LICITACION PÚBLICA NACIONAL SBE N° 69/19 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS CON PROVISION DE EQUIPOS EN COMODATO PARA LOS LABORATORIOS DE LOS HOSPITALES REGIONALES Y UNIDADES SANITARIAS DEL INTERIOR DEL PAIS – AD REFERENDUM 2020"

ADENDA N° 29

Asunción, 18 de agosto de 2020

AL OFERENTE:

Con relación a la **LICITACION PÚBLICA NACIONAL SBE N° 69/19 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS CON PROVISION DE EQUIPOS EN COMODATO PARA LOS LABORATORIOS DE LOS HOSPITALES REGIONALES Y UNIDADES SANITARIAS DEL INTERIOR DEL PAIS – AD REFERENDUM 2020"**, con **ID N° 365.484**, informamos que se realizan las siguientes modificaciones:

1. **EN LA SECCIÓN I. DATOS DE LA LICITACIÓN, LA IAO 27.3;** ***se realiza la siguientes modificación:***

Donde dice:

IAO 27.3	Notificación de la Adjudicación	La adjudicación se dará a conocer por escrito a todos los oferentes a través de correo electrónico que fijaron en el ***Formulario Información sobre el Oferente o de los miembros del Consorcio***, dentro de los 5 (cinco) días calendario siguiente a la emisión de la resolución de Adjudicación. Así mismo se publicará por el Sistema de Información de Contrataciones Públicas.

Debe decir:

IAO 27.3	Notificación de la Adjudicación	**La adjudicación se dará a conocer por:** Conforme a la vigencia del Decreto N° 2992/19 que en su artículo 68 y en base a la Resolución DNCP N° 5695/19 en su artículo 38 en la que establecen que la **notificación del resultado de la adjudicación se dará a conocer mediante la publicación del proceso en el Sistema de Información de Contrataciones Públicas (SICP)**, en un plazo que no superará los 5 (cinco) días corridos de haberse resuelto. Por lo que los plazos de notificación se computarán desde la publicación del mismo. En sustitución de la notificación a través del SICP, se podrá dar a conocer la adjudicación por cedula de notificación a cada uno de los oferentes, acompañados de la copia íntegra del acto administrativo y del informe de evaluación.

2. **EN LA SECCION III – REQUISITOS DE LOS SERVICIOS REQUERIDOS, punto 1 ESPECIFICACIONES TECNICAS – LOTE 1 AL LOTE 24,** ***quedan de la siguiente manera*****:**

LOTE 1 HORQUETA - VALLEMI

HEMOGRAMA

Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
1	41116002-089	6252	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	18.000	36.000

COAGULOGRAMA

Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
2	41116005-004	4069	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
3	41116005-005	4609	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA A.P.T.T.	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
4	41116113-001	4263	REACTIVO PARA FIBRINÓGENO	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000

QUÍMICA SANGUÍNEA

Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
5	41116105-126	4268	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	8.000	16.000
6	41116105-083	4652	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	8.000	16.000
7	41116105-077	4656	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
8	41116105-079	4118	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
9	41116105-129	4119	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
10	41116105-081	4621	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
11	41116105-159	4544	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
12	41116105-123	4053	BILIRRUBINA DIRECTA	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
13	41116105-123	4054	BILIRRUBINA TOTAL	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
14	41116105-082	4135	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
15	41116105-127	4566	GOT	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
16	41116105-128	4562	GPT	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
17	41116130-307	4563	GAMMA G	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
18	41116113-002	3977	AMILASA	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
19	41116004-021	4530	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
20	41116105-403	3969	ALBÚMINA	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
María Dolores Miracca
JEFE DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

LOTE 1 HORQUETA - VALLEMI							
21	41113305-001	4071	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
22	41116105-005	4401	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
23	41116113-022	4262	FÓSFORO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
24	41116105-109	6378	CK MB	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
25	41116105-576	4099	CPK NAC.	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
26	41116105-130	4395	LDH	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
27	41116109-002	4273	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
28	41113035-013	4110	TIRAS REACTIVAS DE ORINA (CON 10 PARAMETROS COMO MINIMO)	Determinaciones	Unidad	14000	28.000
29	41116105-226	4283	REACTIVO PARA HCG (TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO)	Determinaciones	Unidad	1500	3.000
30	41116105-612	10301	REACTIVO PARA DETERMINACION DE INFLUENZA (INFLUENZA A Y B)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
31	41116105-067	5649	DENGUE TEST RAPIDO (REACTIVO PARA DETECCION RAPIDO DE DENGUE IgM -IgG)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
32	41116130-391	10336	ANTIGENO DENGUE (REACTIVO PARA ANTIGENEMIA DENGUE)	Determinaciones	Unidad	500	1.000

LOTE 2- SAN PEDRO Y PUERTO ROSARIO							
HEMOGRAMA							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
1	41116002-089	6252	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	18.000	36.000
COAGULOGRAMA							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
2	41116005-004	4069	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
3	41116005-005	4609	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA A.P.T.T.	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
4	41116113-001	4263	REACTIVO PARA FIBRINÓGENO	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
QUÍMICA SANGUÍNEA							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
5	41116105-126	4268	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	8.000	16.000
6	41116105-083	4652	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	8.000	16.000
7	41116105-077	4656	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
8	41116105-079	4118	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
9	41116105-129	4119	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
10	41116105-081	4621	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
11	41116105-159	4544	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
12	41116105-123	4053	BILIRRUBINA DIRECTA	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
13	41116105-123	4054	BILIRRUBINA TOTAL	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
14	41116105-082	4135	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
15	41116105-127	4566	GOT	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
16	41116105-128	4562	GPT	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
17	41116130-307	4563	GAMMA G	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
18	41116113-002	3977	AMILASA	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
19	41116004-021	4530	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
20	41116105-403	3969	ALBÚMINA	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
21	41113305-001	4071	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
22	41116105-005	4401	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
23	41116113-022	4262	FÓSFORO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
24	41116105-109	6378	CK MB	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
25	41116105-576	4099	CPK NAC.	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
26	41116105-130	4395	LDH	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
27	41116109-002	4273	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
28	41113035-013	4110	TIRAS REACTIVAS DE ORINA (CON 10 PARAMETROS COMO MINIMO)	Determinaciones	Unidad	15000	30.000
29	41116105-226	4283	REACTIVO PARA HCG (TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO)	Determinaciones	Unidad	1000	2.000
30	41116105-612	10301	REACTIVO PARA DETERMINACION DE INFLUENZA (INFLUENZA A Y B)	Determinaciones	Unidad	750	1.500
31	41116105-067	5649	DENGUE TEST RAPIDO (REACTIVO PARA DETECCION RAPIDO DE DENGUE IgM -IgG)	Determinaciones	Unidad	750	1.500
32	41116130-391	10336	ANTIGENO DENGUE (REACTIVO PARA ANTIGENEMIA DENGUE)	Determinaciones	Unidad	750	1.500

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
María Dolores Miracca
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

LOTE 3- COL.INDEPENDENCIA-CAAZAPA-ITURBE

HEMOGRAMA

Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
1	41116002-089	6252	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	18.000	36.000

COAGULOGRAMA

Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
2	41116005-004	*4069*	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
3	41116005-005	*4609*	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA A.P.T.T.	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
4	41116113-001	*4263*	REACTIVO PARA FIBRINÓGENO	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000

QUÍMICA SANGUÍNEA

Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
5	41116105-126	*4268*	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	8.000	16.000
6	41116105-083	*4652*	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	8.000	16.000
7	41116105-077	*4656*	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
8	41116105-079	*4118*	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
9	41116105-129	*4119*	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
10	41116105-081	*4621*	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
11	41116105-159	*4544*	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
12	41116105-123	*4053*	BILIRRUBINA DIRECTA	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
13	41116105-123	*4054*	BILIRRUBINA TOTAL	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
14	41116105-082	*4135*	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
15	41116105-127	*4566*	GOT	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
16	41116105-128	*4562*	GPT	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
17	41116130-307	*4563*	GAMMA G	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
18	41116113-002	3977	AMILASA	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
19	41116004-021	*4530*	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
20	41116105-403	*3969*	ALBÚMINA	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
21	41113305-001	*4071*	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
22	41116105-005	*4401*	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
23	41116113-022	*4262*	FÓSFORO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
24	41116105-109	*6378*	CK MB	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
25	*41116105-576*	*4099*	CPK NAC.	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
26	41116105-130	*4395*	LDH	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
27	*41116109-002*	*4273*	*HEMOGLOBINA GLICOSILADA*	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000

TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS

Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
28	41113035-013	4110	TIRAS REACTIVAS DE ORINA (CON 10 PARAMETROS COMO MINIMO)	Determinaciones	Unidad	15000	30.000
29	41116105-226	4283	REACTIVO PARA HCG (TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO)	Determinaciones	Unidad	1000	2.000
30	41116105-612	10301	REACTIVO PARA DETERMINACION DE INFLUENZA (INFLUENZA A Y B)	Determinaciones	Unidad	750	1.500
31	41116105-067	5649	DENGUE TEST RAPIDO (REACTIVO PARA DETECCION RAPIDO DE DENGUE IgM -IgG)	Determinaciones	Unidad	750	1.500
32	41116130-391	10336	ANTIGENO DENGUE (REACTIVO PARA ANTIGENEMIA DENGUE)	Determinaciones	Unidad	750	1.500

LOTE 4 ENCARNACION

HEMOGRAMA

Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
1	41116002-089	6252	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	60.000	120.000

COAGULOGRAMA

Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
2	41116005-004	4069	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
3	41116005-005	4609	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA A.P.T.T.	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
4	41116113-001	4263	REACTIVO PARA FIBRINÓGENO	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000

QUIMICA SANGUINEA E INMUNOLOGIA INTEGRADA

Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
5	41116105-126	4268	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	40.000	80.000
6	41116105-083	4652	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	38.000	76.000
7	41116105-077	4656	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Determinaciones	Unidad	38.000	76.000
8	41116105-079	4118	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	38.000	76.000
9	41116105-129	4119	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	40.000	80.000
10	41116105-081	4621	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Determinaciones	Unidad	38.000	76.000
11	41116105-159	4544	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	20.000	40.000
12	41116105-123	4053	BILIRRUBINA DIRECTA	Determinaciones	Unidad	20.000	40.000
13	41116105-123	4054	BILIRRUBINA TOTAL	Determinaciones	Unidad	20.000	40.000

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
JEFA DEPARTAMENTO GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

LOTE 4 ENCARNACION							
14	41116105-082	4135	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	25.000	50.000
15	41116105-127	4566	GOT	Determinaciones	Unidad	38.000	76.000
16	41116105-128	4562	GPT	Determinaciones	Unidad	4.000	8.000
17	41116130-307	4563	GAMMA G	Determinaciones	Unidad	4.000	8.000
18	41116113-002	3977	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
19	41116105-313	8853	LIPASA	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
20	41116004-021	4530	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	20.000	40.000
21	41116004-020	4438	PROTEINAS(PROTEINURIA) y EN LCR	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
22	41116105-403	3969	ALBÚMINA	Determinaciones	Unidad	7.500	15.000
23	41113305-001	4071	CALCIO	Determinaciones	Unidad	38.000	76.000
24	41116105-005	4401	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	4.000	8.000
25	41116113-022	4262	FÓSFORO	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
26	41116105-109	6378	CK MB	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
27	41113305-002	4099	CPK NAC.	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
28	41116105-130	4395	LDH	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
29	41116105-271	4264	FERRITINA	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
30	41116105-362	8850	HIERRO SERICO P.A.	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
31	41116003-011	8851	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
32	41116109-002	4273	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
33	41116130-131	4035	ASTO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
34	41116004-003	4531	PROTEINA C. REACTIVO (P.C.R.)	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
35	41116105-368	4284	TSH REACTIVO	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
36	41111605-006	4611	FT4 REACTIVO	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
37	41111605-007	4612	T3 REACTIVO	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
38	41116105-305	4569	TPO (ANTI TPO)	Determinaciones	Unidad	1500	3.000
39	41116113-004	4668	REACTIVO PARA TOXOMPLASMOSIS IGG	Determinaciones	Unidad	1500	3.000
40	41115819-003	4667	TOXO IGM REACTIVO	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
41	41115819-001	4671	RUBEOLA IGG	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
42	41115819-002	4672	RUBEOLA IGM	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
43	41116126-016	4105	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGG	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
44	41116126-017	6167	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGM	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
45	41116002-003	4104	REACTIVOS PARA DIAGNOSTICO DE CHAGAS***	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
46	41116105-078	4285	REACTIVO PARA BHCG	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
47	41116010-044	4286	PROLACTINA (PRL)	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
48	41116010-042	4289	LH HORMONA LUTEINIZANTE	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
49	41116004-026	3986	CEA	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
50	41113305-005	3988	CA 15 - 3	Determinaciones	Unidad	1.700	3.400
51	41113305-004	3987	CA 125	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
52	41113305-006	3989	CA 19-9	Determinaciones	Unidad	1.700	3.400
53	41116105-400	4293	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
54	41116105-400	4291	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO (PAS)LIBRE	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
55	41116002-074	4302	ANTI HCV - HEPATITIS C	Determinaciones	Unidad	600	1.200
56	41115819-009	4306	ANTI HAV-IGM (HEPATITIS A)	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
57	41116002-073	4335	REACTIVO HEPATITIS B	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
58	41116002-093	4559	REACTIVO ANTÍGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B.	Determinaciones	Unidad	500	1.000
59	41115819-008	3979	ANTICORE TOTAL	Determinaciones	Unidad	500	1.000
60	41115819-007	4301	ANTICORE IGM	Determinaciones	Unidad	500	1.000
61	41116002-047	4552	REACTIVO PARA HIV (HIV AG/AB)	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
62	41116105-166	9695	TROPONINA	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
63	41116113-032	4346	BETA 2 MICROGLOBULINA	Determinaciones	Unidad	600	1.200
64	41116105-590	4237	ESTRADIOL	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
65	41116010-041	4290	FSH HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
66	41116004-028	4615	PROGESTERONA	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
67	41116015-464	4616	TESTOSTERONA REACTIVO	Determinaciones	Unidad	500	1.000
68	41116126-009	10738	CCP(REACTIVO P/ ANTI-PÉPTIDOS CITRULINADOS)(ANTI CCP)	Determinaciones	Unidad	600	1.200
69	41116010-008	4288	IGE REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
70	41115819-010	4820	VITAMINA B12	Determinaciones	Unidad	500	1.000
71	41116105-594	4121	CORTISOL	Determinaciones	Unidad	500	1.000
72	41116105-606	4353	REACTIVO ACIDO FOLICO	Determinaciones	Unidad	500	1.000
73	41116113-048	4219	FENITOINA	Determinaciones	Unidad	500	1.000
74	41116113-030	4200	DIGOXINA	Determinaciones	Unidad	500	1.000
75	41116004-9996	8858	CALCITONINA ANTICUERPO POLICLONAL	Determinaciones	Unidad	500	1.000
76	41116002-087	5421	REACTIVO PARA SIFILIS (TREPONEMICO)	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
77	41116130-195	4514	REACTIVO P/ DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF(DIMERO D)	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000

*** CHAGAS EN EL CASO DE QUE EL EQUIPO INTEGRADO NO REALIZA ESTA DETERMINACION EL OFERENTE PODRA OFERTAR CON OTROS METODOS DE IGUAL ESPECIFICIDAD Y SENCIBILIDAD.

SEROLOGIA CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
78	41116126-003	10729	ANTI SS-A (RO)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
79	41116126-007	10730	ANTI SS-B (LA)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
80	41116126-004	10731	ANTI SN RNP-C	Determinaciones	Unidad	500	1.000
81	41116010-007	10732	C ANCA	Determinaciones	Unidad	500	1.000
82	41116010-013	10733	P ANCA	Determinaciones	Unidad	500	1.000
83	41116127-002	10734	ANTI SM	Determinaciones	Unidad	500	1.000
84	41116010-9992	10735	ANTI CENTROMERO	Determinaciones	Unidad	500	1.000
85	41116126-008	10736	ANTI SCL-70	Determinaciones	Unidad	500	1.000
86	41116105-9890	10766	BETA 2 GLICOPROTEINA I(IGM)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
87	41116105-9890	10766	BETA 2 GLICOPROTEINA I(IGG)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
88	41116105-310	7373	DOSAJE DE ANTICUERPO ANTIFOSFOLIPIDICO(IGM)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
89	41116105-310	7373	DOSAJE DE ANTICUERPO ANTIFOSFOLIPIDICO(IGG)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
90	41116105-308	6369	DOSAJE DE ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA(IGM)	Determinaciones	Unidad	500	1.000

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Dolores Miracca
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

LOTE 4 ENCARNACION							
91	41116105-308	6369	DOSAJE DE ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA(IGG)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
92	41116105-258	8854	HGH (HORMONA DE CRECIMIENTO) SOMATROPINA	Determinaciones	Unidad	500	1.000
93	41116126-010	10136	ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGA	Determinaciones	Unidad	500	1.000
94	41116126-012	10135	ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGG	Determinaciones	Unidad	500	1.000
95	41116105-075	10132	ANTIENDOMICIO IGA	Determinaciones	Unidad	500	1.000
96	41116105-962	10131	ANTIENDOMICIO IGG	Determinaciones	Unidad	500	1.000
97	41116010-058	10133	ANTI GLIADINA IGA	Determinaciones	Unidad	500	1.000
98	41116010-061	10134	ANTI GLIADINA IGG	Determinaciones	Unidad	500	1.000
99	41116105-312	3981	ANTICUERPO ANTINUCLEARES - ANA (ANAP/IFI)	Determinaciones	Unidad	875	1.750
100	41116130-339	4150	ANTIGENO PARA ANTICUERPO - ANTI D.N.A. (ANTI DNA P/IFI)	Determinaciones	Unidad	875	1.750

GASOMETRÍA							
Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
101	41116003-007	8851	REACTIVO PARA GASÓMETRO	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000

TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS							
Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
102	41116105-226	4283	REACTIVO PARA HCG (TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO)	Determinaciones	Unidad	3000	6.000
103	41116105-612	10301	REACTIVO PARA DETERMINACION DE INFLUENZA (INFLUENZA A Y B)	Determinaciones	Unidad	1500	3.000
104	41116105-067	5649	DENGUE TEST RAPIDO (REACTIVO PARA DETECCION RAPIDO DE DENGUE IgM -IgG)	Determinaciones	Unidad	1500	3.000
105	41116130-391	10336	ANTIGENO DENGUE (REACTIVO PARA ANTIGENEMIA DENGUE)	Determinaciones	Unidad	1500	3.000

LOTE 5 HOHENAU - MARIA AUXILIADORA							
HEMOGRAMA							
Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
1	41116002-089	6252	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	14.000	28.000
COAGULOGRAMA							
Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
2	41116005-004	4069	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
3	41116005-005	4609	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA A.P.T.T.	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
4	41116113-001	4263	REACTIVO PARA FIBRINÓGENO	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
QUIMICA SANGUINEA							
Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
5	41116105-126	4268	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
6	41116105-083	4652	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
7	41116105-077	4656	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
8	41116105-079	4118	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
9	41116105-129	4119	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
10	41116105-081	4621	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
11	41116105-159	4544	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
12	41116105-123	4053	BILIRRUBINA DIRECTA	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
13	41116105-123	4054	BILIRRUBINA TOTAL	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
14	41116105-082	4135	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
15	41116105-127	4566	GOT - CINÉTICO	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
16	41116105-128	4562	GPT - CINÉTICO	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
17	41116130-307	4563	GAMMA G-Test	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
18	41116113-002	3977	AMILASA	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
19	41116004-021	4530	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
20	41116105-403	3969	ALBÚMINA	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
21	41113305-001	4071	CALCIO	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
22	41116105-005	4401	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
23	41116113-022	4262	FÓSFORO	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
24	41116105-109	6378	CK MB	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
25	41116105-576	4099	CPK -NAC	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Flores Miracca
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

LOTE 5 HOHENAU - MARIA AUXILIADORA							
26	41116105-130	4395	LDH	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
27	41116109-002	4273	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000

TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS

Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
28	41113035-013	4110	TIRAS REACTIVAS DE ORINA (CON 10 PARAMETROS COMO MINIMO)	Determinaciones	Unidad	15000	30.000
29	41116105-226	4283	REACTIVO PARA HCG (TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO)	Determinaciones	Unidad	1000	2.000
30	41116105-612	10301	REACTIVO PARA DETERMINACION DE INFLUENZA (INFLUENZA A Y B)	Determinaciones	Unidad	750	1.500
31	41116105-067	5649	DENGUE TEST RAPIDO (REACTIVO PARA DETECCION RAPIDO DE DENGUE IgM -IgG)	Determinaciones	Unidad	750	1.500
32	41116130-391	10336	ANTIGENO DENGUE (REACTIVO PARA ANTIGENEMIA DENGUE)	Determinaciones	Unidad	750	1.500

LOTE 6- SAN JUAN BAUTISTA MISIONES-SANTA ROSA MISIONES E YBYCUI

HEMOGRAMA

Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
1	41116002-089	6252	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	18.000	36.000

COAGULOGRAMA

Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
2	41116005-004	4069	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
3	41116005-005	4609	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA A.P.T.T.	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
4	41116113-001	4263	REACTIVO PARA FIBRINÓGENO	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000

QUIMICA SANGUINEA

Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	REACTIVO	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
5	41116105-126	4268	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	9.000	18.000
6	41116105-083	4652	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	8.000	16.000
7	41116105-077	4656	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Determinaciones	Unidad	8.000	16.000
8	41116105-079	4118	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	8.000	16.000
9	41116105-129	4119	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	4.000	8.000
10	41116105-081	4621	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
11	41116105-159	4544	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
12	41116105-123	4053	BILIRRUBINA DIRECTA	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
13	41116105-123	4054	BILIRRUBINA TOTAL	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
14	41116105-082	4135	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
15	41116105-127	4566	GOT - CINÉTICO	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
16	41116105-128	4562	GPT - CINÉTICO	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
17	41116130-307	4563	GAMMA G-Test	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
18	41116113-002	3977	AMILASA	Determinaciones	Unidad	3.500	7.000
19	41116004-021	4530	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	3.500	7.000
20	41116105-403	3969	ALBÚMINA	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
21	41113305-001	4071	CALCIO	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
22	41116105-005	4401	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
23	41116113-022	4262	FÓSFORO	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
24	41116105-109	6378	CK MB	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
25	41116105-576	4099	CPK -NAC	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
26	41116105-130	4395	LDH	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
27	41116109-002	4273	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000

TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS

Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Dolores Miracca
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

LOTE 6- SAN JUAN BAUTISTA MISIONES-SANTA ROSA MISIONES E YBYCUI							
28	41113035-013	4110	TIRAS REACTIVAS DE ORINA (CON 10 PARAMETROS COMO MINIMO)	Determinaciones	Unidad	15000	30.000
29	41116105-226	4283	REACTIVO PARA HCG (TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO)	Determinaciones	Unidad	1000	2.000
30	41116105-612	10301	REACTIVO PARA DETERMINACION DE INFLUENZA (INFLUENZA A Y B)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
31	41116105-067	5649	DENGUE TEST RAPIDO (REACTIVO PARA DETECCION RAPIDO DE DENGUE IgM -IgG)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
32	41116130-391	10336	ANTIGENO DENGUE (REACTIVO PARA ANTIGENEMIA DENGUE)	Determinaciones	Unidad	500	1.000

LOTE 7- HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD DEL ESTE							
HEMOGRAMA							
Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
1	41116002-089	6252	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	150.000	300.000
COAGULOGRAMA							
Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
2	41116005-004	4069	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	Determinaciones	Unidad	20.000	40.000
3	41116005-005	4609	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA A.P.T.T.	Determinaciones	Unidad	20.000	40.000
4	41116113-001	4263	REACTIVO PARA FIBRINÓGENO	Determinaciones	Unidad	20.000	40.000
QUIMICA SANGUINEA E INMUNOLOGIA INTEGRADA							
Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
5	41116105-126	4268	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	60.000	120.000
6	41116105-083	4652	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	60.000	120.000
7	41116105-077	4656	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Determinaciones	Unidad	60.000	120.000
8	41116105-079	4118	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	40.000	80.000
9	41116105-129	4119	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	40.000	80.000
10	41116105-081	4621	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Determinaciones	Unidad	40.000	80.000
11	41116105-159	4544	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	40.000	80.000
12	41116105-123	4053	BILIRRUBINA DIRECTA	Determinaciones	Unidad	40.000	80.000
13	41116105-123	4054	BILIRRUBINA TOTAL	Determinaciones	Unidad	40.000	80.000
14	41116105-082	4135	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	40.000	80.000
15	41116105-127	4566	GOT	Determinaciones	Unidad	35.000	70.000
16	41116105-128	4562	GPT	Determinaciones	Unidad	35.000	70.000
17	41116130-307	4563	GAMMA G	Determinaciones	Unidad	35.000	70.000
18	41116113-002	3977	AMILASA	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
19	41116105-313	8853	LIPASA	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
20	41116004-021	4530	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
21	41116004-020	4438	PROTEINAS(PROTEINURIA) y EN LCR	Determinaciones	Unidad	500	1.000
22	41116105-403	3969	ALBÚMINA	Determinaciones	Unidad	7.000	20.000
23	41113305-001	4071	CALCIO	Determinaciones	Unidad	7.000	20.000
24	41116105-005	4401	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	7.000	20.000
25	41116113-022	4262	FÓSFORO	Determinaciones	Unidad	7.000	20.000
26	41116105-109	6378	CK MB	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
27	41113305-002	4099	CPK NAC.	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
28	41116105-130	4395	LDH	Determinaciones	Unidad	7.000	20.000
29	41116105-271	4264	FERRITINA	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
30	41116105-362	8850	HIERRO SERICO P.A.	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
31	41116003-011	8851	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
32	41116109-002	4273	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
33	41116130-131	4035	ASTO	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
34	41116004-003	4531	PROTEINA C. REACTIVO (P.C.R.)	Determinaciones	Unidad	15.000	30.000
35	41116105-368	4284	TSH REACTIVO	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
36	41111605-006	4611	FT4 REACTIVO	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
37	41111605-007	4612	T3 REACTIVO	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
38	41116105-305	4569	TPO (ANTI TPO)	Determinaciones	Unidad	5000	10.000
39	41116113-004	4668	REACTIVO PARA TOXOMPLASMOSIS IGG	Determinaciones	Unidad	5000	10.000
40	41115819-003	4667	TOXO IGM REACTIVO	Determinaciones	Unidad	5000	10.000
41	41115819-001	4671	RUBEOLA IGG	Determinaciones	Unidad	5000	10.000
42	41115819-002	4672	RUBEOLA IGM	Determinaciones	Unidad	5000	10.000
43	41116126-016	4105	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGG	Determinaciones	Unidad	5000	10.000
44	41116126-017	6167	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGM	Determinaciones	Unidad	5000	10.000
45	41116002-003	4104	REACTIVOS PARA DIAGNOSTICO DE CHAGAS***	Determinaciones	Unidad	5000	10.000
46	41116105-078	4285	REACTIVO PARA BHCG	Determinaciones	Unidad	5000	10.000
47	41116010-044	4286	PROLACTINA (PRL)	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
48	41116010-042	4289	LH HORMONA LUTEINIZANTE	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
49	41116004-026	3986	CEA	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
50	41113305-005	3988	CA 15 - 3	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
51	41113305-004	3987	CA 125	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
52	41113305-006	3989	CA 19-9	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
53	41116105-400	4293	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
54	41116105-400	4291	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO (PAS)LIBRE	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
55	41116002-074	4302	ANTI HCV - HERATITIS C	Determinaciones	Unidad	2000	4.000
56	41115819-009	4306	ANTI HAV-IGM (HEPATITIS A)	Determinaciones	Unidad	2000	4.000
57	41116002-073	4335	REACTIVO HEPATITIS B	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
58	41116002-093	4559	REACTIVO ANTÍGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B.	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
59	41115819-008	3979	ANTICORE	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Mar... Flores Miracca
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS
...A DE CONTRATACIONES

LOTE 7- HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD DEL ESTE							
60	41115819-007	4301	ANTICORE IGM	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
61	41116002-047	4552	REACTIVO PARA HIV (HIV AG/AB)	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
62	41116105-166	9695	TROPONINA	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
63	41116113-032	4346	BETA 2 MICROGLOBULINA	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
64	41116105-590	4237	ESTRADIOL	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
65	41116010-041	4290	FSH HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
66	41116004-028	4615	PROGESTERONA	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
67	41116015-464	4616	TESTOSTERONA REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
68	41116126-009	10738	CCP(REACTIVO P/ ANTI-PÉPTIDOS CITRULINADOS)(ANTI CCP)	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
69	41116010-008	4288	IGE REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
70	41115819-010	4820	VITAMINA B12	Determinaciones	Unidad	500	1.000
71	41116105-594	4121	CORTISOL	Determinaciones	Unidad	500	1.000
72	41116105-606	4353	REACTIVO ACIDO FOLICO	Determinaciones	Unidad	500	1.000
73	41116113-048	4219	FENITOINA	Determinaciones	Unidad	500	1.000
74	41116113-030	4200	DIGOXINA	Determinaciones	Unidad	500	1.000
75	41116004-9996	8858	CALCITONINA ANTICUERPO POLICLONAL	Determinaciones	Unidad	500	1.000
76	41116002-087	5421	REACTIVO PARA SIFILIS (TREPONEMICO)	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
77	41116130-195	4514	REACTIVO P/ DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF(DIMERO D)	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000

*** CHAGAS EN EL CASO DE QUE EL EQUIPO INTEGRADO NO REALIZA ESTA DETERMINACION EL OFERENTE PODRA OFERTAR CON OTROS METODOS DE IGUAL ESPECIFICIDAD Y SENCIBILIDAD

SEROLOGIA CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS

Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
78	41116126-003	10729	ANTI SS-A (RO)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
79	41116126-007	10730	ANTI SS-B (LA)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
80	41116126-004	10731	ANTI SN RNP-C	Determinaciones	Unidad	500	1.000
81	41116010-007	10732	C ANCA	Determinaciones	Unidad	500	1.000
82	41116010-013	10733	P ANCA	Determinaciones	Unidad	500	1.000
83	41116127-002	10734	ANTI SM	Determinaciones	Unidad	500	1.000
84	41116010-9992	10735	ANTI CENTROMERO	Determinaciones	Unidad	500	1.000
85	41116126-008	10736	ANTI SCL-70	Determinaciones	Unidad	500	1.000
86	41116105-9890	10766	BETA 2 GLICOPROTEINA I(IGM)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
87	41116105-9890	10766	BETA 2 GLICOPROTEINA I(IGG)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
88	41116105-310	7373	DOSAJE DE ANTICUERPO ANTIFOSFOLIPIDICO(IGM)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
89	41116105-310	7373	DOSAJE DE ANTICUERPO ANTIFOSFOLIPIDICO(IGG)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
90	41116105-308	6369	DOSAJE DE ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA(IGM)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
91	41116105-308	6369	DOSAJE DE ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA(IGG)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
92	41116105-258	8854	HGH (HORMONA DE CRECIMIENTO) SOMATROPINA	Determinaciones	Unidad	500	1.000
93	41116126-010	10136	ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGA	Determinaciones	Unidad	500	1.000
94	41116126-012	10135	ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGG	Determinaciones	Unidad	500	1.000
95	41116105-075	10132	ANTIENDOMICIO IGA	Determinaciones	Unidad	500	1.000
96	41116105-962	10131	ANTIENDOMICIO IGG	Determinaciones	Unidad	500	1.000
97	41116010-058	10133	ANTI GLIADINA IGA	Determinaciones	Unidad	500	1.000
98	41116010-061	10134	ANTI GLIADINA IGG	Determinaciones	Unidad	500	1.000
99	41116105-312	3981	ANTICUERPO ANTINUCLEARES - ANA (ANAP/IFI)	Determinaciones	Unidad	875	1.750
100	41116130-339	4150	ANTIGENO PARA ANTICUERPO - ANTI D.N.A. (ANTI DNA P/IFI)	Determinaciones	Unidad	875	1.750

GASOMETRÍA

Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
101	41116003-007	8851	REACTIVO PARA GASÓMETRO	Determinaciones	Unidad	30.000	60.000

TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS

Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
102	41116105-226	4283	REACTIVO PARA HCG (TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO)	Determinaciones	Unidad	1500	3.000
103	41116105-612	10301	REACTIVO PARA DETERMINACION DE INFLUENZA (INFLUENZA A Y B)	Determinaciones	Unidad	1000	2.000
104	41116105-067	5649	DENGUE TEST RAPIDO (REACTIVO PARA DETECCION RAPIDO DE DENGUE IgM -IgG)	Determinaciones	Unidad	1000	2.000
105	41116130-391	10336	ANTIGENO DENGUE (REACTIVO PARA ANTIGENEMIA DENGUE)	Determinaciones	Unidad	1000	2.000

LOTE 8 SANTA RITA- YTAKYRY

HEMOGRAMA

Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
1	41116002-089	6252	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	13.000	26.000

COAGULOGRAMA

Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
2	41116005-004	4069	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	Determinaciones	Unidad	2.500	5.000

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ma. Dolores Miracca
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

LOTE 8 SANTA RITA- YTAKYRY							
3	41116005-005	4609	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA A.P.T.T.	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
4	41116113-001	4263	REACTIVO PARA FIBRINÓGENO	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
QUIMICA SANGUINEA							
Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
5	41116105-126	4268	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
6	41116105-083	4652	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	6.500	13.000
7	41116105-077	4656	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Determinaciones	Unidad	6.500	13.000
8	41116105-079	4118	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	6.500	13.000
9	41116105-129	4119	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	6.500	13.000
10	41116105-081	4621	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Determinaciones	Unidad	6.500	13.000
11	41116105-159	4544	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	6.500	13.000
12	41116105-123	4053	BILIRRUBINA DIRECTA	Determinaciones	Unidad	6.500	13.000
13	41116105-123	4054	BILIRRUBINA TOTAL	Determinaciones	Unidad	6.500	13.000
14	41116105-082	4135	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	6.500	13.000
15	41116105-127	4566	GOT	Determinaciones	Unidad	6.500	13.000
16	41116105-128	4562	GPT	Determinaciones	Unidad	6.500	13.000
17	41116130-307	4563	GAMMA G	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
18	41116113-002	3977	AMILASA	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
19	41116004-021	4530	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
20	41116105-403	3969	ALBÚMINA	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
21	41113305-001	4071	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
22	41116105-005	4401	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
23	41116113-022	4262	FÓSFORO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
24	41116105-109	6378	CK MB	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
25	41116105-576	4099	CPK NAC.	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
26	41116105-130	4395	LDH	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
27	41116109-002	4273	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
28	41113035-013	4110	TIRAS REACTIVAS DE ORINA (CON 10 PARAMETROS COMO MINIMO)	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
29	41116105-226	4283	REACTIVO PARA HCG (TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO)	Determinaciones	Unidad	900	1.800
30	41116105-612	10301	REACTIVO PARA DETERMINACION DE INFLUENZA (INFLUENZA A Y B)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
31	41116105-067	5649	DENGUE TEST RAPIDO (REACTIVO PARA DETECCION RAPIDO DE DENGUE IgM -IgG)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
32	41116130-391	10336	ANTIGENO DENGUE (REACTIVO PARA ANTIGENEMIA DENGUE)	Determinaciones	Unidad	500	1.000

LOTE 9- CURUGUATY-SALTO DEL GUAIRA							
HEMOGRAMA							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
1	41116002-089	6252	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	18.000	36.000
COAGULOGRAMA							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
2	41116005-004	4069	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
3	41116005-005	4609	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA A.P.T.T.	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
4	41116113-001	4263	REACTIVO PARA FIBRINÓGENO	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
QUIMICA SANGUINEA							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ma. Dolores Miracca
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

LOTE 9- CURUGUATY-SALTO DEL GUAIRA							
5	41116105-126	4268	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	8.000	16.000
6	41116105-083	4652	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	8.000	16.000
7	41116105-077	4656	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
8	41116105-079	4118	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
9	41116105-129	4119	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
10	41116105-081	4621	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
11	41116105-159	4544	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
12	41116105-123	4053	BILIRRUBINA DIRECTA	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
13	41116105-123	4054	BILIRRUBINA TOTAL	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
14	41116105-082	4135	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
15	41116105-127	4566	GOT	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
16	41116105-128	4562	GPT	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
17	41116130-307	4563	GAMMA G	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
18	41116113-002	3977	AMILASA	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
19	41116004-021	4530	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
20	41116105-403	3969	ALBÚMINA	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
21	41113305-001	4071	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
22	41116105-005	4401	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
23	41116113-022	4262	FÓSFORO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
24	41116105-109	6378	CK MB	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
25	41116105-576	4099	CPK NAC.	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
26	41116105-130	4395	LDH	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
27	41116109-002	4273	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000

TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS

Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
28	41113035-013	4110	TIRAS REACTIVAS DE ORINA (CON 10 PARAMETROS COMO MINIMO)	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
29	41116105-226	4283	REACTIVO PARA HCG (TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO)	Determinaciones	Unidad	900	1.800
30	41116105-612	10301	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN DE INFLUENZA (INFLUENZA A Y B)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
31	41116105-067	5649	DENGUE TEST RAPIDO (REACTIVO PARA DETECCION RAPIDO DE DENGUE IgM -IgG)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
32	41116130-391	10336	ANTIGENO DENGUE (REACTIVO PARA ANTIGENEMIA DENGUE)	Determinaciones	Unidad	500	1.000

LOTE 10-CONCEPCION -PEDRO JUAN CABALLERO

HEMOGRAMA

Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
1	41116002-089	6252	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	26.000	52.000

COAGULOGRAMA

Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
2	41116005-004	4069	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	Determinaciones	Unidad	4.000	7.000
3	41116005-005	4609	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA A.P.T.T.	Determinaciones	Unidad	4.000	7.000
4	41116113-001	4263	REACTIVO PARA FIBRINÓGENO	Determinaciones	Unidad	4.000	7.000

QUIMICA SANGUINEA

Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
5	41116105-126	4268	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	9.000	18.000
6	41116105-083	4652	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	8.000	16.000
7	41116105-077	4656	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Determinaciones	Unidad	8.000	16.000
8	41116105-079	4118	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	8.000	16.000
9	41116105-129	4119	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	4.000	8.000
10	41116105-081	4621	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
11	41116105-159	4544	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
12	41116105-123	4053	BILIRRUBINA DIRECTA	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
María Dolores Miracca
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

LOTE 10-CONCEPCION -PEDRO JUAN CABALLERO							
13	41116105-123	4054	BILIRRUBINA TOTAL	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
14	41116105-082	4135	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
15	41116105-127	4566	GOT	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
16	41116105-128	4562	GPT -	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
17	41116130-307	4563	GAMMA G	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
18	41116113-002	3977	AMILASA	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
19	41116004-021	4530	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
20	41116004-020	4438	PROTEINAS(PROTEINURIA) y EN LCR	Determinaciones	Unidad	500	1.000
21	41116105-403	3969	ALBÚMINA	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
22	41113305-001	4071	CALCIO	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
23	41116105-005	4401	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
24	41116113-022	4262	FÓSFORO	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
25	41116003-011	8851	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
26	41116105-109	6378	CK MB	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
27	41113305-002	4099	CK TOTAL	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
28	41116105-130	4395	LDH	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
29	41116109-002	4273	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000

