DICTAMEN U.O.C. N°159/20.-

Para : Presidencia y Consejo de Administración.

De : Abg. Rodney Alcaraz Benitez.
Dirección Operativa de Contrataciones.

Referencia : INFORME DE PRECIOS REFERENCIALES DE LA **LICITACION PUBLICA NACIONAL N° 46/20 "CONTRATACION DE SERVICIOS MEDICOS TERCERIZADOS PARA LA LOCALIDAD DE J. EULOGIO ESTIGARRIBIA"**

Lugar y fecha : Asunción, 27 de Agosto de 2020.-

Quien suscribe, se dirige a Ud., en carácter de titular de la Unidad Operativa de Contrataciones de la Institución a su digno cargo, con el objeto de remitir el presente dictamen por el cual se establece la metodología utilizada para la elaboración de los precios de referencia.

MARCO LEGAL:

Que, se encuentra vigente la Resolución DNCP N°1.890/2020 POR LA CUAL SE REGULA LA ESTIMACIÓN DE PRECIOS Y SU PUBLICIDAD EN LOS PROCEDIMIENTOS EN EL MARCO DE LA LEY 2051/03.

Conforme a lo dispuesto por la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas en la Guía para la elaboración de precios de referencia para los Organismos, Entidades y Municipalidades, en las Contrataciones reguladas por la Ley N° 2051/03; las Convocantes deberán seleccionar al menos tres precios obtenidos, de la combinación de dos o más de las siguientes opciones:

1. Precios ofrecidos por empresas al público en general, para el bien, obra o servicio requerido por la convocante, ya sea que tales ofertas hayan sido realizadas en un portal público de internet o a través de publicaciones periodísticas, etc.
2. Precios publicados por cámaras, organizaciones, instituciones, Organismos del sector Público o Privado, Nacional o Internacional, que puedan ser verificados en revistas, páginas web, catálogos u otros documentos, respecto de bienes, servicios u obras similares o idénticos a lo solicitado.
3. Precios adjudicados por la propia Convocante, o por otros Organismos, Entidades o Municipalidades, conforme a los datos publicados en el Sistema de Información de Contrataciones Públicas.
4. Precios de potenciales oferentes, requeridos a través de cualquier mecanismo que permita contar con la evidencia de la solicitud y su respuesta, tales como fax, correo electrónico, nota u otro medio comprobatorio idóneo; o

- Excepcionalmente, si por la complejidad, especialidad o particularidad de la contratación, no resulte posible alcanzar la cantidad de 3 (tres) fuentes requeridas para la obtención de los precios, la Convocante en cuyo caso tal situación deberá ser suficientemente fundada en el dictamen firmado por el encargado de la UOC.

CONSIDERANDO:

Que, por Memorándum DOP/DLI1/N° 0427/2020 , el Departamento de Licitaciones, remitió para la verificación de los precios, el llamado a **LICITACION PUBLICA NACIONAL N° 46/20 "CONTRATACION DE SERVICIOS MEDICOS TERCERIZADOS PARA LA LOCALIDAD DE J. EULOGIO ESTIGARRIBIA"** dependiente de la Dirección Área Interior, proyectando un total a contratar de Gs. 5.500.000.000 (Guaraníes cinco mil quinientos millones).-

La Unidad de Control y Verificación de Precios precedió a la verificación del precio referencial, remitido por la unidad solicitante constatando que el mismo ha sido elaborado en base al presupuesto remitido por un potencial oferente.

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Abg. Rodney Alcaraz
Director
Dirección Operativa de Contrataciones

Que vía correo electrónico de fecha 26 de agosto de 2020, la Unidad de Control y Verificación de Precios requirió a la unidad solicitante la justificación de los precios referenciales.

Que, vía correo electrónico de fecha 26 de agosto de 2020, la Unidad solicitante remitió cuanto sigue: "*...por este medio se informa que la firma HOSPITAL LUZ Y VIDA, es único en la zona y que presta los servicios requeridos por los asegurados de la Institución, indicando a la vez que el presupuesto para dar inicio al llamado a Licitación Pública Nacional de "Contratación de servicios médicos tercerizados en la localidad de J. Eulogio Estigarribia", es utilizado en base a las estimaciones de la cartera de servicios prestados por dicho hospital*

CONCLUSIÓN

A fin de dar transparencia y seguridad sobre el manejo de las adquisiciones realizadas, como así también dando fiel cumplimento a lo establecido en la Resolución DNCP 1890/2020 POR LA CUAL SE REGULA LA ESTIMACION DE PRECIOS Y SU PUBLICIDAD EN LOS PROCEDIMIENTOS DE CONTRATACIONES PÚBLICAS EN EL MARCO DE LA LEY 2051/03, se eleva a consideración de la Máxima Autoridad el análisis de precios referenciales, realizado en atención a los principios de economía, eficiencia y al criterio de razonabilidad.

En lo que refiere a la metodología para la fijación de precios referenciales, se ha tomado como referencia el presupuesto remitido por un potencial oferente.

Por tanto, considerando el análisis de precios realizado, como así también los montos remitidos por la unidad solicitante, el monto total proyectado para la **LICITACION PUBLICA NACIONAL N° 46/20 "CONTRATACION DE SERVICIOS MEDICOS TERCERIZADOS PARA LA LOCALIDAD DE J. EULOGIO ESTIGARRIBIA"** asciende a **Gs. 5.500.000.000 (Guaraníes cinco mil quinientos millones).-**

Por lo expuesto se remite el presente dictamen, considerando haber cumplido con las instrucciones de la DNCP, anexando toda la documentación respaldatoria del proceso de elaboración de precios de referencia, como así también las planillas correspondientes.

Atentamente.

