

Zimbra:

hbenitez@incoop.gov.py

Solicitud de cotización - Seguro Médico

**De :** Haidee Benitez <hbenitez@incoop.gov.py>      vie, 21 de jun de 2024 11:50  
**Asunto :** Solicitud de cotización - Seguro Médico  
**Para :** susantorales  
                 <susantorales@doctosalud.com.py>  
**Para o CC :** Jorge Caceres <jcaceres@incoop.gov.py>, Lucia  
                 Escobar <lescobar@incoop.gov.py>  
Las imágenes externas no serán visualizadas. [Mostrar imágenes abajo](#)

Buenos días  
Señores DOCTO S.R.L. - MEDICINA PREPAGA

En representación del **Instituto Nacional de Cooperativismo (INCOOP)**, en referencia a la Licitación Pública Nacional – ADQUISICIÓN DE SEGURO MEDICO PARA FUNCIONARIOS – PLURIANUAL, con el objeto de solicitarles precios referenciales de los servicios a ser contratados por la institución, en cumplimiento a la Resolución DNCP 454/2024, POR LA CUAL SE REGULA LA ESTIMACIÓN DE PRECIOS Y SU PUBLICIDAD EN LOS PROCEDIMIENTOS DE CONTRATACIONES PÚBLICAS EN EL MARCO DE LA LEY 7021/2022.

Se destaca que la convocatoria se realizará en similares términos al ID N° 409.655.

Saludos cordiales  
  
Haidée Benítez  
Departamento de Bienestar de Talento Humano  
Dirección de Talento Humano

--



Avda. Fernando de la Mora N° 988 c/ Amancio González  
Asunción - Paraguay  
Teléfono: (021) 729-1800  
www.incoop.gov.py

Zimbra:

hbenitez@incoop.gov.py

RE: Solicitud de cotización - Seguro Médico

De : susantorales@doctosalud.com.py

Asunto : RE: Solicitud de cotización - Seguro Médico

Para : 'Haidee Benitez' <hbenitez@incoop.gov.py>

Para o CC : 'Jorge Caceres' <jcaceres@incoop.gov.py>,  
'Lucia Escobar' <lescobar@incoop.gov.py>,  
comercial@doctosalud.com.py, 'Vanina Sanabria'  
<vaninasanabria@doctosalud.com.py>

vie, 21 de jun de 2024 13:33

2 ficheros adjuntos

Señores  
Instituto Nacional de Cooperativismo  
Atte.: Haidee Benitez  
Presente

Me dirijo a usted respetuosamente, a fin de dar respuesta a su amable solicitud de cotización de la fecha.

Sobre este punto, leído y analizados los puntos referidos en las ESPECIFICACIONES TECNICAS del PBC ID 409.655 del año 2022, me permito remitir cotización ajustada al requerimiento:

CUADRO DE PRECIO REFERENCIAL SERVICIO				
Ítem	Descripción	Unidad de Medida		
Presentación	Cantidad	Periodo		
Precio Unitario(IVA Incluido) por mes				
1	Seguro Médico Integral	Unidad	Evento	Min 188 / Max
240	24 (veinticuatro) meses			
*1.850.000.-				

Son Guaraníes: Un millón ochocientos cincuenta mil.-  
**\*El precio unitario mensual incluye al titular y su grupo familiar.**

Desde ya agradecemos su deferencia al permitirnos participación de la cotización, atentamente.