INMUNOLOGÍA

Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
30	41116105-368	4284	TSH -REACTIVO	Determinaciones	Unidad	4.000	8.000
31	41111605-006	4611	FT4 -REACTIVO	Determinaciones	Unidad	4.000	8.000
32	41111605-007	4612	T3 -REACTIVO	Determinaciones	Unidad	4.000	8.000
33	41116113-004	4668	TOXO IgG -REACTIVO	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
34	41115819-003	4667	TOXO IgM - REACTIVO	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
35	41115819-001	4671	RUBEOLA IgG - Equipo Automatizado	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
36	41115819-002	4672	RUBEOLA IgM - Equipo Automatizado	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
37	41116126-016	4105	KITS- DETECCIÓN CITOMEGALOVIRUS IgG	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
38	41116126-017	6167	KITS- DETECCIÓN CITOMEGALOVIRUS IgM	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
39	41116002-003	4104	CHAGAS (REACTIVOS PARA DIAGNOSTICO DE CHAGAS)***	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
40	41116002-093	4559	REACTIVO ANTÍGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B.	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
41	41160105-400	4293	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
42	411160105-400	4291	PAS LIBRE	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
43	41116004-026	3986	CEA-Equipo Automatizado	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
44	41113305-005	3988	CA-15-3-Equipo Automatizado	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
45	41113305-004	3987	CA-125-Equipo Automatizado	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
46	41116105-166	9695	TROPONINA I CUANTITATIVO-Equipo Automatizado	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
47	41113305-006	3989	CA-19-9 - Equipo Automatizado	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
48	41115819-009	4306	ANTI HAV-IgM (HEPATITIS A) - EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
49	41116105-078	4285	B.H.C.G. CUANTITATIVO - EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
50	41116105-590	4237	ESTRADIOL	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
51	41116010-041	4290	FSH	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
52	41116015-464	4616	TESTOSTERONA REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
53	41116004-028	4615	PROGESTERONA	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
54	41116010-044	4286	PROLACTINA	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
55	41116727-005	10738	CCP(REACTIVO P/ ANTI-PÉPTIDOS CITRULINADOS)(ANTI CCP)	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
56	41116010-008	4288	IgE reactivo	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000

*** CHAGAS EN EL CASO DE QUE EL EQUIPO INTEGRADO NO REALIZA ESTA DETERMINACION EL OFERENTE PODRA OFERTAR CON OTROS METODOS DE IGUAL ESPECIFICIDAD Y SENCIBILIDAD

GASOMETRÍA

Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
57	41116003-007	8851	REACTIVO PARA GASÓMETRO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000

TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS

Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
María Soledad Miracca
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

LOTE 10-CONCEPCION -PEDRO JUAN CABALLERO							
58	41113035-013	4110	TIRAS REACTIVAS DE ORINA (CON 10 PARAMETROS COMO MINIMO)	Determinaciones	Unidad	18.000	36.000
59	41116105-226	4283	REACTIVO PARA HCG (TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO)	Determinaciones	Unidad	1000	2.000
60	41116105-612	10301	REACTIVO PARA DETERMINACION DE INFLUENZA (INFLUENZA A Y B)	Determinaciones	Unidad	700	1.400
61	41116105-067	5649	DENGUE TEST RAPIDO (REACTIVO PARA DETECCION RAPIDO DE DENGUE IgM -IgG)	Determinaciones	Unidad	700	1.400
62	41116130-391	10336	ANTIGENO DENGUE (REACTIVO PARA ANTIGENEMIA DENGUE)	Determinaciones	Unidad	700	1.400

LOTE 11- HERNANDARIAS							
HEMOGRAMA							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
1	41116002-089	6252	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	18.000	36.000
COAGULOGRAMA							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
2	41116005-004	4069	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
3	41116005-005	4609	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA A.P.T.T.	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
4	41116113-001	4263	REACTIVO PARA FIBRINÓGENO	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
QUIMICA SANGUINEA							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
5	41116105-126	4268	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	8.000	16.000
6	41116105-083	4652	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	8.000	16.000
7	41116105-077	4656	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
8	41116105-079	4118	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
9	41116105-129	4119	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
10	41116105-081	4621	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
11	41116105-159	4544	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
12	41116105-123	4053	BILIRRUBINA DIRECTA	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
13	41116105-123	4054	BILIRRUBINA TOTAL	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
14	41116105-082	4135	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
15	41116105-127	4566	GOT	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
16	41116105-128	4562	GPT	Determinaciones	Unidad	7.000	14.000
17	41116130-307	4563	GAMMA G	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
18	41116113-002	3977	AMILASA	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
19	41116004-021	4530	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
20	41116105-403	3969	ALBÚMINA	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
21	41113305-001	4071	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
22	41116105-005	4401	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
23	41116113-022	4262	FÓSFORO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
24	41116105-109	6378	CK MB	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
25	41116105-576	4099	CPK NAC.	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
26	41116105-130	4395	LDH	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
27	41116109-002	4273	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000

TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
JEFA DE DEPARTAMENTO DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

LOTE 11- HERNANDARIAS							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
28	41113035-013	4110	TIRAS REACTIVAS DE ORINA (CON 10 PARAMETROS COMO MINIMO)	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
29	41116105-226	4283	REACTIVO PARA HCG (TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO)	Determinaciones	Unidad	300	600
30	41116105-612	10301	REACTIVO PARA DETERMINACION DE INFLUENZA (INFLUENZA A Y B)	Determinaciones	Unidad	300	600
31	41116105-067	5649	DENGUE TEST RAPIDO (REACTIVO PARA DETECCION RAPIDO DE DENGUE IgM -IgG)	Determinaciones	Unidad	700	1.400
32	41116130-391	10336	ANTIGENO DENGUE (REACTIVO PARA ANTIGENEMIA DENGUE)	Determinaciones	Unidad	1000	2.000

LOTE 12-BACTERIOLOGIA PARA ENCARNACION Y CIUDAD DEL ESTE							
HOSPITAL REGIONAL DE ENCARNACION							
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA IDENTIFICACION Y SESIBILIDAD DE BACTERIAS Y HONGOS CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
1	41116011-031	10049	TARJETAS DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS (GRAM NEGATIVAS)	Determinaciones	Unidad	700	1400
2	41116011-031	10050	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA BACTERIAS (GRAM NEGATIVAS) .	Determinaciones	Unidad	700	1400
3	41116011-034	10051	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA HONGOS.	Determinaciones	Unidad	120	240
4	41116011-035	10052	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA HONGOS	Determinaciones	Unidad	120	240
5	41116011-031	10053	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS (GRAM POSITIVAS)	Determinaciones	Unidad	480	960
6	41116011-036	10055	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STAPHYLOCOCUS SP.	Determinaciones	Unidad	480	960
7	41116011-037	10056	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA ENTEROCOCCUS SP.	Determinaciones	Unidad	120	240
8	41116911-033	10054	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STREPTOCOCCUS	Determinaciones	Unidad	120	240
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA HEMOCULTIVOS CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
9	41116105-306	4739	HEMOCULTIVOS PEDIATRICOS C/ INHIBIDOR	Determinaciones	Unidad	700	1400
10	41116105-303	4740	HEMOCULTIVOS ADULTOS C/ INHIBIDOR	Determinaciones	Unidad	700	1400
HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD DEL ESTE							
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA IDENTIFICACION Y SESIBILIDAD DE BACTERIAS Y HONGOS CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
1	41116011-031	10049	TARJETAS DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS (GRAM NEGATIVAS)	Determinaciones	Unidad	1000	2000
2	41116011-031	10050	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA BACTERIAS (GRAM NEGATIVAS) .	Determinaciones	Unidad	1000	2000
3	41116011-034	10051	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA HONGOS.	Determinaciones	Unidad	150	300
4	41116011-035	10052	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA HONGOS	Determinaciones	Unidad	150	300
5	41116011-031	10053	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS (GRAM POSITIVAS)	Determinaciones	Unidad	550	1100
6	41116011-036	10055	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STAPHYLOCOCUS SP.	Determinaciones	Unidad	550	1100
7	41116011-037	10056	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA ENTEROCOCCUS SP.	Determinaciones	Unidad	120	240
8	41116911-033	10054	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STREPTOCOCCUS	Determinaciones	Unidad	120	240
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA HEMOCULTIVOS CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
9	41116105-306	4739	HEMOCULTIVOS PEDIATRICOS C/ INHIBIDOR	Determinaciones	Unidad	1000	2000
10	41116105-303	4740	HEMOCULTIVOS ADULTOS C/ INHIBIDOR	Determinaciones	Unidad	1000	2000

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Max Nelores Miracca
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

LOTE 13 - URIANALISIS PARA ENCARNACION Y CIUDAD DEL ESTE							
HOSPITAL REGIONAL DE ENCARNACION							
LABORATORIO DE URIANALISIS CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS							
Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
1	41113035-013	4110	TIRAS REACTIVAS DE ORINA CON EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	30000	60.000
HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD DEL ESTE							
LABORATORIO DE URIANALISIS CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS							
Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
1	41113035-013	4110	TIRAS REACTIVAS DE ORINA CON EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	40000	80.000

LOTE 14 - HOSPITAL REGIONAL DE PILAR							
HEMOGRAMA							
Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
1	41116002-089	6252	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
COAGULOGRAMA							
Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
2	41116005-004	4069	CALCIO TROMBOPLASTINA (T.P.)	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
3	41116005-005	4609	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (A.P.T.T.)	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
4	41116113-001	4263	REACTIVO PARA FIBRINÓGENO	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
QUIMICA SANGUINEA							
Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
5	41116105-126	4268	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
6	41116105-083	4652	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
7	41116105-077	4656	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
8	41116105-079	4118	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
9	41116105-129	4119	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	4.000	8.000
10	41116105-081	4621	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
11	41116105-159	4544	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	4.000	8.000
12	41116105-123	4053	BILIRRUBINA (DIRECTA)	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
13	41116105-123	4054	BILIRRUBINA(TOTAL)	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
14	41116105-082	4135	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
15	41116105-127	4566	GOT	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
16	41116105-128	4562	GPT -	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
17	41116130-307	4563	GAMMA G -TEST	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
18	41116113-002	3977	AMILASA	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
19	41116004-021	4530	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
20	41116004-020	4438	PROTEINAS(PROTEINURIA y EN LCR)	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
21	41116105-403	3969	ALBÚMINA	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
22	41113305-001	4071	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
23	41116105-005	4401	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
24	41116113-022	4262	FÓSFORO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
25	41116003-011	8851	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
26	41116105-109	6378	CK MB	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
27	41116105-576	4099	CPK NAC.	Determinaciones	Unidad	4.000	8.000
28	41116105-130	4395	LDH	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
29	41116109-002	4273	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	4.000	8.000
INMUNOLOGÍA							
Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
30	41116105-368	4284	TSH -REACTIVO	Determinaciones	Unidad	250	500
31	41111605-006	4611	FT4 -REACTIVO	Determinaciones	Unidad	250	500
32	41111605-007	4612	T3 -REACTIVO	Determinaciones	Unidad	250	500

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Mabel Flores Miracca
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

LOTE 14 - HOSPITAL REGIONAL DE PILAR							
33	41116113-004	4668	REACTIVO PARA TOXO IgG	Determinaciones	Unidad	250	500
34	41115819-003	4667	TOXO IgM REACTIVO	Determinaciones	Unidad	250	500
35	41115819-001	4671	RUBEOLA IGG	Determinaciones	Unidad	250	500
36	41115819-002	4672	RUBEOLA IGM	Determinaciones	Unidad	250	500
37	41116126-016	4105	KITS- DETECCIÓN CITOMEGALOVIRUS IGG	Determinaciones	Unidad	250	500
38	41116126-017	6167	KITS- DETECCIÓN CITOMEGALOVIRUS IGM	Determinaciones	Unidad	250	500
39	41116002-003	4104	CHAGAS (REACTIVOS PARA DIAGNOSTICO DE CHAGAS)***	Determinaciones	Unidad	250	500
40	41116002-093	4559	REACTIVO ANTÍGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B.	Determinaciones	Unidad	250	500
41	41115819-009	4306	ANTI HAV-IgM (HEPATITIS A) - EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	250	500
42	41116105-400	4293	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	250	500
43	41116105-400	4291	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS LIBRE)	Determinaciones	Unidad	250	500
44	41116004-026	3986	CEA	Determinaciones	Unidad	250	500
45	41113305-005	3988	CA-15-3	Determinaciones	Unidad	250	500
46	41113305-004	3987	CA-125	Determinaciones	Unidad	250	500
47	41113305-006	3989	CA-19-9	Determinaciones	Unidad	250	500
48	41116105-078	4285	REACTIVO PARA BHCG (BHCG CUANTITATIVO)	Determinaciones	Unidad	100	200
49	41116105-590	4237	ESTRADIOL	Determinaciones	Unidad	100	200
50	41116105-166	9695	TROPONINA (TRPONINA I-CUANTITATIVO)	Determinaciones	Unidad	100	200

*** CHAGAS , EN EL CASO DE QUE LA EMPRESA OFERENTE NO CUENTE CON UN EQUIPO DE INMUNOLOGIA QUE INCLUYA Y PUEDA REALIZAR ESTE ANALISIS , EL OFERENTE PODRA OFERTAR OTROS METODOS DE ANALISIS

GASES

Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
51	41116003-007	8851	REACTIVO PARA GASÓMETRO	Determinaciones	Unidad	500	1.000

TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS(PARA PROCESAMIENTO MANUAL)

Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
52	41113035-013	4110	TIRAS REACTIVAS DE ORINA (CON 10 PARAMETROS COMO MINIMO)	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
53	41116105-226	4283	REACTIVO PARA HCG (TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
54	41116105-612	10301	REACTIVO PARA DETERMINACION DE INFLUENZA (INFLUENZA A Y B)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
55	41116105-067	5649	DENGUE TEST RAPIDO (REACTIVO PARA DETECCION RAPIDO DE DENGUE IgM -IgG)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
56	41116130-391	10336	ANTIGENO DENGUE (REACTIVO PARA ANTIGENEMIA DENGUE CON SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD MAYOR AL 85 %)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
57	41116004-003	4531	PROTEINA C. REACTIVA-PCR (PRUEBA RAPIDA DE AGLUTINACION CON CONTROLES +/-)	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
58	41116130-131	4035	ASTO-(STREPTOLISINA 0 REACTIVA) .Latex-Liquido.metodo rapido de aglutinacion en placas de 1-2 minutos	Determinaciones	Unidad	500	1.000
59	41116104-9995	4013	Kits Diagnostico de Artritis(Reactivo p/FactorReumatoideo) .Latex-con controles (+) (-); metodo rapido de aglutinacion en placas de 1 a2 minutos	Determinaciones	Unidad	500	1.000
60	41116105-370	3991	VDRL-(Antigeno VDRL) (SIFILIS) Liquido - Determinaciones. Antigeno listo para su uso, a ser usado en suero y otros Líquidos biológicos. Con controles (+) y (-) Método rápido en placas, floculación directa sin inactivación del suero.	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
61	41116002-043	4721	Suero Anti A (para tipificación de sangre. Frascos de 10 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	6	12
62	41116002-016	4716	Suero Anti D (para tipificación de sangre. Frascos de 10 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	6	12
63	41116002-045	4722	Suero Anti B (para tipificación de sangre .Frascos de 10 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	6	12
64	41116002-071	2282	Colorante Wright (para coloración de células. Frascos de 1000 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	6	12
65	41116105-102	2297	Colorante Giemsa (para coloración de células. Frascos de 1000 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	6	12

LOTE 15 - HOSPITAL REGIONAL DE VILLARRICA

HEMOGRAMA

Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
1	41116002-089	6252	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	25.000	50.000

COAGULOGRAMA

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ma. Dolores Miracca
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

LOTE 15 - HOSPITAL REGIONAL DE VILLARRICA							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
2	41116005-004	4069	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
3	41116005-005	4609	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA A.P.T.T.	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
4	41116113-001	4263	REACTIVO PARA FIBRINÓGENO	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
QUIMICA SANGUINEA							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
5	41116105-126	4268	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	15.000	30.000
6	41116105-083	4652	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	15.000	30.000
7	41116105-077	4656	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Determinaciones	Unidad	15.000	30.000
8	41116105-079	4118	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	12.000	24.000
9	41116105-129	4119	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
10	41116105-081	4621	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Determinaciones	Unidad	12.000	24.000
11	41116105-159	4544	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
12	41116105-123	4053	BILIRRUBINA (DIRECTA)	Determinaciones	Unidad	9.000	18.000
13	41116105-123	4054	BILIRRUBINA(TOTAL)	Determinaciones	Unidad	9.000	18.000
14	41116105-082	4135	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	15.000	30.000
15	41116105-127	4566	GOT	Determinaciones	Unidad	9.000	18.000
16	41116105-128	4562	GPT -	Determinaciones	Unidad	9.000	18.000
17	41116130-307	4563	GAMMA G -TEST	Determinaciones	Unidad	4.000	8.000
18	41116113-002	3977	AMILASA	Determinaciones	Unidad	4.000	8.000
19	41116004-021	4530	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	4.000	8.000
20	41116004-020	4438	PROTEINAS(PROTEINURIA y EN LCR)	Determinaciones	Unidad	4.000	8.000
21	41116105-403	3969	ALBÚMINA	Determinaciones	Unidad	4.000	8.000
22	41113305-001	4071	CALCIO	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
23	41116105-005	4401	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
24	41116113-022	4262	FÓSFORO	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
25	41116003-011	8851	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
26	41116105-109	6378	CK MB	Determinaciones	Unidad	4.000	8.000
27	41116105-576	4099	CPK NAC.	Determinaciones	Unidad	4.000	8.000
28	41116105-130	4395	LDH	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
29	41116109-002	4273	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
INMUNOLOGÍA							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
30	41116105-368	4284	TSH -REACTIVO	Determinaciones	Unidad	700	1.400
31	41111605-006	4611	FT4 -REACTIVO	Determinaciones	Unidad	700	1.400
32	41111605-007	4612	T3 -REACTIVO	Determinaciones	Unidad	700	1.400
33	41116113-004	4668	REACTIVO PARA TOXO IgG	Determinaciones	Unidad	500	1.000
34	41115819-003	4667	TOXO IgM REACTIVO	Determinaciones	Unidad	500	1.000
35	41115819-001	4671	RUBEOLA IGG	Determinaciones	Unidad	500	1.000
36	41115819-002	4672	RUBEOLA IGM	Determinaciones	Unidad	500	1.000
37	41116126-016	4105	KITS- DETECCIÓN CITOMEGALOVIRUS IGG	Determinaciones	Unidad	500	1.000
38	41116126-017	6167	KITS- DETECCIÓN CITOMEGALOVIRUS IGM	Determinaciones	Unidad	500	1.000
39	41116002-003	4104	CHAGAS (REACTIVOS PARA DIAGNOSTICO DE CHAGAS)***	Determinaciones	Unidad	500	1.000
40	41116002-093	4559	REACTIVO ANTÍGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B.	Determinaciones	Unidad	500	1.000
41	41115819-009	4306	ANTI HAV-IgM (HEPATITIS A) - EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	500	1.000
42	41116105-400	4293	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
43	41116105-400	4291	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS LIBRE)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
44	41116004-026	3986	CEA	Determinaciones	Unidad	300	600
45	41113305-005	3988	CA-15-3	Determinaciones	Unidad	300	600
46	41113305-004	3987	CA-125	Determinaciones	Unidad	300	600
47	41113305-006	3989	CA-19-9	Determinaciones	Unidad	300	600
48	41116105-078	4285	REACTIVO PARA BHCG (BHCG CUANTITATIVO)	Determinaciones	Unidad	300	600
49	41116105-590	4237	ESTRADIOL	Determinaciones	Unidad	300	600
50	41116105-166	9695	TROPONINA (TRPONINA I-CUANTITATIVO)	Determinaciones	Unidad	300	600
*** CHAGAS , EN EL CASO DE QUE LA EMPRESA OFERENTE NO CUENTE CON UN EQUIPO DE INMUNOLOGIA QUE INCLUYA Y PUEDA REALIZAR ESTE ANALISIS , EL OFERENTE PODRA OFERTAR OTROS METODOS DE ANALISIS							
GASES							
Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
51	41116003-007	8851	REACTIVO PARA GASÓMETRO	Determinaciones	Unidad	500	1.000