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Abg. Rodney Alcaraz
Director
Dirección Operativa de Contrataciones

Abg. Rodney Alcaraz
Director
Dirección Operativa de Contrataciones

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

PLANILLA DE PRECIOS REFERENCIALES					
Ítem	**Código de Catálogo**	**Descripción**	**Unidad de Medida**	**Presentación**	**Precio Unitario IVA incluido**
CONSULTAS: (HASTA CUATRO CONSULTAS MENSUALES POR ASEGURADO)					
1	85121502-001	Consulta clínica Medicina Familiar)	Unidad	Evento	82.500
2	85121502-002	Consultas en Pediatría	Unidad	Evento	82.500
3	85121502-001	Consulta clínica médica	Unidad	Evento	55.000
4	85121502-001	Consultas Clínica Médica (segunda consulta)	Unidad	Evento	82.500
5	85121502-001	Consulta clínica médica por urgencia	Unidad	Evento	165.000
6	85121502-999	Consulta - Diabetologo	Unidad	Evento	82.500
7	85121502-999	Consulta - Ginecología	Unidad	Evento	82.500
8	85121502-999	Consulta - Traumatología	Unidad	Evento	110.000
9	85121502-999	Consulta - Cirujano	Unidad	Evento	99.000
10	85121502-999	Consulta - Urología	Unidad	Evento	132.000
11	85121502-999	Consulta - Cardiología	Unidad	Evento	165.000
12	85121502-999	Evaluación Cardiológico o Riesgo Quirúrgico	Unidad	Evento	275.000
PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS					
13	85121504-008	Servicio de Colocación de Yeso y Férula	Unidad	Evento	375.100
14	85121504-007	Lavado de oidos	Unidad	Evento	55.000
15	85121504-006	Servicio de nebulización	Unidad	Evento	22.000
16	85121504-008	Servicio de Retiro de Yeso y Férula	Unidad	Evento	120.000
17	85121504-003	Servicio de Curaciones simples	Unidad	Evento	33.000
18	85121504-003	Servicio de Curaciones complicadas	Unidad	Evento	66.000
19	85121504-004	Servicio de Aplicación de Inyectable IM	Unidad	Evento	6.000
20	85121504-004	Servicio de Aplicación de Inyectable IV	Unidad	Evento	11.000
21	85121502-003	Sondaje vesical	Unidad	Evento	66.000
22	85121609-006	Cirugías menores - Extracciones de cuerpos	Unidad	Evento	165.000
23	85121612-001	Extracción de Tutor en Urgencia	Unidad	Evento	269.500
24	85121504-9995	Serrvicio médico de Urgencia Taponamientos nasales	Unidad	Evento	99.000
INTERNACION - POR DIA					
25	85101501-001	Servicio de Internación - Adultos (Clínicos y Quirúrgicos)	Dia	Unidad	434.500
26	85101501-001	Servicio de Internación - Niños (Clínicos y Quirúrgicos)	Dia	Unidad	434.500
CIRUGÍAS MENORES					
27	85121504-010	Servicio de drenaje de abscesos único	Unidad	Evento	278.300
28	85121504-010	Servicio de drenaje de abscesos de Abscesos	Unidad	Evento	375.100
29	85121504-002	Servicio de Sutura de herida hasta 8 puntos	Unidad	Evento	242.000
30	85121504-002	Servicio de Sutura de herida más de 8 puntos	Unidad	Evento	302.500
31	85121601-001	Servicio de Parto normal	Unidad	Evento	1.210.000
CIRUGÍAS DE URGENCIA					
32	85121601-9999	Servicio de parto por cesarea - Cirugía Gineco Obstétrica	Unidad	Evento	2.750.000
33	85101509-001	Legrado post aborto	Unidad	Evento	2.090.000

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

PLANILLA DE PRECIOS REFERENCIALES					
Ítem	**Código de Catálogo**	**Descripción**	**Unidad de Medida**	**Presentación**	**Precio Unitario IVA incluido**
34	85121609-007	Servicio de Cirugia General - Cirugía Abdominal: Apendicitis Aguda	Unidad	Evento	4.180.000
35	85121609-007	Servicio de Cirugia General - Cirugía Abdominal :Colecistitis Aguda	Unidad	Evento	5.097.000
36	85121609-9998	Servicio de Cirugia de Alta Complejidad - Cirugía Gineco – Obstétrica: Embarazo Ectópico	Unidad	Evento	4.180.000
37	85121609-007	Servicio de Cirugia General - Cirugía Abdominal :Abdomen Agudo Quirúrgico	Unidad	Evento	5.170.000
SERVICIOS ORTOPEDICO Y DE TRAUMATOLOGIA					
38	85121612-001	Servicio ortopedico y de traumatologia - Servicio de Traumatologia: Reducción de luxación/fractura cerrada miembro superior sin anestesiólogo	Unidad	Evento	990.000
39	85121612-001	Servicio ortopedico y de traumatologia - Servicio de traumatologia: Reducción de luxación/fractura cerrada miembro inferior sin anestesiólogo	Unidad	Evento	990.000
40	85121612-001	Servicio ortopedico y de traumatologia - Servicio de traumatologia: Reducción de luxación/fractura	Unidad	Evento	3.400.000
41	85121612-001	Servicio ortopedico y de traumatologia - Servicio de traumatologia: Reducción de luxación/fractura cerrada miembro inferior con anestesia	Unidad	Evento	3.400.000
42	85121612-001	Servicio ortopedico y de traumatologia - Servicio de traumatologia: Reducción de luxación/fractura abierta miembro inferior con anestesiologo	Unidad	Evento	4.200.000
43	85121612-001	Servicio ortopedico y de traumatologia - Servicio de traumatologia: Reducción de luxación/fractura abierta miembro superior con anestesiologo	Unidad	Evento	4.200.000
44	85121612-001	Servicios Ortopedicos de Traumatologia - Amputación de dedos manos/pies	Unidad	Evento	1.100.000
45	85121612-001	Servicios Ortopedicos de Traumatologia - Amputación de miembro superior/ inferior	Unidad	Evento	4.800.000
SERVICIOS					
46	85121609-007	Cesarea + Obliteracion Tubirca Bilateral	Unidad	Evento	3.509.000
47	85121609-007	Quiste Bartolino	Unidad	Evento	2.530.000
48	85121609-007	Reanimacion Cardio Pulmonar	Unidad	Evento	330.000
49	85121609-007	Nodulectomia Mamaria	Unidad	Evento	4.565.000
50	85121609-007	RTU	Unidad	Evento	6.233.000
51	85121609-003	Ooforosalpingectomía	Unidad	Evento	2.846.000
52	85121609-003	Biopsia de vulva y vagina	Unidad	Evento	594.000
53	85121609-003	Salpingectomía	Unidad	Evento	3.556.000
54	85121609-006	Uña encarnada unilateral o bilateral	Unidad	Evento	434.500
ESTUDIOS AUXILIARES					
55	85121603-004	Electrocardiograma - Electrocardiograma	Unidad	Evento	99.000
56	85121808-004	Ecografia - Ecografía Ginecológica	Unidad	Evento	170.500

