

Asunción, 24 de noviembre de 2024

Señor:

Abg. Juan Encina, Director

Dirección Nacional de Contrataciones Públicas

Presente

Referente: "LPN 01/2025 SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICO-ADULTO PARA EL MSPBS- ID: 456.810- AD REFERENDUM".

De nuestra consideración:

Por medio de la presente, nos dirigimos a Usted, en referencia a la observación realizada, a la licitación mencionada más arriba, a fin de evacuar las dudas y responder los puntos requeridos:

- Comentario de la DNCP: En cuanto al ítem 1, se consulta a la convocante cómo se entendería a "nivel país" se solicita identificar plenamente a los lugares/ dpto/ciudad, en donde deben estar ubicados los centros asistenciales.

Respuesta: Se adjunta respuesta de la Unidad Requirente.

- Comentario de la DNCP: Desglosar los servicios. Conforme a lo que establece la normativa vigente, se solicita desglosar en la planilla de precios los servicios conexos solicitados.

Respuesta: Se adjunta respuesta de la Unidad Requirente.

- Comentario de la DNCP: En relación a lo requerido sustancialmente en el pbc en el apartado "ítems no contemplados" podría generar confusión pues por debajo del título " estudios de imágenes de alto costo, medicamentos de alto costo, medicamentos para hemodiálisis", si serán cubiertos. establecer en forma clara y objetiva.

Respuesta: Se adjunta respuesta de la Unidad Requirente.

- Comentario de la DNCP: En relacion a lo establecido " todos los medicamentos e insumos utilizados deberán estar contenidos en los cuadros básicos institucionales de medicamentos e insumos aprobados por DINAVISA y CAFAPAR podría generar confusión, al respecto los cuadros básicos institucionales generalmente lo aprueban la máxima autoridad de la Institución. Establecer en forma clara y objetiva. bien requerido y conforme a ello codificar correctamente.

Respuesta: Se adjunta respuesta de la Unidad Requirente.

- Comentario de la DNCP: En relacion a lo establecido sustancialmente en el pbc " los precios no podrán superar los precios establecidos por los órganos competente CAFAPAR Y DINAVISA para marca y presentación de cada tipo de fármaco, DINAVISA es la autoridad sanitaria competente en la fijación de precios de los medicamentos, CAFAPAR es una asociación civil que representa a las farmacias privadas del país.

Respuesta: Se adjunta respuesta de la Unidad Requirente.

Esperando, haber disipado las dudas observadas por el Órgano Regulador de las Compras Gubernamentales, aprovechamos la oportunidad para saludarlo muy cordialmente.

Lic. Fabián Acuña, Jefe
Departamento de Licitaciones



Lic. Laura Ojeda, Directora
Dirección Operativa de Contrataciones



DIRECCION TERAPIAS INTENSIVAS

En relación al presente correo y respondiendo la solicitud de aclaraciones podemos determinar lo siguiente.

1. Considerando que la convocante cuenta con contrato idéntico vigente hasta el 31/12/25 se recuerda lo establecido en el Art 2 de la RES DNCP N° 1231/24

Respuesta: Inicialmente las necesidades de dar respuesta a los requerimientos de terapia intensiva pediátrica fueron solicitadas en el llamado LPN N° 25/2024 "Servicio Tercerizado de Terapia Intensiva Polivalentes para el MSPBS" – Plurianual – I.D. N° 438.939, no obstante, el lote que corresponde a Unidades de Terapia Intensiva Pediátrica donde se solicitaban camas en el sector privado para tercerización fue declarado desierto. Es así que, la necesidad continúa insatisfecha, por lo que, aún se requiere licitar este servicio de modo a fortalecer el Sistema de Salud Pública por medio del apoyo del sector privado, ya que el MSPBS cuenta con un número limitado de camas de terapia intensiva dentro de esta franja etaria (29 días a 15 años). Se considera prioritario avanzar con la presente solicitud a fin de dar la respuesta requerida a los casos de paciente críticos comprendidos en esa franja etaria y cuyo número de casos se espera que aumente, ya que nos encontramos a puertas de la temporada veraniega y con el probable aumento de casos de infección por arbovirosis que usualmente tiene una importante repercusión clínica sobre los pacientes.

Por lo tanto, en el lote 1 no se configura lo estipulado en el Art. 2 de la Resolución DNCP N° 1231/2024, puesto que en la anterior licitación no se adjudicó el servicio de terapias para pacientes pediátricos.

Por otra parte, hemos observado un aumento importante de casos de pacientes adultos críticos en las regiones de Alto Paraná y Caaguazú que habitualmente son derivados a la capital del país o al departamento central, lugares donde se concentran la mayor cantidad de camas de terapia intensiva del sector público, y considerando el riesgo vital importante que acarrea el traslado en estos pacientes se considera indispensable que se cuente con un servicio que pueda dar respuesta a estas necesidades en las mencionadas regiones sanitarias y teniendo en cuenta que son regiones de alta densidad demográfica y que absorben las necesidades de salud de otros departamentos vecinos, desde donde el traslado hasta la capital también supondría un riesgo vital aumentado para los pacientes críticos consideramos necesario dar respuesta y continuidad al presente proceso.

Se aclara que para el lote 2 de pacientes adultos, si bien existen contratos actuales con el mismo objeto del llamado, los mismos dan cobertura a otras localidades y grupo de pacientes. Por tal motivo, este proceso no puede considerarse idéntico al anterior por tratarse de necesidades de grupos poblacionales distintos. Es así que, los contratos que se encuentran actualmente en ejecución dan cobertura a pacientes del área central y capital, mientras que el presente proceso busca dar cobertura a pacientes de Alto Paraná y Caaguazú, con el fin de evitar la centralización o la saturación de los centros asistenciales públicos o privados que brindan este servicio. Por tal motivo, lo observado no se enmarca en el Art. 2 de la Resolución DNCP N° 1231/24.

2. Conforme a lo que establece la normativa vigente, se solicita desglosar en la planilla de precios los servicios conexos solicitados.

Respuesta:

Si bien la Resolución DNCP N° 454/2024 exige lo siguiente: "*En caso de procedimientos de contratación de bienes en los cuales se requieran servicios conexos, los precios referenciales de estos últimos deberán ser elaborados en forma separada, respecto del objeto principal de la contratación*"; se aclara que lo licitado en esta ocasión, corresponde a un servicio: "Servicio de Unidad de terapia intensiva", no así a

Dirección: Eligio Ayala e/ Brasil y EEUU N° 1052



Dr. Angel D. Muñoz
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE TERAPIAS INTENSIVAS
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL



DIRECCION TERAPIAS INTENSIVAS

un bien, tal como lo indica la normativa, no obstante, se manifiesta cuanto sigue:
Cabe aclarar que, lo licitado es "Servicio de Unidad de terapia intensiva" y el listado de servicios requeridos en el PBC corresponde a los eventuales procedimientos, estudios o análisis laboratoriales que deben ser realizados por cada paciente que ingresa a la Unidad de Terapia Intensiva. Es decir, no son servicios conexos o ajenos a lo que sería la atención en terapia intensiva, puesto que son rutinas habituales dentro de las UTI, por lo que, en el PBC se contempla un listado con la totalidad de las atenciones mínimas que podría requerir el paciente dependiendo su cuadro clínico, evolución y las indicaciones de los auditores que supervisan la prestación del servicio tercerizado.

Es así, que lo detallado forma parte de las especificaciones técnicas propias del servicio de atención en la unidad de terapia intensiva, por lo que, no corresponde que sean detalladas de forma individual, considerando que, los mismos se encuentran contemplados dentro de las atenciones brindadas en la UTI, así como en el costo diario estipulado como precio referencial, acorde a las necesidades de la Dirección de Terapias Intensivas y del mismo servicio licitado propiamente dicho.

Los procedimientos, estudios o análisis laboratoriales que puedan requerirse ya se encuentran contemplados en el precio referencial, el cual fue elaborado en base a cotizaciones de oferentes que tomaron conocimiento de estos requisitos, además de ser condiciones ya establecidas en otros procesos que se encuentran en ejecución o fueron ejecutados satisfactoriamente.