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

LOTE 15 - HOSPITAL REGIONAL DE VILLARRICA							
TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS(PARA PROCESAMIENTO MANUAL)							
Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
52	41113035-013	4110	TIRAS REACTIVAS DE ORINA (CON 10 PARAMETROS COMO MINIMO)	Determinaciones	Unidad	15.000	30.000
53	41116105-226	4283	REACTIVO PARA HCG (TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
54	41116105-612	10301	REACTIVO PARA DETERMINACION DE INFLUENZA (INFLUENZA A Y B)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
55	41116105-067	5649	DENGUE TEST RAPIDO (REACTIVO PARA DETECCION RAPIDO DE DENGUE IgM -IgG)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
56	41116130-391	10336	ANTIGENO DENGUE (REACTIVO PARA ANTIGENEMIA DENGUE CON SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD MAYOR AL 85 %)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
57	41116004-003	4531	PROTEINA C. REACTIVA-PCR (PRUEBA RAPIDA DE AGLUTINACION CON CONTROLES +/-)	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
58	41116130-131	4035	ASTO-(STREPTOLISINA 0 REACTIVA) .Latex-Liquido.metodo rapido de aglutinacion en placas de 1-2 minutos	Determinaciones	Unidad	500	1.000
59	41116104-9995	4013	Kits Diagnostico de Artritis(Reactivo p/FactorReumatoideo) .Latex-con controles (+) (-); metodo rapido de aglutinacion en placas de 1 a2 minutos	Determinaciones	Unidad	500	1.000
60	41116105-370	3991	VDRL-(Antigeno VDRL) (SIFILIS) Liquido - Determinaciones. Antígeno listo para su uso, a ser usado en suero y otros Líquidos biológicos. Con controles (+) y (-) Método rápido en placas, floculación directa sin inactivación del suero.	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
61	41116002-043	4721	Suero Anti A (para tipificación de sangre. Frascos de 10 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	8	16
62	41116002-016	4716	Suero Anti D (para tipificación de sangre. Frascos de 10 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	8	16
63	41116002-045	4722	Suero Anti B (para tipificación de sangre .Frascos de 10 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	8	16
64	41116002-071	2282	Colorante Wright (para coloración de células. Frascos de 1000 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	8	16
65	41116105-102	2297	Colorante Giemsa (para coloración de células. Frascos de 1000 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	8	16

LOTE 16 - HOSPITAL REGIONAL DE BENJAMIN ACEVAL							
HEMOGRAMA							
Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
1	41116002-089	6252	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	15.000	30.000
COAGULOGRAMA							
Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
2	41116005-004	4069	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
3	41116005-005	4609	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA A.P.T.T.	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
4	41116113-001	4263	REACTIVO PARA FIBRINÓGENO	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
QUIMICA SANGUINEA							
Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
5	41116105-126	4268	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	12.000	24.000
6	41116105-083	4652	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	12.000	24.000
7	41116105-077	4656	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Determinaciones	Unidad	12.000	24.000
8	41116105-079	4118	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	12.000	24.000
9	41116105-129	4119	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
10	41116105-081	4621	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Determinaciones	Unidad	9.000	18.000
11	41116105-159	4544	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
12	41116105-123	4053	BILIRRUBINA (DIRECTA)	Determinaciones	Unidad	9.000	18.000
13	41116105-123	4054	BILIRRUBINA(TOTAL)	Determinaciones	Unidad	9.000	18.000
14	41116105-082	4135	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	12.000	24.000
15	41116105-127	4566	GOT	Determinaciones	Unidad	9.000	18.000
16	41116105-128	4562	GPT -	Determinaciones	Unidad	9.000	18.000
17	41116130-307	4563	GAMMA G -TEST	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
18	41116113-002	3977	AMILASA	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
19	41116004-021	4530	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
20	41116004-020	4438	PROTEINAS(PROTEINURIA y EN LCR)	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
21	41116105-403	3969	ALBÚMINA	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
María Dolores Miracca
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

LOTE 16 - HOSPITAL REGIONAL DE BENJAMIN ACEVAL							
22	41113305-001	4071	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
23	41116105-005	4401	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
24	41116113-022	4262	FÓSFORO	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
25	41116003-011	8851	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
26	41116105-109	6378	CK MB	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
27	41116105-576	4099	CPK NAC.	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
28	41116105-130	4395	LDH	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
29	41116109-002	4273	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
INMUNOLOGÍA							
Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
30	41116105-368	4284	TSH -REACTIVO	Determinaciones	Unidad	300	600
31	41111605-006	4611	FT4 -REACTIVO	Determinaciones	Unidad	300	600
32	41111605-007	4612	T3 -REACTIVO	Determinaciones	Unidad	300	600
33	41116113-004	4668	REACTIVO PARA TOXO IgG	Determinaciones	Unidad	250	500
34	41115819-003	4667	TOXO IgM REACTIVO	Determinaciones	Unidad	250	500
35	41115819-001	4671	RUBEOLA IGG	Determinaciones	Unidad	250	500
36	41115819-002	4672	RUBEOLA IGM	Determinaciones	Unidad	250	500
37	41116126-016	4105	KITS- DETECCIÓN CITOMEGALOVIRUS IGG	Determinaciones	Unidad	250	500
38	41116126-017	6167	KITS- DETECCIÓN CITOMEGALOVIRUS IGM	Determinaciones	Unidad	250	500
39	41116002-003	4104	CHAGAS (REACTIVOS PARA DIAGNOSTICO DE CHAGAS)***	Determinaciones	Unidad	250	500
40	41116002-093	4559	REACTIVO ANTÍGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B.	Determinaciones	Unidad	150	300
41	41115819-009	4306	ANTI HAV-IgM (HEPATITIS A) - EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	150	300
42	41116105-400	4293	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	300	600
43	41116105-400	4291	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS LIBRE)	Determinaciones	Unidad	300	600
44	41116004-026	3986	CEA	Determinaciones	Unidad	150	300
45	41113305-005	3988	CA-15-3	Determinaciones	Unidad	150	300
46	41113305-004	3987	CA-125	Determinaciones	Unidad	150	300
47	41113305-006	3989	CA-19-9	Determinaciones	Unidad	150	300
48	41116105-078	4285	REACTIVO PARA BHCG (BHCG CUANTITATIVO)	Determinaciones	Unidad	150	300
49	41116105-590	4237	ESTRADIOL	Determinaciones	Unidad	150	300
50	41116105-166	9695	TROPONINA (TRPONINA I-CUANTITATIVO)	Determinaciones	Unidad	150	300
*** CHAGAS , EN EL CASO DE QUE LA EMPRESA OFERENTE NO CUENTE CON UN EQUIPO DE INMUNOLOGIA QUE INCLUYA Y PUEDA REALIZAR ESTE ANALISIS , EL OFERENTE PODRA OFERTAR OTROS METODOS DE ANALISIS							
TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS(PARA PROCESAMIENTO MANUAL)							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
51	41113035-013	4110	TIRAS REACTIVAS DE ORINA (CON 10 PARAMETROS COMO MINIMO)	Determinaciones	Unidad	15.000	30.000
52	41116105-226	4283	REACTIVO PARA HCG (TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
53	41116105-612	10301	REACTIVO PARA DETERMINACION DE INFLUENZA (INFLUENZA A Y B)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
54	41116105-067	5649	DENGUE TEST RAPIDO (REACTIVO PARA DETECCION RAPIDO DE DENGUE IgM -IgG)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
55	41116130-391	10336	ANTIGENO DENGUE (REACTIVO PARA ANTIGENEMIA DENGUE CON SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD MAYOR AL 85 %)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
56	41116004-003	4531	PROTEINA C. REACTIVA-PCR (PRUEBA RAPIDA DE AGLUTINACION CON CONTROLES +/-)	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
57	41116130-131	4035	ASTO-(STREPTOLISINA 0 REACTIVA) .Latex-Liquido.metodo rapido de aglutinacion en placas de 1-2 minutos	Determinaciones	Unidad	500	1.000
58	41116104-9995	4013	Kits Diagnostico de Artritis(Reactivo p/FactorReumatoideo) .Latex-con controles (+) (-); metodo rapido de aglutinacion en placas de 1 a2 minutos	Determinaciones	Unidad	500	1.000
59	41116105-370	3991	VDRL-(Antigeno VDRL) (SIFILIS) Liquido - Determinaciones. Antígeno listo para su uso, a ser usado en suero y otros Líquidos biológicos. Con controles (+) y (-) Método rápido en placas, floculación directa sin inactivación del suero.	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
60	41116002-043	4721	Suero Anti A (para tipificación de sangre. Frascos de 10 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	6	12
61	41116002-016	4716	Suero Anti D (para tipificación de sangre. Frascos de 10 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	6	12
62	41116002-045	4722	Suero Anti B (para tipificación de sangre .Frascos de 10 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	6	12
63	41116002-071	2282	Colorante Wright (para coloración de células. Frascos de 1000 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	6	12
64	41116105-102	2297	Colorante Giemsa (para coloración de células. Frascos de 1000 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	12	24

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ma. Yolanda Miracca
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

LOTE 17 - HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO							
HEMOGRAMA							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
1	41116002-089	6252	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	12.000	24.000
COAGULOGRAMA							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
2	41116005-004	4069	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
3	41116005-005	4609	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA A.P.T.T.	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
4	41116113-001	4263	REACTIVO PARA FIBRINÓGENO	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
QUIMICA SANGUINEA							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
5	41116105-126	4268	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
6	41116105-083	4652	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
7	41116105-077	4656	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
8	41116105-079	4118	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	8.000	16.000
9	41116105-129	4119	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
10	41116105-081	4621	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Determinaciones	Unidad	8.000	16.000
11	41116105-159	4544	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
12	41116105-123	4053	BILIRRUBINA (DIRECTA)	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
13	41116105-123	4054	BILIRRUBINA(TOTAL)	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
14	41116105-082	4135	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	8.000	16.000
15	41116105-127	4566	GOT	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
16	41116105-128	4562	GPT -	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
17	41116130-307	4563	GAMMA G -TEST	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
18	41116113-002	3977	AMILASA	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
19	41116004-021	4530	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
20	41116004-020	4438	PROTEINAS(PROTEINURIA y EN LCR)	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
21	41116105-403	3969	ALBÚMINA	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
22	41113305-001	4071	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
23	41116105-005	4401	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
24	41116113-022	4262	FÓSFORO	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
25	41116003-011	8851	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
26	41116105-109	6378	CK MB	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
27	41116105-576	4099	CPK NAC.	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
28	41116105-130	4395	LDH	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
29	41116109-002	4273	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
INMUNOLOGÍA							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
30	41116105-368	4284	TSH -REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
31	41111605-006	4611	FT4 -REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
32	41111605-007	4612	T3 -REACTIVO	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
33	41116113-004	4668	REACTIVO PARA TOXO IgG	Determinaciones	Unidad	300	600
34	41115819-003	4667	TOXO IgM REACTIVO	Determinaciones	Unidad	300	600
35	41115819-001	4671	RUBEOLA IGG	Determinaciones	Unidad	300	600
36	41115819-002	4672	RUBEOLA IGM	Determinaciones	Unidad	300	600
37	41116126-016	4105	KITS- DETECCIÓN CITOMEGALOVIRUS IGG	Determinaciones	Unidad	300	600
38	41116126-017	6167	KITS- DETECCIÓN CITOMEGALOVIRUS IGM	Determinaciones	Unidad	300	600
39	41116002-003	4104	CHAGAS (REACTIVOS PARA DIAGNOSTICO DE CHAGAS)***	Determinaciones	Unidad	300	600
40	41116002-093	4559	REACTIVO ANTÍGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B.	Determinaciones	Unidad	300	600
41	41115819-009	4306	ANTI HAV-IgM (HEPATITIS A) - EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	300	600
42	41116105-400	4293	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	300	600
43	41116105-400	4291	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS LIBRE)	Determinaciones	Unidad	300	600
44	41116004-026	3986	CEA	Determinaciones	Unidad	300	600
45	41113305-005	3988	CA-15-3	Determinaciones	Unidad	300	600
46	41113305-004	3987	CA-125	Determinaciones	Unidad	300	600
47	41113305-006	3989	CA-19-9	Determinaciones	Unidad	300	600
48	41116105-078	4285	REACTIVO PARA BHCG (BHCG CUANTITATIVO)	Determinaciones	Unidad	150	300
49	41116105-590	4237	ESTRADIOL	Determinaciones	Unidad	150	300

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ma. Dolores Miracca
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

LOTE 17 - HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO							
50	41116105-166	9695	TROPONINA (TRPONINA I-CUANTITATIVO)	Determinaciones	Unidad	150	300
*** CHAGAS , EN EL CASO DE QUE LA EMPRESA OFERENTE NO CUENTE CON UN EQUIPO DE INMUNOLOGIA QUE INCLUYA Y PUEDA REALIZAR ESTE ANALISIS , EL OFERENTE PODRA OFERTAR OTROS METODOS DE ANALISIS							
TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS(PARA PROCESAMIENTO MANUAL)							
Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
51	41113035-013	4110	TIRAS REACTIVAS DE ORINA (CON 10 PARAMETROS COMO MINIMO)	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
52	41116105-226	4283	REACTIVO PARA HCG (TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
53	41116105-612	10301	REACTIVO PARA DETERMINACION DE INFLUENZA (INFLUENZA A Y B)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
54	41116105-067	5649	DENGUE TEST RAPIDO (REACTIVO PARA DETECCION RAPIDO DE DENGUE IgM -IgG)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
55	41116130-391	10336	ANTIGENO DENGUE (REACTIVO PARA ANTIGENEMIA DENGUE CON SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD MAYOR AL 85 %)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
56	41116004-003	4531	PROTEINA C. REACTIVA-PCR (PRUEBA RAPIDA DE AGLUTINACION CON CONTROLES +/-)	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
57	41116130-131	4035	ASTO-(STREPTOLISINA 0 REACTIVA) .Latex-Liquido.metodo rapido de aglutinacion en placas de 1-2 minutos	Determinaciones	Unidad	500	1.000
58	41116104-9995	4013	Kits Diagnostico de Artritis(Reactivo p/FactorReumatoideo) .Latex-con controles (+) (-); metodo rapido de aglutinacion en placas de 1 a2 minutos	Determinaciones	Unidad	500	1.000
59	41116105-370	3991	VDRL-(Antigeno VDRL) (SIFILIS) Líquido - Determinaciones. Antígeno listo para su uso, a ser usado en suero y otros Líquidos biológicos. Con controles (+) y (-) Método rápido en placas, floculación directa sin inactivación del suero.	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
60	41116002-043	4721	Suero Anti A (para tipificación de sangre. Frascos de 10 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	6	12
61	41116002-016	4716	Suero Anti D (para tipificación de sangre. Frascos de 10 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	6	12
62	41116002-045	4722	Suero Anti B (para tipificación de sangre .Frascos de 10 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	6	12
63	41116002-071	2282	Colorante Wright (para coloración de células. Frascos de 1000 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	6	12
64	41116105-102	2297	Colorante Giemsa (para coloración de células. Frascos de 1000 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	6	12

LOTE 18 - UNIDAD SANITARIA DE CAAGUAZU							
HEMOGRAMA							
Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
1	41116002-089	6252	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
COAGULOGRAMA							
Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
2	41116005-004	4069	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
3	41116005-005	4609	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA A.P.T.T.	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
4	41116113-001	4263	REACTIVO PARA FIBRINÓGENO	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
QUIMICA SANGUINEA							
Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Minima	Cantidad Maxima
5	41116105-126	4268	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
6	41116105-083	4652	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
7	41116105-077	4656	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
8	41116105-079	4118	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	8.000	16.000
9	41116105-129	4119	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
10	41116105-081	4621	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Determinaciones	Unidad	8.000	16.000
11	41116105-159	4544	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
12	41116105-123	4053	BILIRRUBINA (DIRECTA)	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
13	41116105-123	4054	BILIRRUBINA(TOTAL)	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
14	41116105-082	4135	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	8.000	16.000
15	41116105-127	4566	GOT	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
16	41116105-128	4562	GPT -	Determinaciones	Unidad	6.000	12.000
17	41116130-307	4563	GAMMA G -TEST	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
M. Dolores Miracca
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

LOTE 18 - UNIDAD SANITARIA DE CAAGUAZU							
18	41116113-002	3977	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
19	41116004-021	4530	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
20	41116004-020	4438	PROTEINAS(PROTEINURIA y EN LCR)	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
21	41116105-403	3969	ALBÚMINA	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
22	41113305-001	4071	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
23	41116105-005	4401	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
24	41116113-022	4262	FÓSFORO	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
25	41116003-011	8851	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
26	41116105-109	6378	CK MB	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
27	41116105-576	4099	CPK NAC.	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
28	41116105-130	4395	LDH	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
29	41116109-002	4273	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
INMUNOLOGÍA							
Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
30	41116105-368	4284	TSH -REACTIVO	Determinaciones	Unidad	750	1.500
31	41111605-006	4611	FT4 -REACTIVO	Determinaciones	Unidad	750	1.500
32	41111605-007	4612	T3 -REACTIVO	Determinaciones	Unidad	750	1.500
33	41116113-004	4668	REACTIVO PARA TOXO IgG	Determinaciones	Unidad	300	600
34	41115819-003	4667	TOXO IgM REACTIVO	Determinaciones	Unidad	300	600
35	41115819-001	4671	RUBEOLA IGG	Determinaciones	Unidad	300	600
36	41115819-002	4672	RUBEOLA IGM	Determinaciones	Unidad	300	600
37	41116126-016	4105	KITS- DETECCIÓN CITOMEGALOVIRUS IGG	Determinaciones	Unidad	300	600
38	41116126-017	6167	KITS- DETECCIÓN CITOMEGALOVIRUS IGM	Determinaciones	Unidad	300	600
39	41116002-003	4104	CHAGAS (REACTIVOS PARA DIAGNOSTICO DE CHAGAS)***	Determinaciones	Unidad	300	600
40	41116002-093	4559	REACTIVO ANTÍGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B.	Determinaciones	Unidad	300	600
41	41115819-009	4306	ANTI HAV-IgM (HEPATITIS A) - EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	150	300
42	41116105-400	4293	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	150	300
43	41116105-400	4291	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS LIBRE)	Determinaciones	Unidad	150	300
44	41116004-026	3986	CEA	Determinaciones	Unidad	150	300
45	41113305-005	3988	CA-15-3	Determinaciones	Unidad	150	300
46	41113305-004	3987	CA-125	Determinaciones	Unidad	150	300
47	41113305-006	3989	CA-19-9	Determinaciones	Unidad	150	300
48	41116105-078	4285	REACTIVO PARA BHCG (BHCG CUANTITATIVO)	Determinaciones	Unidad	150	300
49	41116105-590	4237	ESTRADIOL	Determinaciones	Unidad	150	300
50	41116105-166	9695	TROPONINA (TRPONINA I-CUANTITATIVO)	Determinaciones	Unidad	150	300
*** CHAGAS , EN EL CASO DE QUE LA EMPRESA OFERENTE NO CUENTE CON UN EQUIPO DE INMUNOLOGIA QUE INCLUYA Y PUEDA REALIZAR ESTE ANALISIS , EL OFERENTE PODRA OFERTAR OTROS METODOS DE ANALISIS							
GASES							
Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
51	41116003-007	8851	REACTIVO PARA GASÓMETRO	Determinaciones	Unidad	500	1.000
TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS (PARA PROCESAMIENTO MANUAL)							
Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
52	41113035-013	4110	TIRAS REACTIVAS DE ORINA (CON 10 PARAMETROS COMO MINIMO)	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
53	41116105-226	4283	REACTIVO PARA HCG (TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
54	41116105-612	10301	REACTIVO PARA DETERMINACION DE INFLUENZA (INFLUENZA A Y B)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
55	41116105-067	5649	DENGUE TEST RAPIDO (REACTIVO PARA DETECCION RAPIDO DE DENGUE IgM -IgG)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
56	41116130-391	10336	ANTIGENO DENGUE (REACTIVO PARA ANTIGENEMIA DENGUE CON SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD MAYOR AL 85 %)	Determinaciones	Unidad	500	1.000
57	41116004-003	4531	PROTEINA C. REACTIVA-PCR (PRUEBA RAPIDA DE AGLUTINACION CON CONTROLES +/-)	Determinaciones	Unidad	3.000	6.000
58	41116130-131	4035	ASTO-(STREPTOLISINA 0 REACTIVA) .Latex-Liquido.metodo rapido de aglutinacion en placas de 1-2 minutos	Determinaciones	Unidad	500	1.000
59	41116104-9995	4013	Kits Diagnostico de Artritis(Reactivo p/FactorReumatoideo) .Latex-con controles (+) (-), metodo rapido de aglutinacion en placas de 1 a2 minutos	Determinaciones	Unidad	500	1.000
60	41116105-370	3991	VDRL-(Antigeno VDRL) (SIFILIS) Líquido - Determinaciones. Antígeno listo para su uso, a ser usado en suero y otros Líquidos biológicos. Con controles (+) y (-) Método rápido en placas, floculación directa sin inactivación del suero.	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
61	41116002-043		Suero Anti A (para tipificación de sangre. Frasco de 10 c.c.)	Centímetro	Unidad	6	12