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

PLANILLA DE PRECIOS REFERENCIALES					
Ítem	**Código de Catálogo**	**Descripción**	**Unidad de Medida**	**Presentación**	**Precio Unitario IVA incluido**
57	85121808-004	Ecografía- Ecografía Abdominal Alta (Hígado-BazoPáncreas-Vesícula Biliar-Riñones)	Unidad	Evento	214.500
58	85121808-004	Ecografía - Ecografía Abdominal Baja (Vejiga-Vías Urinarias)	Unidad	Evento	170.500
59	85121808-004	Ecografía - Ecografía Obstétrica	Unidad	Evento	143.000
60	85121808-004	Ecografía Obstétrica Control especifico (ecografiam morfologica)	Unidad	Evento	352.000
61	85121808-004	Ecografía - Ecografía obstetrica trans vaginal (eco con marcadores cromosomicos)	Unidad	evento	170.500
62	85121808-004	Ecografía - Ecografía Localizada/Órgano Especifico (TiroidesTestículo-Mama-Partes	Unidad	Evento	214.500
63	85121808-004	Ecografía - Ecografía Prostatica	Unidad	Evento	214.500
64	85121808-002	Tomografía	Unidad	Evento	550.000
65	85121808-002	Contraste E.V.	Unidad	Evento	440.000
66	85121808-002	Ecocardiograma Normal	Unidad	Evento	550.000
67	85121808-013	Colposcopia - Colposcopia	Unidad	Evento	88.000
68	85121504-011	PAP (toma, envio y resultado)	Unidad	Evento	77.000
		RADIOGRAFÍAS POR TAMAÑO / RADIOSCOPIA			
69	85121808-003	Radiografía - Placas grandes 35 x43 (Tórax, abdomen, muslo, pierna, columna, cadera)	Unidad	Evento	132.000
70	85121808-003	Radiografía - Placas medianas 35x35 (Brazo, antebrazo, columna lumbosacra, tobillo)	Unidad	Evento	99.000
71	85121808-003	Radiografía - Placas chicas 24 x 30 (mano, tobillo, píe, hombro, cráneo)	Unidad	Evento	77.000
72	85121808-003	Radiografía - Placas pequeñas 18 x 24 (columna cervical, dedos, muñeca, cavum, codo)	Unidad	Evento	66.000
		ANÁLISIS CLÍNICOS: HEMATOLOGÍA			
73	85121801-001	Análisis de Sangre - Hemograma	Unidad	Evento	27.500
74	85121801-001	Análisis de Sangre - Eritrosedimentación	Unidad	Evento	15.730
75	85121801-001	Análisis de Sangre - Frotis de Sangre Periférica	Unidad	Evento	272.250
76	85121801-001	Análisis de Sangre - PCR	Unidad	Evento	31.900
77	85121801-001	Análisis de Sangre - VDRL	Unidad	Evento	25.300
78	85121801-001	Análisis de Sangre - Crasis Sanguínea	Unidad	Evento	124.300
79	85121801-001	Análisis de Sangre - Tipificación	Unidad	Evento	17.600
		ANÁLISIS CLÍNICOS: QUÍMICA			
80	85121801-001	Analisis de Sangre - Glucemia	Unidad	Evento	18.700
81	85121801-001	Analisis de Sangre - Urea	Unidad	Evento	25.300
82	85121801-001	Analisis de Sangre - Electrolitos	Unidad	Evento	148.500
83	85121801-001	Analisis de Sangre - Glicemia capilar (''hemoglucotest'')	Unidad	Evento	25.300
84	85121801-001	Analisis de Sangre - Hemoglobina glicosilada	Unidad	Evento	69.300
85	85121801-001	Analisis de Sangre - Creatinina	Unidad	Evento	18.700
86	85121801-001	Analisis de Sangre - Acido Úrico	Unidad	Evento	18.700
87	85121801-001	Analisis de Sangre - Colesterol Total	Unidad	Evento	18.700