En este punto es importante destacar que el desglose de precios de estudios laboratoriales, estudios de diagnóstico por imágenes, desglose de costos de procedimientos médicos sólo contribuirían a que los potenciales oferentes presenten precios referenciales mucho mas altos de los que habitualmente se adjudican, ya que el numero de determinaciones, estudios y procedimientos son altos; por otra parte, es importante destacar que todos esos ítems individualizados no se realizan diariamente a los pacientes de terapia intensiva, es decir, las determinaciones laboratoriales, estudios de diagnósticos por imágenes y procedimientos médicos solo se van realizando acorde a las necesidades clínicas de los pacientes internados y que son seguidos de cerca por fiscalizadores y auditores médicos tal y como se expresa en el PBC del llamado propuesto. Por lo tanto, consideramos que englobar todas las determinaciones laboratoriales, todos los estudios de diagnósticos por imágenes, y todos los procedimientos médicos que se requieran para la atención de pacientes críticos se considera eficiente desde el punto de vista económico y también desde el punto de vista administrativo para los procesos que se requieren en cuanto a fiscalización y auditoria de los expedientes clínicos que se presentan desde los sanatorios por los servicios de tercerización de terapia intensiva prestados.

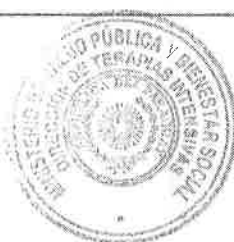
Por todo lo expuesto, y a fin de clarificar los términos del PBC se solicita la siguiente modificación:

Donde dice: GRILLA ANEXA DE SERVICIOS CONEXOS:

Debe decir: Servicios contemplados dentro de la atención diaria en la Unidad de terapia.

3. En cuanto al ítem 1, se consulta a la convocante cómo se entendería a "nivel país", se solicita identificar plenamente a los lugares/ departamento/ ciudad, en donde deben estar ubicados los centros asistenciales.

Respuesta: *Al respecto se informa que la denominación nivel país se refiere a cualquier ciudad / departamento de la República del Paraguay, es decir, pudiendo*





DIRECCION TERAPIAS INTENSIVAS

presentarse sanatorios ubicados en cualquier ciudad/ Departamento que cuenten con la habilitación necesaria para el funcionamiento de Unidades de Terapia Intensiva Pediátrica tal como se solicita en el PBC.

4. En relación a lo requerido sustancialmente en el PBC en el apartado "Ítems no contemplados" podría generar confusión pues por debajo del título "Estudios de Imágenes de Alto costo, Medicamentos de Alto costo, Medicamentos para Hemodiálisis" si serán cubiertos. Establecer de forma clara y objetiva.

Respuesta: en relación a la redacción del documento del PBC en este punto se interpreta, que lo incluido dentro del apartado "Estudios de imágenes de alto costo" y describe estudios de RMN, Arteriografía y otros, no están cubiertos y deben ser provistos por el MSPBS o en su defecto facturados por separado. De igual manera el apartado "Medicamentos de alto costo" fuera de lo establecido en dicho apartado (Inmunoglobulina, Albumina y otros) el MSPBS a través de la Dirección General de Insumos Estratégicos coordinará la provisión o reposición de los mismos al Hospital prestador como explica más adelante en el documento, y por último Medicamentos para Hemodiálisis, se coordina la reposición a través del Instituto nacional de Nefrología, de los insumos y medicamentos que se requieran para dicho procedimiento (filtros, tubuladuras, ácidos etc.); así mismo las situaciones no contempladas en estos apartados deberán ser analizadas por la Dirección de Terapias Intensivas y la Asesoría Jurídica del MSPBS para su resolución, tal cual se estableció en el siguiente párrafo del PBC.

5. En relación a lo establecido "Todos los medicamentos e insumos utilizados deberán estar contenidos en los cuadros básicos institucionales de medicamentos e insumos aprobados por DINAVISA y CAFAPAR" podría generar confusión, al respecto los cuadros básicos institucionales los aprueba la máxima autoridad de la institución. Establecer de forma clara y objetiva.

Respuesta: se solicita modificar el PBC de la siguiente manera:

Todos los medicamentos e insumos utilizados deberán estar contenidos en los cuadros básicos institucionales de medicamentos e insumos aprobados por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

6. En relación a lo establecido sustancialmente en el PBC "Los precios no podrán superar los precios establecidos por los órganos competentes CAFAPAR y DINAVISA para marca y presentación de cada fármaco, DINAVISA es la autoridad sanitaria competente en la fijación de precios de los medicamentos, CAFAPAR es una asociación civil que representa a las farmacias privadas del país.

Respuesta: se solicita modificar el PBC de la siguiente manera:

"Los precios no podrán superar los precios establecidos por el órgano competente para su regulación: DINAVISA para marca y presentación de cada fármaco"