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ma. Dolores Miracca
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

LOTE 18 - UNIDAD SANITARIA DE CAAGUAZU							
		4721		Cubico			
62	41116002-016	4716	Suero Anti D (para tipificación de sangre. Frascos de 10 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	6	12
63	41116002-045	4722	Suero Anti B (para tipificación de sangre .Frascos de 10 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	6	12
64	41116002-071	2282	Colorante Wright (para coloración de células. Frascos de 1000 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	6	12
65	41116105-102	2297	Colorante Giemsa (para coloración de células. Frascos de 1000 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	6	12

LOTE 19 - UNIDAD SANITARIA DE SAN IGNACIO MISIONES							
HEMOGRAMA							
Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
1	41116002-089	6252	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
COAGULOGRAMA							
Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
2	41116005-004	4069	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
3	41116005-005	4609	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA A.P.T.T.	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
4	41116113-001	4263	REACTIVO PARA FIBRINÓGENO	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
QUIMICA SANGUINEA							
Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
5	41116105-126	4268	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
6	41116105-083	4652	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	9.000	18.000
7	41116105-077	4656	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Determinaciones	Unidad	9.000	18.000
8	41116105-079	4118	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	7.500	15.000
9	41116105-129	4119	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
10	41116105-081	4621	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Determinaciones	Unidad	7.500	15.000
11	41116105-159	4544	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
12	41116105-123	4053	BILIRRUBINA (DIRECTA)	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
13	41116105-123	4054	BILIRRUBINA(TOTAL)	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
14	41116105-082	4135	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	7.500	15.000
15	41116105-127	4566	GOT	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
16	41116105-128	4562	GPT -	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
17	41116130-307	4563	GAMMA G -TEST	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
18	41116113-002	3977	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
19	41116004-021	4530	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
20	41116004-020	4438	PROTEINAS(PROTEINURIA y EN LCR)	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
21	41116105-403	3969	ALBÚMINA	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
22	41113305-001	4071	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
23	41116105-005	4401	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
24	41116113-022	4262	FÓSFORO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
25	41116003-011	8851	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
26	41116105-109	6378	CK MB	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
27	41116105-576	4099	CPK NAC.	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
28	41116105-130	4395	LDH	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
29	41116109-002	4273	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
INMUNOLOGÍA							
Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
30	41116105-368	4284	TSH -REACTIVO	Determinaciones	Unidad	300	600
31	41111605-006	4611	FT4 -REACTIVO	Determinaciones	Unidad	300	600
32	41111605-007	4612	T3 -REACTIVO	Determinaciones	Unidad	300	600
33	41116113-004	4668	REACTIVO PARA TOXO IgG	Determinaciones	Unidad	250	500
34	41115819-003	4667	TOXO IgM REACTIVO	Determinaciones	Unidad	250	500
35	41115819-001	4671	RUBEOLA IGG	Determinaciones	Unidad	250	500
36	41115819-002	4672	RUBEOLA IGM	Determinaciones	Unidad	250	500
37	41116126-016	4105	KITS- DETECCIÓN CITOMEGALOVIRUS IGG	Determinaciones	Unidad	250	500
38	41116126-017	6167	KITS- DETECCIÓN CITOMEGALOVIRUS IGM	Determinaciones	Unidad	250	500
39	41116002-003	4104	CHAGAS (REACTIVOS PARA DIAGNOSTICO DE CHAGAS)***	Determinaciones	Unidad	250	500
40	41116002-093	4559	REACTIVO ANTÍGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	Determinaciones	Unidad	250	500

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

LOTE 19 - UNIDAD SANITARIA DE SAN IGNACIO MISIONES							
41	41115819-009	4306	ANTI HAV-IgM (HEPATITIS A) - EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	250	500
42	41116105-400	4293	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	200	400
43	41116105-400	4291	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS LIBRE)	Determinaciones	Unidad	200	400
44	41116004-026	3986	CEA	Determinaciones	Unidad	200	400
45	41113305-005	3988	CA-15-3	Determinaciones	Unidad	200	400
46	41113305-004	3987	CA-125	Determinaciones	Unidad	200	400
47	41113305-006	3989	CA-19-9	Determinaciones	Unidad	200	400
48	41116105-078	4285	REACTIVO PARA BHCG (BHCG CUANTITATIVO)	Determinaciones	Unidad	200	400
49	41116105-590	4237	ESTRADIOL	Determinaciones	Unidad	200	400
50	41116105-166	9695	TROPONINA (TRPONINA I-CUANTITATIVO)	Determinaciones	Unidad	200	400

*** CHAGAS , EN EL CASO DE QUE LA EMPRESA OFERENTE NO CUENTE CON UN EQUIPO DE INMUNOLOGIA QUE INCLUYA Y PUEDA REALIZAR ESTE ANALISIS , EL OFERENTE PODRA OFERTAR OTROS METODOS DE ANALISIS

TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS(PARA PROCESAMIENTO MANUAL)

Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
51	41113035-013	4110	TIRAS REACTIVAS DE ORINA (CON 10 PARAMETROS COMO MINIMO)	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
52	41116105-226	4283	REACTIVO PARA HCG (TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO)	Determinaciones	Unidad	350	700
53	41116105-612	10301	REACTIVO PARA DETERMINACION DE INFLUENZA (INFLUENZA A Y B)	Determinaciones	Unidad	300	600
54	41116105-067	5649	DENGUE TEST RAPIDO (REACTIVO PARA DETECCION RAPIDO DE DENGUE IgM -IgG)	Determinaciones	Unidad	300	600
55	41116130-391	10336	ANTIGENO DENGUE (REACTIVO PARA ANTIGENEMIA DENGUE CON SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD MAYOR AL 85 %)	Determinaciones	Unidad	300	600
56	41116004-003	4531	PROTEINA C. REACTIVA-PCR (PRUEBA RAPIDA DE AGLUTINACION CON CONTROLES +/-)	Determinaciones	Unidad	2.500	5.000
57	41116130-131	4035	ASTO-(STREPTOLISINA 0 REACTIVA) .Latex-Liquido.metodo rapido de aglutinacion en placas de 1-2 minutos	Determinaciones	Unidad	350	700
58	41116104-9995	4013	Kits Diagnostico de Artritis(Reactivo p/FactorReumatoideo) .Latex-con controles (+) (-); metodo rapido de aglutinacion en placas de 1 a2 minutos	Determinaciones	Unidad	350	700
59	41116105-370	3991	VDRL-(Antigeno VDRL) (SIFILIS) Líquido - Determinaciones. Antígeno listo para su uso, a ser usado en suero y otros Líquidos biológicos. Con controles (+) y (-) Método rápido en placas, floculación directa sin inactivación del suero.	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
60	41116002-043	4721	Suero Anti A (para tipificación de sangre. Frascos de 10 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	6	12
61	41116002-016	4716	Suero Anti D (para tipificación de sangre. Frascos de 10 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	6	12
62	41116002-045	4722	Suero Anti B (para tipificación de sangre .Frascos de 10 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	6	12
63	41116002-071	2282	Colorante Wright (para coloración de células. Frascos de 1000 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	6	12
64	41116105-102	2297	Colorante Giemsa (para coloración de células. Frascos de 1000 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	6	12

LOTE 20 - UNIDAD SANITARIA DE ESTANISLAO							
HEMOGRAMA							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
1	41116002-089	6252	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
COAGULOGRAMA							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
2	41116005-004	4069	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
3	41116005-005	4609	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA A.P.T.T.	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
4	41116113-001	4263	REACTIVO PARA FIBRINÓGENO	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
QUIMICA SANGUINEA							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
5	41116105-126	4268	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
6	41116105-083	4652	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	9.000	18.000
7	41116105-077	4656	REACTIVO PARA ACIDO ÚRICO	Determinaciones	Unidad	9.000	18.000
8	41116105-079	4118	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	7.500	15.000
9	41116105-129	4119	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
María Dolores Mitrocare
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

LOTE 20 - UNIDAD SANITARIA DE ESTANISLAO							
10	41116105-081	4621	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Determinaciones	Unidad	7.500	15.000
11	41116105-159	4544	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
12	41116105-123	4053	BILIRRUBINA (DIRECTA)	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
13	41116105-123	4054	BILIRRUBINA(TOTAL)	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
14	41116105-082	4135	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	7.500	15.000
15	41116105-127	4566	GOT	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
16	41116105-128	4562	GPT -	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
17	41116130-307	4563	GAMMA G -TEST	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
18	41116113-002	3977	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
19	41116004-021	4530	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
20	41116004-020	4438	PROTEINAS(PROTEINURIA y EN LCR)	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
21	41116105-403	3969	ALBÚMINA	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
22	41113305-001	4071	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
23	41116105-005	4401	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
24	41116113-022	4262	FÓSFORO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
25	41116003-011	8851	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
26	41116105-109	6378	CK MB	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
27	41116105-576	4099	CPK NAC.	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
28	41116105-130	4395	LDH	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
29	41116109-002	4273	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000

INMUNOLOGÍA

Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
30	41116105-368	4284	TSH -REACTIVO	Determinaciones	Unidad	150	300
31	41111605-006	4611	FT4 -REACTIVO	Determinaciones	Unidad	150	300
32	41111605-007	4612	T3 -REACTIVO	Determinaciones	Unidad	150	300
33	41116113-004	4668	REACTIVO PARA TOXO IgG	Determinaciones	Unidad	150	300
34	41115819-003	4667	TOXO IgM REACTIVO	Determinaciones	Unidad	150	300
35	41115819-001	4671	RUBEOLA IGG	Determinaciones	Unidad	150	300
36	41115819-002	4672	RUBEOLA IGM	Determinaciones	Unidad	150	300
37	41116126-016	4105	KITS- DETECCIÓN CITOMEGALOVIRUS IGG	Determinaciones	Unidad	150	300
38	41116126-017	6167	KITS- DETECCIÓN CITOMEGALOVIRUS IGM	Determinaciones	Unidad	150	300
39	41116002-003	4104	CHAGAS (REACTIVOS PARA DIAGNOSTICO DE CHAGAS)***	Determinaciones	Unidad	150	300
40	41116002-093	4559	REACTIVO ANTÍGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B.	Determinaciones	Unidad	100	200
41	41115819-009	4306	ANTI HAV-IgM (HEPATITIS A) - EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	100	200
42	41116105-400	4293	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	100	200
43	41116105-400	4291	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS LIBRE)	Determinaciones	Unidad	100	200
44	41116004-026	3986	CEA	Determinaciones	Unidad	100	200
45	41113305-005	3988	CA-15-3	Determinaciones	Unidad	100	200
46	41113305-004	3987	CA-125	Determinaciones	Unidad	100	200
47	41113305-006	3989	CA-19-9	Determinaciones	Unidad	100	200
48	41116105-078	4285	REACTIVO PARA BHCG (BHCG CUANTITATIVO)	Determinaciones	Unidad	100	200
49	41116105-590	4237	ESTRADIOL	Determinaciones	Unidad	100	200
50	41116105-166	9695	TROPONINA (TRPONINA I-CUANTITATIVO)	Determinaciones	Unidad	100	200

*** CHAGAS , EN EL CASO DE QUE LA EMPRESA OFERENTE NO CUENTE CON UN EQUIPO DE INMUNOLOGIA QUE INCLUYA Y PUEDA REALIZAR ESTE ANALISIS , EL OFERENTE PODRA OFERTAR OTROS METODOS DE ANALISIS

TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS(PARA PROCESAMIENTO MANUAL)

Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
51	41113035-013	4110	TIRAS REACTIVAS DE ORINA (CON 10 PARAMETROS COMO MINIMO)	Determinaciones	Unidad	9.000	18.000
52	41116105-226	4283	REACTIVO PARA HCG (TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO)	Determinaciones	Unidad	350	700
53	41116105-612	10301	REACTIVO PARA DETERMINACION DE INFLUENZA (INFLUENZA A Y B)	Determinaciones	Unidad	300	600
54	41116105-067	5649	DENGUE TEST RAPIDO (REACTIVO PARA DETECCION RAPIDO DE DENGUE IgM -IgG)	Determinaciones	Unidad	350	700
55	41116130-391	10336	ANTIGENO DENGUE (REACTIVO PARA ANTIGENEMIA DENGUE CON SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD MAYOR AL 85 %)	Determinaciones	Unidad	350	700
56	41116004-003	4531	PROTEINA C. REACTIVA-PCR (PRUEBA RAPIDA DE AGLUTINACION CON CONTROLES +/-)	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ma. [illegible] Mitacca
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

LOTE 20 - UNIDAD SANITARIA DE ESTANISLAO							
57	41116130-131	4035	ASTO-(STREPTOLISINA 0 REACTIVA) .Latex-Liquido.metodo rapido de aglutinacion en placas de 1-2 minutos	Determinaciones	Unidad	350	700
58	41116104-9995	4013	Kits Diagnostico de Artritis(Reactivo p/FactorReumatoideo) .Latex-con controles (+) (-); metodo rapido de aglutinacion en placas de 1 a2 minutos	Determinaciones	Unidad	350	700
59	41116105-370	3991	VDRL-(Antigeno VDRL) (SIFILIS) Líquido - Determinaciones. Antígeno listo para su uso, a ser usado en suero y otros Líquidos biológicos. Con controles (+) y (-) Método rápido en placas, floculación directa sin inactivación del suero.	Determinaciones	Unidad	750	1.500
60	41116002-043	4721	Suero Anti A (para tipificación de sangre. Frascos de 10 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	6	12
61	41116002-016	4716	Suero Anti D (para tipificación de sangre. Frascos de 10 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	6	12
62	41116002-045	4722	Suero Anti B (para tipificación de sangre .Frascos de 10 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	6	12
63	41116002-071	2282	Colorante Wright (para coloración de células. Frascos de 1000 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	6	12
64	41116105-102	2297	Colorante Giemsa (para coloración de células. Frascos de 1000 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	6	12

LOTE 21 - UNIDAD SANITARIA DE PARAGUARI							
HEMOGRAMA							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
1	41116002-089	6252	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	20.000	40.000
COAGULOGRAMA							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
2	41116005-004	4069	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
3	41116005-005	4609	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA A.P.T.T.	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
4	41116113-001	4263	REACTIVO PARA FIBRINÓGENO	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
QUIMICA SANGUINEA							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
5	41116105-126	4268	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	15.000	30.000
6	41116105-083	4652	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
7	41116105-077	4656	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
8	41116105-079	4118	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	9.000	18.000
9	41116105-129	4119	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	9.000	18.000
10	41116105-081	4621	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Determinaciones	Unidad	9.000	18.000
11	41116105-159	4544	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	9.000	18.000
12	41116105-123	4053	BILIRRUBINA (DIRECTA)	Determinaciones	Unidad	9.000	18.000
13	41116105-123	4054	BILIRRUBINA(TOTAL)	Determinaciones	Unidad	9.000	18.000
14	41116105-082	4135	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	9.000	18.000
15	41116105-127	4566	GOT	Determinaciones	Unidad	9.000	18.000
16	41116105-128	4562	GPT -	Determinaciones	Unidad	9.000	18.000
17	41116130-307	4563	GAMMA G -TEST	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
18	41116113-002	3977	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
19	41116004-021	4530	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
20	41116004-020	4438	PROTEINAS(PROTEINURIA y EN LCR)	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
21	41116105-403	3969	ALBÚMINA	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
22	41113305-001	4071	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
23	41116105-005	4401	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
24	41116113-022	4262	FÓSFORO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
25	41116003-011	8851	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	Determinaciones	Unidad	2.500	5.000
26	41116105-109	6378	CK MB	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
27	41116105-576	4099	CPK NAC.	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
28	41116105-130	4395	LDH	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
29	41116109-002	4273	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
INMUNOLOGÍA							
Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
30	41116105-368	4284	TSH -REACTIVO	Determinaciones	Unidad	200	400

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ma. Dolores Miracca
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

LOTE 21 - UNIDAD SANITARIA DE PARAGUARI							
31	41111605-006	4611	FT4 -REACTIVO	Determinaciones	Unidad	200	400
32	41111605-007	4612	T3 -REACTIVO	Determinaciones	Unidad	200	400
33	41116113-004	4668	REACTIVO PARA TOXO IgG	Determinaciones	Unidad	150	300
34	41115819-003	4667	TOXO IgM REACTIVO	Determinaciones	Unidad	150	300
35	41115819-001	4671	RUBEOLA IGG	Determinaciones	Unidad	150	300
36	41115819-002	4672	RUBEOLA IGM	Determinaciones	Unidad	150	300
37	41116126-016	4105	KITS- DETECCIÓN CITOMEGALOVIRUS IGG	Determinaciones	Unidad	150	300
38	41116126-017	6167	KITS- DETECCIÓN CITOMEGALOVIRUS IGM	Determinaciones	Unidad	150	300
39	41116002-003	4104	CHAGAS (REACTIVOS PARA DIAGNOSTICO DE CHAGAS)***	Determinaciones	Unidad	150	300
40	41116002-093	4559	REACTIVO ANTÍGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B.	Determinaciones	Unidad	150	300
41	41115819-009	4306	ANTI HAV-IgM (HEPATITIS A) - EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	50	100
42	41116105-400	4293	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PAS)	Determinaciones	Unidad	80	160
43	41116105-400	4291	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS LIBRE)	Determinaciones	Unidad	80	160
44	41116004-026	3986	CEA	Determinaciones	Unidad	80	160
45	41113305-005	3988	CA-15-3	Determinaciones	Unidad	80	160
46	41113305-004	3987	CA-125	Determinaciones	Unidad	80	160
47	41113305-006	3989	CA-19-9	Determinaciones	Unidad	80	160
48	41116105-078	4285	REACTIVO PARA BHCG (BHCG CUANTITATIVO)	Determinaciones	Unidad	50	100
49	41116105-590	4237	ESTRADIOL	Determinaciones	Unidad	50	100
50	41116105-166	9695	TROPONINA (TRPONINA I-CUANTITATIVO)	Determinaciones	Unidad	50	100

*** CHAGAS , EN EL CASO DE QUE LA EMPRESA OFERENTE NO CUENTE CON UN EQUIPO DE INMUNOLOGIA QUE INCLUYA Y PUEDA REALIZAR ESTE ANALISIS , EL OFERENTE PODRA OFERTAR OTROS METODOS DE ANALISIS

TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS(PARA PROCESAMIENTO MANUAL)

Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
51	41113035-013	4110	TIRAS REACTIVAS DE ORINA (CON 10 PARAMETROS COMO MINIMO)	Determinaciones	Unidad	9.000	18.000
52	41116105-226	4283	REACTIVO PARA HCG (TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO)	Determinaciones	Unidad	350	700
53	41116105-612	10301	REACTIVO PARA DETERMINACION DE INFLUENZA (INFLUENZA A Y B)	Determinaciones	Unidad	300	600
54	41116105-067	5649	DENGUE TEST RAPIDO (REACTIVO PARA DETECCION RAPIDO DE DENGUE IgM -IgG)	Determinaciones	Unidad	300	600
55	41116130-391	10336	ANTIGENO DENGUE (REACTIVO PARA ANTIGENEMIA DENGUE CON SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD MAYOR AL 85 %)	Determinaciones	Unidad	300	600
56	41116004-003	4531	PROTEINA C. REACTIVA-PCR (PRUEBA RAPIDA DE AGLUTINACION CON CONTROLES +/-)	Determinaciones	Unidad	2.000	4.000
57	41116130-131	4035	ASTO-(STREPTOLISINA 0 REACTIVA) .Latex-Liquido.metodo rapido de aglutinacion en placas de 1-2 minutos	Determinaciones	Unidad	350	700
58	41116104-9995	4013	Kits Diagnostico de Artritis(Reactivo p/FactorReumatoideo) .Latex-con controles (+) (-); metodo rapido de aglutinacion en placas de 1 a2 minutos	Determinaciones	Unidad	350	700
59	41116105-370	3991	VDRL-(Antigeno VDRL) (SIFILIS) Líquido - Determinaciones. Antígeno listo para su uso, a ser usado en suero y otros Líquidos biológicos. Con controles (+) y (-) Método rápido en placas, floculación directa sin inactivación del suero.	Determinaciones	Unidad	750	1.500
60	41116002-043	4721	Suero Anti A (para tipificación de sangre. Frascos de 10 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	6	12
61	41116002-016	4716	Suero Anti D (para tipificación de sangre. Frascos de 10 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	6	12
62	41116002-045	4722	Suero Anti B (para tipificación de sangre .Frascos de 10 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	6	12
63	41116002-071	2282	Colorante Wright (para coloración de células. Frascos de 1000 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	6	12
64	41116105-102	2297	Colorante Giemsa (para coloración de células. Frascos de 1000 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	6	12