PLANILLA DE PRECIOS REFERENCIALES					
Ítem	**Código de Catálogo**	**Descripción**	**Unidad de Medida**	**Presentación**	**Precio Unitario IVA incluido**
88	85121801-001	Analisis de Sangre - Colesterol HDL	Unidad	Evento	24.200
89	85121801-001	Analisis de Sangre - Colesterol LDL	Unidad	Evento	25.300
90	85121801-001	Colesterol VLDL	Unidad	Evento	35.200
91	85121801-001	Analisis de Sangre - Triglicéridos	Unidad	Evento	25.300
92	85121801-001	Analisis de Sangre - GOT	Unidad	Evento	25.300
93	85121801-001	Analisis de Sangre - GPT	Unidad	Evento	25.300
94	85121801-001	Analisis de Sangre - Fosfatasa alcalina	Unidad	Evento	25.300
95	85121801-001	Analisis de Sangre - Bilirrubina Total	Unidad	Evento	25.300
96	85121801-001	Analisis de Sangre - Bilirrubina Directa	Unidad	Evento	25.300
97	85121801-001	Analisis de Sangre - Bilirrubina Indirecta	Unidad	Evento	25.300
98	85121801-001	Analisis de Sangre - Proteínas Totales	Unidad	Evento	25.300
99	85111614-001	Test del piecito - Test de piecito	Unidad	Evento	325.600
100	85121801-001	Analisis de Sangre - Inmunofluorescencia para Toxo IGG - IGM	Unidad	Evento	138.600
101	85121801-001	Analisis de Sangre - PAS cuantitativo	Unidad	Evento	127.600
102	85121801-001	Analisis de Sangre - PAS cualitativo	Unidad	Evento	92.400
103	85121801-001	Analisis de Sangre - Test de Coombs directo	Unidad	Evento	42.900
104	85121801-001	Analisis de Sangre - Test de Coombs indirecto	Unidad	Evento	42.900
105	85121801-001	Analisis de Sangre - Test de Coombs indirecto Cuantitativo	Unidad	Evento	42.900
106	85121801-001	Analisis de Sangre - HIV (test rápido)	Unidad	Evento	81.400
107	85121801-001	Analisis de Sangre - Dengue Test Rapido	Unidad	Evento	93.500
108	85121801-001	Analisis de Sangre - Test Influenza	Unidad	Evento	92.400
109	85121801-001	Analisis de Sangre - CkMB	Unidad	Evento	69.300
110	85121801-001	Analisis de Sangre - Calcemia	Unidad	Evento	25.300
111	85121801-001	Analisis de Sangre - Fosfatasa Acida Prostatica	Unidad	Evento	81.400
112	85121801-001	Analisis de Sangre - Fosfatasa Acida Total	Unidad	Evento	25.300
113	85121801-001	Analisis de Sangre - Proteinas Totales o Frac	Unidad	Evento	25.300
114	85121801-001	Analisis de Sangre - Alfafetotroteina	Unidad	Evento	113.300
115	85121801-001	Analisis de Sangre - Alfafetotroteina / AFP	Unidad	Evento	115.500
116	85121801-001	Analisis de Sangre - Calcio ionico	Unidad	Evento	63.800
ANÁLISIS CLÍNICOS: ORINA					
117	85121801-001	Servicio de Analisis de Orina - Orina simple y Sedimentos	Unidad	Evento	25.300
118	85121801-001	Servicio de Analisis de Orina - Urocultivo y Antibiograma	Unidad	Evento	69.300
119	85121805-001	Protenuria + clearance (proteinuria 24H)			49.500
ANÁLISIS CLÍNICOS: HECES					
120	85121803-001	Servicio de Analisis de Heces - Vermes y	Unidad	Evento	31.900
121	85121803-001	Servicio de Analisis de Heces - Frotis de Mucus	Unidad	Evento	45.100
122	85121803-001	Servicios de Analisis de Heces - Sangre Oculta en Heces	Unidad	Evento	59.400
123	85121803-001	Servicio de Analisis de Heces - Rotavirus	Unidad	Evento	58.300
ANÁLISIS CLÍNICOS: SECRECIÓN VAGINAL					

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

PLANILLA DE PRECIOS REFERENCIALES					
Ítem	**Código de Catálogo**	**Descripción**	**Unidad de Medida**	**Presentación**	**Precio Unitario IVA incluido**
124	85121803-002	Servicio de analisis de secreciones diversas -	Unidad	Evento	63.800
125	85121803-002	Servicio de analisis de secreciones diversas -	Unidad	Evento	34.100
		ANÁLISIS CLÍNICOS: ENDOCRINOLOGÍA			
126	85121801-001	Analisis de Sangre - B.H.C.G	Unidad	Evento	35.200
127	85121801-001	Analisis de Sangre - B.H.C.G Cuantitativo	Unidad	Evento	127.600
128	85121801-001	Analisis de Sangre - Tiroglobulina	Unidad	Evento	127.600
129	85121801-001	Analisis de Sangre - Tuberculosis	Unidad	Evento	194.700
130	85121801-001	Analisis de Sangre - TSH	Unidad	Evento	69.300
131	85121801-001	Analisis de Sangre - T 3	Unidad	Evento	69.300
132	85121801-001	Analisis de Sangre - T 4	Unidad	Evento	73.700
133	85121801-001	Analisis de Sangre - FSH	Unidad	Evento	96.800
134	85121801-001	Analisis de Sangre - FSH Hormona Foliculo	Unidad	Evento	80.300
		ANÁLISIS CLÍNICOS: OTROS			
135	85121802-001	Esputo Frotis	Unidad	Evento	40.700
136	85121801-001	Albumina	Unidad	Evento	28.875
137	85121801-001	Amilasemia	Unidad	Evento	30.800
138	85121801-001	LDH	Unidad	Evento	25.300
139	85121801-001	CK TOTAL	Unidad	Evento	63.800
140	85121801-001	CPK MM Isoenzima	Unidad	Evento	101.200
141	85121803-002	Secreción de Herida Operatorio Cult.	Unidad	Evento	67.100
		ANÁLISIS CLÍNICOS: HEPATOLOGIA			
142	85121801-001	Hepatitis A IGG	Unidad	Evento	112.200
143	85121801-001	Hepatitis A IGM	Unidad	Evento	124.300
144	85121801-001	Hepatitis B ANTICUERPO	Unidad	Evento	59.400
145	85121801-001	Hepatitis B CORE TOTAL	Unidad	Evento	91.300
146	85121801-001	Hepatitis C	Unidad	Evento	52.800
147	85121801-001	Hepatitis B CORE IGM	Unidad	Evento	91.300
		OTROS SERVICIOS			
148	85101501-001	Servicio de internación - Oxigeno x Litro	Litro	Unidad	170
149	85101501-005	Servicio de Incubadora - Incubadora x día	Día	Unidad	285.000
		SERVICIOS DE AMBULANCIAS			
150	92101902-001	Servicio de Ambulancia - Servicios de Amb. X km desde el Hosp. Cont. hasta Asunción y a Ciudad del Este.	Kilómetro	Unidad	11.000
TOTALES					**86.191.225**
(Guaranies Ochenta y seis millones ciento noventa y un mil doscientos veinte y cinco)					

