOS CULTIVO
HONGOS ESTUDIO CAPILAR
HONGOS EXAMEN EN FRESCO
HORMONA DE CRECIMIENTO, SANGRE
HPV
HPV-P24
HTLV 1-2, LCR
HTLV 1-2, Sangre
IDENTIFICACION DE PARASITOS
IDENTIFICACION DE SALIVA
IDENTIFICACION DE SANGRE HUMANA
IGA (INMUNOGLOBULINAS A), SANGRE
IGA SECRETORIA EN SALIVA
IGA, LCR
IGE (INMUNOGLOBULINAS E), SANGRE
IGF-1 (FACTOR.CREC.TIPO INS.1)
IGG (INMUNOGLOBULINAS G), SANGRE
IGG SUB CLASES
IGG, LCR
IGM (INMUNOGLOBULINAS M), SANGRE
IGM, LCR
INDICE A LA RESISTENCIA A LA INSULINA HOMA
INDICE PAS LIBRE Y PAS 3RA. GEN
INFLUENZA A ANTICUERPOS IgG (IFI), Sangre
INFLUENZA A ANTICUERPOS IgG, Sangre
INFLUENZA A ANTICUERPOS IgM (IFI), Sangre
INFLUENZA A ANTICUERPOS IgM, Sangre
INFLUENZA A ANTIGENO, Varios Materiales

INFLUENZA B ANTICUERPOS IgG (IFI), Sangre
INFLUENZA B ANTICUERPOS IgG, Sangre
INFLUENZA B ANTICUERPOS IgM (IFI), Sangre
INFLUENZA B ANTICUERPOS IgM, Sangre
INFLUENZA B ANTIGENO, Varios Materiales
INFLUENZA A y B, HISOPADO hasta 2 por año de contrato por beneficiario.
HISOPADO H1N1 hasta 2 por año de contrato por beneficiario.
INMUNOFIJACION, LCR
INMUNOFIJACION, ORINA
INMUNOFIJACION, SANGRE
INMUNOGLOBULINAS, LCR
INMUNOGLOBULINAS, SANGRE
INR (RAZON NORMALIZADA INTERNACIONAL)
INSULINA P/TEST T.GLUCOSA
INSULINA PRE Y POST
INSULINA, SANGRE
IODO EN ORINA
JO1, ANTICUERPOS, SANGRE
KLESBIELLA PNEUMONIE
L.C.R. CITOLOGIA
L.C.R. CULTIVO
L.C.R. FROTIS
L.C.R. HONGOS (MICOSIS)
L.C.R. QUIMICO
LA-SSB ANTICUERPO
LATEX P/ CRYPTOCOCCUS ANTIGENO LCR
LATEX P/ ASPERGILLUS ANTIGENO
LATEX P/ CANDIDA ANTIGENO
LATEX P/ CRYPTOCOCCUS ANTIGENO
LATEX p/HAEMOPHILUS INFLUENZAE B Orina
LATEX p/NEISSERIA MENI. B/E. coli K1 ORINA
LATEX p/NEISSERIA MENIN. B/E. COLI K1 L.PL
LATEX p/NEISSERIA MENIN. B/E. COLI K1 LCR
LATEX p/NEISSERIA MENIN. B/E. COLI K1 SANG
LATEX p/NEISSERIA MENINGY/W 135 L. PLEURA LATEX p/NEISSERIA MENINGY/W 135 LCR
LATEX p/NEISSERIA MENINGY/W 135 ORINA
LATEX p/NEISSERIA MENINGY/W 135 SANGRE
LATEX p/NEISSERIA MENINGITIDIS A L. PLEUR
LATEX p/NEISSERIA MENINGITIDIS A LCR
LATEX p/NEISSERIA MENINGITIDIS A ORINA
LATEX p/NEISSERIA MENINGITIDIS A SANGRE
LATEX p/NEISSERIA MENINGITIDIS C L. PLEUR

LATEX p/NEISSERIA MENINGITIDIS C LCR
LATEX p/NEISSERIA MENINGITIDIS C ORINA
LATEX p/NEISSERIA MENINGITIDIS C SANGRE
LATEX P/ PNEUMOCOCCO
LATEX P/ STREPT. GRUPO A
LATEX P/ STREPT. GRUPO B L. PLEURAL
LATEX P/ STREPT. GRUPO B LCR
LATEX P/ STREPT. GRUPO B SANGRE
LATEX p/STREPTOCOCCUS AGALACTI L. PLEURAL
LATEX p/STREPTOCOCCUS AGALACTI LCR
LATEX p/STREPTOCOCCUS AGALACTI SANGRE
LATEX P/ STREPTOCOCCUS GRUPO B ORINA
LATEX P/ STREPTOCOCCUS PNEUMONI L. PLEURAL
LATEX P/ STREPTOCOCCUS PNEUMONI LCR
LATEX P/ STREPTOCOCCUS PNEUMONI ORINA
LATEX P/ STREPTOCOCCUS PNEUMONI SANGRE
LATEX PARA LEGIONELLA PNEUMOPHILA
LAVADO BRONCOALVEOLAR CULTIVO
LAVADO BRONCOALVEOLAR FROTIS
LAVADO GASTRICO, FROTIS
LAVADO GASTRICO. PARASITOS
LAVADO, CULTIVO
LAVADO, FROTIS
LAVADO, PARASITOS
LDH LIQUIDO ASCITICO
LDH-LIQUIDO DE DRENAJE
LDH LIQUIDO PERICARDICO
LDH LIQUIDO PERITONEAL LDH LIQUIDO SINOVIAL
LDH (LACTICO DESHIDROGENASA), SANGRE
LDH, L.C.R.
LDH, LIQ.PLEURAL
LEGIONELLA AG. VARIOS
LEGIONELLA AG. EN ASPIRADO TRAQUEAL
LEGIONELLA AG. EN ESPUTO
LEGIONELLA AG. EN LAV. BRONCOALVEOLAR
LEGIONELLA AG. EN LCR
LEGIONELLA PNEUMOPHILA IGG AC
LEGIONELLA PNEUMOPHILA IGM AC
LEISHMANIASIS CUTANEA IGG
LEISHMANIASIS CUTANEA IGM
LEISHMANIASIS DONOVANI VISCERAL
LEISHMANIASIS VISCERAL IGG+IGM(RK39)

LEISHMANIASIS VISCERAL CANINA
LEPTOSPIRA IgG ANTIC. (LEPTOSPIROSIS)
LESION CUERO CABELLUDO. CULTIVO
LESION CUERO CABELLUDO. FROTIS
LESION DE PIEL CULTIVO GERMESES COMUNES
LESION DE PIEL FROTIS
LESION DE PIEL, CULTIVO PARA HONGOS
LESION DE UNAS, CULTIVO PARA HONGOS
LESION DESCAMATIVA DE ABDOMEN CULTIVO
LESION DESCAMATIVA DE ABDOMEN, FROTIS
LESION DESCAMATIVA TORAX, CULTIVO
LESION DESCAMATIVA TORAX, MICROLOGICO
LESION DESCAMATIVA TORAXICA, FROTIS
LESION ERITMAT DESCAMATIVA, PIEL. FROTIS
LESION ERITMATOSA DESCAMATIVA PIEL CULTIVO
LESION GENITAL, CAMPO OSCURO
LESION GENITAL, COLORACION DE GRAM
LESION GENITAL, ESTUDIO MICROBIOLOGICO
LESION GENITAL, COLORACION DE FONTANA
LESION, MANCHAS HIPOCROMICAS PIEL. CULTIV
LESION, MANCHAS HIPOCROMICAS PIEL. FROTIS
LESIONES CUTANEAS. CULTIVO LESIONES CUTANEAS. FROTIS
LESIONES ERITEMATOSAS. CULTIVO
LESIONES ERITEMATOSAS. FROTIS LH (HORMONA LUTEINIZANTE), SANGRE
LINFACUTANEA, COLORACION DE ZIEHL
LIPASA LIQUIDO ASCITICO
LIPASA LIQUIDO DE DRENAJE
LIPASA LIQUIDO PERITONEAL
LIPASA LIQUIDO PLEURAL
LIPASA, SANGRE
LIPIDOGRAMA, SANGRE
LIPIDOS TOTALES, SANGRE
LIQ. GASTRODUODENAL. PARASITOS
LIQ. LINFATICO CITOLOGICO
LIQ. LINFATICO QUIMICO
LIQ. PERITONEAL CULTIVO
LIQ. PERITONEAL FROTIS
LIQ. PLEURAL CITOLOGIA
LIQ. PLEURAL CULTIVO
LIQUIDO ABDOMINAL, CULTIVO
LIQUIDO AMNIOTICO, CULTIVO
LIQUIDO AMNIOTICO, ESPECTROFOTOMETRIA

LIQUIDO AMNIOTIVO, AMNIOCENTESIS
LIQUIDO ARTICULAR, CITOLOGIA
LIQUIDO ARTICULAR, CULTIVO
LIQUIDO ARTICULAR, FROTIS
LIQUIDO ARTICULAR, QUIMICO
LIQUIDO ASCITICO CITOLOGIA
LIQUIDO ASCITICO QUIMICO
LIQUIDO ASCITICO, CULTIVO
LIQUIDO ASCITICO, FROTIS
LIQUIDO BILIAR, CITOLOGICO
LIQUIDO BILIAR, CULTIVO
LIQUIDO BILIAR, FROTIS
LIQUIDO BILIAR, QUIMICO
LIQUIDO GASTRICO, CULTIVO
LIQUIDO GASTRICO, FROTIS
LIQUIDO PERICARDICO CITOLOGICO
LIQUIDO PERICARDICO QUIMICO
LIQUIDO PERICARDICO, CULTIVO
LIQUIDO PERITONEAL, CITOLOGICO
LIQUIDO PERITONEAL, QUIMICO
LIQUIDO PLEURAL, FROTIS
LIQUIDO PLEURAL, QUIMICO
LIQUIDO SINOVIAL-CITOLOGICO
LIQUIDO SINOVIAL, QUIMICO
LIQUIDOS BIOLOGICO (OTROS) CULTIVO
LIQUIDOS BIOLOGICOS (OTROS), FROTIS
LIQUIDOS, CITOLOGIA
LIQUIDOS, CULTIVO
LIQUIDOS, FROTIS
LIQUIDOS, HONGOS
LIQUIDOS, QUIMICA
LIQUIDOS, TINTA CHINA LISTERIA CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA
LITIO, SANGRE
LITIO, SANGRE PRE-POST
LKM1 ANTIC. (RETICULO ENDOPLAST) MAGNESIO, ORINA
MAGNESIO, SANGRE
MALARIA AC-Plasmodium falciparum y vivax
MALARIA ANTIGENO (Plasmodium falciparum)
MARIHUANA (GC), Sangre
MARCADORES DE LA OSTEOPOROSIS MARIHUANA CUALITATIVO, (TEST RAPIDO) Orina
MASAJE PROSTATICO
MASTOCITOS

MEMBRAN.BASAL DEL GLOMERULO AC
MERCURIO, Orina
MERCURIO, sangre
METAHEMOGLOBINA
METANEFRINA
METOTREXATE
MICROALBUMINURIA
MICROALBUMINURIA Orina Espontanea
MICROSCOPIA FUNCIONAL, COPROFUNCIONAL
MICROSOMALES ANTICUERPOS (TPO)
MIOGLOBIN, Orina
MIOGLOBIN, Sangre
MIELOCULTIVO
MONOTEST
MORFINA
MITOCONDRIALES ANTICUERPOS
MUCOPROTEINAS
MUESTRAS A SER REMITIDAS
MUSCULO ESTRIADO AC.
MUSCULO LISO (ASMA)
MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IgA/IgG/IgM
MYCOPLASMA HOMINIS
MYCOPLASMA HOMINIS ENDOCERVIX
MYCOPLASMA HOMINIS HISOPADO OCULAR LACTA
MYCOPLASMA HOMINIS ORINA
MYCOPLASMA HOMINIS SEC. GARGANTA LACTANTE
MYCOPLASMA HOMINIS SEC. NASAL
MYCOPLASMA HOMINIS SEMEN
MYCOPLASMA HOMINIS URETRAL MYCOPLASMA HOMINIS VAGINAL
MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IgG, Sangre
MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGM AC
NEISSERIA GONORREAE
NEUMONIA ATIPICAS IGG
NEUMONIA ATIPICAS IGM
OPIACEOS, ORINA
ORINA 1ER.CHORRO CULTIVO
ORINA CULTIVO
ORINA CULTIVO C/SONDA
ORINA CULTIVO por Punción
ORINA RUTINA
ORINA SIN INFECCION
ORINA, FROTIS