LOTE 22- UNIDAD SANITARIA DE CAACUPE							
HEMOGRAMA							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
1	41116002-089	6252	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
COAGULOGRAMA							

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

LOTE 22- UNIDAD SANITARIA DE CAACUPE							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
2	41116005-004	4069	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	Determinaciones	Unidad	1.500	6.000
3	41116005-005	4609	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA A.P.T.T.	Determinaciones	Unidad	1.500	6.000
4	41116113-001	4263	REACTIVO PARA FIBRINÓGENO	Determinaciones	Unidad	1.500	6.000
QUIMICA SANGUINEA							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
5	41116105-126	4268	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
6	41116105-083	4652	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	9.000	18.000
7	41116105-077	4656	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Determinaciones	Unidad	9.000	18.000
8	41116105-079	4118	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	7.500	15.000
9	41116105-129	4119	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
10	41116105-081	4621	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Determinaciones	Unidad	7.500	15.000
11	41116105-159	4544	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
12	41116105-123	4053	BILIRRUBINA (DIRECTA)	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
13	41116105-123	4054	BILIRRUBINA (TOTAL)	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
14	41116105-082	4135	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	7.500	15.000
15	41116105-127	4566	GOT	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
16	41116105-128	4562	GPT	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
17	41116130-307	4563	GAMMA G-TEST	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
18	41116113-002	3977	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
19	41116004-021	4530	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
20	41116105-403	3969	ALBÚMINA	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
21	41113305-001	4071	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
22	41116105-005	4401	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
23	41116113-022	4262	FÓSFORO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
24	41116105-109	6378	CK MB	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
25	41116105-576	4099	CPK NAC.	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
26	41116105-130	4395	LDH	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
27	41116109-002	4273	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS(PARA PROCESAMIENTO MANUAL)							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
28	41113035-013	4110	TIRAS REACTIVAS DE ORINA (CON 10 PARAMETROS COMO MINIMO)	Determinaciones	Unidad	7.500	15.000
29	41116105-226	4283	REACTIVO PARA HCG (TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO)	Determinaciones	Unidad	250	500
30	41116105-612	10301	REACTIVO PARA DETERMINACION DE INFLUENZA (INFLUENZA A Y B)	Determinaciones	Unidad	300	600
31	41116105-067	5649	DENGUE TEST RAPIDO (REACTIVO PARA DETECCION RAPIDO DE DENGUE IgM -IgG)	Determinaciones	Unidad	300	600
32	41116130-391	10336	ANTIGENO DENGUE (REACTIVO PARA ANTIGENEMIA DENGUE CON SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD MAYOR AL 85 %)	Determinaciones	Unidad	300	600
33	41116004-003	4531	PROTEINA C. REACTIVA-PCR (PRUEBA RAPIDA DE AGLUTINACION CON CONTROLES +/-)	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
34	41116130-131	4035	ASTO-(STREPTOLISINA 0 REACTIVA) .Latex-Liquido.metodo rapido de aglutinacion en placas de 1-2 minutos	Determinaciones	Unidad	250	500
35	41116104-9995	4013	Kits Diagnostico de Artritis(Reactivo p/FactorReumatoideo) .Latex-con controles (+) (-); metodo rapido de aglutinacion en placas de 1 a2 minutos	Determinaciones	Unidad	250	500
36	41116105-370	3991	VDRL-(Antigeno VDRL) (SIFILIS) Líquido - Determinaciones. Antígeno listo para su uso, a ser usado en suero y otros Líquidos biológicos. Con controles (+) y (-) Método rápido en placas, floculación directa sin inactivación del suero.	Determinaciones	Unidad	750	1.500
37	41116002-043	4721	Suero Anti A (para tipificación de sangre. Frascos de 10 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	4	8
38	41116002-016	4716	Suero Anti D (para tipificación de sangre. Frascos de 10 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	4	8
39	41116002-045	4722	Suero Anti B (para tipificación de sangre .Frascos de 10 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	4	8
40	41116002-071	2282	Colorante Wright (para coloración de células. Frascos de 1000 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	4	8
41	41116105-102	2297	Colorante Giemsa (para coloración de células. Frascos de 1000 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	6	12

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
María Dolores Miracca
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

LOTE 23 - UNIDAD SNITARIA DE AYOLAS							
HEMOGRAMA							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
1	41116002-089	6252	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
COAGULOGRAMA							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
2	41116005-004	4069	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	Determinaciones	Unidad	1.500	6.000
3	41116005-005	4609	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA A.P.T.T.	Determinaciones	Unidad	1.500	6.000
4	41116113-001	4263	REACTIVO PARA FIBRINÓGENO	Determinaciones	Unidad	1.500	6.000
QUIMICA SANGUINEA							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
5	41116105-126	4268	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
6	41116105-083	4652	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	9.000	18.000
7	41116105-077	4656	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Determinaciones	Unidad	9.000	18.000
8	41116105-079	4118	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	7.500	15.000
9	41116105-129	4119	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
10	41116105-081	4621	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Determinaciones	Unidad	7.500	15.000
11	41116105-159	4544	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
12	41116105-123	4053	BILIRRUBINA DIRECTA	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
13	41116105-123	4054	BILIRRUBINA TOTAL	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
14	41116105-082	4135	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	7.500	15.000
15	41116105-127	4566	GOT	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
16	41116105-128	4562	GPT	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
17	41116130-307	4563	GAMMA G-TEST	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
18	41116113-002	3977	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
19	41116004-021	4530	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
20	41116105-403	3969	ALBÚMINA	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
21	41113305-001	4071	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
22	41116105-005	4401	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
23	41116113-022	4262	FÓSFORO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
24	41116105-109	6378	CK MB	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
25	41116105-576	4099	CPK NAC.	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
26	41116105-130	4395	LDH	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
27	41116109-002	4273	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS(PARA PROCESAMIENTO MANUAL)							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
28	41113035-013	4110	TIRAS REACTIVAS DE ORINA (CON 10 PARAMETROS COMO MINIMO)	Determinaciones	Unidad	7.500	15.000
29	41116105-226	4283	REACTIVO PARA HCG (TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO)	Determinaciones	Unidad	250	500
30	41116105-612	10301	REACTIVO PARA DETERMINACION DE INFLUENZA (INFLUENZA A Y B)	Determinaciones	Unidad	300	600
31	41116105-067	5649	DENGUE TEST RAPIDO (REACTIVO PARA DETECCION RAPIDO DE DENGUE IgM -IgG)	Determinaciones	Unidad	300	600
32	41116130-391	10336	ANTIGENO DENGUE (REACTIVO PARA ANTIGENEMIA DENGUE CON SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD MAYOR AL 85 %)	Determinaciones	Unidad	300	600
33	41116004-003	4531	PROTEINA C. REACTIVA-PCR (PRUEBA RAPIDA DE AGLUTINACION CON CONTROLES +/-)	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
34	41116130-131	4035	ASTO-(STREPTOLISINA 0 REACTIVA) .Latex-Liquido.metodo rapido de aglutinacion en placas de 1-2 minutos	Determinaciones	Unidad	250	500
35	41116104-9995	4013	Kits Diagnostico de Artritis(Reactivo p/FactorReumatoideo) .Latex-con controles (+) (-); metodo rapido de aglutinacion en placas de 1 a2 minutos	Determinaciones	Unidad	250	500
36	41116105-370	3991	VDRL-(Antigeno VDRL) (SIFILIS) Líquido - Determinaciones. Antígeno listo para su uso, a ser usado en suero y otros Líquidos biológicos. Con controles (+) y (-) Método rápido en placas, floculación directa sin inactivación del suero.	Determinaciones	Unidad	750	1.500
37	41116002-043	4721	Suero Anti A (para tipificación de sangre. Frascos de 10 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	5	10
38	41116002-016	4716	Suero Anti D (para tipificación de sangre. Frascos de 10 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	5	10

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Mirtha Flores Miruccio
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

LOTE 23 - UNIDAD SNITARIA DE AYOLAS							
39	41116002-045	4722	Suero Anti B (para tipificación de sangre .Frascos de 10 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	5	10
40	41116002-071	2282	Colorante Wright (para coloración de células. Frascos de 1000 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	5	10
41	41116105-102	2297	Colorante Giemsa (para coloración de células. Frascos de 1000 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	5	10

LOTE 24 - UNIDAD SANITARIA DE TEBICUARY							
HEMOGRAMA							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
1	41116002-089	6252	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
COAGULOGRAMA							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
2	41116005-004	4069	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	Determinaciones	Unidad	1.500	6.000
3	41116005-005	4609	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA A.P.T.T.	Determinaciones	Unidad	1.500	6.000
4	41116113-001	4263	REACTIVO PARA FIBRINÓGENO	Determinaciones	Unidad	1.500	6.000
QUIMICA SANGUINEA							
Ítem N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
5	41116105-126	4268	GLICEMIA	Determinaciones	Unidad	10.000	20.000
6	41116105-083	4652	REACTIVO PARA UREA	Determinaciones	Unidad	9.000	18.000
7	41116105-077	4656	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	Determinaciones	Unidad	9.000	18.000
8	41116105-079	4118	REACTIVO PARA COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	7.500	15.000
9	41116105-129	4119	HDL COLESTEROL	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
10	41116105-081	4621	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	Determinaciones	Unidad	7.500	15.000
11	41116105-159	4544	FOSFATASA ALCALINA	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
12	41116105-123	4053	BILIRRUBINA DIRECTA	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
13	41116105-123	4054	BILIRRUBINA TOTAL	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
14	41116105-082	4135	REACTIVO PARA CREATININA	Determinaciones	Unidad	7.500	15.000
15	41116105-127	4566	GOT	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
16	41116105-128	4562	GPT	Determinaciones	Unidad	5.000	10.000
17	41116130-307	4563	GAMMA G-TEST	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
18	41116113-002	3977	AMILASA	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
19	41116004-021	4530	PROTEINAS TOTALES	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
20	41116105-403	3969	ALBÚMINA	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
21	41113305-001	4071	CALCIO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
22	41116105-005	4401	MAGNESIO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
23	41116113-022	4262	FÓSFORO	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
24	41116105-109	6378	CK MB	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
25	41116105-576	4099	CPK NAC.	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
26	41116105-130	4395	LDH	Determinaciones	Unidad	1.000	2.000
27	41116109-002	4273	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Determinaciones	Unidad	1.200	2.400
TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS(PARA PROCESAMIENTO MANUAL)							
Item N°	Código de Catálogo	Código de Catálogo de IPS	Reactivo	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Minima	Cantidad Maxima
28	41113035-013	4110	TIRAS REACTIVAS DE ORINA (CON 10 PARAMETROS COMO MINIMO)	Determinaciones	Unidad	7.500	15.000
29	41116105-226	4283	REACTIVO PARA HCG (TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO)	Determinaciones	Unidad	250	500
30	41116105-612	10301	REACTIVO PARA DETERMINACION DE INFLUENZA (INFLUENZA A Y B)	Determinaciones	Unidad	300	600
31	41116105-067	5649	DENGUE TEST RAPIDO (REACTIVO PARA DETECCION RAPIDO DE DENGUE IgM -IgG)	Determinaciones	Unidad	300	600
32	41116130-391	10336	ANTIGENO DENGUE (REACTIVO PARA ANTIGENEMIA DENGUE CON SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD MAYOR AL 85 %)	Determinaciones	Unidad	300	600
33	41116004-003	4531	PROTEINA C. REACTIVA-PCR (PRUEBA RAPIDA DE AGLUTINACION CON CONTROLES +/-)	Determinaciones	Unidad	1.500	3.000
34	41116130-131	4035	ASTO-(STREPTOLISINA O REACTIVA) .Latex-Liquido.metodo rapido de aglutinacion en placas de 1-2 minutos	Determinaciones	Unidad	250	500

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
María Dolores Miracca
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

LOTE 24 - UNIDAD SANITARIA DE TEBICUARY							
35	41116104-9995	4013	Kits Diagnostico de Artritis(Reactivo p/FactorReumatoideo) .Latex-con controles (+) (-); metodo rapido de aglutinacion en placas de 1 a2 minutos	Determinaciones	Unidad	250	500
36	41116105-370	3991	VDRL-(Antigeno VDRL) (SIFILIS) Líquido - Determinaciones. Antígeno listo para su uso, a ser usado en suero y otros Líquidos biológicos. Con controles (+) y (-) Método rápido en placas, floculación directa sin inactivación del suero.	Determinaciones	Unidad	750	1.500
37	41116002-043	4721	Suero Anti A (para tipificación de sangre. Frascos de 10 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	4	8
38	41116002-016	4716	Suero Anti D (para tipificación de sangre. Frascos de 10 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	4	8
39	41116002-045	4722	Suero Anti B (para tipificación de sangre .Frascos de 10 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	4	8
40	41116002-071	2282	Colorante Wright (para coloración de células. Frascos de 1000 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	4	8
41	41116105-102	2297	Colorante Giemsa (para coloración de células. Frascos de 1000 c.c.)	Centímetro Cubico	Unidad	4	8

3. EN LA SECCION III – REQUISITOS DE LOS SERVICIOS REQUERIDOS, Punto 1 ESPECIFICACIONES TECNICAS – 3.1 EQUIPO AUTOMATIZADO PARA INMUNOLOGIA Y SEROLOGIA; *se realiza la siguiente modificación*:

Donde dice:

3.1 EQUIPO AUTOMATIZADO PARA INMUNOLOGIA Y SEROLOGIA

- Metodología solicitada: Quimioluminiscencia o metodología similar (ELISA u otro) de última generación de igual sensibilidad y especificidad.
- Capacidad de procesamiento mínimo de 60 test/hs
- Acceso Continuo de reactivos y muestras
- Capacidad de reactivos a bordo: mínimo 20(veinte)
- Capacidad de carga de muestras: mínimo 60 (sesenta)
- Volumen de muestra mínimo requerido para procesar: 150 ul.
- Sensor de nivel de líquidos y detector de coágulos
- Capacidad de realizar Determinaciones y emitir Resultados Urgentes
- El equipo en comodato deberá contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH).
- El Sistema de Gestión debe ser desarrollado en Español, los costos del programa y de la instalación correrán a cuenta del oferente (Empresa adjudicada)
- Poseer impresora intrínseca y/o externa para la impresión de los resultados.
- Calibradores y controles que no se incluyan en el Kit. de reactivo serán proveídos en cantidades suficientes para el buen desempeño de equipos y reactivos.
- El proveedor deberá proveer los insumos necesarios para el funcionamiento del equipo (buffer, cubetas, papel térmico, agua destilada y equipos accesorios). Todo accesorio que se precise para la fase pre - analítica.
- La provisión de reactivos e insumos deber ser continua según consumo del Laboratorio
- Inscripción a un Programa de Evaluación Externo de la Calidad con suero control de matriz humana que cumpla con la ISO 17043/10"Evaluación de la Conformidad de los Requisitos Generales para Ensayos de Aptitud"
- El año de fabricación del equipo no debe exceder los 5 años, posteriores a la instalación. **Excluyente**

Debe decir:

ESPECIFICACIONES TECNICAS DE LOS EQUIPOS AUTOMATIZADOS EN COMODATO PARA LOS LOTES 1 AL 13

3.1 EQUIPO COMPLETAMENTE AUTOMATIZADO PARA INMUNOLOGIA Y SEROLOGIA

METODOS DE PREFERENCIA: QUIMIOLUMINISCENCIA (CLIA) O LECTROQUIMIOLUMINISCENCIA (ECLIA).

- Capacidad de procesamiento mínimo de 60 test/hs
- Acceso Continúo de reactivos y muestras
- Capacidad de reactivos a bordo: mínimo 20(veinte)
- Capacidad de carga de muestras: mínimo 60 (sesenta)
- Volumen de muestra mínimo requerido para procesar: 150 ul.

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

• Sensor de nivel de líquidos y detector de coágulos

• Capacidad de realizar Determinaciones y emitir Resultados Urgentes

• El equipo en comodato deberá contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH).

• El Sistema de Gestión debe ser desarrollado en español, los costos del programa y de la instalación correrán a cuenta del oferente (Empresa adjudicada)

• Poseer impresora intrínseca y/o externa para la impresión de los resultados.

• Calibradores y controles que no se incluyan en el Kit. de reactivo serán proveídos en cantidades suficientes para el buen desempeño de equipos y reactivos.

• El proveedor deberá proveer los insumos necesarios para el funcionamiento del equipo (buffer, cubetas, papel térmico, agua destilada y equipos accesorios). Todo accesorio que se precise para la fase pre - analítica.

• La provisión de reactivos e insumos deber ser continua según consumo del Laboratorio.

MÉTODOS COMPLEMENTARIOS O ALTERNATIVOS

En el caso de ofertar **REACTIVOS CON EQUIPOS EN COMODATO POR METODO ELISA**, se solicita un equipo totalmente automatizado.

1-Capacidad de 2 placas completas de ELISA de 96 determinaciones por corrida

2-Posibilidad de cargar mayor a 100 muestras de pacientes con reconocimiento de códigos de barras.

3- Sistema de control de calidad integrado al software del equipo. Con sistema de control de calidad con gráficas Levey - Jennings.

4-Posibilidad de programar más de 20 test diferentes, con procesamiento de hasta 4 determinaciones diferentes por corrida.

5-Capacidad de trabajar con micro muestras

6- Detección de coágulos.

7-Con capacidad de almacenamiento de los datos de calibración.

8-El software en español, con mecanismo de dilución de muestras y dilución en placas.

Si se ofertara **REACTIVOS CON EQUIPOS EN COMODATO POR METODO DE INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA- IFI**, el equipo debe ser completamente automatizado desde el inicio hasta la lectura de resultados.

1-Capacidad de carga mayor a 100 muestras hasta 4 diferentes test por corrida.

2-Completamente automatizado desde el procesamiento hasta la lectura de láminas.

3-Microscopio de fluorescencia incorporado en el equipo.

4-El equipo debe realizar las diluciones por lo tanto, no requiere tubos para las predilecciones.

5-Transferencia automática del medio de montaje a la toma de imágenes con una cámara Nikon o similar, no siendo necesario el cubre objeto ni pasar las láminas a un microscopio, no requiere cuarto oscuro.

6-Biblioteca de imágenes patrones incluidos en el software.

7-El profesional valida previa verificación los resultados.

8- El oferente debe encargarse de la estación (ver instalación eléctrica, ubicación y otros) hasta la puesta en marcha del equipo y capacitar al profesional bioquímico para el manejo e interpretación de los resultados.

ESPECIFICACIONES TECNICAS DE LOS EQUIPOS AUTOMATIZADOS EN COMODATO PARA LOS LOTES 14 AL 24

- 1.1 EQUIPO AUTOMATIZADO PARA HEMOGRAMA 3 PARTES

1-Equipo auto analizador de hemograma con recuento diferencial de tres partes (RBC, WBC, PLT)

2-Método de lectura por impedancia automatizada, con capacidad de medición mínima de 18 parámetros hematológicos

3-Con capacidad de procesamiento mínimo de 60 test/h

4-Sistema de aspiración abierto

5-Dilución automática de muestra

6-Panel de teclado, con visor de resultados, con visualización de 3 histogramas.