SANATORIO LUZ Y VIDA
ASOCIACION CIVIL LUZ Y VIDA
"Brindamos un servicio a su salud y la de su familia"
Dr. Juan Eulogio Estigarribia
TEL. Fax: (0528) 222385/ 222885 Cell.: 0971 421 111

Dr. J. E Estigarribia, 20 de diciembre de 2019.

Ítem	Código de Catálogo	Descripción	Unidad de Medida	Presentación	Precio Unitario IVA incluido
		CONSULTAS: (HASTA CUATRO CONSULTAS MENSUALES POR ASEGURADO)			-
1	85121502-001	Consulta clínica Medicina Familiar)	Unidad	Evento	82.500
2	85121502-002	Consultas en Pediatría	Unidad	Evento	82.500
3	85121502-001	Consulta clínica médica	Unidad	Evento	55.000
4	85121502-001	Consultas Clínica Médica (segunda consulta) control	Unidad	Evento	82.500
5	85121502-001	Consulta clínica médica por urgencia	Unidad	Evento	165.000
6	85121502-999	Consulta - Diabetólogo	Unidad	Evento	82.500
7	85121502-999	Consulta - Ginecología	Unidad	Evento	82.500
8	85121502-999	Consulta - Traumatología	Unidad	Evento	110.000
9	85121502-999	Consulta - Cirujano	Unidad	Evento	99.000
10	85121502-999	Consulta - Urología	Unidad	Evento	132.000
11	85121502-999	Consulta - Cardiología	Unidad	Evento	165.000
12	85121502-999	Evaluación Cardiológico o Riesgo Quirúrgico	Unidad	Evento	275.000
		PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS			-
13	85121504-008	Servicio de Colocación de Yeso y Férula	Unidad	Evento	375.100
14	85121504-007	Lavado de oídos	Unidad	Evento	55.000
15	85121504-006	Servicio de nebulización	Unidad	Evento	22.000
16	85121504-008	Servicio de Retiro de Yeso y Férula	Unidad	Evento	120.000
17	85121504-003	Servicio de Curaciones simples	Unidad	Evento	33.000
18	85121504-003	Servicio de Curaciones complicadas	Unidad	Evento	66.000
19	85121504-004	Servicio de Aplicación de Inyectable IM	Unidad	Evento	6.000
20	85121504-004	Servicio de Aplicación de Inyectable IV	Unidad	Evento	11.000
21	85121502-003	Sondaje vesical	Unidad	Evento	66.000
22	85121609-006	Cirugías menores - Extracciones de cuerpos extraños	Unidad	Evento	165.000
23	85121612-001	Extracción de Tutor en Urgencia	Unidad	Evento	269.500
24	85121504-9995	Servicio médico de Urgencia Taponamientos nasales	Unidad	Evento	99.000
		INTERNACION - POR DIA			-
25	85101501-001	Servicio de Internación - Adultos (Clínicos y Quirúrgicos)	Dia	Unidad	434.500
26	85101501-001	Servicio de Internación - Niños (Clínicos y Quirúrgicos)	Dia	Unidad	434.500
		CIRUGÍAS MENORES			-
27	85121504-010	Servicio de drenaje de abscesos único	Unidad	Evento	278.300

28	85121504-010	Servicio de drenaje de abscesos de Abscesos múltiples	Unidad	Evento	375.100
29	85121504-002	Servicio de Sutura de herida hasta 8 puntos	Unidad	Evento	242.000
30	85121504-002	Servicio de Sutura de herida más de 8 puntos	Unidad	Evento	302.500
31	85121601-001	Servicio de Parto normal	Unidad	Evento	1.210.000
		CIRUGÍAS DE URGENCIA			-
32	85121601-9999	Servicio de parto por cesárea - Cirugía Gineco Obstétrica	Unidad	Evento	2.750.000
33	85101509-001	Legrado post aborto	Unidad	Evento	2.090.000
34	85121609-007	Servicio de Cirugía General - Cirugía Abdominal: Apendicitis Aguda	Unidad	Evento	4.180.000
35	85121609-007	Servicio de Cirugía General - Cirugía Abdominal: Colecistitis Aguda	Unidad	Evento	5.097.000
36	85121609-9998	Servicio de Cirugía de Alta Complejidad - Cirugía Gineco – Obstétrica: Embarazo Ectópico	Unidad	Evento	4.180.000
37	85121609-007	Servicio de Cirugía General - Cirugía Abdominal: Abdomen Agudo Quirúrgico	Unidad	Evento	5.170.000
		SERVICIOS ORTOPEDICO Y DE TRAUMATOLOGIA			-
38	85121612-001	Servicio ortopédico y de traumatología - Servicio de Traumatología: Reducción de luxación/fractura cerrada miembro superior sin anestesiólogo	Unidad	Evento	990.000
39	85121612-001	Servicio ortopédico y de traumatología - Servicio de traumatología: Reducción de luxación/fractura cerrada miembro inferior sin anestesiólogo	Unidad	Evento	990.000
40	85121612-001	Servicio ortopédico y de traumatología - Servicio de traumatología: Reducción de luxación/fractura cerrada	Unidad	Evento	3.400.000
41	85121612-001	Servicio ortopédico y de traumatología - Servicio de traumatología: Reducción de luxación/fractura cerrada miembro inferior con anestesia	Unidad	Evento	3.400.000
42	85121612-001	Servicio ortopédico y de traumatología - Servicio de traumatología: Reducción de luxación/fractura abierta miembro inferior con anestesiólogo	Unidad	Evento	4.200.000
43	85121612-001	Servicio ortopédico y de traumatología - Servicio de traumatología: Reducción de luxación/fractura abierta miembro superior con anestesiólogo	Unidad	Evento	4.200.000
44	85121612-001	Servicios Ortopédicos de Traumatología - Amputación de dedos manos/pies	Unidad	Evento	1.100.000
45	85121612-001	Servicios Ortopédicos de Traumatología - Amputación de miembro superior/ inferior	Unidad	Evento	4.800.000
		SERVICIOS			-
46	85121609-007	Cesárea + Obliteración Tubirca Bilateral	Unidad	Evento	3.509.000
47	85121609-007	Quiste Bartolino	Unidad	Evento	2.530.000
48	85121609-007	Reanimación Cardio Pulmonar	Unidad	Evento	330.000
49	85121609-007	Nodulectomia Mamaria	Unidad	Evento	4.565.000
50	85121609-007	RTU	Unidad	Evento	6.233.000
51	85121609-003	Ooforosalpingectomia	Unidad	Evento	2.846.000
52	85121609-003	Biopsia de vulva y vagina	Unidad	Evento	594.000
53	85121609-003	Salpingectomia	Unidad	Evento	3.556.000
54	85121609-006	Uña encarnada unilateral o bilateral	Unidad	Evento	434.500

		ESTUDIOS AUXILIARES			-
55	85121603-004	Electrocardiograma - Electrocardiograma	Unidad	Evento	99.000
56	85121808-004	Ecografía - Ecografía Ginecológica	Unidad	Evento	170.500
57	85121808-004	Ecografía- Ecografía Abdominal Alta (Hígado-Bazo Páncreas-Vesícula Biliar-Riñones)	Unidad	Evento	214.500
58	85121808-004	Ecografía - Ecografía Abdominal Baja (Vejiga-Vías Urinarias)	Unidad	Evento	170.500
59	85121808-004	Ecografía - Ecografía Obstétrica	Unidad	Evento	143.000
60	85121808-004	Ecografía Obstétrica Control especifico (ecografía morfológica)	Unidad	Evento	352.000
61	85121808-004	Ecografía - Ecografía obstétrica transvaginal (eco con marcadores cromosómicos)	Unidad	evento	170.500
62	85121808-004	Ecografía - Ecografía Localizada/Órgano Especifico (Tiroides Testículo-Mama-Partes Blandas)	Unidad	Evento	214.500
63	85121808-004	Ecografía - Ecografía Prostática	Unidad	Evento	214.500
64	85121808-002	Tomografía	Unidad	Evento	550.000
65	85121808-002	Contraste E.V.	Unidad	Evento	440.000
66	85121808-002	Ecocardiograma Normal	Unidad	Evento	550.000
67	85121808-013	Colposcopia - Colposcopia	Unidad	Evento	88.000
68	85121504-011	PAP (toma, envió y resultado)	Unidad	Evento	77.000
		RADIOGRAFÍAS POR TAMAÑO / RADIOSCOPIA			-
69	85121808-003	Radiografía - Placas grandes 35 x43 (Tórax, abdomen, muslo, pierna, columna, cadera)	Unidad	Evento	132.000
70	85121808-003	Radiografía - Placas medianas 35x35 (Brazo, antebrazo, columna lumbosacra, tobillo)	Unidad	Evento	99.000
71	85121808-003	Radiografía - Placas chicas 24 x 30 (mano, tobillo, pie, hombro, cráneo)	Unidad	Evento	77.000
72	85121808-003	Radiografía - Placas pequeñas 18 x 24 (columna cervical, dedos, muñeca, cavum, codo)	Unidad	Evento	66.000
		ANÁLISIS CLÍNICOS: HEMATOLOGÍA			-
73	85121801-001	Análisis de Sangre - Hemograma	Unidad	Evento	27.500
74	85121801-001	Análisis de Sangre - Eritrosedimentación	Unidad	Evento	15.730
75	85121801-001	Análisis de Sangre - Frotis de Sangre Periférica	Unidad	Evento	272.250
76	85121801-001	Análisis de Sangre - PCR	Unidad	Evento	31.900
77	85121801-001	Análisis de Sangre - VDRL	Unidad	Evento	25.300
78	85121801-001	Análisis de Sangre - Crasis Sanguínea	Unidad	Evento	124.300
79	85121801-001	Análisis de Sangre - Tipificación	Unidad	Evento	17.600
		ANÁLISIS CLÍNICOS: QUÍMICA			-
80	85121801-001	Análisis de Sangre - Glucemia	Unidad	Evento	18.700
81	85121801-001	Análisis de Sangre - Urea	Unidad	Evento	25.300
82	85121801-001	Análisis de Sangre - Electrolitos	Unidad	Evento	148.500
83	85121801-001	Análisis de Sangre - Glicemia capilar (''hemoglucotest'')	Unidad	Evento	25.300
84	85121801-001	Análisis de Sangre - Hemoglobina glicosilada	Unidad	Evento	69.300
85	85121801-001	Análisis de Sangre - Creatinina	Unidad	Evento	18.700
86	85121801-001	Análisis de Sangre - Acido Úrico	Unidad	Evento	18.700
87	85121801-001	Análisis de Sangre - Colesterol Total	Unidad	Evento	18.700
88	85121801-001	Análisis de Sangre - Colesterol HDL	Unidad	Evento	24.200

89	85121801-001	Análisis de Sangre - Colesterol LDL	Unidad	Evento	25.300
90	85121801-001	Colesterol VLDL	Unidad	Evento	35.200
91	85121801-001	Análisis de Sangre - Triglicéridos	Unidad	Evento	25.300
92	85121801-001	Análisis de Sangre - GOT	Unidad	Evento	25.300
93	85121801-001	Análisis de Sangre - GPT	Unidad	Evento	25.300
94	85121801-001	Análisis de Sangre - Fosfatasa alcalina	Unidad	Evento	25.300
95	85121801-001	Análisis de Sangre - Bilirrubina Total	Unidad	Evento	25.300
96	85121801-001	Análisis de Sangre - Bilirrubina Directa	Unidad	Evento	25.300
97	85121801-001	Análisis de Sangre - Bilirrubina Indirecta	Unidad	Evento	25.300
98	85121801-001	Análisis de Sangre - Proteínas Totales	Unidad	Evento	25.300
99	85111614-001	Test del piecito - Test de piecito	Unidad	Evento	325.600
100	85121801-001	Análisis de Sangre - Inmunofluorescencia para Toxo IGG - IGM	Unidad	Evento	138.600
101	85121801-001	Análisis de Sangre - PAS cuantitativo	Unidad	Evento	127.600
102	85121801-001	Análisis de Sangre - PAS cualitativo	Unidad	Evento	92.400
103	85121801-001	Análisis de Sangre - Test de Coombs directo	Unidad	Evento	42.900
104	85121801-001	Análisis de Sangre - Test de Coombs indirecto	Unidad	Evento	42.900
105	85121801-001	Análisis de Sangre - Test de Coombs indirecto Cuantitativo	Unidad	Evento	42.900
106	85121801-001	Análisis de Sangre - HIV (test rápido)	Unidad	Evento	81.400
107	85121801-001	Análisis de Sangre - Dengue Test Rápido	Unidad	Evento	93.500
108	85121801-001	Análisis de Sangre - Test Influenza	Unidad	Evento	92.400
109	85121801-001	Análisis de Sangre - CkMB	Unidad	Evento	69.300
110	85121801-001	Análisis de Sangre - Calcemia	Unidad	Evento	25.300
111	85121801-001	Análisis de Sangre - Fosfatasa Acida Prostática	Unidad	Evento	81.400
112	85121801-001	Análisis de Sangre - Fosfatasa Acida Total	Unidad	Evento	25.300
113	85121801-001	Análisis de Sangre - Proteínas Totales o Frac	Unidad	Evento	25.300
114	85121801-001	Análisis de Sangre - Alfafetoproteína	Unidad	Evento	113.300
115	85121801-001	Análisis de Sangre - Alfafetotroteina / AFP	Unidad	Evento	115.500
116	85121801-001	Análisis de Sangre - Calcio ionico	Unidad	Evento	63.800
		ANÁLISIS CLÍNICOS: ORINA			-
117	85121801-001	Servicio de Análisis de Orina - Orina simple y Sedimentos	Unidad	Evento	25.300
118	85121801-001	Servicio de Análisis de Orina - Urocultivo y Antibiograma	Unidad	Evento	69.300
119	85121805-001	Protenuria + clearance (proteinuria 24H)			49.500
		ANÁLISIS CLÍNICOS: HECES			-
120	85121803-001	Servicio de Análisis de Heces - Vermes y Protozoarios	Unidad	Evento	31.900
121	85121803-001	Servicio de Análisis de Heces - Frotis de Mucus Fecal	Unidad	Evento	45.100
122	85121803-001	Servicios de Análisis de Heces - Sangre Oculta en Heces	Unidad	Evento	59.400
123	85121803-001	Servicio de Análisis de Heces - Rotavirus	Unidad	Evento	58.300
		ANÁLISIS CLÍNICOS: SECRECIÓN VAGINAL			-
124	85121803-002	Servicio de análisis de secreciones diversas - Cultivo	Unidad	Evento	63.800
125	85121803-002	Servicio de análisis de secreciones diversas - Frotis	Unidad	Evento	34.100
		ANÁLISIS CLÍNICOS: ENDOCRINOLOGÍA			-
126	85121801-001	Análisis de Sangre - B.H.C.G	Unidad	Evento	35.200
127	85121801-001	Análisis de Sangre - B.H.C.G Cuantitativo	Unidad	Evento	127.600

128	85121801-001	Análisis de Sangre - Tiroglobulina	Unidad	Evento	127.600
129	85121801-001	Análisis de Sangre - Tuberculosis	Unidad	Evento	194.700
130	85121801-001	Análisis de Sangre - TSH	Unidad	Evento	69.300
131	85121801-001	Análisis de Sangre - T 3	Unidad	Evento	69.300
132	85121801-001	Análisis de Sangre - T 4	Unidad	Evento	73.700
133	85121801-001	Análisis de Sangre - FSH	Unidad	Evento	96.800
134	85121801-001	Análisis de Sangre - FSH Hormona Foliculo Estimula	Unidad	Evento	80.300
		ANÁLISIS CLÍNICOS: OTROS			-
135	85121802-001	Esputo Frotis	Unidad	Evento	40.700
136	85121801-001	Albumina	Unidad	Evento	28.875
137	85121801-001	Amilasemia	Unidad	Evento	30.800
138	85121801-001	LDH	Unidad	Evento	25.300
139	85121801-001	CK TOTAL	Unidad	Evento	63.800
140	85121801-001	CPK MM Isoenzima	Unidad	Evento	101.200
141	85121803-002	Secreción de Herida Operatorio Cult.	Unidad	Evento	67.100
		ANÁLISIS CLÍNICOS: HEPATOLOGIA			-
142	85121801-001	Hepatitis A IGG	Unidad	Evento	112.200
143	85121801-001	Hepatitis A IGM	Unidad	Evento	124.300
144	85121801-001	Hepatitis B ANTICUERPO	Unidad	Evento	59.400
145	85121801-001	Hepatitis B CORE TOTAL	Unidad	Evento	91.300
146	85121801-001	Hepatitis C	Unidad	Evento	52.800
147	85121801-001	Hepatitis B CORE IGM	Unidad	Evento	91.300
		OTROS SERVICIOS			-
148	85101501-001	Servicio de internación - Oxigeno x Litro	Litro	Unidad	170
149	85101501-005	Servicio de Incubadora - Incubadora x día	Día	Unidad	285.000
		SERVICIOS DE AMBULANCIAS			-
150	92101902-001	Servicio de Ambulancia - Servicios de Amb. X km desde el Hosp. Cont. hasta Asunción y a Ciudad del Este.	Kilómetro	Unidad	11.000
TOTALES		-	-	-	**86.191.225**
(Guaraníes Ochenta y seis millones ciento noventa y un mil doscientos veinte y cinco)					

Laura Teresita Melgarejo Insfran

De: Victor Ramon Gamarra Celle
Enviado el: miércoles, 26 de agosto de 2020 02:34 p.m.
Para: Laura Teresita Melgarejo Insfran
Asunto: Re: justificacion del llamado LPN N° 46/20 "CONTRATACION DE SERVICIOS MEDICOS TERCERIZADOS PARA LA LOCALIDAD DE J. EULOGIO ESTIGARRIBIA"
Datos adjuntos: PRESUPUESTO LUZ Y VIDA.pdf; PLANILLA SEGUNDO LLAMADO.xls

BUENAS TARDES

SE ENVIA LO REQUERIDO
1. PRESUPUESTO EN FORMATO PDF DE LA EMPRESA LUZ Y VIDA
2. FORMULARIO DE PRECIO EN FORMATO ECXEL ELABORADO POR LA DHAI

MUCHAS GRACIAS

Lic. Victor R. Gamarra Celle
Jefe Sección Contratos y Convenios
Dirección Hospitales Area Interior
Email: vgamarra@ips.gov.py -
IP: 13625

De: Laura Teresita Melgarejo Insfran
Enviado: miércoles, 26 de agosto de 2020 01:56 p.m.
Para: Victor Ramon Gamarra Celle
Asunto: RE: justificacion del llamado LPN N° 46/20 "CONTRATACION DE SERVICIOS MEDICOS TERCERIZADOS PARA LA LOCALIDAD DE J. EULOGIO ESTIGARRIBIA"

Buenas tarde, se solicita remitir el presupuesto ya que en el expediente remitido no obra el mencionado presupuesto.-

---

De: Victor Ramon Gamarra Celle
Enviado el: miércoles, 26 de agosto de 2020 12:50 p.m.
Para: Laura Teresita Melgarejo Insfran
CC: David Adolfo Capdevila Peña
Asunto: Re: justificacion del llamado LPN N° 46/20 "CONTRATACION DE SERVICIOS MEDICOS TERCERIZADOS PARA LA LOCALIDAD DE J. EULOGIO ESTIGARRIBIA"

BUENOS DIAS

POR ESTE MEDIO SE INFORMA QUE LA FIMA HOSPITAL LUZ Y VIDA, ES UNICO EN LA ZONA Y QUE PRESTA LOS SERVICIOS REQUERIDOS POR LOS ASEGURADOS DE LA INSTITUCION, INDICANDO A LA VEZ QUE EL PRESUPUESTO PARA DAR INICIO AL LLAMADO A LICITACION PUBLICA NACIONAL DE "CONTRATACION DE SERVICIOS MEDICOS TERCERIZADOS EN LA LOCALIDAD DE J . E. ESTIGARRIBIA", ES UTILZADO EN BASE A LAS ESTIMACIONES DE LA CARTERA DE SERVICIOS PRESTADOS POR DICHO HOSPITAL.

DESDE YA MUCHAS GRACIAS.

Lic. Victor R. Gamarra Celle
Jefe Sección Contratos y Convenios
Dirección Hospitales Area Interior
Email: vgamarra@ips.gov.py -
IP: 13625

51

De: Laura Teresita Melgarejo Insfran
Enviado: miércoles, 26 de agosto de 2020 10:52 a.m.
Para: Victor Ramon Gamarra Celle
Cc: David Adolfo Capdevila Peña
Asunto: justificacion del llamado LPN N° 46/20 "CONTRATACION DE SERVICIOS MEDICOS TERCERIZADOS PARA LA LOCALIDAD DE J. EULOGIO ESTIGARRIBIA"

Buen día, con relación al llamado **LICITACION PUBLICA NACIONAL N° 46/20 "CONTRATACION DE SERVICIOS MEDICOS TERCERIZADOS PARA LA LOCALIDAD DE J. EULOGIO ESTIGARRIBIA"**, se solicita emitir la justificación de los precios referenciales.-

Atentamente.-

Laura Melgarejo.

Unidad de Control y Verificación de Precios
Dirección Operativa de Contrataciones
Instituto de Previsión Social
email: *laumelga@ips.com.py* **IP: 10.283**