ORINA, SEDIMENTO
OSMOLALIDAD (SUERO)
OSMOLALIDAD, ORINA
OSTEOCALCINA
OTORREA DEL L.C.R. (Glucosa)
OXALATO EN ORINA
OXALATO, SEMEN
OXIURUS, INVESTIGACION
p - 24 (WESTER BLOT)
PAP CITOLOGIA
PAPANICOLAU (PAP)
PAPANICOLAU EN ENDOCERVIX
PAPANICOLAU EN ESPUTO
PAPANICOLAU EN LCR
PAPANICOLAU EN LIQ. GASTRICO
PAPANICOLAU EN LIQ. PLEURAL
PAPANICOLAU EN SECRESION TRAQUEAL
PAPANICOLAU EN SEMEN
PAPERAS, ANTICUERPO IGG, SANGRE
PAPERAS, ANTICUERPO IGM, SANGRE
PAPP - A (PROTEINA.ASOCIADA AL EMBARAZO)
PARAINFLUENZA 1, 2 y 3 ANTICUERPOS IgG (IFI), Sangre
PARAINFLUENZA 1, 2 y 3 ANTICUERPOS IgM (IFI), Sangre
PARAINFLUENZA 2 AC.IGG
PARAINFLUENZA 2 AC.IGM
PARAINFLUENZA 2 AG
PARAINFLUENZA 3 AC.IGG
PARAINFLUENZA 3 AC.IGM
PARAINFLUENZA 3 AG
PARAINFLUENZA SEROTIPOS 1, 2 y 3 ANTIGENO
PARASITOS INVESTIGACION E IDENTIFICACION, Esperma
PARATHORMONA, SANGRE
PAS (ANTIG. PROST. ESPECIFICO)
PAS LIBRE (ANTIGENO PROST. ESPEC)
PCR CUANTITATIVA
PCR ULTRA SENSIBLE
PERFIL DE COAGULACION
PEPTIDO C, SANGRE
PEPTIDO-C PRE Y POST
PH - L.C.R.
PH - LIQUIDO ASCITICO
PH - LIQUIDO DE DRENAJE

PH - LIQUIDO PERICARDICO
PH - LIQUIDO PERITONEAL
PH - LIQUIDO PLEURAL
PH - LIQUIDO SINOVIAL
PH EN HECES
PH EN ORINA DE 2 HORAS
PH EN ORINA DE 24 HORAS
PH EN ORINA ESPONTANEA
PH EN SEC.VAGINAL
PLAQUETAS, SANGRE
PLASMA SEMINAL BIOQUIMICA
PLASMODIUM FALCIPARUM Ag (Malaria)
PLASMODIUM FALCIPARUM Y VIVAX Ag Malaria
PLOMO, Orina
PLOMO, Sangre
PM1
PNEUMOCYSTI JIROVECI ANTIGENO
POTASIO, ORINA
POTASIO, ORINA ESPONTANEA
POTASIO, SALIVA
POTASIO, SANGRE
PPD (5 U.T.), TEST TUBERCULINICO
PREALBUMINA
PROGESTERONA, SANGRE
PROLACTINA, SANGRE (3 determinaciones)
PROLACTINA, SANGRE
PROLACTINA, SANGRE (2 determinaciones)
PROLACTINA, SUERO MATERNO
PROTEINA C
PROTEINA C REACTIVA (LATEX)
PROTEINAS, SANGRE
PROTEINAS DE BENCE-JONES, ORINA
PROTEINAS RELACION A/G
PROTEINAS TOTALES LÍQUIDO ASCITICO
PROTEINAS TOTALES-LIQUIDO DE DRENAJE
PROTEINAS TOTALES-LIQUIDO PERICARDICO
PROTEINAS TOTALES LÍQUIDO PERITONEAL
PROTEINAS TOTALES-LIQUIDO SINOVIAL
PROTEINAS TOTALES LÍQUIDO PLEURAL
PROTEINAS TOTALES, ORINA ESPONTANEA
PROTEINAS TOTALES, ORINA
PROTEINAS TOTALES, SANGRE

PROTEINAS, LCR
PROTOPORFIRINA
PPD
PDF
PRUEBA DE TZANCK
PRUEBA DEL LAZO
PRUEBA TOLERANCIA A LA LACTOSA
PSA (p30), Sec.Anal
PUNTA DE C. UMBILICAL ARTERIAL
PUNTA DE C. VIA VENOSA C. YUGULAR DERECHA
PUNTA DE C. VIA VENOSA C. YUGULAR IZQ
PUNTA DE CATETER CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA
PUNTA DE CATETER UMBILICAL VENOSA
PYRILINKS-D/NTX
RASPADO DE LENGUA CULT P/HONGO
RAST C10/PENICILINA G
RAST C20/PENICILINA V
RAST C203/AMPICILLIN
RAST C204/AMOXICILLIN
RAST C206/ACTH
RAST C70/INSULINA PORCINA
RAST C72/INSULINA HUMANA
RAST CT1/INSULINA BOVINA
RAST D1/DERMATOPH. PTERONYSSINU
RAST D2/DERMATOPH. FARINAE
RAST D201/BLOMIA TROPICALIS
RAST D70M/ACARUS SIRO
RAST DP1M/MEZCLA DE ACAROS
RAST E1/EPITELIO DE GATO
RAST E2/EPITELIO DE PERRO
RAST E3/CASPA DE CABALLO
RAST E5/CASPA DE PERRO
RAST EP1/M. EPITELIOS/PROT. ANIMAL
RAST F1/CLARA DE HUEVO
RAST F105/CHOCOLATE
RAST F13/MANI
RAST F14/SOJA
RAST F2/LECHE
RAST F25/TOMATE
RAST F26/CERDO
RAST F27/CARNE DE VACA
RAST F3/PESCADO

RAST F33/NARANJA
RAST F4/TRIGO
RAST F44/FRUTILLA
RAST F75/YEMA DE HUEVO
RAST F76/ALFALACTOALBUMINA
RAST F77/BETALACTOALBUMINA
RAST F78/CASEINA
RAST F79/GLUTEN
RAST F8/MAIZ
RAST F83/CARNE DE POLLO
RAST FP3/MEZCLA ALIMENTOS (3)
RAST FP5/MEZCLA ALIMENTOS (5)
RAST GP1/MEZCLA PASTOS (GRAMINEAS)
RAST GP2/MEZCLA POLEN PASTOS
RAST H1/POLVO DE CASA
RAST HP1/MEZCLA DE POLVOS
RAST I1/ABEJA
RAST I3/AVISPA
RAST I6/CUCARACHA
RAST I70/HORMIGA
RAST I71/MOSQUITO
RAST IP1/MEZCLA DE INHALANTES
RAST IP3/PANEL DE INALANTES
RAST K82/LATEX
RAST LECHE VACA X 4 (proteínas + leche entera)
RAST M3/ASPERGILLUS FUMIGATUS
RAST M5/CANDIDA ALBICANS
RAST MP1/MEZCLA MOHOS Y LEVADURAS
RAST P1/ASCARIS
RAST PROT.LECHE VACA X 3
RAST W10M/LAMB´S QUART (HIERBAS)
RAST W1M/CAMMON RAG (HIERBAS)
RAST W2M/WERTER N RAG (HIERBAS)
RAST W3M/GIANT RAG (HIERBAS)
RAST ALERGENO
REACCION DE WAALER ROSE
REACCION DE HUDLESON
REACCION DE BUNNEL
REACCION DE WIDAL, SANGRE
RECUENTO DE ADDIS, ORINA
RETICULINA IGA, ANTICUERPOS
RETICULINA IGG, ANTICUERPOS

RETICULOCITOS, SANGRE
RETROC. HEMODIALISIS YUGULAR D.
RETROC. HEMODIALISIS YUGULAR I.
RETROC. V.V. CENTRAL YUGULAR DER
RETROC. V.V. CENTRAL YUGULAR IZ.
RETROCULTIVO
RETROCULTIVO VIA VENOSA CENTRAL
RINORREA DEL L.C.R. (Glucosa)
RNP ANTICUERPO
RO-SSA ANTICUERPO
ROTAVIRUS, HECES
RUBEOLA, ANTICUERPOS IGG, SANGRE
RUBEOLA, ANTICUERPOS IGM, SANGRE
SAAT HOTO SUDAN III (GRASAS)
SALIVA CITOLOGIA
SALIVA QUIMICO
SANGRE OCULTA, Heces
SARAMPION IGG AC
SARAMPION IGM AC
SCL-70 ANTICUERPOS
STREPTOCOCOS A y B
STREPTOSINA
SUSTANCIA REDUCTORAS
SCREENING ENA (ANTI. NUCLEA. EXTRACTABLES)
SEC. (OTROS) CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA
SEC. ULCERA CORNEAL OJO DER., CUL. HONGOS
SEC. ULCERA CORNEAL OJO DER., EX. MICOLOGI
SEC. ULCERA CORNEAL OJO IZQ., CUL. HONGOS
SEC. ULCERA CORNEAL OJO IZQ., EX. MICOLOGI
SEC. ULCERA GENITAL, EXAMEN MICOLOGICO
SEC. ULCERA GENITAL, CULTIVO AEROBIOSIS
SEC. ULCERA GENITAL, CULTIVO P/HONGOS
SEC. ANAL P/ST. AGALAC. BHEMOL. B
SEC. BUCAL CULTIVO Y ATB
SEC. BUCAL, EXAMEN MICOLOGICO, FRESCO
SEC. BUCAL, EXAMEN MICROBIOLOGICO, FRESCO
SEC. CERVICOVAGINAL CULTIVO PARA GERMESES
SEC. CONJUNTIVAL DER., CULTIVO P/HONGOS
SEC. CONJUNTIVAL DER., EXAMEN MICOLOGICO
SEC. CONJUNTIVAL DER., EXAMEN MICROBIOLOG
SEC. CONJUNTIVAL DERECHA CULT. AEROBIO
SEC. CONJUNTIVAL IZQ., CULTIVO PARA HONGO

SEC. CONJUNTIVAL IZQ., EXAMEN MICOLOGICO
SEC. CONJUNTIVAL IZQ., EXAMEN MICROBIOLOG
SEC. CONJUNTIVAL IZQ. CULT. AEROBIOSIS
SEC. CUL. THAYER MARTIN/NEIS. GONORROEAE
SEC. ENDOCERVICAL CULTIVO
SEC. ENDOCERVICAL FROTIS
SEC. ENDOCERVICAL, CULTIVO PARA HONGOS
SEC. ENDOCERVICAL, EXAMEN MICOLOGICO
SEC. FARINGEA CULTIVO EN AEROBIOSIS
SEC. FARINGEA, CULTIVO PARA HONGOS
SEC. FARINGEA, EXAMEN MICOLOGICO
SEC. FARINGEA, EXAMEN MICROBIOLOGICO
SEC. HERIDA OPERATORIA CULT. AEROBIOSIS
SEC. HERIDA OPERATORIA, CULTIVO P/ HONGOS
SEC. HERIDA OPERATORIA, EX. MICROBIOLOGICO
SEC. HERIDA OPERATORIA, EXAMEN MICOLOGICO
SEC. NASAL EOSINOF-MASTOCITOS
SEC. NASAL-CITOLOGIA
SEC. OIDO DERECHO, CULTIVO EN AEROBIOSIS
SEC. OIDO DERECHO, CULTIVO PARA HONGOS
SEC. OIDO DERECHO, EXAMEN MICOLOGICO
SEC. OIDO DERECHO, EXAMEN MICROBIOLOGICO
SEC. OIDO IZQUIERDO, CULTIVO E/AEROBIOSIS
SEC. OIDO IZQUIERDO, CULTIVO PARA HONGOS
SEC. OIDO IZQUIERDO, EXAMEN MICOLOGICO
SEC. OIDO IZQUIERDO, EXAMEN MICROBIOLOGICO
SEC. OTICA DER, CULTIVO EN AEROBIOSIS
SEC. OTICA DER, CULTIVO PARA HONGOS
SEC. OTICA DER, EXAMEN MICOLOGICO
SEC. OTICA DER, EXAMEN MICROBIOLOGICO
SEC. OTICA IZQ, CULTIVO EN AEROBIOSIS
SEC. OTICA IZQ, CULTIVO PARA HONGOS
SEC. OTICA IZQ, EXAMEN MICOLOGICO
SEC. OTICA IZQ, EXAMEN MICROBIOLOGICO
SEC. PERIANAL P/ST. AGALAC. BHEMOL. B
SEC. PERINE P/ST. AGALAC. BHEMOL. B
SEC. PROSTATICA. S/MASAJE, EX. MICROBIOLOG
SEC. PURULENTA, CULTIVO EN AEROBIOSIS
SEC. PURULENTA, CULTIVO PARA HONGOS
SEC. PURULENTA, EXAMEN MICOLOGICO
SEC. PURULENTA, EXAMEN MICROBIOLOGI
SEC. TRAQUEAL. CULTIVO EN AEROBIOSIS

SEC. ULCERA CORNEAL O/DER. CULTIVO AEROBIO
SEC. ULCERA CORNEAL O/DER. EX. MICROBIOLOG
SEC. ULCERA CORNEAL O/IZQ. CULTIVO AEROBIO
SEC. ULCERA CORNEAL O/IZQ. EX. MICRO
SEC. ULCERA GENITAL, EX. MICROBIOLOGICO
SEC. URETRAL CULTIVO EN AEROBIOSIS
SEC. URETRAL SIN MASAJE, EX. MICROBIOLOGI
SEC. URETRAL. CULT. THAYER MARTIN
SEC. URETRAL. FROTIS C/MASAJE
SEC. VAG. P/ST. AGALAC. BHEMOL. B
SEC. VAGINAL EX. MICOLOGICO, FROTIS
SEC. VAGINAL CULTIVO PARA GERMEENES
SEC. VAGINAL CULTIVO PARA HONGOS
SEC. VAGINAL EX. MICROBIOLOGICO, FROTIS
SEC. VAGINAL PARASITOS
SEC. VAGINAL, COLORACION DE GRAM
SEC. VAGINAL. SIN INFECCION
SEC. VAGINAL-FRESCO Y GRAM
SEC. VULVOVAGINAL CULTIVO
SEC. VULVOVAGINAL, EX. MICROBIOLOGI
SEC. VULVOVAGINAL, CULTIVO HONGOS
SEC. VULVOVAGINAL, EX. MICOLOGICO
SECRECION NASAL, CULTIVO PARA GERMEENES
SECRECION NASAL, CULTIVO PARA HONGOS
SECRECION NASAL, EXAMEN MICOLOGICO
SECRECION NASAL, EXAMEN MICROBIOLOGICO
SECRECION PROSTATICA, EXAMEN MICOLOGICO
SECRECION PROSTATICA, CULTIVO AEROBIOSIS
SECRECION PROSTATICA, CULTIVO PARA HONGOS
SECRECION TRAQUEAL, CULTIVO PARA HONGOS
SECRECION TRAQUEAL, EXAMEN MICOLOGICO
SECRECION TRAQUEAL, EXAMEN MICROBIOLOGIC
SECRECION URETRAL, CULTIVO PARA HONGOS
SECRECION URETRAL, EXAMEN MICOLOGICO
SECRECIONES (OTROS) FROTIS
SHBG (GLOBULINA TRANSP. HORMONAS SEXUAL)
SIMS HUNNER (TEST POSTCOITAL)
SJ´GRERIS ANTICUERPO
SM-RNP ANTICUERPOS
SM, ANTICUERPOS, SANGRE
SODIO, ORINA
SODIO, ORINA ESPONTANEA

SODIO, SANGRE
SWIM UP
T.T.P.A, SANGRE
T3 LIBRE, SANGRE
T3, SANGRE
T4 LIBRE, SANGRE
T4, SANGRE
T4. TOTAL
TEOFILINA
TEST DENGUE Y CHICUNGUNYA
TEST DE ELISA
TEST DE INFLUENZA A y B
TEST DE OSULLIVAN
TES DE SIMS-HUMER
TEST DE SUDOR
TEST DE EST. HGH CON EJERCICIO
TEST DE EST. HGH CON glucosa
TEST DE EST. HGH GLUCAGON
TEST DE EST. HGH PROPANOLOL
TEST DE ESTERILIDAD, AMPOLLAS
TEST DE ESTIM. CON CORTROSYN
TEST DE ESTIM. CON TRH
TEST DE ESTIMULACION DE hGH POST SUENO
TEST DE ESTIMULACION hGH CON L-DOPA
TEST DE ESTINULACION hGH, FARMACO+EJER
TEST DE ESTM. CON LH-RH
TEST DE HGH CON CLONIDINA
TEST DE HIPOGLUCEMIA
TEST DE INHIB. CON DEXAMETASONA
TEST DE METOCLOPRAMIDA
TEST DE MIGRACION ESPERMATICA
TEST DE SUPRESION DE hGH
TEST DE XILOSA (ADULTOS)
TEST DE XILOSA (NIÑOS)
TEST HIDROXIPROGESTERONA 17, SANGRE
TEST POST COITAL
TESTOSTERONA LIBRE
TESTOSTERONA TOTAL, SANGRE
TETANO, ANTICUERPOS IGG
TETANO, ANTICUERPOS IGM
TIBC (CAP. DE FIJAC. DE HIERRO)
TINE TEST

TIMOL

TIEMPO DE PROTROMBINA (TP), SANGRE

TIPIFICACION (GRUPO SANGUINEO)

TIROGLOBULINA, ANTICUERPOS, SANGRE

TIROGLOBULINA, SANGRE

TIROPEROXIDASA ANTIC. (TPOAC) MICROSOMALES

TOXOPLASMA IGG AC. EN LCR

TOXOPLASMA IGG ANTIC. (IFI)

TOXOPLASMA IGG ANTICUERPO

TOXOPLASMA IGM AC. EN LCR

TOXOPLASMA IGM ANTIC. (IFI)

TOXOPLASMA IGM ANTICUERPO

TRANSFERRINA % SATURACION

TRANSFERRINA, SANGRE

TRANSGLUTAMINASA TIS. ACI GA

TRANSGLUTAMINASA TISULAR AC, IGG

TRIGLICERIDOS-LIQUIDO DE DRENAJE

TRIGLICERIDOS-LIQUIDO PERICARDICO

TRIGLICERIDOS-LIQUIDO SINOVIAL

TRIGLICERIDOS LÍQUIDO ASCITICO

TRIGLICERIDOS LÍQUIDO PERITONEAL

TRIGLICERIDOS LÍQUIDO PLEURAL

TRIGLICERIDOS, SANGRE

TRIPLETEST-INFORME

TRIPSINA INMUNOREACTIVA NEONATAL

TROPONINA I, SANGRE

TROPONINA T, SANGRE

TRYPANOSOMA CRUZI-IGG ANTICUERPO

TRYPANOSOMA CRUZI-IGM ANTICUERPO

TSH NEONATAL

TSH (HORMONA EST. DEL TIROIDE), SANGRE

ULCERA GENITAL, FROTIS

ULCERA GENITAL. CULTIVO

UREA LÍQUIDO ASCITICO

UREA LÍQUIDO PERITONEAL

UREA, DEPURACION (CLEARANCE), Sangre y Orina

UREA, ORINA

UREA, ORINA ESPONTANEA

UREA, SANGRE

URUBILINA

UROBILINOGENO

UREAPLASMA UREALYTICUM

UREAPLASMA UREALYTICUM ENDOCERVIX
 UREAPLASMA UREALYTICUM HISOPADO OCULAR L
 UREAPLASMA UREALYTICUM ORINA
 UREAPLASMA UREALYTICUM SEC. GARGANTA LACT
 UREAPLASMA UREALYTICUM SEC. NASOFARINGEA
 UREAPLASMA UREALYTICUM SEMEN
 UREAPLASMA UREALYTICUM URETRAL
 VANCOMICINA, SANGRE
 VANCOMICINA, SANGRE pre y post
 VAM DE KAMER
 Variante DU
 VARICELLA ZOSTER IGG AC
 VARICELLA ZOSTER IGM AC
 VDRL, LCR VDRL, SANGRE
 VIBRIO CHOLERAEE, CULTIVO
 VIROCITOS
 VIRUS SINCITIAL RESP. AG
 VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO IGG AC
 VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO IGM AC
 VITAMINA B12, SANGRE
 VITAMINA D
 WESTERN BLOT, SANGRE
 VICENTSANGINA-FROTIS
 ZINC, Sangre
 VSR-AC
 YERSENIA CULTIVO

6.4 Otras consideraciones

6.4.1 Si el paciente se encuentra imposibilitado (por condición médica debidamente comprobada) de acudir al laboratorio, las muestras para dichas determinaciones serán retiradas del domicilio y realizadas por los laboratorios contratados por la prestadora de servicios, debiéndose solicitar el mismo vía telefónica o vía whatsapp, siendo dicho servicio a cargo de la prestadora de servicios. Ultima señalización.

6.4.2 Tendrán cobertura del 100%: Electrocardiograma de reposo y de esfuerzo (ergometría), Holter (todos los tipos), electroencefalograma, audiometrías, exámenes y ejercicios ortópticos y pleópticos, electromiografía y Polisomnografía.

6.5- Servicios complementarios

7.1 SERVICIOS PREHOSPITALARIOS - VISITAS DOMICILIARIAS PARA ADULTOS Y NIÑOS A CARGO DE CLINICOS Y PEDIATRAS con cobertura total. Para la utilización de este servicio se deberá coordinar con la Prestadora las visitas domiciliarias programadas. En casos de urgencias, se deberá solicitar en todos los casos el servicio de ambulancias.

7.2 La prestadora de servicios brindará el Servicio de Ambulancia a través 2 (dos) empresas de reconocida capacidad y solvencia para el traslado dispuesto por el médico tratante o visitador, dentro de la Capital e interior. Las empresas deberán contar con las siguientes flotas de unidades móviles con:

- 2 Ambulancias de Unidades de Terapia Intensiva. (como mínimo)
- 3 Ambulancias de traslado de bajo riesgo.
- 1 Ambulancia Pediátrica.
- 1 Ambulancia para visita domiciliaria y de urgencia.
- 1 Ambulancia de traslado especial.

7.3 Dicha cobertura comprende:

7.3.1 Atención de urgencia y/o emergencias

7.3.2 Traslados al Sanatorio derivados de la urgencia y/o emergencia

7.3.3 Traslado del Sanatorio al domicilio del paciente, según indicación médica

7.3.4 Electrocardiograma a domicilio

7.3.5 Medicamentos y descartables utilizados en la urgencia y/o emergencia.

7.3.6 Consultas médicas a domicilio.

7.4. La atención domiciliar se efectuará contra presentación por parte del Beneficiario de su tarjeta de identificación.

7.5. Dichos servicios serán sin cargo para los beneficiarios, las 24 horas, incluyendo domingos y feriados.

8. Maternidad

8.1 Se establece la cobertura de maternidad en el parto vaginal y la cesárea para; a) la titular; b) Esposa del titular e c) concubina del titular d) Hijas del/a titular hasta 25 años.

8.1.1 Honorarios médicos y que pertenezcan al staff de la prestadora de servicios.

8.1.2 Internación.

8.1.3 Nursery

8.1.4 Derechos operatorios

8.1.5 Incubadora, Luminoterapia (hasta el tope de internación en Terapia Intensiva)

8.1.6 Medicamentos y Descartables hasta el monto estipulado (Gs. 4.000.000) en el punto 2.3.1

8.1.7 Estudios laboratoriales y obstétricos: según lo estipulado en los puntos correspondientes al listado.

8.2 Se establece dentro del ítem de cobertura de maternidad los siguientes eventos: Control de embarazo, aborto espontáneo, legrado, parto normal, cesárea, embarazo ectópico, mola, internaciones clínicas ligadas al curso de un embarazo (Ej. eclampsia, diabetes gestacional, hiperémesis gravídica).

8.3 Tendrán cobertura de acuerdo a las condiciones de este Anexo Técnico, aquellos niños nacidos antes de las 37 semanas de gestación. Entiéndase por cobertura a aquellos gastos relacionados al diagnóstico y tratamiento de la prematuridad: internaciones clínicas y/o quirúrgicas, luminoterapia, alimentación parenteral y otros servicios médicos.

8.4 En el capítulo maternidad: Los funcionarios con hijas adherentes mayores de 24 años tendrán cobertura total en el plan maternidad. Cualquier otra beneficiaria (Adherente) tendrá cobertura en los siguientes ítems: consulta prenatal, estudios laboratoriales, estudios de imágenes, internación, nursery, derechos operatorios, incubadora y lumino terapia. Los honorarios profesionales, los medicamentos y descartables en el momento del parto, quedan a cargo del beneficiario.

9. Centros asistenciales en el interior

Coberturas para consultas e internaciones, estudios laboratoriales y radiológicos en las mismas condiciones del contrato, de vigencia inmediata con la sola presentación del carnet que los habilita como asegurados de la Prestadora Contratada por el Ministerio de la Mujer salvo los casos de urgencias y emergencias que podrá ser cotejada por la prestadora con la presentación de su cedula de identidad, no requiriéndose ningún otro trámite administrativo para la atención de los usuarios, en las siguientes ciudades mencionadas en el punto 2.1.8.2.

ANEXO TECNICO DE ALTA COMPLEJIDAD - COBERTURA TOTAL

10. Servicio de alta complejidad Condiciones Generales de prestación y beneficios.

10.1 Estas especificaciones técnicas contemplan las condiciones generales que rigen la prestación de los servicios médicos bajo el sistema de Medicina Pre-Paga de la prestadora de servicios.

10.2 De las coberturas médicas

MEDICINA DE ALTA COMPLEJIDAD cobertura del 80% (para la determinación de porcentajes se tendrá en cuenta los valores de mercado), en concepto de honorarios profesionales, derechos operatorios y otros costos inherentes al tratamiento del paciente, en caso de internaciones y cirugías.

10.2.1 HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICOS, COBERTURA TOTAL

Solo se cubrirán honorarios de los profesionales habilitados en la Agenda de Profesionales en Convenio, en las siguientes especialidades:

10.2.1.1 Cardiocirugía

- 10.2.1.1.1 Colocación de Marcapasos y reemplazo del mismo.
- 10.2.1.1.2 Colocación de otros dispositivos intracardiacos (antitaquicardia, resincronizadores, etc.) y reemplazo de los mismos. (NO INCLUYE EL COSTO DE LAS CONEXIONES NI DEL EQUIPO)
- 10.2.1.1.3 Cirugía cardíaca con circulación extracorpórea
- 10.2.1.1.4 Reemplazo y/o reparación válvula aórtica-
- 10.2.1.1.5 Reemplazo y/o reparación válvula mitral
- 10.2.1.1.6 Disección o aneurisma del cayado aórtico
- 10.2.1.1.7 Cirugía cardíaca sin circulación extracorpórea
- 10.2.1.1.8 Revascularización miocárdica
- 10.2.1.1.9 Drenaje pericárdico
- 10.2.1.1.10 Pericardiocentesis
- 10.2.1.1.11 Pericardiectomía
- 10.2.1.1.12 Toilette mediastinal y esternal por infección
- 10.2.1.2 Neurocirugía:
 - 10.2.1.2.1 Abscesos cerebro espinales:
 - 10.2.1.2.1.1 Evacuación de colección epidural o subdural de médula y/o meninges
 - 10.2.1.2.1.2 Evacuación de colecciones subdurales y epidurales
 - 10.2.1.2.1.3 Evacuación de hemorragias intracerebrales y ventriculares.
 - 10.2.1.2.1.4 Extirpación de lesiones intracerebrales: abscesos, en las siguientes localizaciones: región celar, fosa posterior, región de la pineal y tercer ventrículo.
 - 10.2.1.2.1.5 Extirpación de lesiones intracerebrales: abscesos, en el resto de los hemisferios y ventrículos
 - 10.2.1.2.1.6 Craneotomía
 - 10.2.1.2.1.7 Lobectomía
 - 10.2.1.2.2 Aneurismas:
 - 10.2.1.2.2.1 Clipado de los aneurismas de circulación anterior (NO INCLUYE EL CLIP)
 - 10.2.1.2.2.2 Aneurismas de la circulación posterior
 - 10.2.1.2.3 Extracción de proyectil
 - 10.2.1.2.4 Hematoma subdural agudo:
 - 10.2.1.2.4.1 Evacuación de colecciones subdurales
 - 10.2.1.2.5 Hemorragia cerebral:
 - 10.2.1.2.5.1 Extirpación de lesiones intracerebrales: hematomas, en las siguientes localizaciones: región celar, fosa posterior, región de la pineal y tercer ventrículo
 - 10.2.1.2.5.2 Extirpación de lesiones intracerebrales: hematomas, en el resto de los hemisferios y ventrículos
 - 10.2.1.2.6 Hernia de Disco Cervical:
 - 10.2.1.2.6.1 Hernia de Disco Cervical 1 nivel
 - 10.2.1.2.6.2 Hernia de Disco Cervical 2 o más niveles
 - 10.2.1.2.7 Hernia de Disco Lumbar:
 - 10.2.1.2.7.1 Hernia de Disco Lumbar 1 nivel
 - 10.2.1.2.7.2 Hernia de Disco Lumbar 2 o más niveles
 - 10.2.1.2.7.3 Estenosis y estrechez del canal vertebral de uno o más niveles, cervical, dorsal y lumbar.
 - 10.2.1.2.8 Malformaciones arteriovenosas:
 - 10.2.1.2.8.1 Resección de las malformaciones venosas o arterio-venosas del cerebro
 - 10.2.1.2.8.2 Resección transesfenoidal de lesiones

10.2.1.2.8.3 Malformación arteriovenosa medular

10.2.1.2.8.4 Extirpación de tumores, malformación vascular u otras lesiones orbitarias

10.2.1.2.9 Malformaciones del sistema nervioso central

10.2.1.2.9.1 Encefalo meningocele

10.2.1.2.9.2 Reparación de fistulas de Líquido Céfalorraquídeo (L.C.R.)

10.2.1.2.9.3 Tratamiento quirúrgico de la hidrocefalia con válvula de derivación ventrículo peritoneal

10.2.1.2.10 Microcirugía de tumores cerebrales:

10.2.1.2.10.1 Extirpación de lesión tumoral craneana

10.2.1.2.10.2 Extirpación de lesión tumoral intracraneana (región celar, fosa posterior, región de la pineal y tercer ventrículo)

10.2.1.3 Cirugía Vascular Periférica:

10.2.1.3.1 Acceso hemodiálisis:

10.2.1.3.1.1 Colocación de shunt permanente o temporal

10.2.1.3.2 Cirugía arterial:

10.2.1.3.2.1 Aneurismas de la aorta torácica

10.2.1.3.2.2 Aneurismas de la aorta Infrarrenal

10.2.1.3.2.3 Aneurismas de las arterial viscerales (esplénica, hepática o renal)

10.2.1.3.2.4 Aneurismas de la carótida, subclavia, axilar o poplítea

10.2.1.3.2.5 Aneurismas de otros tipos y falsos aneurismas (Tto. Quirúrgico)

10.2.1.3.2.6 Endarterectomía carotídea, cualquier técnica

10.2.1.3.2.7 Ligadura de carótida o rama interna o externa

10.2.1.3.2.8 Puentes transcervicales

10.2.1.3.2.9 Revascularización de troncos supra aórticos a partir de la aorta

10.2.1.3.2.10 Revascularización arterial del miembro superior

10.2.1.3.2.11 Tumor carotídeo. Tratamiento quirúrgico

10.2.1.3.2.12 Revascularización visceral:

10.2.1.3.2.12.1 Hipogástrica

10.2.1.3.2.12.2 Mesentérica superior

10.2.1.3.2.12.3 Renal unilateral

10.2.1.3.2.12.4 Tronco celiaco

10.2.1.3.2.13 Revascularización (Bypass) de miembros inferiores:

10.2.1.3.2.13.1 Angioplastia con balón, intraluminal percutáneo

10.2.1.3.2.13.2 Profundoplastia

10.2.1.3.2.13.3 Endarterectomía aortoiliaca

10.2.1.3.2.13.4 Puente aorto femoral unio bifemoral

10.2.1.3.2.13.5 Puente aortoiliaco unilateral

10.2.1.3.2.13.6 Puente axilo-femoral unio bifemoral

10.2.1.3.2.13.7 Puente fémoro femoral

10.2.1.3.2.13.8 Puente fémoro poplíteo protésico con toma de injerto venoso

10.2.1.3.2.13.9 Puente fémoro distal

10.2.1.3.3 Cirugía de los Linfáticos:

10.2.1.3.3.1 Anastomosis linfovenosas

10.2.1.3.3.2 Linfangioplastia

10.2.1.3.3.3 Linfodema resección parcial o total

10.2.1.3.4 Cirugía de Fístulas arteriovenosas adquiridas traumáticas:

10.2.1.3.4.1 Fístula aorto-cava

10.2.1.3.4.2 Fístula reno-cava

10.2.1.3.4.3 Fístula ilio-iliaca

10.2.1.3.4.4 Fístula arterio-venosa intratoracica grandes vasos

10.2.1.3.4.5 Fístula arterio-venosa cervico-cefalica extracraneana

10.2.1.3.4.6 Fístula arterio-venosa de los miembros

10.2.1.3.5 Cirugía venosa:

10.2.1.3.5.1 Trombectomía venosa

10.2.1.3.5.2 Hipertensión portal: derivación porto cava, mesocava, esplenorenal

10.2.1.3.5.3 Interrupción de vena cava inferior con clips o ligadura.

10.2.1.4 Hemodinamia Intervencionista:

10.2.1.4.1 Angioplastias con o sin Stent (simple y complejas)

10.2.1.4.2 Cateterismo

10.2.1.4.3 Ablación de arritmias auriculares y ventriculares

10.2.1.4.4 Electrofisiología y biopsias endomiocárdicas

10.2.2 Las coberturas para los episodios antes detallados, son exclusivamente y sin excepción para todos los casos operados en Centros designados por la prestadora de servicios y por profesionales habilitados en anexo. La hemodinamia intervencionista será realizada en el centro designado por la prestadora de servicios.

La cobertura de honorarios contempla los siguientes profesionales:

- Cirujano (de la especialidad)
- Ayudantes
- Instrumentista
- Transfusionista
- Terapeuta Clínico
- Cardiólogo
- Neurólogo
- Anestesiólogo

10.2.3 Toda cirugía programada deberá ser visada previamente en la oficina de la prestadora de servicios. Las coberturas deberán ser autorizadas por el Departamento de Auditoría Médica quien podrá requerir al paciente la documentación clínica necesaria (estudios diagnósticos e informes médicos) que respalde el procedimiento. La prestadora de servicios deberá autorizar estas intervenciones en un plazo no mayor a 48 hs.

10.2.4 En aquellos casos de extrema urgencia, los beneficiarios podrán concurrir al centro asistencial más cercano, debiendo comunicarse en forma inmediata o en la brevedad posible con la prestadora de servicios, con el fin de disponer su traslado al lugar designado para estas intervenciones.

10.2.5 El traslado en ambulancia desde el interior del país para los casos considerados de emergencia y/o urgencia, será a cargo de la prestadora de servicios, para el titular y los beneficiarios del Contrato. La comunicación deberá ser realizada por el médico a cargo del paciente directamente a la Administración de la prestadora de servicios.

10.2.6 Para pacientes en estado de descerebración (Glasgow 4 o menos) internados en Terapia Intensiva o en sala común y cuyo diagnóstico sea irreversible, se aplicará al protocolo de muerte cerebral del paciente, lo que pondrá final a cobertura por parte de la prestadora de servicios, quedando a cargo de sus familiares el traslado del mismo, o asumir los gastos que represente mantenerlo en el Sanatorio.

10.2.7 Para las cirugías cardíacas a corazón abierto (ByPass y Recambio Valvular) que se realicen en Sanatorios que no sean designados por la prestadora de servicios (EXCEPTO ENTIDADES PÚBLICAS Y/O IPS), se le reconocerá hasta la suma de G.10.000.000. (guaraníes Diez millones), por todo concepto. La suma se abonará al Sanatorio elegido, debiendo ser de

cuenta y responsabilidad del Beneficiario los demás gastos que origine la cirugía.

10.3 De las internaciones de ALTA COMPLEJIDAD - COBERTURA TOTAL

10.3.1 Las órdenes de internación programadas emitidas por el médico tratante, deberán ser presentadas previamente en las oficinas de la prestadora de servicios, para su Cobertura.

10.3.2 Las internaciones se realizarán en habitaciones individuales, convencionales, que cuentan con: teléfono, aire acondicionado, música funcional, TV. color con sistema de cable, cama para el acompañante y baño privado. Incluye, además, la dieta convencional del paciente, servicio de enfermería y médicos de guardia del sanatorio.

10.3.3 Internación en sala normal (sin límites) y en la Unidad de Terapia Intensiva conforme a lo estipulado en los puntos: 2.1.7.1 y 2.2.1. (Hasta 20 días por episodio, por año y por beneficiario), respectivamente.

10.3.4 Derecho Operatorio

10.3.5 Medicamentos y Materiales Descartables. Hasta 25.000.000 (Gs. Veinticinco millones)

10.3.6 Si el Beneficiario requiere por su condición, internación en la Unidad de Terapia Intensiva adultos o pediátrica, la cobertura incluye la unidad cama y sus correspondientes equipos.

10.3.7 Son parte de la cobertura sanatorial de alta complejidad los siguientes materiales:

10.3.7.1 Marcapasos transvenosos según indicación del facultativo

10.3.7.2 Sonda de Balón de contrapulsación intra-aórtica.

10.3.7.3 Stent medicado y no medicado. según indicación del facultativo

10.3.7.4 Prótesis valvulares y vasculares (biológicas y mecánicas) (NO INCLUYE TAVI)

10.3.7.5 Oxigenador de membrana Clips vasculares

10.3.7.6 Válvula de Derivación Ventrículo Peritoneal (Neurocirugía)

10.3.7.7 Oxigenoterapia

10.3.7.8 Catéter de Pic.

El listado de alta complejidad tanto para las prácticas y/o honorarios y elementos es LIMITATIVO

10.4 Otros aspectos

10.4.1 Los beneficios y la cobertura de este Contrato son exclusivamente y sin excepción para todos los casos y serán realizados en los Centros habilitados, previo cotejo de cobertura del Departamento Médico de la prestadora de servicios y practicados por los profesionales e instituciones habilitadas para este efecto por la prestadora de servicios, en listado adjunto.

10.4.2 En caso de que por cualquier motivo alguno de los profesionales médicos integrantes de la lista de prestadores habilitados, manifestara su imposibilidad de atender a los beneficiarios del Contrato, la prestadora de servicios, se compromete a reemplazarlo en el listado por otro profesional de la misma especialidad y de igual prestigio curricular a cargo de dicha prestadora de servicios. Con comunicación inmediata a la contratante.

10.4.3 Queda bien entendido que el Profesional Médico o las Instituciones Prestadoras asumen toda la responsabilidad médico-legal inherente a la prestación de servicios médicos, no asumiendo la prestadora de servicios, responsabilidad alguna por negligencia, imprudencia o impericia médica por parte del médico o de sus asistentes o de los profesionales de las Instituciones Prestadoras en su atención a los pacientes beneficiarios de este Plan, internados como de los ambulatorios.

10.4.4 La cobertura de Alta Complejidad se otorgará de acuerdo a los diagnósticos establecidos, desde el inicio del evento de la patología causante y hasta el alta del paciente. Si dentro de un mismo evento el diagnóstico inicial no implica la cobertura de alta complejidad, pero con la evolución de la patología desemboca en cualquiera de los diagnósticos establecidos en el Anexo de Alta Complejidad previsto en este Contrato, se otorgará la cobertura total desde el inicio de la internación hasta el alta del paciente.

11. COBERTURA COVID 19:

Análisis laboratoriales en laboratorio que indique la prestadora:

Hisopado hasta dos por beneficiario por año de contrato.

Hemograma y plaquetas

Glicemia

Perfil renal

Perfil hepático

Electrolitos

Potasio

Magnesio

LDH

Crisis

Dímero D.

Ferritina

PCR

Gasometría

IMÁGENES: En el centro de diagnóstico que indique la prestadora

Radiografía de Tórax simple.

Electrocardiograma

Tomografía de Tórax simple

12. SERVICIOS SIN COBERTURA

12.1 Intento de auto eliminación y sus secuelas ya sean físicas o mentales.

12.2 Cirugía con fines estéticos

12.3 Tratamiento médico quirúrgico con fines de reproducción y sus productos

12.4 Enfermos mentales en fase crónica

12.5 Alcohólicos en fase crónica.

12.6 Medicamentos de receta general y gafas, prótesis, órtesis, aparatos ortopédicos y materiales de osteosíntesis.

12.7 Hemodiálisis en los casos crónicos.

12.8 Formolización.

12.9 Acupuntura, homeopatía y quiropraxia.

12.10 Lipoaspiración

12.11 Diagnóstico neurofisiológico de la impotencia sexual masculina y técnica de fertilización asistida (tratamientos médicos y/o quirúrgicos de fertilización).

12.12 Lesiones causadas por investigaciones en etapas experimentales, no reconocidas por Instituciones Oficiales o Científicas.

12.13 Trasplante de órganos.

12.14 Lesiones provocadas bajo la acción de drogas, estupefacientes o alcohol.

12.15 Todo hecho ocurrido en trasgresión de las leyes de tránsito vigentes, demostrado por sentencia de las autoridades competentes.

12.16 Cualquier condición o tratamiento relacionado con el virus HIV positivo, o del tratamiento del SIDA o del síndrome completo relativo al SIDA.

12.17 Alcoholismo, intoxicaciones debido al abuso del alcohol, abuso o adicción a drogas, o toxicomanía, o a consecuencia de lesiones sufridas por accidente ocasionados por encontrarse bajo el influjo del alcohol y/o drogas.

12.18 Tratamiento de lesiones corporales que el/los BENEFICIARIO/S se haya/n infligido intencionalmente a sí mismo/s.

12.19 Guerra Internacional y Guerra Civil.

12.20 Acciones bélicas.

12.21 Fenómenos naturales.

12.22 Lluvia radiactiva.

12.23 Terrorismo.

12.24 Tratamiento efectuado por el/los BENEFICIARIO/S, su cónyuge legal, sus padres o hijo, o cualquier tratamiento

realizado por ellos mismos, sin orden médica.

12.25 Los honorarios profesionales por las prestaciones sin cobertura enunciadas precedentemente, tendrán vía negociación una cobertura mínima del 25% con cargo a la Prestadora.

12.26 Pandemias y epidemias

La presente lista es taxativa.

Aclaraciones Generales

1. Cuando un beneficiario ingresa a un servicio para una atención de urgencia, y estando en etapa de atención y estabilización del paciente, el médico de guardia y/o el tratante establece que el mismo debe quedar internado se debe considerar la atención como de urgencia y dar la cobertura correspondiente para ese evento incluyendo los eventuales procedimientos realizados en esa etapa. Se considerará por separado el proceso de internación del paciente a los efectos de la cobertura.
2. Cuando un paciente ingresa a un servicio de internación y por su/s patología/s precisa de la asistencia de más de un profesional médico, siendo esta asistencia bajo el régimen de INTERCONSULTA es responsabilidad de la proveedora establecer con el profesional médico tratante cual es el alcance del régimen de Interconsulta por lo que la continuidad del interconsultor en el tratamiento posterior no es responsabilidad del paciente y por ende no está a su cargo el abonar honorarios, siempre que sea de acuerdo a las coberturas del contrato. Pueden darse casos que por su patología ameriten el tratamiento por más de un profesional, por lo que la proveedora debe tomar las precauciones al respecto.
3. Para aquellas preexistencias, declaradas o no, cuya cobertura en condiciones normales se brinda de la cobertura del convenio y/o contrato firmado, se considerará sin valor la aplicación del recurso de preexistencia, toda vez que el asociado tenga en el contrato con la prestadora una antigüedad de por lo menos un período contractual.

EL OFERENTE TAMBIEN DEBERÁ ANEXAR A LA GUÍAS LAS SIGUIENTES PREGUNTAS A FIN DE FACILITAR LA COMPRENSION DE LA MISMA.

ACORDE A CONDICIONES GENERALES DE LA PRESTACIÓN. COBERTURA POR SERVICIOS SANATORIALES.

Preguntas Frecuentes para Beneficiarios

1. ¿Cómo puedo obtener mi credencial de seguro médico? La entrega se realiza a través del equipo de Recursos Humanos. Recibirá su carnet físico con sus datos y los de sus beneficiarios.
2. ¿Cómo verifico la cobertura de un servicio que necesito? Consulte el pliego de anexos. Si tiene dudas, puede contactar al teléfono de atención de la Prestadora, o por los canales de comunicación de la aseguradora.
3. ¿Qué hago si necesito una autorización para un estudio o consulta en el interior? El sanatorio debe enviar la orden médica y su carnet por correo o WhatsApp. La Prestadora tiene 24 horas hábiles para responder. Si no hay respuesta, se considera autorizado tácitamente.
4. ¿Qué documentación debo presentar para un servicio de alta complejidad? El médico tratante debe presentar a la Prestadora la orden médica, justificación clínica, estudios de respaldo y, si aplica, el presupuesto.
5. ¿Qué sucede en una emergencia médica? El sanatorio debe notificar a la Prestadora al iniciar la atención. La prioridad es su salud. La autorización formal se tramita de forma retroactiva en las primeras 24 horas.
6. ¿Cómo se gestionan los co-pagos? Para servicios con co-pago (ej. especialidades no listadas), usted abonará directamente la parte correspondiente en el sanatorio.
7. ¿Qué pasa si un servicio es denegado? La Prestadora debe entregarle una justificación escrita. El médico tratante puede apelar la decisión a través de los canales internos.
8. ¿Cómo contacto a la aseguradora para trámites o consultas? Puede llamar al número de teléfono de contacto (ej., 021-123456) o contactar por correo electrónico (ej., atencionalcliente@prestadora.com.py).
9. ¿Cubre el seguro a mis familiares? Sí, el seguro cubre a sus beneficiarios, quienes también tendrán su carnet y acceso a los servicios.
10. ¿Existen límites en la cantidad de sesiones de fisioterapia o psicología? Sí, el pliego establece un número máximo de sesiones anuales para estas terapias. Una vez superadas, los costos adicionales corren por su cuenta.
11. ¿Qué hago si necesito un traslado en ambulancia? El traslado debe ser indicado por un médico. Para urgencias, el sanatorio lo gestiona de inmediato. Para traslados programados, requiere autorización previa.
12. ¿Qué significa "cobertura limitativa" en cuanto a implantes? Significa que solo los implantes listados en el anexo de alta complejidad están cubiertos. Si el implante necesario no está en la lista (ej., TAVI, ciertos clips), usted deberá asumir el costo.
13. ¿Qué ocurre con la cobertura si el paciente es diagnosticado con muerte cerebral? La cobertura de la aseguradora finaliza con el diagnóstico de muerte cerebral. Los gastos posteriores de mantenimiento o traslado son responsabilidad de los familiares.
14. ¿Cubre el pliego las consultas en especialidades muy específicas? Sí, pero con un co-pago del 20%. Esto se aplica a especialidades no incluidas en la lista principal de cobertura total.
15. ¿Cómo sé si un sanatorio está habilitado para alta complejidad? La Prestadora tiene una lista de centros habilitados. Es fundamental que las internaciones de alta complejidad se realicen en estos sanatorios para que la cobertura

aplique.

De las MIPYMES

En procedimientos de Menor Cuantía, la aplicación de la preferencia reservada a las MIPYMES prevista en el artículo 34 inc b) de la Ley N° 7021/22 "De Suministro y Contrataciones Públicas" será de conformidad con las disposiciones que se emitan para el efecto. Son consideradas Mipymes las unidades económicas que, según la dimensión en que organicen el trabajo y el capital, se encuentren dentro de las categorías establecidas en el Artículo 4° de la Ley N° 7444/25 QUE MODIFICA LA LEY N° 4457/2012 "PARA LAS MICRO, PEQUEÑAS Y MEDIANAS EMPRESAS", y se ocupen del trabajo artesanal, industrial, agroindustrial, agropecuario, forestal, comercial o de servicio.

Plan de entrega de los bienes

La entrega de los bienes se realizará de acuerdo al plan de entrega, indicado en el presente apartado. El proveedor se encuentra facultado a documentarse sobre cada entrega. Así mismo, de los documentos de embarque y otros que deberá suministrar el proveedor indicado a continuación:

No Aplica

Plan de prestación de los servicios

La prestación de los servicios se realizará de acuerdo al plan de prestación, indicados en el presente apartado. El proveedor se encuentra facultado a documentarse sobre cada prestación.

Ítem	Descripción del servicio	Unidad de medida de los servicios	Lugar donde los servicios serán prestados	Fecha(s) final(es) de ejecución de los servicios
1	SEGURO MEDICO PARA FUNCIONARIAS/OS DEL MINISTERIO DE LA MUJER	UNIDAD	En los centros habilitados por la Prestadora de Servicios.	Inmediata en todos los servicios, desde el 01 de noviembre de 2025 hasta el 31 de octubre de 2027

Planos y diseños

Para la presente contratación se pone a disposición los siguientes planos o diseños:

No Aplica

Embalajes y documentos

El embalaje, la identificación y la documentación dentro y fuera de los paquetes serán como se indican a continuación:

No Aplica

Inspecciones y pruebas

Las inspecciones y pruebas serán como se indica a continuación:

No Aplica

CONDICIONES CONTRACTUALES

Esta sección constituye las condiciones contractuales a ser adoptadas por las partes para la ejecución del contrato.

Interpretación

1. Si el contexto así lo requiere, el singular significa el plural y viceversa; y "día" significa día corrido, salvo que se haya indicado expresamente que se trata de días hábiles.
2. Condiciones prohibidas, inválidas o inejecutables. Si cualquier provisión o condición del contrato es prohibida o resultase inválida o inejecutable, dicha prohibición, invalidez o falta de ejecución no afectará la validez o el cumplimiento de las otras provisiones o condiciones del contrato.

Documentación electrónica

Cuando las documentaciones se expidan de manera electrónica en cumplimiento de la Ley N° 6715 "DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS" y la Ley N° 6822 "DE SERVICIOS DE CONFIANZAS PARA LAS TRANSACCIONES ELECTRÓNICAS, DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO Y LOS DOCUMENTOS TRANSMISIBLES ELECTRÓNICOS, las mismas se considerarán válidas a los efectos de dar cumplimiento a los requerimientos y obligaciones contractuales, salvo que las normativas exijan una forma determinada.

Formalización de la contratación

Se formalizará esta contratación mediante:

Contrato

Documentación requerida para la firma del contrato

Luego de la notificación de adjudicación, el proveedor deberá presentar en el plazo establecido en las reglamentaciones vigentes, los documentos indicados en el presente apartado.

1. Personas Físicas / Jurídicas

- Certificado de no encontrarse en quiebra o en convocatoria de acreedores expedido por la Dirección General de Registros Públicos;

- Certificado de no hallarse en interdicción judicial expedido por la Dirección General de Registros Públicos;
- Constancia de no adeudar aporte obrero patronal expedida por el Instituto de Previsión Social.
- Certificado laboral vigente expedido por la Dirección de Obrero Patronal dependiente del Viceministerio de Trabajo, siempre que el sujeto esté obligado a contar con el mismo, de conformidad a la reglamentación pertinente - CPS
- 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, el cual deberá estar inscripto en el registro de poderes.
- Certificado de cumplimiento tributario vigente a la firma del contrato.
- Declaración jurada en el que se manifieste que las condiciones verificadas por el Comité respecto a los supuestos del Art. 21 de la Ley N° 7021/22, se mantienen vigentes a la firma del contrato.

2. Documentos. Consorcios

- Cada integrante del Consorcio que sea una persona física o jurídica deberá presentar los documentos requeridos para oferentes individuales especificados en los apartados precedentes.
- Original o fotocopia de la Escritura Pública de constitución del Consorcio constituido
- Documentos que acrediten las facultades del firmante del contrato para comprometer solidariamente al consorcio.
- 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.

La convocante deberá recurrir a fuentes oficiales para la verificación y comprobación del contenido declarado por el oferente que resultare adjudicado, con anterioridad a la firma del contrato. Si el oferente realizare una declaración jurada falsa, la adjudicación será revocada, la garantía de mantenimiento de oferta será ejecutada y los antecedentes serán remitidos a la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas.

Indicadores de Cumplimiento de Contrato

El documento requerido para acreditar el cumplimiento contractual, será:

Planificación de indicadores de cumplimiento:

INDICADOR	TIPO	FECHA DE PRESENTACIÓN PREVISTA
Listado de Titulares Asegurados presentados por el proveedor con el Visto Bueno de la Dirección de Desarrollo y Gestión de Talento Humano	Listado	Dentro de los 15 días calendario de cada mes de servicio
Acta de Cumplimiento Contractual	Acta	Dentro de los 15 días calendario de cada mes de servicio

De manera a establecer indicadores de cumplimiento, a través del sistema de seguimiento de contratos, la convocante deberá determinar el tipo de documento que acredite el efectivo cumplimiento de la ejecución del contrato, así como planificar la cantidad de indicadores que deberán ser presentados durante la ejecución. Por lo tanto, la convocante en este apartado y de acuerdo al tipo de contratación de que se trate, deberá indicar el documento a ser comunicado a través del módulo de Seguimiento de Contratos y la cantidad de los mismos.

Subcontratación

En caso de que aplique, la subcontratación del contrato deberá ser realizada conforme a las disposiciones contenidas en la Ley, el Decreto Reglamentario y la reglamentación que emita para el efecto la DNCP.

En caso de que la presentación del formulario de personas a subcontratar/subcontratadas, se realice en la etapa contractual, el Administrador del Contrato deberá evaluar el contenido del formulario a los efectos de constatar que el subcontratista no se encuentra comprendido en alguna de las causales de prohibición previstas en el Art. 21 de la Ley N° 7021/22, pudiendo requerir al proveedor o contratista, la información que sea necesaria.

Derechos Intelectuales

1. Los derechos de propiedad intelectual de todos los planos, documentos y otros materiales conteniendo datos e información proporcionada a la contratante por el proveedor, seguirán siendo, salvo prueba en contrario, de propiedad del proveedor. Si esta información fue suministrada a la contratante directamente o a través del proveedor por terceros, incluyendo proveedores de materiales, los derechos de propiedad intelectual de dichos materiales seguirán siendo de propiedad de dichos terceros.

2. Sujeto al cumplimiento por parte de la contratante del párrafo siguiente, el proveedor indemnizará y liberará de toda responsabilidad a la contratante, sus empleados y funcionarios en caso de pleitos, acciones o procedimientos administrativos, reclamaciones, demandas, pérdidas, daños, costos y gastos de cualquier naturaleza, incluyendo gastos y honorarios por representación legal, que la contratante tenga que incurrir como resultado de la transgresión o supuesta transgresión de derechos de propiedad intelectual como patentes, dibujos y modelos industriales registrados, marcas registradas, derechos de autor u otro derecho de propiedad intelectual registrado o ya existente en la fecha del contrato debido a:

- a. La instalación de los bienes por el proveedor o el uso de los bienes en la República del Paraguay; y
- b. La venta de los productos producidos por los bienes en cualquier país.

Dicha indemnización no procederá si los bienes o una parte de ellos fuesen utilizados para fines no previstos en el contrato o para fines que no pudieran inferirse razonablemente del contrato. La indemnización tampoco cubrirá cualquier transgresión que resultará del uso de los bienes o parte de ellos, o de cualquier producto producido como resultado de asociación o combinación con otro equipo, planta o materiales no suministrados por el proveedor en virtud del contrato.

3. Si se entablara un proceso legal o una demanda contra la contratante como resultado de alguna de las situaciones indicadas en la cláusula anterior, la contratante notificará prontamente al proveedor y éste por su propia cuenta y en nombre de la contratante responderá a dicho proceso o demanda, y realizará las negociaciones necesarias para llegar a un acuerdo de dicho proceso o demanda.

4. Si el proveedor no notifica a la contratante dentro de treinta (30) días a partir del recibo de dicha comunicación de su intención de proceder con tales procesos o reclamos, la contratante tendrá derecho a emprender dichas acciones en su propio nombre.

5. La contratante se compromete, a solicitud del proveedor, a prestarle toda la asistencia posible para que el proveedor pueda contestar las citadas acciones legales o reclamaciones. La contratante será reembolsada por el proveedor por todos los gastos razonables en que hubiera incurrido.

6. La contratante deberá indemnizar y eximir de culpa al proveedor y a sus empleados, funcionarios y subcontratistas, por cualquier litigio, acción legal o procedimiento administrativo, reclamo, demanda, pérdida, daño, costo y gasto, de cualquier naturaleza, incluyendo honorarios y gastos de abogado, que pudieran afectar al proveedor como resultado de cualquier transgresión o supuesta transgresión de patentes, modelos de aparatos, diseños registrados, marcas registradas, derechos de autor, o cualquier otro derecho de propiedad intelectual registrado o ya existente a la fecha del contrato, que pudieran suscitarse con motivo de cualquier diseño, datos, planos, especificaciones, u otros documentos o materiales que hubieran sido suministrados o diseñados por la contratante o a nombre suyo.

Transporte

La responsabilidad por el transporte de los bienes será según se establece en los Incoterms.

Si no está de acuerdo con los Incoterms, la responsabilidad por el transporte deberá ser como sigue:

No Aplica

Confidencialidad de la información

Reserva de información en respuestas a aclaraciones.

En las respuestas a las solicitudes de aclaración, los oferentes deberán indicar si la información suministrada es de carácter reservado, debiendo precisar la norma legal que la establece como secreta o de carácter reservado, de conformidad a lo estipulado en la Ley N° 5282/14 "DE LIBRE ACCESO CIUDADANO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y TRANSPARENCIA GUBERNAMENTAL"

Confidencialidad de la etapa de evaluación de ofertas.

No deberá darse a conocer información alguna acerca del análisis, aclaración y evaluación de las ofertas, mientras dure el mismo de conformidad con el artículo N° 52 de la Ley N° 7021/22 "De Suministro y Contrataciones Públicas", ni sobre las recomendaciones relativas a la adjudicación, después de la apertura en público de las ofertas, a los oferentes ni a personas no involucradas en el proceso de evaluación, hasta que haya sido dictada la resolución de adjudicación cuando se trate de un solo sobre. Cuando se trate de dos sobres, la confidencialidad de la primera etapa será hasta la emisión del acto administrativo de selección de ofertas técnicas, reanudándose la confidencialidad después de la apertura en público de las ofertas económicas hasta la emisión de la resolución de adjudicación.

Confidencialidad en el procedimiento de contratación y el contrato.

La contratante y el proveedor deberán mantener confidencialidad y en ningún momento divulgarán a terceros, sin el consentimiento de la otra parte, documentos, datos u otra información que hubiera sido directa o indirectamente proporcionada por la otra parte en conexión con el contrato, antes, durante o después de la ejecución del mismo. No obstante, el proveedor podrá proporcionar a sus subcontratistas los documentos, datos e información recibidos de la contratante para que puedan cumplir con su trabajo en virtud del contrato. En tal caso, el proveedor obtendrá de dichos subcontratistas un compromiso de confidencialidad similar al requerido al proveedor en la presente cláusula.

La contratante no utilizará dichos documentos, datos u otra información recibida del proveedor para ningún uso que no esté relacionado con el contrato. Así mismo el proveedor no utilizará los documentos, datos u otra información recibida de la contratante para ningún otro propósito diferente al de la ejecución del contrato.

La obligación de las partes arriba mencionadas, no aplicará a la información que:

- 1) La contratante o el proveedor requieran compartir con otras instituciones que participan en el financiamiento del contrato,
- 2) Actualmente o en el futuro se hace de dominio público sin culpa de ninguna de las partes,

- 3) Puede comprobarse que estaba en posesión de esa parte en el momento que fue divulgada y no fue previamente obtenida directa o indirectamente de la otra parte, o
- 4) Que de otra manera fue legalmente puesta a la disponibilidad de esa parte por un tercero que no tenía obligación de confidencialidad.

Las disposiciones precedentes no modificarán de ninguna manera ningún compromiso de confidencialidad otorgado por cualquiera de las partes a quien esto compete antes de la fecha del contrato con respecto a los suministros o cualquier parte de ellos.

Las disposiciones de esta cláusula permanecerán válidas después del cumplimiento o terminación del contrato por cualquier razón.

Obligatoriedad de declarar información del personal del proveedor, consultor o contratista en el SICP

1. El proveedor deberá proporcionar los datos de identificación de sus subproveedores, así como de las personas físicas por medio de las cuales propone cumplir con las obligaciones del contrato, dentro de los treinta días posteriores a la obtención del código de contratación, y con anterioridad al primer pago que vaya a percibir en el marco de dicho contrato, con las especificaciones respecto a cada una de ellas. A ese respecto, el contratista deberá consignar dichos datos en el Formulario de Identificación del Personal (FIP) y en el Formulario de Identificación de Servicios Personales (FIS), a través del Registro del Proveedor del Estado.
2. Cuando ocurra algún cambio en la nómina del personal o de los subcontratistas propuestos, el proveedor o contratista está obligado a actualizar el FIP.
3. Como requerimiento para efectuar los pagos a los proveedores o contratistas, la contratante, a través del procedimiento establecido para el efecto por la entidad previsional, verificará que el proveedor o contratista se encuentre al día en el cumplimiento con sus obligaciones para con el Instituto de Previsión Social (IPS).
4. La contratante podrá realizar las diligencias que considere necesarias para verificar que la totalidad de las personas que prestan servicios personales en relación de dependencia para la contratista y eventuales subcontratistas se encuentren debidamente individualizados en los listados recibidos.
5. El proveedor o contratista deberá permitir y facilitar los controles de cumplimiento de sus obligaciones de aporte obrero patronal, tanto los que fueran realizados por la contratante como los realizados por el IPS, y por funcionarios de la DNCP. La negativa expresa o tácita se considerará incumplimiento del contrato por causa imputable al proveedor o contratista.
6. En caso de detectarse que el proveedor o contratista o alguno de los subcontratistas, no se encontraran al día con el cumplimiento de sus obligaciones para con el IPS, deberán ser emplazados por la contratante para que en diez (10) días hábiles cumplan con sus obligaciones pendientes con la previsional. En el caso de que no lo hiciera, se considerará incumplimiento del contrato por causa imputable al proveedor o contratista.

Porcentaje de Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato

El Porcentaje de Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato es de:

10,00 %

El proveedor debe presentar esta garantía dentro de los 10 días corridos siguientes a la fecha de suscripción del contrato.

Forma de Instrumentación de Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato

La garantía de fiel cumplimiento de contrato adoptará alguna de las siguientes formas: Garantía bancaria o Póliza de Seguros.

Periodo de validez de la Garantía de Cumplimiento de Contrato

El plazo de vigencia de la Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato será (en días corridos) de:

DESDE LA FIRMA DEL CONTRATO Y POR TODO EL PERIODO DE SU EJECUCIÓN, MÁS UN PERIODO DE 30 DÍAS CALENDARIO POSTERIORES AL VENCIMIENTO DEL MISMO.

Si la entrega de los bienes o la prestación de los servicios, se realizare en un plazo menor o igual a diez (10) días corridos posteriores a la firma del contrato, la garantía de fiel cumplimiento deberá ser entregada antes del cumplimiento de la prestación.

Una vez cumplidas las obligaciones por parte del proveedor o contratista, la Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato podrá ser liberada y devuelta al proveedor, a requerimiento de parte, dentro de los treinta (30) días contados a partir de la fecha de cumplimiento de las obligaciones, incluyendo cualquier obligación relativa a la garantía de los bienes y/o servicios.

Formas y condiciones de pago

El adjudicado para solicitar el pago de las obligaciones deberá presentar la solicitud acompañada de los siguientes documentos:

1. Documentos Genéricos:

- a. Nota de remisión u orden de prestación de servicios según el objeto de la contratación;
- b. La factura de pago, con timbrado vigente, la cual deberán expresar claramente por separado el Impuesto al Valor Agregado (IVA) de conformidad con las disposiciones tributarias aplicables. En ningún caso el valor total facturado podrá exceder el valor adjudicado o las adendas aprobadas;
- c. REPSE (registro de prestadores de servicios) todos los que son prestadores de servicios;
- d. Certificado de Cumplimiento Tributario;
- e. Constancia de Cumplimiento con la Seguridad Social;
- f. Formulario de Identificación de Servicios Personales (FIS);
- g. Certificado laboral vigente expedido por la Dirección de Obrero Patronal dependiente del Viceministerio de Trabajo, siempre que el sujeto esté obligado a contar con el mismo, de conformidad a la reglamentación pertinente - CPS

Otras formas y condiciones de pago al proveedor en virtud del contrato serán las siguientes:

7-Formulario de Identificación del Personal (FIP)

LA FORMA DE PAGO SERÁ MENSUAL.

La nota de solicitud de pago deberá ir acompañada de los siguientes documentos

- a. La factura de pago y la nota de remisión; deberán ser presentadas con la correspondiente validación de la DNIT y estar firmadas y selladas por el proveedor adjudicado.
- b. La Constancia REPSE, deberá estar vigente, firmada y sellada por el proveedor adjudicado.
- c. El Certificado de Cumplimiento Tributario, deberá estar vigente al momento en que se realizará el pago, firmado y sellado por el proveedor adjudicado.
- d. La Constancia de Cumplimiento con la Seguridad Social, deberá estar vigente al momento en que se realizará el pago, firmada y sellada por el proveedor adjudicado.
- e. El Formulario de Identificación de Servicios Personales (FIS), debe corresponder al período-mes en que se realizará el pago y deberá estar firmado y sellado por el proveedor adjudicado.
- f. El Formulario de Información del personal (FIP); deberá estar firmado y sellado por el proveedor adjudicado.

Artículo 63.- Contribución sobre contratos suscriptos. (Ley N° 7021/22 de Suministro y Contrataciones Públicas) Independientemente del procedimiento o modalidad de contratación que se hubiere empleado, las contratantes deberán retener el equivalente al 0,4% (cero coma cuatro por ciento), del importe de cada factura o certificado de obra, deducidos los impuestos correspondientes, que presenten a cobro los proveedores, consultores y contratistas, con motivo de la ejecución de los contratos materia de la presente ley, a fin de que estos montos sean destinados a la implementación, operación, desarrollo, y sostenimiento del Sistema de Información de Contrataciones Públicas (SICP), el Registro de Proveedores del Estado, el Registro de Compradores Públicos y cualquier otro sistema de información o base de datos que esté directamente relacionado con el Sistema Nacional de Contrataciones Públicas, de conformidad con las previsiones establecidas en los reglamentos pertinentes.

Los montos que sean retenidos por las contratantes en el concepto señalado en el párrafo anterior, deberán ser depositados en la cuenta habilitada a tal efecto a nombre de la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas, dentro del plazo que se establezca en la reglamentación.

En caso de mora en el pago del porcentaje de contribución indicado en este artículo, la Dirección Nacional de Contrataciones

Públicas no habilitará a las convocantes el uso del Sistema de Información de Contrataciones Públicas (SICP), hasta tanto se cancele la deuda.

La Convocante Expresa: Se debe tener en cuenta que el proceso reviste carácter Plurianual, contemplado dentro del presupuesto aprobado para la entidad en el Presupuesto General de la Nación correspondiente al ejercicio fiscal 2025 y se encuentra sujeto a la aprobación del Presupuesto General de la Nación correspondiente a los ejercicios fiscales 2026 y 2027.

2. La Contratante efectuará los pagos, dentro del plazo establecido en este apartado, sin exceder sesenta (60) días después de la presentación de una factura por el proveedor. La contratante deberá expedirse respecto a la aceptación o rechazo de la factura, a más tardar en quince (15) días corridos posteriores a su presentación.

3. De conformidad a las disposiciones del Decreto N° 7781/2006, del 30 de junio de 2006 y modificatoria, en las contrataciones con Organismos de la Administración Central, el proveedor deberá habilitar su respectiva cuenta corriente o caja de ahorro en un Banco de plaza y comunicar a la Contratante para que ésta gestione ante la Dirección General del Tesoro Público, la habilitación en el Sistema de Tesorería (SITE).

El certificado previsto en el inciso g), se requerirá únicamente para el último pago.

Solicitud de suspensión de la ejecución del contrato

Si la mora en el pago por parte de la contratante fuere superior a sesenta (60) días corridos, el proveedor, consultor o contratista, tendrá derecho a solicitar por escrito la suspensión de la ejecución del contrato por causas imputables a la contratante.

La solicitud deberá ser respondida por la contratante dentro de los 10 (diez) días hábiles de haber recibido por escrito el requerimiento. Pasado dicho plazo sin respuesta se considerará denegado el pedido, con lo que se agota la instancia administrativa quedando expedita la vía contencioso administrativa.

Si la demora en el pago fuese superior a ciento veinte (120) días corridos, el proveedor, consultor o contratista podrá

proceder a la suspensión del cumplimiento del contrato, debiendo comunicar a la contratante con un mes de antelación tal circunstancia, a efectos del reconocimiento de los derechos que puedan derivarse de dicha suspensión, en los términos establecidos en la Ley. En este supuesto, el pago total de lo adeudado por la contratante determinará la continuidad del cumplimiento del contrato.

Anticipo MIPYMES

Se otorgará Anticipo MIPYMES:

No Aplica

Solicitud de Pago de Anticipo

El plazo dentro del cual se solicitará el anticipo será (en días corridos) de:

No Aplica

Forma de Instrumentación de Garantía de anticipo

Indicar en este apartado la forma de instrumentar la garantía de anticipo.

No Aplica

Reajuste

El precio del contrato estará sujeto a reajustes. La fórmula y el procedimiento para el reajuste serán los siguientes:

El precio del contrato estará sujeto a reajustes. La fórmula y el procedimiento para el reajuste serán los siguientes:

Los precios ofertados estarán sujetos a reajustes, siempre y cuando la variación del IPC publicado por el BCP haya sufrido una variación igual o mayor al quince por ciento (15%) referente a la fecha de apertura de ofertas, conforme a la siguiente fórmula.

$$PR = PO (0.2 + 0.80 * S)$$

Donde:

PR= Precio Reajustado

PO= Precio básico de la oferta a ser reajustado

S= Salario mínimo mensual, establecido por la Dirección del Trabajo del Ministerio de Justicia y Trabajo, vigente en el mes de la prestación de los servicios.

So= Salario mínimo mensual, establecido por la Dirección del Trabajo del Ministerio de Justicia y Trabajo, vigente a la fecha de apertura de ofertas.

La variación del valor del contrato por reajuste de precios, no constituye modificación del contrato en los términos de la Ley N° 7021/22 "De Suministro y Contrataciones Públicas", sin embargo, deberá contar con un Código de Contratación, para cuya obtención se deberá cumplir con los requerimientos establecidos por la DNCP.

Porcentaje de multas

El valor del porcentaje de multas que será aplicado por el atraso en la entrega de los bienes, prestación de servicios será de:

1,00 %

La contratante podrá deducir en concepto de multas una suma equivalente al porcentaje del precio de entrega de los bienes atrasados, por cada día de atraso indicado en este apartado.

La aplicación de multas no libera al proveedor del cumplimiento de sus obligaciones contractuales.

Tasa de interés por Mora

En caso de que la contratante incurriera en mora en los pagos, se aplicará una tasa de interés por cada día de atraso, del:

0,50

En ningún caso el porcentaje podrá superar al tope máximo definido en la Resolución MEF N° 12/2025, en cuyo supuesto, se aplicará un ajuste automático al contrato con los topes respectivos, de conformidad a las reglas establecidas en la mencionada resolución, según se traten de contratos en guaraníes o en dólares estadounidenses.

La mora será computada a partir del día siguiente del vencimiento del pago y no incluye el día en el que la contratante realiza el pago.

Si la contratante no efectuara cualquiera de los pagos al proveedor en las fechas de vencimiento correspondiente, la contratante pagará al proveedor interés sobre los montos de los pagos morosos a la tasa establecida en este apartado, por el período de la demora hasta que haya efectuado el pago completo, ya sea antes o después de cualquier juicio.

Si la mora fuera superior a 60 días, el proveedor, consultor o contratista tendrá derecho a la suspensión del contrato, por motivos que no le serán imputables, previa comunicación a la contratante, de acuerdo a lo establecido en el artículo 66 de la Ley N° 7021/22.

Impuestos y derechos

En el caso de bienes de origen extranjero, el proveedor será totalmente responsable del pago de todos los impuestos, derechos, gravámenes, timbres, comisiones por licencias y otros cargos similares que sean exigibles fuera y dentro de la República del Paraguay, hasta el momento en que los bienes contratados sean entregados al contratante.

En el caso de origen nacional, el proveedor será totalmente responsable por todos los impuestos, gravámenes, comisiones por licencias y otros cargos similares incurridos hasta el momento en que los bienes contratados sean entregados a la contratante.

El proveedor será responsable del pago de todos los impuestos y otros tributos o gravámenes con excepción de los siguientes:

No Aplica

Convenios Modificatorios

La contratante podrá acordar modificaciones al contrato conforme al artículo N° 67 de la Ley N° 7021/22 “De Suministro y Contrataciones Públicas”.

1. Cuando el sistema de adjudicación adoptado sea de abastecimiento simultáneo las ampliaciones de los contratos se registrarán por las disposiciones contenidas en la Ley N° 7021/22, sus modificaciones y reglamentaciones, que para el efecto emita la DNCP.
2. Tratándose de contratos abiertos, las modificaciones a ser introducidas se registrarán atendiendo a la reglamentación vigente.
3. La celebración de un convenio modificatorio conforme a las reglas establecidas en el artículo N° 67 de la Ley N° 7021/22, que constituyan condiciones de agravación del riesgo cuando la Garantía de Cumplimiento de Contrato sea formalizada a través de póliza de seguro, obliga al proveedor a informar a la compañía aseguradora sobre las modificaciones a ser realizadas y en su caso, presentar ante la contratante los endosos por ajustes que se realicen a la póliza original en razón al convenio celebrado con la contratante.

Limitación de responsabilidad

Excepto en casos de negligencia grave o actuación de mala fe, el proveedor no tendrá ninguna responsabilidad contractual de agravio o de otra índole frente a la contratante por pérdidas o daños indirectos o consiguientes, pérdidas de utilización, pérdidas de producción, o pérdidas de ganancias o por costo de intereses, estipulándose que esta exclusión no se aplicará a ninguna de las obligaciones del proveedor de pagar a la contratante las multas previstas en el contrato.

Responsabilidad del proveedor

El proveedor deberá suministrar todos los bienes o servicios de acuerdo con las condiciones establecidas en el pliego de

Fuerza mayor

El proveedor no estará sujeto a la ejecución de su Garantía de Cumplimiento, liquidación por daños y perjuicios o terminación por incumplimiento en la medida en que la demora o el incumplimiento de sus obligaciones en virtud del contrato sea el resultado de un evento de Fuerza Mayor.

1. Para fines de esta cláusula, "Fuerza Mayor" significa un evento o situación fuera del control del proveedor que es imprevisible, inevitable y no se origina por descuido o negligencia del mismo. Tales eventos pueden incluir sin que éstos sean los únicos actos de la autoridad en su capacidad soberana, guerras o revoluciones, incendios, inundaciones, epidemias, pandemias, restricciones de cuarentena, y embargos de cargamentos.
2. El proveedor deberá demostrar el nexo existente entre el caso notorio y la obligación pendiente de cumplimiento. La fuerza mayor solamente podrá afectar a la parte del contrato cuyo cumplimiento imposible fue probado.
3. No se considerarán casos de Fuerza Mayor los actos o acontecimientos que hagan el cumplimiento de una obligación únicamente más difícil o más onerosa para la parte correspondiente.
4. Si se presentara un evento de Fuerza Mayor, el proveedor notificará por escrito a la contratante sobre dicha condición y causa, en el plazo de siete (7) días calendario a partir del día siguiente en que el proveedor haya tenido conocimiento del evento o debiera haber tenido conocimiento del evento. Transcurrido el mencionado plazo, sin que el proveedor o contratista haya notificado a la convocante la situación que le impide cumplir con las condiciones contractuales, no podrá invocar caso fortuito o fuerza mayor. Excepcionalmente, la convocante bajo su responsabilidad, podrá aceptar la notificación del evento de caso fortuito en un plazo mayor, debiendo acreditar el interés público comprometido.
5. La fuerza mayor debe ser invocada con posterioridad a la suscripción del contrato y con anterioridad al vencimiento del plazo de cumplimiento de las obligaciones contractuales.

A menos que la contratante disponga otra cosa por escrito, el proveedor continuará cumpliendo con sus obligaciones en virtud del contrato en la medida que sea razonablemente práctico, y buscará todos los medios alternativos de cumplimiento que no estuviesen afectados por la situación de fuerza mayor existente.

Causales de terminación del contrato

1. Terminación por Incumplimiento

a) La contratante, sin perjuicio de otros recursos a su disposición en caso de incumplimiento del contrato, podrá terminar el contrato, en cualquiera de las siguientes circunstancias:

- i. Si el proveedor no entrega parte o ninguno de los bienes dentro del período establecido en el contrato, o dentro de alguna prórroga otorgada por la contratante; o
- ii. Si el proveedor no cumple con cualquier otra obligación en virtud del contrato; o
- iii. Si el proveedor, a juicio de la contratante, durante el proceso de licitación o de ejecución del contrato, ha participado en actos de fraude y corrupción;
- iv. Cuando las multas por atraso superen el monto de la Garantía de Cumplimiento de Contrato;
- v. Por suspensión de los trabajos, imputable al proveedor o al contratista, por más de sesenta días calendarios, sin que medie fuerza mayor o caso fortuito;
- vi. En los demás casos previstos en este apartado.

2. Terminación por insolvencia o quiebra

La contratante podrá terminar el contrato mediante comunicación por escrito al proveedor si éste se declarase en quiebra o en estado de insolvencia.

3. Terminación por conveniencia

a) La contratante podrá en cualquier momento terminar total o parcialmente el contrato por razones de interés público debidamente justificada, mediante notificación escrita al proveedor. La notificación indicará la razón de la terminación, así como el alcance de la terminación con respecto a las obligaciones del proveedor, y la fecha en que se hace efectiva dicha terminación.

b) Los bienes que ya estén fabricados y estuviesen listos para ser enviados a la contratante dentro de los treinta (30) días siguientes a la fecha de recibo de la notificación de terminación del contrato deberán ser aceptados por la contratante de acuerdo con los términos y precios establecidos en el contrato. En cuanto al resto de los bienes la contratante podrá elegir entre las siguientes opciones:

-Que se complete alguna porción y se entregue de acuerdo con las condiciones y precios del contrato; y/o

-Que se cancele la entrega restante y se pague al proveedor una suma convenida por aquellos bienes que hubiesen sido parcialmente completados y por los materiales y repuestos adquiridos previamente por el proveedor.

Se podrán establecer otras causales de terminación de contrato, de acuerdo a su naturaleza, y se deberán tener en cuenta además, las previstas en el artículo 72 y concordantes de la Ley N° 7021/22.

Otras causales de terminación del contrato

Además de las ya indicadas en la cláusula anterior, otras causales de terminación de contrato son:

No Aplica

Fraude y Corrupción

1. La convocante exige que los participantes en los procedimientos de contratación, observen los más altos niveles éticos, ya sea durante el proceso de licitación o de ejecución de un contrato. La convocante actuará frente a cualquier hecho o reclamación que se considere fraudulento o corrupto.

2. Si se comprueba que un funcionario público, o quien actúe en su lugar, y/o el oferente o adjudicatario propuesto en un proceso de contratación, hayan incurrido en prácticas fraudulentas o corruptas, la convocante deberá:

(i) En la etapa de oferta, se descalificará cualquier oferta del oferente y/o rechazará cualquier propuesta de adjudicación relacionada con el proceso de adquisición o contratación de que se trate; y/o

(ii) Durante la ejecución del contrato, se rescindirá el contrato por causa imputable al proveedor;

(iii) Se remitirán los antecedentes del oferente o proveedor directamente involucrado en las prácticas fraudulentas o corruptivas, a la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas, a los efectos de la aplicación de las sanciones previstas.

(iv) Se presentará la denuncia ante las instancias correspondientes si el hecho conocido se encontrare tipificado en la legislación penal.

Fraude y corrupción comprenden actos como:

(i) Ofrecer, dar, recibir o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar las acciones de otra parte;

(ii) Cualquier acto u omisión, incluyendo la tergiversación de hechos y circunstancias, que engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio económico o de otra naturaleza o para evadir una obligación;

(iii) Perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a

sus bienes para influenciar las acciones de una parte;

(iv) Colusión o acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado, incluyendo influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.

(v) Cualquier otro acto considerado como tal en la legislación vigente.

3. Los oferentes deberán declarar que por sí mismos o a través de interpósita persona, se abstendrán de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados de la convocante induzcan o alteren las evaluaciones de las propuestas, el resultado del procedimiento u otros aspectos que les otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes.

Medio alternativo de Resolución de Conflictos a través del Avenimiento.

“Los contratistas, proveedores, consultores y contratantes, podrán solicitar la intervención de la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas alegando el incumplimiento de los términos y condiciones pactados en los contratos regidos por la Ley N° 7021/22. Una vez recibida la solicitud respectiva, dentro de los 15 (quince) días hábiles siguientes a la fecha de su recepción, la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas señalará día y hora para audiencia de avenimiento a la que serán citadas las partes. Los requisitos y formalidades para admitir o rechazar la solicitud de intervención, así como los demás trámites del procedimiento de avenimiento serán dispuestos en la reglamentación. Serán aplicables al procedimiento de Avenimiento las disposiciones contenidas en la sección I del Capítulo XVI “PROCEDIMIENTOS JURIDICOS SUSTANCIADOS ANTE LA DIRECCIÓN NACIONAL DE CONTRATACIONES PÚBLICAS” de la Ley N° 7021/22.

Medio Alternativo de Resolución de Conflictos a través de la Mediación

El procedimiento de Mediación se podrá llevar a cabo ante:

No Aplica

El mediador deberá pertenecer a las Listas del Poder Judicial o del CAMP, según la selección de sede establecida.

Medio alternativo de Resolución de Conflictos a través del Arbitraje

El procedimiento arbitral se podrá llevar a cabo ante las sedes del Centro de Arbitraje y Mediación del Paraguay (en adelante, "CAMP"). El tribunal será conformado por:

No Aplica

MODELO DE CONTRATO

Este modelo de contrato, constituye la proforma del contrato a ser utilizado una vez adjudicado al proveedor y en los plazos dispuestos para el efecto por la normativa vigente.

EL MODELO DE CONTRATO SE ENCUENTRA EN UN ARCHIVO ANEXO A ESTE DOCUMENTO.

FORMULARIOS

Los formularios dispuestos en esta sección son los estándar a ser utilizados por los potenciales oferentes para la preparación de sus ofertas.

ESTA SECCIÓN DE FORMULARIOS SE ENCUENTRA EN UN ARCHIVO ANEXO A ESTE DOCUMENTO, DEBIENDO LA CONVOCANTE MANTENERLO EN FORMATO EDITABLE A FIN DE QUE EL OFERENTE LO PUEDA UTILIZAR EN LA PREPARACION DE SU OFERTA.