7-Impresora automática de resultados, archivo de datos con sistema informático. Software en español

8-Almacenamiento de datos: Archivo mínimo de datos de 10.000 resultados, incluyendo los gráficos respectivos y archivos para datos de control de calidad

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
María Dolores Miranda
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

9-Provisión de controles alto, medio y bajo
10-Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre **50-56 MHZ. El oferente deberá prever lo necesario para que los equipos funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si hay necesidad, sistemas de puesta a tierra y otros imponderables)**
11-Deben contar con los accesorios y/o complementos pertinentes para que puedan soportar posibles variaciones del voltaje **(UPS).**
12-El funcionamiento del equipo debe ser constante y sin interrupciones.
13-En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad(falta) de reactivos el oferente deberá tener previsto un Laboratorio de Análisis Clínico , habilitado por el MSP y BS , donde se deriven las muestras para ser analizados hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
14-Para estos casos el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del laboratorio donde se realizara la derivación.
15-Provisión de estabilizadores de corrientes (UPS)
16-Con reactivos libres de compuestos de cianuro
17-Equipo con 5 años de fabricación como máximo. Excluyente

SOPORTE:

- Microscopios binoculares de alta definición para cito morfología, con 4 objetivos de 4x, 10x, 40x y 100x cabezal binocular con sistema óptico corregido al infinito, giratorio, interpupilar distancia desde 55 hasta 75 mm Iluminación: 6V 20 W Halógena con intensidad de luz regulable
- Contadores diferenciales digitales de células, con alarma sonora al completar 100 elementos.
- Homogeneizadores de tubos (en el caso de que el homogeneizador no esté incorporado dentro del equipo)
- Insumos (papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc.), deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del Laboratorio.
- Tubos de plásticos descartables con anticoagulante EDTA, adultos de volumen máximo de 2,5 ml y pediátricos de volumen máximo de 1,5 ml
- Las dimensiones de los tubos ofertados, deberán adaptarse a sistema operativo del equipo ofertado
- Muebles o soportes para la puesta en marcha de los equipos

- **1.2 EQUIPO AUTOMATIZADO PARA HEMOGRAMA 5 PARTES**

1-Equipo auto analizador de hemograma con recuento diferencial de WBC de 5 partes, con medición mínima de 25 parámetros reportables y 4 parámetros de búsqueda, 3 histogramas y 3 diagramas

2-Método de lectura por Citometria de Flujo,

3-Con capacidad de procesamiento mínimo de 50 test/h

4-Sistema de aspiración abierto o cerrado

5-Dilución automática de muestra
6-Panel de teclado, con visor de resultados
7- Impresora automática de resultados, archivo de datos con sistema informático. Software en español.
8-Almacenamiento de datos: Archivo mínimo de datos de 10.000 resultados, incluyendo los gráficos respectivos y archivos para datos de control de calidad
9-Provisión de controles alto, medio y bajo
10-Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre **50-56 MHZ. El oferente deberá prever lo necesario para que los equipos funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario, sistemas de puesta a tierra y otros)**
11-Deben contar con los accesorios y/o complementos pertinentes para que puedan soportar posibles variaciones del voltaje **(UPS).**
12-El funcionamiento del equipo debe ser constante y sin interrupciones.
13-En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad(falta) de reactivos el oferente deberá tener previsto un Laboratorio de Análisis Clínico , habilitado por el MSP y BS , donde se deriven las muestras para ser analizados hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
14-Para estos casos el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del laboratorio donde se realizara la derivación. El mismo debe ser un Laboratorio cuyo Director Técnico no esté vinculado con el laboratorio del IPS.
15-Provisión de estabilizadores de corrientes (UPS)
16-Con reactivos libres de compuestos de cianuro
17-Equipo con 5 años de fabricación como máximo. Excluyente

SOPORTE:

- Microscopios binoculares de alta definición para cito morfología, con 4 objetivos de 4x, 10x, 40x y 100x cabezal binocular con sistema óptico corregido al infinito, giratorio, interpupilar distancia desde 55 hasta 75 mm Iluminación: 6V 20 W Halógena con intensidad de luz regulable

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
María Flores Miracca
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

- Contadores diferenciales digitales de células, con alarma sonora al completar 100 elementos.
- Homogeneizador de tubos con (en el caso de que el homogeneizador no este incorporado dentro del equipo)
- Insumos (papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc.), deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del Laboratorio.
- Tubos de plásticos descartables con anticoagulante EDTA, adultos de volumen máximo de 2,5 ml y pediátricos de volumen máximo de 1,5 ml. Las dimensiones de los tubos ofertados, deberán adaptarse a sistema operativo del equipo ofertado.
- Muebles o soporte para la puesta en marcha de los equipos

- **2.1 EQUIPO AUTOMATIZADO PARA QUIMICA SANGUINEA EN COMODATO**

- Velocidad mínima **150 determinaciones / hora.** El oferente podrá instalar otros de mayor velocidad.
- Tipo de muestra: suero, plasma, orina ,otros líquidos y soluciones Standard
- Dilución de muestras (pre- dilución automática, post dilución automática o a solicitud)
- De carga continua , con cubetas auto lavables
- Punta con sensor de nivel de líquido y detección de burbujas y coágulos.
- Capacidad de realizar cálculos derivados a partir de resultados de otras mediciones (Bilirrubina Indirecta, Globulina y relación Albúmina – Globulina, LDL y VLDL Colesterol y otros)
- Capacidad de procesar pequeños volúmenes de muestras (50 a 200 ul) para todas las determinaciones químicas.
- Con sistema Random, con capacidad para priorizar el procesamiento de muestras de manera urgente
- Sistema de refrigeración integrado al equipo para la conservación de los reactivos
- Monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos a bordo en forma automática
- Programa de Control de Calidad Interno de forma permanente, gráficos de Westgard o similares
- Inscripción a un Programa de Evaluación Externo de la Calidad con suero control de matriz humana que cumpla con la ISO 17043/10"Evaluación de la Conformidad de los Requisitos Generales para Ensayos de Aptitud"
- Los reactivos deben ser ofertados con los insumos asociados (calibradores, controles, diluyentes, detergentes, buffer y complementos de limpieza respectivo) correspondiente a la cantidad de determinaciones a ser realizadas en el Laboratorio
- Impresión automática de resultados en idioma español y archivo de datos
- Los equipos deben contar con sus accesorios y complementos, incluyendo protector de pantalla Los resultados deben ser emitidos en idioma español en forma continua y listo para ser entregados al paciente.
- Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre **50-56 MHZ. El oferente deberá prever todo lo necesario para que los equipos funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero de control, sistemas de puesta a tierra y otros).** La instalación del equipo debe estar a cargo del proveedor quien tiene que efectuar una prueba de funcionamiento en presencia del responsable del área.
- Deben contar con los accesorios y/o complementos pertinentes para que puedan soportar posibles variaciones del voltaje **(UPS).**
- Se solicita que el servicio técnico responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de equipos, pueda acudir en un plazo no mayor a 24 hs cuando ocurre un desperfecto.
- Los gastos y costos por servicio de mantenimiento preventivo y correctivo son de responsabilidad del proveedor.
- El proveedor deberá realizar entrenamientos y capacitaciones dirigidas a profesionales que operan con el equipo.
- Brindar asesoría analítica permanente con personal idóneo al profesional del área.
- El funcionamiento del equipo debe ser constante y sin interrupciones.
- **En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad(falta) de reactivos el oferente deberá tener previsto un Laboratorio de Análisis Clínico , habilitado por el MSP y BS , donde se deriven las muestras para ser analizados hasta tanto se arregle el equipo con desperfecto o se consiga el reactivo faltante.**
- **Para estos casos el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del laboratorio donde se realizara la derivación.**
- Equipos con cinco años de fabricación como máximo. Excluyente

SOPORTE:

- 1(una) centrifuga multipropósito de alta velocidad para tubos con tapa, extracción de sangre o tubos de orina. Con timer y regulador de revoluciones.
- Provisión de tubos primarios separadores de suero en forma mensual según necesidad.
- Glucosa anhidra grado alimenticio según necesidad.
- Insumos (papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc.), deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del Laboratorio.
- 1(una) Heladera o Visicooler para los reactivos de 0° a 8° grados centígrados
- Estufa de secado
- Muebles o soportes para la puesta en marcha de los equipos

3.1 EQUIPO AUTOMATIZADO PARA INMUNOLOGIA EN COMODATO

- Metodología solicitada: Quimioluminiscencia, o electro quimioluminiscencia.
- Capacidad de procesamiento mínimo de 60 test/hs
- Acceso Continuo de reactivos y muestras

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ma. Dolores Miracca
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

- Capacidad de reactivos a bordo: mínimo 20(veinte)
- Capacidad de carga de muestras: mínimo 60 (sesenta)
- Volumen de muestra mínimo requerido para procesar: 150 ul.
- Sensor de nivel de líquidos y detector de coágulos
- Capacidad de realizar determinaciones y emitir Resultados Urgentes
- Sistema abierto y continuo, teniendo en cuenta la metodología solicitada.
- Poseer impresora intrínseca y/o externa para la impresión de los resultados.
- Calibradores y controles de reactivos en cantidades suficientes para el buen desempeño del equipo y los reactivos.
- Insumos necesarios para el funcionamiento del equipo (buffer, cubetas, papel térmico, agua destilada y equipos accesorios). Todo accesorio que se precise para la fase pre - analítica.
- La provisión de reactivos e insumos deberá ser continua según consumo del Laboratorio
- Inscripción a un Programa de Evaluación Externa de la Calidad con suero control de matriz humana que cumpla con la ISO 17043/10"Evaluación de la Conformidad de los Requisitos Generales para Ensayos de Aptitud"
- Los equipos deben estar acondicionados para ser utilizado con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. El oferente deberá prever lo necesario para el correcto funcionamiento (instalación de cables directamente del tablero si es necesario , sistemas de puesta a tierra y otros)
- Deben contar con los accesorios y/o complementos pertinentes para que puedan soportar posibles variaciones del voltaje (UPS).
- El servicio técnico responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de equipos, deberá acudir en un plazo no mayor a 24 hs cuando ocurre un desperfecto.
- Los gastos y costos por servicio de mantenimiento preventivo y correctivo son de responsabilidad del proveedor.
- Brindar asesoría analítica permanente con personal idóneo al profesional del área.
- La instalación del equipo debe estar a cargo del proveedor quien tiene que efectuar una prueba de funcionamiento en presencia del responsable del área.
- El funcionamiento del equipo debe ser constante y sin interrupciones.
- En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad(falta) de reactivos el oferente deberá tener previsto un Laboratorio de Análisis Clínico , habilitado por el MSP y BS , donde se deriven las muestras para ser analizadas hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
- Para estos casos el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del laboratorio donde se realizara la derivación. El mismo debe ser un Laboratorio cuyo Director Técnico no esté vinculado con el laboratorio del IPS.
- Equipos con cinco años de fabricación como máximo. **Excluyente**

SOPORTE:

- 1(una) centrifuga multipropósito de alta velocidad para tubos con tapa, extracción de sangre o tubos de orina. Con timer y regulador de revoluciones.
- Provisión de tubos primarios separadores de suero en forma mensual
- 1 visicooler para los reactivos en stock
- Insumos (papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc.), deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del Laboratorio
- 1 Acomodador electrónico
- 3 computadoras y dos impresoras
- Muebles para la puesta en marcha de los equipos

4.1 EQUIPO AUTOMATIZADO O SEMI AUTOMATIZADO EN COMODATO PARA CRASIS SANGUINEA

- Equipo de dos canales como mínimo, con capacidad mínima de incubación de 8 muestras
- Utilización mínima de muestras, en el orden de micras
- Agitador incorporado al equipo
- Con control de temperatura, temporizador e impresión de resultados
- Todos los insumos necesarios para el funcionamiento del equipo (cubetas, agitadores, anticoagulantes)
- Con provisión de calibradores y controles internos (normales y patológicos)
- Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. El oferente deberá prever lo necesarios para que los equipos funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario , sistemas de puesta a tierra y otros)
- Deben contar con los accesorios y/o complementos pertinentes para que puedan soportar posibles variaciones del voltaje (UPS).
- El servicio técnico responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de equipos, DEBE acudir en un plazo no mayor a 24 hs cuando ocurre un desperfecto.
- Los gastos y costos por servicio de mantenimiento preventivo y correctivo son de responsabilidad del proveedor.
- Brindar asesoría analítica permanente con personal idóneo al profesional del área.
- La instalación del equipo debe estar a cargo del proveedor quien tiene que efectuar una prueba de funcionamiento en presencia del responsable del área.
- El funcionamiento del equipo debe ser constante y sin interrupciones.

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ma. Dolores Miracca
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

- En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad(falta) de reactivos el oferente deberá tener previsto un Laboratorio de Análisis Clínico , habilitado por el MSP y BS , donde se deriven las muestras para ser analizados hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
- Para estos casos el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del laboratorio donde se realizara la derivación.
- Equipo con 5 años de fabricación como máximo. Excluyente

SOPORTE:

- 1(una) centrifuga multipropósito de alta velocidad para tubos con tapa, extracción de sangre o tubos de orina. Con timer y regulador de revoluciones.
- Provisión de tubos citratado adultos y pediátricos de acuerdo a la necesidad del laboratorio

5.1 EQUIPO PARA GASOMETRIA EN COMODATO

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS

- Tiempo máximo de procesamiento: 150 (ciento cincuenta) segundos/muestra
- Sistema automático de lavado, calibración y medición
- **Volumen de muestra:** 50 a 150 µl (micro litros)
- **Entrada de muestra:** mediante aspiración automática o jeringa
- Control automático del volumen de los reactivos y de la botella de desecho
- Rango de medición en sangre total, suero, plasma u otros líquidos biológicos.
- Equipados con los siguientes módulos de medición:
    - PO^2:0 – 750 mm Hg
    - PCO^2:5 – 250 mmHg
    - pH:6,500 – 8,000 mmHg
    - Presión barométrica: 500– 800 mmHg.
    - Hemoglobina:3– 30 g/dl
    - FiO^2
    - BE mmol/L
    - SO^2
- Valores a introducir: Temperatura del paciente:10°C– 45°C
- Indicación mediante cristal líquido en la pantalla iluminada
- Impresora térmica incorporada al equipo.
- Retención de datos en memoria interna durante 10 minutos, en caso de corte de energía eléctrica.
- Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. El oferente deberá prever lo necesario para que los equipos funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario , sistemas de puesta a tierra y otros)
- Deben contar con los accesorios y/o complementos pertinentes para que puedan soportar posibles variaciones del voltaje (UPS).
- El servicio técnico responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de equipos, DEBE acudir en un plazo no mayor a 24 hs cuando ocurre un desperfecto.
- Los gastos y costos por servicio de mantenimiento preventivo y correctivo son de responsabilidad del proveedor.
- Brindar asesoría analítica permanente con personal idóneo al profesional del área.
- La instalación del equipo debe estar a cargo del proveedor quien tiene que efectuar una prueba de funcionamiento en presencia del responsable del área.
- El funcionamiento del equipo debe ser constante y sin interrupciones.
- En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad(falta) de reactivos el oferente deberá tener previsto un Laboratorio de Análisis Clínico , habilitado por el MSP y BS , donde se deriven las muestras para ser analizados hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
- Para estos casos el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del laboratorio donde se realizara la derivación.
- Se debe proveer un estabilizador de corriente UPS
- Panel de teclado protegido contra humedad
- Reloj de tiempo real integrado.
- Muebles para la puesta en marcha de los equipos

REACTIVOS E INSUMOS PARA EL GASOMETRO

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Flores Miracca
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

- Los reactivos, balones de gases o similar que acompañen al equipo, así como insumos de papel para impresión, deben ser proveídos en su totalidad por la empresa adjudicada según necesidad.
- Controles altos, medios y bajos: Uno (01) por día o más según necesidad o condición del equipo.
- Desproteinizante: en cantidad necesaria para el funcionamiento del equipo.

Los Tubos deben ser proveídos en su totalidad por la empresa adjudicada según necesidad requerimiento del equipo

CARACTERÍSTICA DE LA INTERFASE PARA TODOS LOS LOTES, (14 AL 24)

- Los equipos en comodato deberán contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccional para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH). La transferencia de datos (recepción de pedidos de análisis y remisión electrónica de los resultados de los mismo en los prontuarios electrónicos del paciente en el SIH) debe estar operativa en un plazo no mayor a 30 días posterior a la emisión del acta de inicio trabajo; y el mismo deberá estar conformada en un acta de recepción de interface, verificado por la Dirección de Tecnologías de la Información y de las Comunicaciones.

- El sistema debe permitir registro de pacientes, ingreso de pedidos médicos por determinación, registros de resultados (histórico de pacientes) y registro de control de calidad.

- El sistema debe emplear código de barras en la recepción de las muestras biológicas.

- Deberá contar con capacidad de integrar las tres etapas del Laboratorio: la pre-analítica, la analítica y la post-analítica, de almacenar información específica de cada paciente de manera a poder observar el histórico en la pantalla de trabajo

- La empresa adjudicada deberá hacerse cargo de la instalación y de las interconexiones del Software de Gestión del Laboratorio (LIS) y el SIH, del equipamiento, de las conexiones, de la Interface.

- La provisión deberá incluir el soporte técnico y mantenimiento del hardware, incluyendo cualquier licencia de uso de sistemas operativos, base de datos, conectividad de red y similares que requiera la solución a ser proveída.

- El Sistema deberá permitir la conexión directa con instrumentos de todos los fabricantes, incluyendo todas las funcionalidades que permita cada instrumento (envío de datos, recepción de resultados) El Sistema deberá permitir la definición de usuarios, niveles de acceso por usuario y por perfiles de usuario otorgados por el Administrador de Contrato y/o Regente de Laboratorio.

- Aquellas modificaciones que sean solicitadas por el Administrador de Contrato y/o Regente de Laboratorio a los efectos de adaptar el Sistema a las necesidades actuales y futuras del mismo y del Área de Salud Beneficiado, deberán ser sin costo adicional. Se podrá solicitar una demostración del Sistema de Gestión antes de la adjudicación definitiva de la oferta (en cualquier momento), en la que se deberá mostrar todos aquellos puntos solicitados como requisitos mínimos e indispensables del software.

- Plazo de entrega del Sistema de Gestión: 30 (treinta) días corridos posteriores a la recepción de la Orden de Inicio de trabajo.

La empresa adjudicada deberá prever un sistema de registro informático de reserva de los datos de los pacientes que sean ingresados en el periodo de tiempo adjudicado, de forma que el registro quede una copia en el Área de Laboratorio del establecimiento de Salud Beneficiado, con los datos de estudios realizados a los pacientes

Observación: Las Especificaciones técnicas solicitadas para los equipos son mínimas

DETALLES DE LO SOLICITADO (EN CADA LOTE ESTA ENUNCIADO EL NOMBRE DEL SERVICIO HOSPITALARIO DONDE DEBEN SER INSTALADOS LOS EQUIPOS (LOTES 14 al 24)

- **EQUIPO PARA HEMOGRAMA**
  - *DE 3 PARTES (Lote 21 PARAGUARI, Lote 22 CAACUPE, Lote 23 AYOLAS, Lote 24 TEBICUARY) 1 equipo por lote
  - DE 5 PARTES (PILAR, VILLARRICA, BENJAMIN ACEVAL, CNEL OVIEDO, CAAGUAZU, SAN IGNACIO, SANTANI)
    - ✓ Lote (14, 16, 17,18,19,20,21): 1 equipo por lote

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Dolores Miracca
SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

- ✓ Lote 15 (Villarrica): 1 equipo

- **EQUIPO PARA CRASIS SANGUINEA**
  - ✓ Lote 14 (PILAR): 1 equipo automatizado
  - ✓ Lote 15 (VILLARRICA): 1 equipo automatizado.
  - ✓ Lote 16 (BENJAMIN ACEVAL): 1 equipo automatizado.
  - ✓ Lote 17 (CNEL OVIEDO): 1equipo semi-automatizado
  - ✓ Lote 18(CAAGUAZU): 1 equipo automatizado.
  - ✓ Lote 19 (SAN IGNACIO): 1 equipo automatizado.
  - ✓ Lote 20(SANTANI): 1 equipo semi-automatizado
  - ✓ Lote 21 PARAGUARI 1 equipo semi-automatizado en cada Lote
  - ✓ Lote 22 CAACUPE, 1 equipo semi-automatizado en cada Lote
  - ✓ Lote 23 AYOLAS1 equipo semi-automatizado en cada Lote
  - ✓ Lote 24 TEBICUARY -1 equipo semi-automatizado en cada Lote

- **EQUIPO PARA QUIMICA SANGUINEA (PILAR, VILLARRICA, BENJAMIN ACEVAL, CNEL OVIEDO, CAAGUAZU, SAN IGNACIO, SANTANI, PARAGUARI, CAACUPE, TEBICUARY Y AYOLAS)**
  - ✓ EQUIPOS DE 150 O MAS DETERMINACIONES/HORA DE VELOCIDAD
  - ✓ 1 Equipo para cada lote (14 al 24)

- **EQUIPO PARA INMUNOLOGÍA (PILAR, VILLARRICA, BENJAMIN ACEVAL, CNEL OVIEDO, CAAGUAZU, SAN IGNACIO, SANTANI,PARAGUARI)**
  - ✓ Lotes (14 al 21):1 equipo instalado para cada Lote

- **EQUIPO PARA GASOMETRIA**
  - ✓ Lote 14 (Pilar):1 equipo instalado.
  - ✓ Lote 15 (Villarrica) 1 equipo instalado
  - ✓ Lote 18 (Caaguazú) 1 equipo instalado

4. **EN LA SECCIÓN IV – CONDICIONES ESPECIALES DEL CONTRATO (CEC), en la CGC 15.1; 15.2 y 15.3, *se realiza la siguientes modificación: se elimina la frase "Ad Referéndum".***

Donde dice:

CGC 15.1; 15.2 y 15.3	Las formas y condiciones de pago al Proveedor en virtud del Contrato serán las siguientes: Las condiciones de pago serán: Los pagos de la presente Licitación Ad Referéndum se realizará vía acreditación en cuenta bancaria se realizará por lo efectivamente entregado dentro de los sesenta (60) días calendario, de la presentación de los documentos aceptados, exigidos para el pago. La solicitud deberá ser aceptada o rechazada, a más tardar en quince (15) días posteriores a su presentación. Documentos exigidos para el pago: **1.** Nota de Solicitud de Pago (NSP) conforme al Anexo III **2.** Copia de la póliza de seguro de fiel cumplimiento de contrato **3.** Factura Crédito. **4.** Certificado de Cumplimiento Tributario. **5.** Acta de recepción final, debidamente firmadas por el/los Jefe/s de la dependencia que recibió los bienes y/o servicios con el V° B° del administrador del Contrato. **6. Certificado de Cumplimiento con el Seguro Social vigente.** **Observaciones:** • El IPS no liberará ningún desembolso a favor de ninguna empresa que no se encuentre al día en el pago de sus compromisos con el IPS. • El proveedor deberá contar con una cuenta corriente y/o caja de ahorro habilitada en un Banco de plaza a su nombre, a fin de poder hacer efectivo el Pago vía acreditación en

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ma. Dolores Miracca
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

	cuenta bancaria. • La Dirección de Tesorería corroborará si la Empresa se encuentra al día con el Pago del Aporte Obrero Patronal. • Cada monto facturado será pasible de las retenciones correspondientes a impuestos a la Renta e IVA, según lo establecido por las disposiciones conforme a la Ley 125/91. Independiente a estas retenciones impositivas se aplicará una retención equivalente al 0.4% sobre el monto de cada factura o certificado de obra, deducidos los impuestos reflejados en la misma, de acuerdo a lo dispuesto por el Art. 41 de la Ley 3439/07 que modifica la Ley N° 2051/03 de "Contrataciones Públicas y Establece la Carta Orgánica de la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas" **Contrato Abierto por Cantidad Mínima y Cantidad Máxima.** Asimismo a fines aclaratorios se hace constar que el valor de las cantidades máximas señaladas es nominal y que el compromiso en obligación de pago por parte de la convocante será exclusivamente partiendo de las cantidades mínimas y las cantidades efectivamente entregadas. En consecuencia el oferente adjudicatario no podrá obligar ni reclamar a la convocante la ejecución total del monto nominal, para cuyo caso la convocante podrá solicitar la liquidación del contrato.

Debe decir:

CGC 15.1; 15.2 y 15.3	Las formas y condiciones de pago al Proveedor en virtud del Contrato serán las siguientes: Las condiciones de pago serán: Los pagos de la presente Licitación se realizará vía acreditación en cuenta bancaria se realizará por lo efectivamente entregado dentro de los sesenta (60) días calendario, de la presentación de los documentos aceptados, exigidos para el pago. La solicitud deberá ser aceptada o rechazada, a más tardar en quince (15) días posteriores a su presentación. Documentos exigidos para el pago: **1.** Nota de Solicitud de Pago (NSP) conforme al Anexo III **2.** Copia de la póliza de seguro de fiel cumplimiento de contrato **3.** Factura Crédito. **4.** Certificado de Cumplimiento Tributario. **5.** Acta de recepción final, debidamente firmadas por el/los Jefe/s de la dependencia que recibió los bienes y/o servicios con el V° B° del administrador del Contrato. **6. Certificado de Cumplimiento con el Seguro Social vigente.** **Observaciones:** • El IPS no liberará ningún desembolso a favor de ninguna empresa que no se encuentre al día en el pago de sus compromisos con el IPS. • El proveedor deberá contar con una cuenta corriente y/o caja de ahorro habilitada en un Banco de plaza a su nombre, a fin de poder hacer efectivo el Pago vía acreditación en cuenta bancaria. • La Dirección de Tesorería corroborará si la Empresa se encuentra al día con el Pago del Aporte Obrero Patronal. • Cada monto facturado será pasible de las retenciones correspondientes a impuestos a la Renta e IVA, según lo establecido por las disposiciones conforme a la Ley 125/91. Independiente a estas retenciones impositivas se aplicará una retención equivalente al 0.4% sobre el monto de cada factura o certificado de obra, deducidos los impuestos reflejados en la misma, de acuerdo a lo dispuesto por el Art. 41 de la Ley 3439/07 que modifica la Ley N° 2051/03 de "Contrataciones Públicas y Establece la Carta Orgánica de la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas" **Contrato Abierto por Cantidad Mínima y Cantidad Máxima.** Asimismo a fines aclaratorios se hace constar que el valor de las cantidades máximas señaladas es nominal y que el compromiso en obligación de pago por parte de la convocante será exclusivamente partiendo de las cantidades mínimas y las cantidades efectivamente entregadas. En consecuencia el oferente adjudicatario no podrá obligar ni reclamar a la convocante la ejecución total del monto nominal, para cuyo caso la convocante podrá solicitar la liquidación del contrato.

5. **EN LA SECCIÓN V – MODELO DE CONTRATO, se realiza la siguiente modificación: se agrega en la Cláusula N° 4. el párrafo "La presente contratación es Plurianual y los pagos correspondientes a los ejercicios fiscales 2020 y 2021, estarán sujetos a la aprobación presupuestaria correspondiente" y se incluye una nueva Cláusula N° 13 CONSTANCIA DE PRESENTACIÓN DE DECLARACIÓN JURADA:**

Donde dice:

4. IDENTIFICACIÓN DEL CRÉDITO PRESUPUESTARIO PARA CUBRIR EL COMPROMISO DERIVADO DEL CONTRATO.

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ma. Dolores Miracca
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

El crédito presupuestario para cubrir el compromiso derivado del presente Contrato está previsto conforme al Certificado de Disponibilidad Presupuestaria vinculado al Programa Anual de Contrataciones (PAC) con el ID N° 365.484.-

Debe decir:

4. IDENTIFICACIÓN DEL CRÉDITO PRESUPUESTARIO PARA CUBRIR EL COMPROMISO DERIVADO DEL CONTRATO.

El crédito presupuestario para cubrir el compromiso derivado del presente Contrato está previsto conforme al Certificado de Disponibilidad Presupuestaria vinculado al Programa Anual de Contrataciones (PAC) con el ID N° 365.484.-

"La presente contratación es Plurianual y los pagos correspondientes a los ejercicios fiscales 2021 y 2022, estarán sujetos a la aprobación presupuestaria correspondiente"

Donde dice:

13. DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES [Art. 37 inc. j) de la Ley N° 2051].

Los bienes a suministrar virtud del presente Contrato son los que se describen en la Planilla de Precios y en las especificaciones técnicas de la oferta adjudicada, las cuales deben ajustarse sustancialmente a la planilla de precios y a las especificaciones técnicas del Pliego de Bases y Condiciones del Llamado de referencia.-

14. REAJUSTE DE PRECIOS.

El precio del Contrato será reajustable conforme a lo mencionado en las **Condiciones Especiales del Contrato CGC.**

15. INTERESES A PAGAR A LA CONTRATISTA [CGC 14.6]

El plazo de pago después del cual la Contratante deberá pagar interés a la Contratista es posterior a sesenta (60) días.-

En caso de mora de los pagos previstos en la CEC 15.6 por parte de la Convocante, la tasa de interés que se aplicará es del **cero coma cero uno por ciento (0,01 %) del monto en mora**, por cada día de atraso hasta que haya efectuado el pago completo. La mora será computada a partir del día siguiente del vencimiento del pago.

16. CAUSALES Y PROCEDIMIENTO PARA SUSPENDER TEMPORALMENTE, DAR POR TERMINADO ANTICIPADAMENTE O RESCINDIR EL CONTRATO.

Las causales y el procedimiento para suspender temporalmente, dar por terminado en forma anticipada o rescindir el contrato, son las establecidas en la Ley N° 2.051/03, y en las Condiciones Generales y Especiales del Contrato (CGC y CEC).

17. ADMINISTRADOR DEL CONTRATO.

La Administración del Contrato estará a cargo de los Directores de Hospitales Regionales – Unidades Sanitarias y del Jefe de Laboratorio de cada dependencia.

18. CONVENIO MODIFICATORIO.

El Instituto de Previsión Social se reserva el derecho de acordar un incremento en la cantidad de los bienes y/o servicios contratados conforme a lo establecido en el art. 63 de la Ley 2051/03 y Decreto Reglamentario, previo cumplimiento de lo establecido en los art. 14 y 15 de la mencionada Ley.-

19. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS.

Cualquier diferencia que surja durante la ejecución de los Contratos se dirimirá conforme las reglas establecidas en la legislación aplicable y en las Condiciones Generales y Especiales del Contrato.

20. SUSPENSIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO COMO CONSECUENCIA DE UNA PROTESTA.

En caso de que la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas resolviera suspender la adjudicación de una Contratación como consecuencia de una protesta recibida en relación a la misma, en caso de que la Contratante ya hubiese suscripto el Contrato resultante de la adjudicación, la misma procederá a la inmediata suspensión de la ejecución del Contrato, hasta que la Dirección resuelva la protesta que provocó la suspensión del procedimiento.-

21. ANULACIÓN DE LA ADJUDICACIÓN

Si la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas resolviera anular la adjudicación de la Contratación debido a la procedencia de una protesta o investigación instaurada en contra del procedimiento, y si dicha nulidad afectara al Contrato ya suscrito entre LAS PARTES, el Contrato o la parte del mismo que sea afectado por la nulidad quedará automáticamente sin efecto, de pleno derecho, a partir de la comunicación oficial realizada por la D.N.C.P., debiendo asumir LAS PARTES las responsabilidades y obligaciones derivadas de lo ejecutado del contrato.

EN TESTIMONIO de conformidad se suscriben 2 (dos) ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto en la Ciudad de _____ República del Paraguay al día_____ mes_____ y año_____.

Firmado por: *[indicar firma]* en nombre de la Contratante.
Firmado por: *[indicar la(s) firma(s)]* en nombre del Proveedor.

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Mg. Dolores Miracca
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

Debe decir:

13. CONSTANCIA DE PRESENTACIÓN DE DECLARACIÓN JURADA

El adjudicado deberá en el plazo de quince (15) días calendario desde la firma del presente contrato, presentar ante el administrador de contrato, la constancia o constancias de presentación de la Declaración Jurada de bienes y rentas, activos y pasivos ante la Contraloría General de la República, de todos los sujetos obligados en el marco de la Ley N° 6355/19.

En el mismo plazo indicado en el párrafo anterior, se deberá remitir a la convocante la actualización de la mencionada declaración jurada, una vez finalizada la ejecución del presente contrato.

14. DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES [Art. 37 inc. j) de la Ley N° 2051].

Los bienes a suministrar virtud del presente Contrato son los que se describen en la Planilla de Precios y en las especificaciones técnicas de la oferta adjudicada, las cuales deben ajustarse sustancialmente a la planilla de precios y a las especificaciones técnicas del Pliego de Bases y Condiciones del Llamado de referencia.-

15. REAJUSTE DE PRECIOS.

El precio del Contrato será reajustable conforme a lo mencionado en las **Condiciones Especiales del Contrato CGC.**

16. INTERESES A PAGAR A LA CONTRATISTA [CGC 14.6]

El plazo de pago después del cual la Contratante deberá pagar interés a la Contratista es posterior a sesenta (60) días.-

En caso de mora de los pagos previstos en la CEC 15.6 por parte de la Convocante, la tasa de interés que se aplicará es del **cero coma cero uno por ciento (0,01 %) del monto en mora**, por cada día de atraso hasta que haya efectuado el pago completo. La mora será computada a partir del día siguiente del vencimiento del pago.

17. CAUSALES Y PROCEDIMIENTO PARA SUSPENDER TEMPORALMENTE, DAR POR TERMINADO ANTICIPADAMENTE O RESCINDIR EL CONTRATO.

Las causales y el procedimiento para suspender temporalmente, dar por terminado en forma anticipada o rescindir el contrato, son las establecidas en la Ley N° 2.051/03, y en las Condiciones Generales y Especiales del Contrato (CGC y CEC).

18. ADMINISTRADOR DEL CONTRATO.

La Administración del Contrato estará a cargo de la Dirección de Hospitales del Área Interior conjuntamente con el Director de Hospitales Regionales, de la Unidad Sanitaria respectivamente y del Jefe de Laboratorio de cada dependencia.

19. CONVENIO MODIFICATORIO.

El Instituto de Previsión Social se reserva el derecho de acordar un incremento en la cantidad de los bienes y/o servicios contratados conforme a lo establecido en el art. 63 de la Ley 2051/03 y Decreto Reglamentario, previo cumplimiento de lo establecido en los art. 14 y 15 de la mencionada Ley.-

20. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS.

Cualquier diferencia que surja durante la ejecución de los Contratos se dirimirá conforme las reglas establecidas en la legislación aplicable y en las Condiciones Generales y Especiales del Contrato.

21. SUSPENSIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO COMO CONSECUENCIA DE UNA PROTESTA.

En caso de que la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas resolviera suspender la adjudicación de una Contratación como consecuencia de una protesta recibida en relación a la misma, en caso de que la Contratante ya hubiese suscripto el Contrato resultante de la adjudicación, la misma procederá a la inmediata suspensión de la ejecución del Contrato, hasta que la Dirección resuelva la protesta que provocó la suspensión del procedimiento.-

22. ANULACIÓN DE LA ADJUDICACIÓN

Si la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas resolviera anular la adjudicación de la Contratación debido a la procedencia de una protesta o investigación instaurada en contra del procedimiento, y si dicha nulidad afectara al Contrato ya suscrito entre LAS PARTES, el Contrato o la parte del mismo que sea afectado por la nulidad quedará automáticamente sin efecto, de pleno derecho, a partir de la comunicación oficial realizada por la D.N.C.P., debiendo asumir LAS PARTES las responsabilidades y obligaciones derivadas de lo ejecutado del contrato.

EN TESTIMONIO de conformidad se suscriben 2 (dos) ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto en la Ciudad de _____ República del Paraguay al día_____ mes_____ y año_____.

Firmado por: *[indicar firma]* en nombre de la Contratante.
Firmado por: *[indicar la(s) firma(s)]* en nombre del Proveedor.

6. EN LA SECCIÓN VII ANEXOS, apartado H) Cualquier otro documento adicional requerido; *se realiza la siguiente modificación: se incluye el Punto 6.* Constancia de presentación de la "Declaración Jurada de bienes y rentas, activos y pasivos":

Donde dice:

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ma. Dolores Miracca
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

H) Cualquier otro documento adicional requerido.		
1. Planilla de Precios en planilla Excel en medios magnéticos, versión 2003 o posterior.		
2. Declaración Jurada de conocer y aceptar el Pliego de Bases y Condiciones y las Adendas.		
3. Certificado de Cumplimiento Tributario Vigente.		
4. Copia Autenticada Patente Municipal Vigente		
5. Certificado de cumplimiento con el Seguro Social vigente		
6. Presentación como mínimo de 3 (tres) Certificados o Actas de Recepción Final de REACTIVOS Y DISPOSITIVOS LABORATORIALES CON EQUIPOS EN COMODATO donde conste el **desempeño satisfactorio** del oferente, expedidos por Instituciones Públicas o Privadas dentro de los últimos 05 (cinco) años. (Dicho documento deberá estar debidamente sellado y firmado por el responsable que lo emitió).		
7. Certificado de Origen del bien ofertado, emitido por el Ministerio de Industria y Comercio para los bienes de origen nacional. Conforme lo establece la ley 4558/11 y el Decreto N° 9649/12que reglamenta la aplicación del Margen de Preferencia. ***La omisión de la presentación del documento correspondiente, no supone la descalificación del oferente, sino simplemente la no aplicación del margen previsto***		
Obs. Cuando se exija la presentación de documentos que sean emitidos por autoridades públicas de otro país, el oferente podrá presentar copia simple de los mismos, sin perjuicio de su posterior presentación, debidamente legalizados por el Consulado Paraguayo respectivo y por el Ministerio de Relaciones Exteriores, en caso de resultar adjudicados. Si el oferente no presentare las legalizaciones correspondientes para la firma del contrato cuando estas sean requeridas, la adjudicación será revocada y la garantía de mantenimiento de oferta será ejecutada, conforme lo establece el Art. 45° del decreto 21909/03.-		

Debe decir:

H) Cualquier otro documento adicional requerido.		
1. Planilla de Precios en planilla Excel en medios magnéticos, versión 2003 o posterior.		
2. Declaración Jurada de conocer y aceptar el Pliego de Bases y Condiciones y las Adendas.		
3. Certificado de Cumplimiento Tributario Vigente.		
4. Copia Autenticada Patente Municipal Vigente		
5. Certificado de cumplimiento con el Seguro Social vigente		
6. **Constancia de presentación de la "Declaración Jurada de bienes y rentas, activos y pasivos" ante la Contraloría General de la República, para los sujetos obligados en el marco de la Ley N° 6355/19.**		
7. Presentación como mínimo de 3 (tres) Certificados o Actas de Recepción Final de REACTIVOS Y DISPOSITIVOS LABORATORIALES CON EQUIPOS EN COMODATO donde conste el **desempeño satisfactorio** del oferente, expedidos por Instituciones Públicas o Privadas dentro de los últimos 05 (cinco) años. (Dicho documento deberá estar debidamente sellado y firmado por el responsable que lo emitió).		
8. Certificado de Origen del bien ofertado, emitido por el Ministerio de Industria y Comercio para los bienes de origen nacional. Conforme lo establece la ley 4558/11 y el Decreto N° 9649/12que reglamenta la aplicación del Margen de Preferencia. ***La omisión de la presentación del documento correspondiente, no supone la descalificación del oferente, sino simplemente la no aplicación del margen previsto***		
Obs. Cuando se exija la presentación de documentos que sean emitidos por autoridades públicas de otro país, el oferente podrá presentar copia simple de los mismos, sin perjuicio de su posterior presentación, debidamente legalizados por el Consulado Paraguayo respectivo y por el Ministerio de Relaciones Exteriores, en caso de resultar adjudicados. Si el oferente no presentare las legalizaciones correspondientes para la firma del contrato cuando estas sean requeridas, la adjudicación será revocada y la garantía de mantenimiento de oferta será ejecutada, conforme lo establece el Art. 45° del decreto 21909/03.-		

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
María Flores Miracca
JEFA DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES