INSTITUTO
DE PREVISIÓN SOCIAL

**Dirección Operativa de Contrataciones**
**Departamento de Licitaciones**

# Adquisición de Bienes

---

## CONTRATACIÓN POR VÍA DE LA EXCEPCIÓN Nº 23/16

## "ADQUISICIÓN POR URGENCIA IMPOSTERGABLE DE VENTILADORES PULMONARES, MONITORES MULTIPARAMÉTRICOS Y MÁQUINAS DE ANESTESIA PARA EL IPS"

---

**Asunción - Paraguay**

**2016**

# ÍNDICE DE CONTENIDO

**Sección I.** **Datos de la Licitación (DDL)**
Esta sección contiene disposiciones específicas para cada adquisición y complementa las Instrucciones a los Oferentes (IAO).

**Sección II.** **Criterios de Evaluación y Calificación**
Esta sección detalla los criterios que se utilizarán para establecer la oferta evaluada como la más baja y las calificaciones que deberá poseer el Oferente para ejecutar el contrato.

**Sección III**. **Suministros Requeridos**
Esta sección incluye la Lista de Bienes o Servicios, Plan de Entregas, las Especificaciones Técnicas, Planos y las Inspecciones y/o Pruebas concernientes a los Bienes a ser adquiridos o Servicios a ser prestados.

**Sección IV.** **Condiciones Especiales del Contrato (CEC)**
Esta sección incluye cláusulas específicas que son propias para cada contrato y que complementan las Condiciones Generales del Contrato (CGC)

**Sección V.** **Modelo de Contrato**
Esta sección incluye la pro-forma del Contrato que una vez perfeccionada deberá incluir las correcciones o modificaciones que se hubiesen hecho a la oferta seleccionada y que están permitidas bajo las Instrucciones a los Oferentes, las Condiciones Generales del Contrato y las Condiciones Especiales del Contrato.

**Sección VI.** **Formularios**
Esta sección contiene los Formularios de la Licitación que el Oferente deberá presentar con la oferta y además las que además son requeridas para la firma del Contrato.

**Sección VII.** **Anexos**
Esta sección contiene la Lista de Documentos de carácter formal y sustancial a ser presentados por el oferente junto con su oferta, así como las requeridas para la firma del contrato, una vez notificada la adjudicación.

# SECCIÓN I. DATOS DE LA LICITACIÓN (DDL)

**Los numerales a que se hace referencia en la presente Sección, corresponden a las Instrucciones a los Oferentes (IAO), que se encuentran publicadas en el portal de Contrataciones Públicas, y forman parte de los Documentos de la presente Licitación.**

| Cláusula en las IAO | A. Disposiciones Generales |
|---|---|
| **IAO 1.1 a** | **La Convocante es*:*** Instituto de Previsión Social |
| **IAO 1.1 b** | **La descripción y número del llamado a Licitación son: Contratación por Vía de la Excepción N° 23/2016 "ADQUISICIÓN POR URGENCIA IMPOSTERGABLE DE VENTILADORES PULMONARES, MONITORES MULTIPARAMÉTRICOS Y MÁQUINAS DE ANESTESIA PARA EL IPS"** |
| **IAO 1.1 c** | **El identificador (id) del llamado en el Portal de Contrataciones Públicas, es él:** 310.187.- |
| **IAO 1.1 d** | **El Sistema de Adjudicación de la presente contratación es: POR ÍTEM** |
| **IAO 1.1 e** | Los Documentos de la Licitación difundidos a través del Sistema de Información de las Contrataciones Públicas, se detallan a continuación:<br>➢ **Instrucciones a los Oferentes (IAO)**<br>➢ **Condiciones Generales del Contrato (CGC)**<br>**Sección I** – Datos de la Licitación (DDL)<br>**Sección II** – Criterios de Evaluación y Calificación<br>**Sección III** – Suministros Requeridos<br>**Sección IV** – Condiciones Especiales del Contrato (CEC)<br>**Sección V** – Modelo de Contrato<br>**Sección VI** – Formularios<br>**Sección VII** – Anexos<br>**Anexo I** – Documentos que componen la Oferta<br>**Anexo II** – Documentos a presentar para la firma del Contrato<br>Las Instrucciones a los Oferentes (IAO) y las Condiciones Generales del Contrato (CGC) corresponden a las publicadas por la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas en el Sistema de Información de las Contrataciones Públicas, las cuales son de uso general para todas las unidades compradoras determinadas en el Art. 1 de la Ley Nº 2.051/03. |
| **IAO 2** | Los rubros para esta Licitación, se hallan previstos en la partida, Objeto de Gasto **530 "Adquisición de Maquinarias, Equipos y Herramientas Mayores"**, el cual afecta al Programa **2** de **"Servicios Sociales de Calidad"** del Presupuesto General del IPS, para el ejercicio 2016. La presente licitación será financiada con Recursos Institucionales (Fondos Propios – FF30).<br>**"Los pagos correspondientes al ejercicio fiscal 2017, estarán sujetos a la aprobación de la partida presupuestaria correspondiente".** |
| | **B. Contenido de los Documentos de la Licitación** |
| **IAO 7.1** | Para **aclaraciones de las ofertas,** solamente, la dirección de la Convocante es:<br>Atención: **Instituto de Previsión Social / Dirección Operativa de Contrataciones**<br>Dirección: **Constitución y Luís Alberto de Herrera – Caja Central – 1° Piso**<br>Ciudad: **Asunción**, **Paraguay**<br>Teléfono: **595-021-219-7250 Interno 2**<br>Fax: **595-021-219-7250 Interno 4**<br>Dirección de correo electrónico: **uoc@ips.gov.py**.<br>**La fecha y hora límites para realizar consultas es**: **el 15 de junio de 2016 hasta las 10:00 horas.**<br>**Obs.:** No serán respondidas consultas realizadas fuera del plazo establecido. |

| | |
|---|---|
| **IAO 7.2** | La Convocante realizará una **Junta de Aclaraciones**: **NO APLICA**<br>Dirección: **Constitución y Luís Alberto de Herrera – Caja Central – 1° Piso**<br>Ciudad: **Asunción**, **Paraguay**<br>Teléfono: **595-021-219-7250 Interno 2**<br>Fax: **595-021-219-7250 Interno 4**<br>Dirección de correo electrónico: ***uoc@ips.gov.py***.<br>**Fecha y hora de realización**: **__/_____/2016** |
| | **C. Preparación de las Ofertas** |
| **IAO 10.1** | La Convocante aceptará catálogos, anexos técnicos, folletos y otros textos complementarios en idioma diferente al castellano: **No aceptará.**<br><br>La oferta que prepare el Oferente, así como toda la correspondencia y documentos relativos a ella que intercambien el Oferente y la Convocante, deberán redactarse en el idioma castellano. Los documentos complementarios y textos impresos que formen parte de la oferta podrán estar escritos en otro idioma, con la condición de que las partes relevantes de dicho material vayan acompañadas de una traducción realizada por traductor público matriculado al idioma castellano. Para efectos de la interpretación de la oferta, prevalecerá dicha traducción. |
| **IAO 13.1** | Se **considerarán** ofertas alternativas **NO APLICA** |
| **IAO 14.2** | La presente Contratación se realiza en la Modalidad Contrato Abierto: **NO APLICA.** |
| **IAO 14.4** | La edición de Incoterms es: **NO APLICA** |
| **IAO 17.3** | El período de tiempo estimado de funcionamiento de los Bienes: El período de tiempo estimado de funcionamiento de los Bienes (para efectos de repuestos) es: al menos 5 (cinco) años. |
| **IAO 18.1 (a)** | Se requerirá autorización del fabricante, de acuerdo al formulario correspondiente de la sección VI o Presentar documentos que acrediten que el Oferente es fabricante del producto que oferta: **SI APLICA.** |
| **IAO 19.1** | El plazo de validez de la oferta será de **60 (sesenta) días** contados a partir de la fecha de apertura de ofertas. |
| **IAO 20.2** | El porcentaje de garantía de mantenimiento de oferta deberá ser, el **3% (tres por ciento)** del monto total ofertado. |
| **IAO 20.2 (e)** | El periodo de validez de la garantía de mantenimiento de ofertas será de **60 (sesenta) días** contados a partir de la fecha de apertura de ofertas. |
| **IAO 21.1** | El Oferente preparará un original de los documentos que comprenden la oferta de acuerdo con el Anexo I de la Sección VII, el cual deberá formar parte del volumen que contenga la Oferta, y lo marcará claramente como **"ORIGINAL".** Además, el Oferente deberá presentar **"DOS COPIAS"** de la oferta y marcar claramente cada ejemplar como **"COPIA".** En caso de discrepancia, el texto del original prevalecerá sobre las copias. |
| | **D. Presentación y Apertura de Ofertas** |
| **IAO 23.1** | **Para propósitos de la presentación de las ofertas**, la dirección de la Convocante es:<br>Atención: **Instituto de Previsión Social/Dirección Operativa de Contrataciones**<br>Dirección: **Constitución y Luis Alberto de Herrera**<br>Número del Piso/Oficina: **Edificio Caja Central 1º Piso – Sala de Aperturas de Sobres-Oferta.**<br>Ciudad: **Asunción, Paraguay**<br>***La fecha límite para presentar las ofertas es:***<br>***Fecha:17 de junio de 2016***<br>***Hora: 08:45 horas.*** |

| | |
|---|---|
| **IAO 26.1** | **La apertura de las ofertas tendrá lugar en**:<br>Dirección: **Constitución y Luis Alberto de Herrera – Caja Central**<br>Número del Piso/Oficina**: 1° Piso – Sala de Aperturas de Sobres- Oferta.**<br>***Ciudad: Asunción, Paraguay***<br>***Fecha:17 de junio de 2016***<br>***Hora: 09:00 horas.*** |
| **E. Evaluación y Comparación de las Ofertas** | |
| **IAO 28** | **Aclaración de la Oferta.** Para facilitar el proceso de revisión, evaluación, comparación y pos calificación de las ofertas, la Convocante solicitará a cualquier oferente aclaraciones sobre su oferta. No se considerarán aclaraciones a una oferta presentada por oferentes cuando no sean en respuestas a una solicitud de la Convocante. La solicitud de aclaración por la Convocante y la respuesta deberán ser hechas por escrito en el plazo de 1 (un) día hábil de recibida la solicitud de aclaración. No se solicitará, ofrecerá o permitirá cambios en los precios o a la esencia de la oferta, excepto para confirmar correcciones de errores aritméticos descubiertos por la Convocante en la Evaluación de las Ofertas. Las aclaraciones solicitadas deberán ser presentadas únicamente en el **Departamento de Licitaciones – Caja Central- 1° Piso – Mesa de Entrada, Constitución y Luis Alberto de Herrera.** |
| **Muestras** | |
| **IAO 33** | *Solicitud de muestras:* **NO APLICA.** |

| **Adjudicación del Contrato** | |
|---|---|
| **IAO 40.1** | El Instituto de Previsión Social se reserva el derecho de disminuir la cantidad de los bienes requeridos por razones de disponibilidad presupuestaria, o cuando existan circunstancias debidamente justificadas que extingan la necesidad de la contratación de la totalidad de los bienes requeridos, de acuerdo a lo establecido en la Circular Nº 03/06 de la DNCP. |
| **IAO 41.1** | La adjudicación se dará a conocer por escrito a todos los oferentes en el domicilio que los mismos fijaron en su oferta dentro de los cinco días calendarios siguientes a la emisión de la resolución de Adjudicación. Asimismo se publicará por el Sistema de Información de Contrataciones Públicas. |
| **IAO 42.1** | Toda adjudicación obligará a la Convocante y al adjudicatario a formalizar el contrato respectivo dentro de los **diez días (10) hábiles** siguientes al de la notificación de la adjudicación. |
| **IAO 44** | De conformidad a lo establecido en el Art. 140 de la Ley 5386/14, los adjudicatarios en los procesos de contratación deberán inscribirse en el Sistema de Información de Proveedores del Estado (SIPE), como requisito previo para la emisión del Código de Contratación, no siendo la inscripción una exigencia para participar en el Proceso |

# SECCIÓN II. CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

- En la evaluación de las ofertas en ningún caso podrán utilizarse mecanismo de puntos o porcentajes.
- En esta sección se detalla además la información que los oferentes deben presentar para acreditar el cumplimiento de los requisitos mínimos.

| **1. Capacidad Legal** | |
|---|---|
| **1.1 Capacidad legal para oferentes individuales (físicas o jurídicas)** | |
| **Requisitos Mínimos** | **Información Requerida** |
| El oferente no deberá estar comprendido en las prohibiciones o limitaciones para presentar ofertas o para contratar previstas en el Artículo 40, Ley N° 2051/03, al tiempo de la presentación de la oferta y suscripción del contrato | El Comité de Evaluación confirmará que el Oferente no se encuentra comprendido en las prohibiciones establecidas en el Art. 40, Incs. "a" y "b" de la Ley N° 2051/03, en base al siguiente análisis:<br>En primer lugar, verificará que el Oferente haya proporcionado en forma satisfactoria la Declaración Jurada de no hallarse comprendido en las prohibiciones y limitaciones establecidas en el Artículo 40 de la Ley N° 2051/03 que se incluye como formulario pro forma en los documentos del llamado.<br>**Inciso a)**<br>Verificará los registros del personal de la convocante para detectar si el Oferente o sus representantes, se hallan comprendidos en el presupuesto del inciso "a" del artículo 40.<br>**Inciso b)**<br>Verificará por los medios disponibles, si el Oferente y los demás sujetos individualizados en las prohibiciones contenidas en la Ley N° 1626/00 "De la<br>Función Pública", aparecen en la base de datos del SINARH o bien de la Secretaría de la Función Pública.<br>Si se constata que alguna de las personas mencionadas en el párrafo anterior figura en la base de datos del SINARH, el Comité analizará acabadamente si tal situación le impedirá ejecutar el contrato de que se trate, exponiendo los motivos para aceptar o rechazar la oferta, según sea el caso.<br>El Comité podrá recurrir a fuentes públicas o privadas de información, para verificar los datos proporcionados por el Oferente.<br>Si el Comité confirma que el Oferente o sus integrantes, poseen impedimentos la oferta será rechazada, y se remitirán los antecedentes a la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas (DNCP) para los fines pertinentes. |
| **1.2. Capacidad legal para oferentes en consorcio** | |
| **Requisitos Mínimos** | **Información Requerida** |
| Cada parte deberá acreditar no estar comprendido en las prohibiciones o limitaciones para presentar ofertas o para contratar previstos en el Artículo 40, Ley N° 2051/03, al tiempo de la presentación de la ofertas y suscripción del contrato | El Comité de Evaluación confirmará que el Oferente no se encuentra comprendido en las prohibiciones establecidas en el Art. 40, Incs. "a" y "b" de la Ley N° 2051/03, en base al siguiente análisis:<br>En primer lugar, verificará que el Oferente haya proporcionado en forma satisfactoria la Declaración Jurada de no hallarse comprendido en las prohibiciones y limitaciones establecidas en el Artículo 40 de la Ley N° 2051/03 que se incluye como formulario pro forma en los documentos del llamado.<br>**Inciso a)**<br>Verificará los registros del personal de la convocante para detectar si el Oferente o sus representantes, se hallan comprendidos en el presupuesto del inciso "a" del artículo 40.<br>**Inciso b)**<br>Verificará por los medios disponibles, si el Oferente y los demás sujetos individualizados en las prohibiciones contenidas en la Ley |

| | |
|---|---|
| | N° 1626/00 "De la Función Pública", aparecen en la base de datos del SINARH o bien de la Secretaría de la Función Pública.<br>Si se constata que alguna de las personas mencionadas en el párrafo anterior figura en la base de datos del SINARH, el Comité analizará acabadamente si tal situación le impedirá ejecutar el contrato de que se trate, exponiendo los motivos para aceptar o rechazar la oferta, según sea el caso.<br>El Comité podrá recurrir a fuentes públicas o privadas de información, para verificar los datos proporcionados por el Oferente.<br>Si el Comité confirma que el Oferente o sus integrantes, poseen impedimentos la oferta será rechazada, y se remitirán los antecedentes a la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas (DNCP) para los fines pertinentes. |

| **2. Criterios de Evaluación** | |
|---|---|
| **Presentación de Documentación de Carácter Sustancial:** | 1. Garantía de Mantenimiento de Oferta, debidamente extendida.<br>2. Declaración jurada de no hallarse comprendido en las inhabilidades del Art. 40 y la Declaración Jurada de Integridad, conforme al formato señalado en la Sección VI del P.B.C.<br>3. Presentación de los documentos que acrediten la representación suficiente del firmante de la Oferta para comprometer al Oferente.<br>4. Formulario de Oferta debidamente completado y firmado. El oferente deberá cotizar solo por aquellos ítems que deseen ofertar, conforme al Formulario señalado en la Sección VI del PBC.-<br><br>Una vez verificada la documentación y analizada la pertinencia de cada uno de los documentos sustanciales mencionados, en caso de que alguno de los oferentes omita la presentación de los mismos o la presente en forma irregular las ofertas serán descalificadas.<br><br>Posteriormente se verificará que se haya proveído la documentación que avale el cumplimiento de los criterios técnicos, legales y financieros conforme a los requisitos de calificación.<br><br>Se seleccionará provisoriamente la oferta más baja la que será analizada en detalle para verificar el cumplimiento de los requisitos de calificación. En caso de que la oferta más baja no cumpla con ellos se la desechará y se analizará la segunda oferta más baja y así hasta llegar a la oferta más solvente que cumpla con todos los requisitos y condiciones y se la propondrá para la adjudicación.<br><br>La Convocante a través de su Comité de Evaluación se reserva el derecho de solicitar los documentos formales que sean necesarios y de solicitar aclaraciones a los oferentes.<br><br>*“El IPS se reserva el derecho de rechazar la oferta de, los proveedores y contratistas que se encuentren en mora con las entregas de los bienes, la prestación de los servicios o en la ejecución de las obras, por causas imputables a los mismos, respecto de otro u otros contratos celebrados con la propia contratista, siempre que esta haya resultado perjudicada,* tal como lo establece la Declaración Jurada del Art. 40 inciso e) de la Ley 2051/03.<br><br>El IPS desestimará las ofertas de la empresa que se halla en mora como deudores del Fisco o La seguridad social (en este caso el IPS), tal como lo establece la Declaración Jurada del Art. 40 inciso k) de la Ley 2051/03. |

| | |
|---|---|
| | Las evaluaciones se realizarán aplicando el sistema **“CUMPLE”** o **“NO CUMPLE”** |
| **Presentación de Documentación de Carácter Formal:** | Todos los demás documentos descriptos en el Anexo I del P.B.C.<br>En caso de la omisión de algunos de ellos, la Convocante podrá solicitar la presentación del mismo, conforme a lo establecido en la **IAO 28**. |
| | Las evaluaciones se realizarán aplicando el sistema **“CUMPLE”** o **“NO CUMPLE”** |
| **Comparación de Ofertas:** | Las ofertas que se ajusten a los requerimientos señalados anteriormente serán agrupadas en orden numérico de menor a mayor, luego de haber efectuado las correcciones aritméticas (en caso de ser necesarias).<br>Para la comparación de la oferta, la Convocante tomará en cuenta lo siguiente:<br>➢ el precio de la oferta.<br>➢ ajustes por corrección de errores aritméticos.<br>Si la oferta evaluada como la más baja es una oferta de un producto importado, esta será comparada con la oferta mas baja del producto nacional, agregándole al precio total del producto importado una suma del veinte por ciento (20 %) de dicho precio. Si en dicha comparación adicional, la oferta del producto nacional resultare ser la más baja, se la seleccionará para la adjudicación; en caso contrario se seleccionará la oferta del producto importado. Conforme lo establece la ley 4558/11 y el Decreto Nº 9649/12 que reglamenta la aplicación del Margen de Preferencia.<br>**La omisión de la presentación del documento solicitado en la Sección VII. Anexos, no supone la descalificación del oferente, sino simplemente la no aplicación del margen previsto.** |
| **Criterios Económicos:** | Se evaluará los costos de la Planilla de Precios y la oferta que resultare más baja, será propuesta para la adjudicación. En caso de que la mejor oferta económica no cumpla con los demás criterios de evaluación y calificación, la misma será rechazada y se proseguirá con la evaluación de la segunda mejor oferta.<br>**Análisis de precios ofertados.**<br>Durante la evaluación de las ofertas, luego de haber realizado la corrección de errores aritméticos y ordenar las ofertas de menor a mayor, conforme los precios ofertados, el Comité procederá a solicitar a los oferentes una explicación detallada de la composición del precio ofertado cuando la diferencia entre el precio ofertado y el precio referencial sea superior al treinta por ciento (30%) para ofertas por debajo del precio referencial y del veinte por ciento (20%) para ofertas que se encuentren por encima del referencial preparado por la Convocante y difundido con el llamado a contratación.<br>Si el Oferente no respondiese la solicitud, o la respuesta no sea suficiente para justificar el precio ofertado del bien, obra o servicio, el precio será declarado inaceptable y la oferta rechazada, debiendo constar la explicación en el lnforme de Evaluación respectivo.<br>El análisis de los precios, con esta metodología, será aplicado a cada precio Ítem, rubro o partida que contenga la oferta, independientemente del sistema de adjudicación adoptado por el llamado (por el total, lotes, Ítems)". (Según lo establecido en las Resoluciones DNCP N° 956/2016 y 1173/2016). |
| | Las evaluaciones se realizarán aplicando el sistema **“CUMPLE”** o **“NO CUMPLE”** |

| **3. Criterios de Calificación** | |
|---|---|
| **Capacidad Técnica y Experiencia:** | Todos los demás documentos descriptos en el Anexo I y la IAO 18.1. En caso de la omisión de algunos de ellos, la Convocante podrá solicitar la presentación del mismo conforme a lo establecido en la |

| | |
|---|---|
| | IAO 28.- |
| | Las evaluaciones se realizarán aplicando el sistema **"CUMPLE"** o **"NO CUMPLE"** |
| **Capacidad Financiera** | **Ratio de Liquidez** (activo corriente / pasivo corriente): Deberá ser igual o mayor que 1, 25 en promedio, en los años 2013, 2014 y 2015.<br>**Endeudamiento** (pasivo total / activo total): No deberá ser mayor a 0,80 en promedio, de los años 2013, 2014 y 2015.<br>**Rentabilidad:** Porcentaje de utilidad después de impuestos o pérdida no deberá ser negativo en promedio de los años 2013, 2014 y 2015.<br>**Capital Operativo** (activo corriente – pasivo corriente): El oferente, deberá poseer un capital positivo y no inferior al **15 % (quince por ciento)** del monto total de la oferta, lo cual será corroborado por medio del Balance General del último año, pudiendo completar dicho porcentaje con la presentación de certificado de una entidad financiera calificada que demuestre la disponibilidad de línea de crédito suficiente para justificar el porcentaje mencionado. |
| | Las evaluaciones se realizarán aplicando el sistema **"CUMPLE"** o **"NO CUMPLE"** |
| **Inspecciones y Pruebas durante la Evaluación** | **NO APLICA.** |
| **Criterio para desempate de ofertas** | En caso de igualdad de Precios y que las especificaciones técnicas ofertadas se ajusten a lo requerido en el Pliego de Bases y Condiciones se utilizara como factor de desempate la comparación del promedio de Ratio de Liquidez de la Capacidad Financiera de los (3) últimos años y el oferente que posea mejor promedio será el recomendado para la adjudicación.<br>De persistir el empate, la adjudicación recaerá sobre el oferente que posea el **MAYOR VOLUMEN** de contratos ejecutados, si aún persiste el empate se utilizara como criterio la antigüedad de la empresa, demostrada con la escritura de constitución.<br>En caso de oferentes consorciados se tomaran los datos del socio líder. |

**Criterios de Evaluación y Requisitos de Calificación para Oferentes Consorciados**

| **Capacidad Técnica/Experiencia** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Requisitos Mínimos** | **Socio Líder** | **Cada Socio** | **Todas las partes Combinadas** | **Documentaciones respaldatorias** |
| Haber facturado en provisión de equipos biomédicos en general a instituciones públicas o privadas durante los mejores 2 (dos) años de los últimos 5 (cinco) años (2011 – 2012 – 2013 – 2014 – 2015), un volumen de negocio equivalente en promedio al 50% (cincuenta por ciento) como mínimo del valor de su oferta. | 40 % como mínimo del porcentaje solicitado | 10 % como mínimo del porcentaje solicitado | El consorcio en su conjunto deberá cumplir con el 100 % del porcentaje solicitado. | Contratos y/o Facturas. |
| Las evaluaciones se realizarán aplicando el sistema **"CUMPLE"** o **"NO CUMPLE"** | | | | |
| **Capacidad Financiera** | | | | |
| **Requisitos Mínimos** | **Socio Líder** | **Cada Socio** | **Todas las partes Combinadas** | **Documentaciones respaldatorias** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Ratio de Liquidez** (activo corriente / pasivo corriente): Deberá ser igual o mayor que 1,25 en promedio, en los años 2013, 2014 y 2015. | Debe cumplir con el Requisito | Debe cumplir con el Requisito | No Aplica | Balance General año 2013, 2014 y 2015. |
| **Endeudamiento** (pasivo total / activo total): No deberá ser mayor a 0,80 en promedio, de los años 2013, 2014 y 2015. | Debe cumplir con el Requisito | Debe cumplir con el Requisito | No Aplica | |
| **Rentabilidad:** Porcentaje de utilidad después de impuestos o pérdida no deberá ser negativo en promedio de los años 2013, 2014 y 2015. | Debe cumplir con el Requisito | Debe cumplir con el Requisito | No Aplica | |
| **Capital Operativo** (activo corriente – pasivo corriente): El oferente, deberá poseer un capital positivo y no inferior al **15 % (quince por ciento)** del monto total de la oferta, lo cual será corroborado por medio del Balance General del último año, pudiendo completar dicho porcentaje con la presentación de certificado de una entidad financiera calificada que demuestre la disponibilidad de línea de crédito suficiente para justificar el porcentaje mencionado. | 40 % como mínimo del porcentaje solicitado | 10 % como mínimo del porcentaje solicitado | El consorcio en su conjunto deberá cumplir con el 100 % del porcentaje solicitado. | |
| Las evaluaciones se realizarán aplicando el sistema ***"CUMPLE"*** o ***"NO CUMPLE"*** | | | | |

# SECCIÓN III. SERVICIOS REQUERIDOS

## 1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

### Ítem 1: Ventilador Pulmonar de alta complejidad

| | Descripción | Datos proveídos por el oferente | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Cumple | Parámetros | Folio |
| **1** | **Datos Generales** | | | |
| 1.1 | Descripción general: Ventilador Pulmonar de alta complejidad | | | |
| 1.2 | Marca: | | | |
| 1.3 | Modelo: | | | |
| 1.4 | Origen: | | | |
| 1.5 | Dirección Web del fabricante: | | | |
| 1.6 | Normas de calidad: FDA y CE. Deberán cumplir ambos. | | | |
| 1.7 | Normas de calidad generales: ISO 13485. | | | |
| **2** | **Controles** | | | |
| 2.1 | Volumen Corriente (ml).<br>Limite inferior 100 o menor.<br>Limite superior 2000 o mayor. | | | |
| 2.2 | Flujo Inspiratorio (L/min).<br>Limite inferior 5 o menor.<br>Limite superior 150 o mayor. | | | |
| 2.3 | Presión Inspiratoria (cm H2O).<br>Limite inferior 5 o menor.<br>Limite superior 90 o mayor. | | | |
| 2.4 | Frecuencia Respiratoria (rpm).<br>Limite inferior 4 o menor.<br>Limite superior 80 o mayor. | | | |
| 2.5 | Tiempo Inspiratorio (seg).<br>Limite inferior 0,2 o menor.<br>Limite superior 5 o mayor. | | | |
| 2.6 | Pausa Inspiratoria. | | | |
| 2.7 | Pausa Espiratoria o maniobra para calculo de AUTOPEEP. | | | |
| 2.8 | FiO2 (%).<br>Limite inferior 21.<br>Limite superior 100. | | | |
| 2.9 | Respiración Manual. | | | |
| 2.10 | PEEP/CPAP (cm H2O).<br>Limite inferior 1 o menor.<br>Limite superior 40 o mayor. | | | |
| 2.11 | PEEP/CPAP en NIV (cm H2O).<br>Limite superior 20 o mayor. | | | |
| 2.12 | Presión Soporte (PSV) ó Presión Asistida ó ASB (cm H2O).<br>Limite inferior 1 o menor.<br>Limite superior 35 o mayor. | | | |
| 2.13 | Nebulizador. Se deberán incluir todos los accesorios necesarios para la utilizacion del mismo. Accesorios reutilizables, al menos 3 por cada equipo. Accesorios descartables, al menos 50 por cada equipo. | | | |
| 2.14 | Mecanismo de disparo o Trigger por presión y por flujo. | | | |
| 2.15 | Ajuste de la Rampa de Presión ó Rise Time ó Retardo Inspiratorio ó Rampa ó Incremento de la Pendiente de Presión. | | | |

| | Descripción | Datos proveídos por el oferente | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Cumple | Parámetros | Folio |
| 2.16 | 100 % O2 durante 1 minuto o mayor. | | | |
| **3** | **Modos ventilatorios** | | | |
| 3.1 | Ventilación Asistida/Controlada y SIMV, controlada por volumen. | | | |
| 3.2 | Ventilación Asistida/Controlada y SIMV, controlada por presión. | | | |
| 3.3 | CPAP o Espontaneo con linea de base elevada. | | | |
| 3.4 | Presión Soporte (PSV) ó Presión Asistida ó ASB. | | | |
| 3.5 | Respaldo en caso de Apnea de acuerdo al modo ventilatorio, por volumen o presión. | | | |
| 3.6 | Ventilación regulada por presión y con garantia en volumen manual o automática en asistida/controlada. (Volumen Garantizado o Autoflow o PRVC o VCRP o Ventilación de Volumen Plus ó APV o Vsync) | | | |
| 3.7 | Ventilación No Invasiva. | | | |
| 3.8 | Respiración Espontánea en dos niveles de presión. (BILEVEL o BIFASICO o DuoPAP o Bi-Vent) | | | |
| **4** | **Parámetros Monitorizados mostrados en pantalla** | | | |
| 4.1 | Presión Inspiratoria Pico o Máxima. | | | |
| 4.2 | Presión Media en Vías Aéreas. | | | |
| 4.3 | Presión de Meseta, Plateau o Pausa. | | | |
| 4.4 | PEEP. | | | |
| 4.5 | Medición de AutoPEEP o PEEPTotal. | | | |
| 4.6 | Frecuencia Respiratoria. | | | |
| 4.7 | Volumen Minuto espirado. | | | |
| 4.8 | Relación I:E. | | | |
| 4.9 | Volumen Corriente Exhalado. | | | |
| 4.10 | FiO2 (medido). | | | |
| 4.11 | Indicador de batería de respaldo en uso. | | | |
| 4.12 | Indicador de horas de uso en pantalla. | | | |
| 4.13 | Cálculo de Distensibilidad o Compliance | | | |
| 4.14 | Cálculo de Resistencia. | | | |
| 4.15 | Cálculo de Indice F/VT o Indice de Respiración Rápida y Superficial (RSB) o Índice de respiración poco profunda (SBI). | | | |
| 4.16 | Despliegue de las siguientes 3 curvas de Ventilación. Al menos 2 en forma simultánea:<br>- Volumen-Tiempo.<br>- Flujo-Tiempo.<br>- Presión-Tiempo. | | | |
| 4.17 | Despliegue al menos de Lazo o Loop de Presion-Volumen. | | | |
| 4.18 | Capacidad de almacenar eventos relacionados con los parámetros ventilatorios seleccionados y tendencias. Por al menos 24 horas. | | | |
| 4.19 | Cálculo del Indice P0.1 o P100. | | | |
| **5** | **Alarmas** | | | |
| 5.1 | Audibles y Visuales. | | | |
| 5.2 | Presión inspiratoria o en vias aereas. | | | |
| 5.3 | Apnea. | | | |
| 5.4 | Volumen Minuto Alto y Bajo. | | | |
| 5.5 | Frecuencia Respiratoria Alta. | | | |
| 5.6 | Desconexion del paciente. | | | |
| 5.7 | FiO2 Alta y Baja. | | | |
| 5.8 | Baja Presión del suministro de gases. | | | |
| 5.9 | Falla alimentación Eléctrica. | | | |
| 5.10 | Batería baja. | | | |

| | Descripción | Datos proveídos por el oferente | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Cumple | Parámetros | Folio |
| 5.11 | Ventilador Inoperante o Falla de Ventilador. | | | |
| 5.12 | Silencio temporal de Alarma. | | | |
| **6** | **Suministro de gases** | | | |
| 6.1 | Aire: Suministro externo de alta presión (Aproximadamente 50 PSI). | | | |
| 6.2 | El equipo podrá contar con compresor o turbina de respaldo, no siendo un requisito excluyente. | | | |
| 6.3 | Oxígeno: Suministro externo de alta presion (Aproximadamente 50 PSI). | | | |
| 6.4 | Mangueras de alta presión codificadas para oxígeno (verde) y para aire (amarillo) con conexiones tipo DISS (compatibles con las tomas de gases del HC IPS). | | | |
| 6.5 | Reguladores de presión integrados para el suministro de gases. | | | |
| 6.6 | Mezclador electronico de Aire-Oxigeno interno. | | | |
| **7** | **Generales** | | | |
| 7.1 | Controlado por microprocesador. | | | |
| 7.2 | Analizador FiO2 interno. | | | |
| 7.3 | Sensor de flujo reusable.<br>Se deberá incluir el reemplazo del sensor de flujo durante el tiempo que dure la garantía | | | |
| 7.4 | Compensacion de compliancia del circuito paciente. | | | |
| 7.5 | Compensación de fugas de al menos 40 lpm. | | | |
| 7.6 | Pantalla gráfica LCD a colores de al menos 12" o equivalente, para la visualización de curvas en tiempo real, parámetros monitoreados y alarmas. | | | |
| 7.7 | Todo el sistema en idioma español. | | | |
| 7.8 | Control mediante pantalla táctil. | | | |
| 7.9 | Alimentación eléctrica: 220 V AC ± 10%, 50 Hz., con enchufe tipo schuko. | | | |
| 7.10 | Conectividad mediante MEDICAL INFORMATION BUS / ISO / IEEE 11073 o cualquier otra tecnología. (incluyendo accesorios y software necesario para la conexión) | | | |
| 7.11 | Capacidad de memorizar ultimo modo programado. | | | |
| 7.12 | Congelamiento de pantalla. | | | |
| 7.13 | Autotest o función de verificación de buen funcionamiento. | | | |
| **8** | **Accesorios incluidos (por cada equipo)** | | | |
| 8.1 | Brazo soporte para circuito paciente. Cantidad mínima: 1 (uno) por cada equipo.<br>Adicionalmente se deberán entregar 15 unidades por la totalidad de los equipos. | | | |
| 8.2 | Base rodante original con al menos cuatro ruedas y freno. | | | |
| 8.3 | Batería de respaldo interna, con 30 minutos de autonomia mínima. | | | |
| 8.4 | Celda o sensor de Oxígeno en caso de requerirse. (Se deberá incluir el reemplazo de la celda de O2 durante el tiempo que dure la garantía). | | | |
| 8.5 | Se deberán incluir todos los accesorios no contemplados en estas especificaciones técnicas que sean necesarios para el normal funcionamiento de los equipos. | | | |
| 8.6 | Se deberán incluir los kits de mantenimiento o piezas de recambio necesarias para la realización del mantenimiento preventivo durante el periodo de duración de la garantía. | | | |

| | Descripción | Datos proveídos por el oferente | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Cumple | Parámetros | Folio |
| 8.7 | 2 (dos) circuito paciente adulto reutilizable (Incluye adaptadores, conectores y trampas de agua).<br>10 (diez) circuitos paciente adulto descartables.<br>20 (veinte) circuitos paciente adulto descartables con doble rama calentada y camara de humidificacion automatica incluida.<br>Todos los circuitos deben ser compatibles con el humidificador | | | |
| 8.8 | Al menos 3 accesorios completos para nebulizacion (compatibles con el equipo y los circuitos pacientes de este item). | | | |
| 8.9 | Nueve mascarillas reusables de tamaños grande, mediano y chico, tres de cada tamaño. Con arnes o sujetador. Por cada equipo. Las mascarillas deben ser del tipo "total face". | | | |
| 8.10 | Filtro exhalatorio de bacterias<br>Reusable: Cantidad mínima 2 (dos) por equipo.<br>Descartable: Cantidad mínima 30 (treinta) por equipo. | | | |
| 8.11 | Manometro para CUFF para presion endotraqueal. Con escala en cmH2O. | | | |
| 8.12 | Se deberán incluir 3 (tres) conjuntos de cartuchos exhalatorios o filtro o cassettes exhalatorio o valvula exhalatoria o sensor de flujo o cualquier componente a ser cambiados por cada paciente para su limpieza, desinfeccion o esterilizacion. Por cada equipo. | | | |
| 8.13 | Circuito de prueba y pulmón de prueba | | | |
| **9** | **Humidificador (uno por cada equipo)** | | | |
| 9.1 | Humidificador servocontrolado compatible para uso con el ventilador de este ítem. Para ventilación invasiva y no invasiva. Con posibilidad de utilización inclusive sin el ventilador. Norma de calidad como mínimo: FDA. | | | |
| 9.2 | Soporte al ventilador o a la base rodante. | | | |
| 9.3 | Cámara de humidificación reusable adulto.<br>Cantidad: al menos 1 (una). | | | |
| 9.4 | Alimentación eléctrica: 220 V AC ± 10%, 50 Hz., con enchufe tipo schuko. | | | |

## Ítem 2: Monitor Multiparamétrico para UTI

| | Descripción | Datos proveídos por el oferente | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Cumple | Parámetros | Folio |
| **1** | **Datos Generales** | | | |
| 1.1 | Descripción: Monitor Multiparamétrico para UTI | | | |
| 1.2 | Marca: | | | |
| 1.3 | Modelo: | | | |
| 1.4 | Origen: | | | |
| 1.5 | Dirección Web del fabricante: | | | |
| 1.6 | Normas de calidad: FDA y CE. Deberán cumplir ambos. | | | |
| 1.7 | Normas de calidad generales: ISO 13485. | | | |
| **2** | **Generales** | | | |
| 2.1 | Monitor modular. | | | |
| 2.2 | Pantalla de 15 pulgadas como mínimo. | | | |
| 2.3 | Pantalla a colores mediante tecnología LCD. | | | |
| 2.4 | Manipuleo y control directamente al menos por ToucScreen. | | | |

| | Descripción | Datos proveídos por el oferente | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Cumple | Parámetros | Folio |
| 2.5 | Posibilidad de conexión a red de monitoreo. (conexión con cables y/o sin cables) | | | |
| 2.6 | Salida analógica de ECG o sincronía para desfibrilación. | | | |
| 2.7 | Despliegue de curvas fisiológicas de al menos 6 curvas simultáneas. | | | |
| 2.8 | Tendencias gráficas y numéricas de 24 horas como mínimo de todos los parámetros, seleccionables por el usuario y análisis de curvas en alta resolución con valores numéricos. | | | |
| 2.9 | Capacidad de almacenamiento de eventos. | | | |
| 2.10 | Diseñado para pacientes adultos. | | | |
| 2.11 | Interfase, menúes y mensajes en español. | | | |
| 2.12 | Sistema para fijación de cada monitor: montaje de pared original. | | | |
| 2.13 | Función o perfil de cálculos hemodinámicos. | | | |
| 2.14 | Función o perfil de cálculos de ventilación o pulmonares y de oxigenación. | | | |
| 2.15 | Alimentación eléctrica: 220 V AC ± 10%, 50 Hz., con enchufe tipo schuko. Con bateria de al menos 60 minutos o fuente alternativa que garantice alimentacion electrica durante 60 minutos. | | | |
| 2.16 | Los monitores deben contar con espacio (rack o conexiones, de acuerdo a la tecnología del fabricante) para agregar posteriormente otros módulos de parámetros sin necesidad de hacer ningun cambio en el hardware ni el software. | | | |
| **3** | **Parametros** | | | |
| **3.1** | **ECG:** | | | |
| 3.1.1 | Despliegue simultáneo de al menos 2 curvas. | | | |
| 3.1.2 | Posibilidad de despliegue simultáneo de hasta 12 derivaciones. | | | |
| 3.1.3 | Monitoreo y despliegue del segmento ST en todas las derivaciones monitorizadas. | | | |
| 3.1.4 | Detección de por lo menos 10 arritmias. | | | |
| 3.1.5 | Despliegue numérico de frecuencia cardiaca. | | | |
| 3.1.6 | Protección contra descarga de desfibrilador. | | | |
| 3.1.7 | Detección de marcapasos. | | | |
| **3.2** | **SPO2:** | | | |
| 3.2.1 | Curva de pletismografía. | | | |
| 3.2.2 | Despliegue numérico de saturación de oxígeno. | | | |
| 3.2.3 | Debe poder medir la saturación de Oxígeno en condiciones de baja perfusión y movimiento del paciente. | | | |
| **3.3** | **Respiración:** | | | |
| 3.3.1 | Curva de respiración. | | | |
| 3.3.2 | Despliegue numérico de frecuencia respiratoria. | | | |
| **3.4** | **Temperatura:** | | | |
| 3.4.1 | Despliegue numérico de al menos dos temperaturas. | | | |
| 3.4.2 | Medición de la diferencia de temperatura. | | | |
| **3.5** | **Presión no invasiva:** | | | |
| 3.5.1 | Despliegue numérico de presión no invasiva (sistólica, diástolica y media). | | | |
| 3.5.2 | Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo. | | | |
| **3.6** | **Presión invasiva:** | | | |
| 3.6.1 | Al menos dos canales. | | | |
| 3.6.2 | Etiquetado del sitio de medición. | | | |

| | Descripción | Datos proveídos por el oferente | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Cumple | Parámetros | Folio |
| **3.7** | **Capnografía:**<br>**Parámetro modular (módulo) para al menos 10 monitores (deberá poder instalarse/utilizarse en cualquiera de los monitores)** | | | |
| 3.7.1 | Despliegue de curva y valores numéricos inspirado y espirado. | | | |
| **3.8** | **Gasto cardiaco por termodilucion para catéter swan-ganz (por bolo)**<br>**Parámetro modular (módulo) para al menos 5 monitores (deberá poder instalarse/utilizarse en cualquiera de los monitores)** | | | |
| **4** | **Alarmas** | | | |
| 4.1 | Alarmas audibles y visibles, priorizadas en al menos tres niveles con función que permita revisar y modificar los límites superior e inferior de los siguientes parámetros: | | | |
| 4.2 | Saturación de oxígeno. | | | |
| 4.3 | Frecuencia cardiaca. | | | |
| 4.4 | Presión arterial no invasiva (sistólica, diastólica, media). | | | |
| 4.5 | Temperatura. | | | |
| 4.6 | Frecuencia respiratoria. | | | |
| 4.7 | CO2 | | | |
| 4.8 | Presión invasiva. | | | |
| 4.9 | Alarma de apnea. | | | |
| 4.10 | Alarma de arritmia. | | | |
| 4.11 | Alarmas del sistema que indiquen el estado de funcionamiento del monitor. | | | |
| 4.12 | Con silenciador de alarmas. | | | |
| **5** | **Accesorios por cada equipo** | | | |
| 5.1 | Dos cables troncales y cinco sensores tipo dedal, reusables, para oximetría de pulso. | | | |
| 5.2 | Cinco sensores reusables de temperatura (de piel o superficie) por cada canal. | | | |
| 5.3 | Diez Brazaletes reusable para medición de la presión no invasiva, Cinco adulto Mediano y Cinco adulto grande, dos mangueras con conector para los brazaletes. | | | |
| 5.4 | Dos cables troncales y cinco cables de paciente para ECG de tres puntas. | | | |
| 5.5 | Un cable troncal y un cable de paciente para ECG para despliegue simultaneo de las 12 derivaciones para calidad diagnóstica. | | | |
| 5.6 | De Acuerdo a la tecnologia del equipo. Cinco sensores reusables, cinco adaptadores de vías aéreas reusable, Diez trampas de agua y cualquier otro adaptador necesario para CO2. (cantidades por modulo) | | | |
| 5.7 | Para medición de la presión invasiva incluir al menos:<br>2 (dos) cables troncales<br>25 (veinticinco) kits de transductor desechable.<br>Cualquier otro accesorio necesario para la utilización.<br>Los sensores y cables troncales (conexiones) deberán ser compatibles a la tecnología utilizada actualmente en IPS. Es responsabilidad de la empresa asegurarse la compatibilidad. | | | |
| 5.8 | Cualquier otro accesorio necesario para el correcto y completo funcionamiento del equipo. | | | |
| 5.9 | De acuerdo a la tecnologia del equipo. Un cable troncal y 15 (quince) kits para medición de gasto cardiaco. (cantidades por modulo) | | | |

## Ítem 3: Monitor multiparametrico para Anestesia

| | Descripción | Datos proveídos por el oferente | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Cumple | Parámetros | Folio |
| **1** | **Datos Generales** | | | |
| 1.1 | Descripción: Monitor multiparametrico para Anestesia | | | |
| 1.2 | Marca: | | | |
| 1.3 | Modelo: | | | |
| 1.4 | Origen: | | | |
| 1.5 | Dirección Web del fabricante: | | | |
| 1.6 | Normas de calidad: FDA y CE. Deberán cumplir ambos. | | | |
| 1.7 | Normas de calidad generales: ISO 13485. | | | |
| **2** | **Generales** | | | |
| 2.1 | Peso: No mayor a 12 Kg. | | | |
| 2.2 | Pantalla de 15 pulgadas como mínimo. | | | |
| 2.3 | Pantalla a colores mediante tecnología LCD. | | | |
| 2.4 | Manipuleo y control directamente al menos por ToucScreen. | | | |
| 2.5 | Salida analógica de ECG o sincronía para desfibrilación. | | | |
| 2.6 | Despliegue de curvas fisiológicas de al menos 6 curvas simultáneas. | | | |
| 2.7 | Tendencias gráficas y numéricas de 24 horas como mínimo de todos los parámetros, seleccionables por el usuario y análisis de curvas en alta resolución con valores numéricos. | | | |
| 2.8 | Capacidad de almacenamiento de eventos. | | | |
| 2.9 | Diseñado para pacientes adultos, pediatricos y neonatales. | | | |
| 2.10 | Interfase, menúes y mensajes en español. | | | |
| 2.11 | Alimentación eléctrica: 220 V AC ± 10%, 50 Hz., con enchufe tipo schuko. Con bateria de al menos 60 minutos. | | | |
| **3** | **Parametros** | | | |
| **3.1** | **ECG:** | | | |
| 3.1.1 | Despliegue simultáneo de al menos 2 curvas. | | | |
| 3.1.2 | Posibilidad de despliegue de al menos 5 derivaciones. | | | |
| 3.1.3 | Monitoreo y despliegue del segmento ST en todas las derivaciones monitorizadas. | | | |
| 3.1.4 | Detección de por lo menos 10 arritmias. | | | |
| 3.1.5 | Despliegue numérico de frecuencia cardiaca. | | | |
| 3.1.6 | Protección contra descarga de desfibrilador. | | | |
| 3.1.7 | Detección de marcapasos. | | | |
| **3.2** | **SPO2:** | | | |
| 3.2.1 | Curva de pletismografía. | | | |
| 3.2.2 | Despliegue numérico de saturación de oxígeno. | | | |
| 3.2.3 | Debe poder medir la saturación de Oxígeno en condiciones de baja perfusión y movimiento del paciente. | | | |
| **3.3** | **Respiración:** | | | |
| 3.3.1 | Curva de respiración. | | | |
| 3.3.2 | Despliegue numérico de frecuencia respiratoria. | | | |
| **3.4** | **Temperatura:** | | | |
| 3.4.1 | Despliegue numérico de al menos dos temperaturas. | | | |
| 3.4.2 | Medición de la diferencia de temperatura. | | | |
| **3.5** | **Presión no invasiva:** | | | |
| 3.5.1 | Despliegue numérico de presión no invasiva (sistólica, diástolica y media). | | | |

| | Descripción | Datos proveídos por el oferente | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Cumple | Parámetros | Folio |
| 3.5.2 | Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo. | | | |
| **3.6** | **Presión invasiva:** | | | |
| 3.6.1 | Al menos dos canales. | | | |
| 3.6.2 | Etiquetado del sitio de medición. | | | |
| **3.7** | **Capnografía y capnometría** | | | |
| **3.8** | **Analizador de gases anestésicos que incluyan O2, CO2 y N2O, asi también los agentes anestésicos como Halotano, Isofluorano, Enfluorano, Sevofluorano, Desfluorano y espirometría de flujo lateral.** | | | |
| **3.9** | **Monitor de anestesia profunda (Índice Biespectral)** | | | |
| **4** | **Alarmas** | | | |
| 4.1 | Alarmas audibles y visibles, priorizadas en al menos tres niveles con función que permita revisar y modificar los límites superior e inferior de los siguientes parámetros: | | | |
| 4.2 | Saturación de oxígeno. | | | |
| 4.3 | Frecuencia cardiaca. | | | |
| 4.4 | Presión arterial no invasiva (sistólica, diastólica, media). | | | |
| 4.5 | Temperatura. | | | |
| 4.6 | Frecuencia respiratoria. | | | |
| 4.7 | CO2 | | | |
| 4.8 | Presión invasiva. | | | |
| 4.9 | Alarma de apnea. | | | |
| 4.10 | Alarma de arritmia. | | | |
| 4.11 | Alarmas del sistema que indiquen el estado de funcionamiento del monitor. | | | |
| 4.12 | Con silenciador de alarmas. | | | |
| **5** | **Accesorios por cada equipo** | | | |
| 5.1 | Un cable troncal y tres cables de paciente para ECG de cinco puntas, para pacientes pediátricos y neonatales. | | | |
| 5.2 | Un cable troncal y tres cables de paciente para ECG de cinco puntas, para pacientes adultos. | | | |
| 5.3 | Un cable troncal y tres sensores, reusables, para oximetría de pulso para pacientes pediátricos y neonatales. | | | |
| 5.4 | Un cable troncal y tres sensores tipo dedal, reusables, para oximetría de pulso para pacientes adultos. | | | |
| 5.5 | Cinco sensores reusables de temperatura (de piel o superficie). | | | |
| 5.6 | 3 (tres) brazales para presión no invasiva para pacientes neonatales | | | |
| 5.7 | 3 (tres) brazales para presión no invasiva para pacientes pediátricos | | | |
| 5.8 | 3 (tres) brazales para presión no invasiva para pacientes adultos | | | |
| 5.9 | 2 (dos) Manguera de conexión para presión no invasiva. | | | |
| 5.10 | Para medición de la presión invasiva incluir al menos:<br>2 (dos) cables troncales<br>25 (veinticinco) kits de transductor desechable.<br>Cualquier otro accesorio necesario para la utilización. | | | |
| 5.11 | De Acuerdo a la tecnologia del equipo. Tres sensores reusables, tres adaptadores de vías aéreas reusable, Diez trampas de agua y cualquier otro adaptador necesario para CO2. | | | |
| 5.12 | Para monitor de anestesia profunda (Índice Biespectral), al menos 100 sensores descartables. | | | |

| | Descripción | Datos proveídos por el oferente | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Cumple | Parámetros | Folio |
| 5.13 | Cualquier otro accesorio necesario para el correcto y completo funcionamiento del equipo. | | | |

## Ítem 4: Maquina de anestesia

| | Descripción | Datos proveídos por el oferente | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Cumple | Parámetros | Folio |
| **1** | **Datos Generales** | | | |
| 1.1 | Descripción: Máquina de Anestesia de alta especialidad | | | |
| 1.2 | Marca: | | | |
| 1.3 | Modelo: | | | |
| 1.4 | Origen: | | | |
| 1.5 | Dirección Web del fabricante: | | | |
| 1.7 | Normas de calidad: FDA y CE. Deberán cumplir ambos. | | | |
| **2** | **Gabinete** | | | |
| 2.1 | Soporte para dos vaporizadores como mínimo. Conexión tipo SELECTATEC compatible con otras máquinas de anestesia ya instaladas en el HC del IPS | | | |
| 2.2 | Montaje de ventilador interconstruído o integrado | | | |
| 2.3 | Manómetros interconstruidos para tomas murales y para cilindros | | | |
| 2.4 | Cuatro ruedas al menos dos de ellas con freno | | | |
| **3** | **Suministro de gases** | | | |
| 3.1 | Flujómetro electrónico para $O_2$, doble (anestesia de bajo flujo) | | | |
| 3.2 | Flujómetro electrónico para $N_2O$, doble (anestesia de bajo flujo) | | | |
| 3.3 | Flujómetro electrónico para Aire comprimido, simple | | | |
| 3.4 | Mezclador electrónico, que permita la selección de flujo total y % de O2 para las mezclas de aire-O2 y NO2-O2 | | | |
| 3.5 | Dispositivo antihipoxia de 25% o mayor | | | |
| 3.6 | El dispositivo de gas auxiliar deberá ser controlado mecánicamente o electrónicamente y esta debe ser exclusiva | | | |
| **4** | **Absorbedor de Gas** | | | |
| 4.1 | Canister reutilizable y esterilizable con capacidad mínima de 700 g. y máxima de 1000g. | | | |
| 4.2 | Cantidad: 2 (dos) unidades. | | | |
| 4.3 | Montaje del circuito que permita ventilación mecánica y manual | | | |
| 4.4 | Partes en contacto con el gas desmontable sin necesidad de herramientas, esterilizables en autoclave | | | |
| 4.5 | Válvula de sobrepresión (APL), de 0,8 a 70 cm de H2O | | | |
| 4.6 | Canister con válvula bypass de $CO_2$ | | | |
| 4.7 | Soporte para la bolsa de reinhalación | | | |
| **5** | **Ventilador pulmonar** | | | |
| 5.1 | Ventilador microprocesado a fuelle, pistón o electrónico para gases anestésicos | | | |
| 5.2 | Para ventilación de pacientes neonatos, pediátricos y adultos | | | |
| 5.3 | Con medición y aplicación de los parámetros respiratorios en pantalla LCD color, de 7 pulgadas como mínimo. | | | |

| | Descripción | Datos proveídos por el oferente | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Cumple | Parámetros | Folio |
| 5.4 | Control por Volumen y Control por presión, ambos con modo controlado y modo SIMV + PSV, Control por Presión con Volumen Garantizado (PCV-VG O SIMILAR) o mejor, soporte de presión con respaldo de apnea. | | | |
| 5.5 | Ventilación mecánica y manual | | | |
| 5.6 | Despliegue de curva de presion y curva de flujo o de volumen por lo menos dos de ellas. | | | |
| 5.7 | Control para ajuste de volumen de 50 ml (o menor) a 1500 ml (o mayor). | | | |
| 5.8 | Control de frecuencia respiratoria de 4 rpm a 100 rpm. | | | |
| 5.9 | Control para ajustes de relación I:E entre 2:1 a 1:8. | | | |
| 5.10 | Control de PEEP electrónico e integrado con rango de 4 cmH2O a 30 cmH2O. | | | |
| 5.11 | Pausa inspiratoria de 0 a 50 % o mayor porcentaje. | | | |
| 5.12 | Presion de soporte (PSV): de 2 a 30 cm de H2O o mejor rango. | | | |
| 5.13 | Flujo inspiratorio: 120 LPM. | | | |
| 5.14 | Medición de FIO2 en línea (0 a 99% de O2 inspirado), volumen corriente inspirado/exhalado, presión de las vías respiratorias. | | | |
| 5.15 | Compensación automática de "compliancia" del circuito paciente y medicion de 4 a 100 ml/cmH2O. | | | |
| 5.16 | Compensación de Flujo de Gases Frescos | | | |
| 5.17 | Alarmas: Presión baja:(5cmH2O/PEEP o menor). Presión alta:(15 a 100cmH2O/PEEP). Volumen minuto bajo: (0 a 15 l/min). Volumen minuto alto:(1 a 25 l/min o mayor). Frecuencia respiratoria baja/alta, Concentracion de Oxígeno (FIO2) bajo: (18 a 100%), Concentracion de Oxigeno (FIO2) alto: (19 a 100%). | | | |
| 5.18 | Alarma de bajo suministro de Oxígeno de la red o cilindros | | | |
| 5.19 | Ventilador con gas impulsor primario: Oxígeno y gas impulsor secundario o de backup aire comprimido. | | | |
| 5.20 | Batería para el ventilador con duración de 90 minutos o más | | | |
| 5.21 | Módulo respiratorio compacto, sin conexiones externas, fácil de desmontar, y esterilizar. | | | |
| 5.22 | Conexiones de sensores internas. | | | |
| 5.23 | Cuatro (04) sensores de flujo reutilizables de al menos seis meses de duración cada uno según manual, por cada máquina. | | | |
| 5.24 | El respirador debe permitir que la muestra de gas del capnógrafo reingrese al circuito respiratorio. | | | |
| 5.25 | El volumen total del circuito respiratorio no debe superar los 3 litros, incluyendo el volumen del canister, fuelle/pistón y bolsa en sistema con desacople. | | | |
| **6** | **Vaporizadores** | | | |
| 6.1 | Dos vaporizadores calibrados y termocompensados para Sevoflurano e Isoflurano. | | | |
| 6.2 | Dispositivo de bloqueo que evite la apertura simultánea de más de un vaporizador. Conexión del vaporizador al manifold tipo SELECTATEC | | | |
| 6.3 | Todos los vaporizadores con carga y descarga de gas anestésico convencional con rosca. | | | |
| 6.4 | Todos los vaporizadores deben ser del mismo fabricante de la máquina de anestesia | | | |
| **7** | **Monitor multiparamétrico** | | | |

| | Descripción | Datos proveídos por el oferente | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Cumple | Parámetros | Folio |
| 7.1 | Display: de mínimo 15 pulgadas. Resolución mínima de 1024x768. Trazados: mínimo 6 ondas gráficas de signos vitales y donde se pueda realizar la configuración de los parámetros ventilatorios. | | | |
| 7.2 | Alimentación eléctrica 220 V, 50 Hz y a batería interna recargable | | | |
| 7.3 | Batería de 1 (una) hora de duración como mínimo | | | |
| 7.4 | Peso: No mayor a 12 Kg. | | | |
| 7.5 | Saturometría con despliegue de onda plestimográfica | | | |
| 7.6 | Electrocardiografía con al menos 5 derivaciones con detección de marcapasos y medición de ST. | | | |
| 7.7 | Capnografía y capnometría | | | |
| 7.8 | Analizador de gases anestésicos que incluyan O2, CO2 y N2O, asi también los agentes anestésicos como Halotano, Isofluorano, Enfluorano, Sevofluorano, Desfluorano y espirometría de flujo lateral. | | | |
| 7.9 | Al menos dos canales de medicion de presion invasiva (-90 a 349 o más mmHg). | | | |
| 7.10 | Medicion de presion no invasiva (10 a 290mmHg). | | | |
| 7.11 | Respiracion (1 a 200rpm). | | | |
| 7.12 | Temperatura de dos canales (0 a 45 grados C). | | | |
| 7.13 | El monitoreo de gases anestésicos y el de espirometría deberá tener la posibilidad de realizarse tanto en la pantalla incorporada en la maquina de anestesia o en el monitor multiparametrico independiente. | | | |
| 7.14 | Deberá ser capaz de mostrar en su display tres curvas en forma simultánea. | | | |
| 7.15 | El sistema respiratorio deberá ser completamente autoclavable y libre de latex. | | | |
| 7.16 | Monitor de anestesia profunda (Índice Biespectral) | | | |
| 7.17 | 500 sensores para cada monitor | | | |
| 7.18 | Monitoreo de transmisión neuromuscular completo con sensor | | | |
| **8** | **Accesorios (por cada equipo)** | | | |
| 8.1 | 03 (tres) Circuitos reusables siliconados y autoclavables para pacientes adultos. | | | |
| 8.2 | 03 (tres) Circuitos reusables siliconados y autoclavables para pacientes pediátricos. | | | |
| 8.3 | 03 (tres) Circuitos reusables siliconados y autoclavables para pacientes neonatos. | | | |
| 8.4 | 10 (diez) juegos de mascarillas pequeñas, medianas y grandes reutilizables de cada tamaño. | | | |
| 8.5 | Bolsas reutilizables de 1 litro, 1,5 litros, 2 litros y 3 litros. | | | |
| 8.6 | 1 (un) juego de Mangueras codificadas por color (Aire-amarillo, Oxígeno-verde, Óxido Nitroso-azul). | | | |
| 8.7 | Conector de las mangueras del tipo DISS. | | | |
| 8.8 | Sensor de flujo reutilizable (si el equipo asi lo requiere) | | | |
| 8.9 | Soporte para bolsa de ventilación | | | |
| 8.10 | Fuelle neonato, pediátrico y adulto si la máquina lo requiere | | | |
| 8.11 | 3 (tres) sensores SpO2 reutilizables para pacientes pediátricos y neonatales. | | | |
| 8.12 | 3 (tres) sensores SpO2 reutilizables para pacientes adultos. | | | |
| 8.13 | 3 (tres) cables paciente de ECG para pacientes pediátricos y neonatales. | | | |

| | Descripción | Datos proveídos por el oferente | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Cumple | Parámetros | Folio |
| 8.14 | 3 (tres) cables paciente de ECG para pacientes adultos | | | |
| 8.15 | 3 (tres) brazales para presión no invasiva para pacientes neonatales | | | |
| 8.16 | 3 (tres) brazales para presión no invasiva para pacientes pediátricos | | | |
| 8.17 | 3 (tres) brazales para presión no invasiva para pacientes adultos | | | |
| 8.18 | 1 (una) Manguera de conexión para presión no invasiva. | | | |
| 8.19 | 1 (un) cable para presión Invasiva con al menos 10 (diez) transductores | | | |
| 8.20 | 1 (un) sistema de alimentación ininterrumpida (UPS) con estabilizador de voltaje y rango de +30% de potencia de carga nominal (equipo y monitor Multiparamétrico). Autonomía de 90 minutos o más. | | | |

# 2. PLAN DE ENTREGA

La Entrega por ítem debe efectuarse dentro del plazo especificado en la planilla Distribución de los Equipos, contado a partir del cobro del Anticipo.

| ITEM | CÓDIGO DE CATÁLOGO | DESCRIPCION | SERVICIO (HC) / HOSPITAL (AIyC) | CANTIDAD | CANTIDAD TOTAL | PLAZO PARA ENTREGA (dias) | PLAZO PARA TRASLADO, INSTALACION Y CAPACITACION (dias) | REQUIERE INSTALACION (SI/NO) | REQUIERE CAPACITACIONES (SI/NO) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 42272205-002 | Ventilador Pulmonar de alta complejidad | Hospital Central | 45 | 45 | 60 | 15 | NO | SI |
| 2 | 42181904-002 | Monitor Multiparamétrico para UTI | Hospital Central | 45 | 45 | 60 | 15 | NO | SI |
| 3 | 42181904-002 | Monitor multiparametrico para Anestesia | Hospital Central | 18 | 18 | 60 | 15 | NO | SI |
| 4 | 42272504-007 | Maquina de anestesia | Hospital Central | 10 | 10 | 60 | 15 | NO | SI |

La empresa deberá entregar los bienes para su inspección y prueba en el lugar que el Departamento de Electromedicina disponga (Hospital Central y/o Deposito de Electromedicina AIyC).

El oferente deberá presentar Nota de Remisión por ítem, donde se especifiquen los equipos adjudicados con sus respectivos números de serie y todos los accesorios solicitados en las Especificaciones Técnicas, copia del contrato y copia del pliego con sus respectivas adendas. La nota de remisión, será documento fehaciente para determinar fecha de entrega para computar plazo de entrega.

Cuando se verifique que los bienes se ajustan a lo solicitado en cuanto a marca, modelo, cantidad y accesorios y se comprueben los puntos de las EETT que pueden ser verificados antes de ser instalados los equipos, se procederá a la elaboración de un Acta de Recepción Provisoria por ítem en un plazo máximo de ocho (08) días hábiles a partir de la recepción (fecha de nota de remisión).

Una vez se cuente con el Acta de Recepción Provisoria, el administrador del contrato remitirá, nota mediante, la distribución de los equipos y los plazos para traslado e instalación correspondientes a cada caso, corriendo los plazos a partir de la recepción por parte de la empresa de dicha nota. La empresa deberá trasladar, instalar los equipos adjudicados y realizar las capacitaciones de uso y cuidados, dejándolos en funcionamiento en las dependencias del IPS según corresponda (dentro de los plazos indicados en la planilla Distribución de los equipos). La contratante, a través del administrador de contrato podrá realizar la redistribución de los equipos adquiridos y modificación de los plazos de ser necesario, sin que esto implique

un costo extra para la convocante.

Requisitos para elaboración del Acta de Recepción Definitiva:
- Conformidad del lugar de destino. (La fecha de este documente determinará el cumplimiento del plazo de traslado, instalación y capacitación de uso y cuidados. En caso de existir varios destinos, se tomará la última fecha para determinar el cumplimiento.)
- Informe técnico de la Sección Electromedicina correspondiente donde se deje constancia que se han realizado las verificaciones correspondientes, habiendo constatado que los equipos se encuentran en óptimas condiciones y que la recepción se realizó conforme lo establecen las especificaciones técnicas y contractuales.

Una vez se cumplan con los requisitos, el Departamento de Electromedicina elaborará el Acta de Recepción Definitiva, en un plazo máximo de ocho (08) días hábiles, la que habilitará al proveedor a solicitar el pago de la entrega efectuada y a partir de esa fecha se ejecutará la garantía del bien.

**Requerimientos para la entrega de los equipos adjudicados:**

Cada equipo entregado deberá estar acompañado de:

- Manual de usuario en idioma español o traducción en idioma español realizado por un traductor matriculado. Cantidad: 1 (uno) por cada equipo en formato impreso, más 1 (uno) adicional en formato impreso por ítem, y 1 (uno) en formato digital (CD) por ítem.
- Manual técnico en idioma español, portugués o inglés. Cantidad: 1 (uno) por ítem en formato impreso y 1 (uno) en formato digital (CD) por ítem.

Incluir todos los cables, accesorios, insumos y materiales en general que no estén mencionados en las especificaciones técnicas, y que sean necesarios para la instalación y el funcionamiento de los equipos.

**Capacitaciones**:

La empresa deberá realizar capacitaciones en los casos indicados en la planilla Distribución de los Equipos.

La empresa deberá realizar capacitaciones de todas las funcionalidades, uso y cuidados de los equipos que le han sido adjudicados, al personal Médico y de Enfermería designado por el jefe del Servicio de la dependencia para el cual fueron adquiridos los equipos. La capacitación debe realizarse en las Instalaciones del IPS con la correspondiente entrega de certificados. El Servicio pertinente junto con el Departamento de Electromedicina deberá establecer un cronograma para la realización efectiva de la capacitación.

Por cada ítem en que la empresa resultara adjudicada deberá realizar curso de capacitación técnica (teórico – práctico) a funcionarios del Departamento de Electromedicina del IPS designados por el Jefe de Departamento. Estas capacitaciones deberán realizarse con la correspondiente entrega de certificados a los participantes. Las capacitaciones deberán comprender como mínimo: principios de funcionamiento, operación básica, desmontaje y montaje, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, diagnostico, solución de fallas, calibraciones y ajustes. La capacitación deberá incluir a todos los funcionarios del Departamento de Electromedicina, salvo disposición contraria del Jefe de Departamento. Las capacitaciones deberán realizarse en el Hospital Central del IPS o en otro lugar autorizado por el Jefe de Departamento de Electromedicina. Todos los traslados correrán por cuenta de la contratista cuando dichas capacitaciones sean realizadas fuera del predio del IPS según clasificador presupuestario.

**Requisitos de instalación.**

Para los equipos que requieren instalación: Es responsabilidad del oferente comprobar que las dimensiones de la sala son suficientes para la instalación y utilización de los equipos. El oferente deberá presentar constancia de verificación del lugar donde será realizada la instalación o declaración jurada de conocer plenamente el lugar donde será realizada la instalación. Cualquier adecuación necesaria para la utilización de los equipos correrá por cuenta de la empresa adjudicada.

# 3. PLAZO PARA REEMPLAZAR LOS BIENES

Discrepancia. Reemplazo: Comprobada la falta de correspondencia entre lo adjudicado y lo entregado, o constatándose deficiencias o alteraciones de calidad, el Instituto notificará dicha irregularidad. El contratista estará obligado a sustituir a los 30 días calendarios gregorianos, a partir de la notificación de la irregularidad. Dicho plazo no será considerado como prorroga para la entrega, por lo que al contratista que incurra en tal situación se le aplicara la penalización prevista en la cláusula de multas, si la contratista no subsana los defectos, etc. dentro del plazo señalado en el párrafo anterior, dicha situación podrá ser considerado como causal de rescisión del contrato por causa imputable al contratista. La subsanación de los defectos no exime a la contratista de las multas y sanciones previstas en este contrato.

Si el Proveedor después de haber sido notificado, no cumple con corregir los defectos dentro del plazo de 30 días calendario gregoriano, la Contratante, podrá proceder a tomar las medidas necesarias para remediar la situación, por cuenta y riesgo del Proveedor y sin perjuicio de otros derechos que la Contratante pueda ejercer contra el Proveedor en virtud de las obligaciones establecidas en el Contrato.

# 4. GARANTÍA DEL BIEN

El Proveedor garantizará que todos los bienes suministrados en virtud del Contrato son nuevos y sin uso, con una antigüedad de fabricación no mayor a 1(un) año, comprobable con un certificado de año de fabricación, emitida por la fábrica y legalizado por el Consulado del país de origen.

El Proveedor garantizará que todos los bienes suministrados estarán libres de defectos derivados de actos y omisiones que éste hubiese incurrido, o derivados del diseño, materiales o manufactura, durante el uso normal de los bienes en las condiciones que imperen en el Paraguay.

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

# SECCIÓN IV. CONDICIONES ESPECIALES DEL CONTRATO (CEC)

Las siguientes Condiciones Especiales del Contrato (CEC) complementarán y/o enmendarán las Condiciones Generales del Contrato (CGC) que se encuentran publicadas en el Portal de Contrataciones Públicas y que forman parte de los documentos de la licitación. En caso de haber conflicto, las provisiones aquí dispuestas prevalecerán sobre las de las CGC.

| | |
|---|---|
| **CGC 1.1(i)** | El Contratante es: **Instituto de Previsión Social.** |
| **CGC 4.2 (b)** | La versión de la edición de los Incoterms será*:* **NO APLICA** |
| **CGC 7.1** | Para **notificaciones,** la dirección de la Contratante será:<br>Atención: **Instituto de Previsión Social – Dirección Operativa de Contrataciones**<br>Dirección: **Constitución y Luís Alberto de Herrera – Caja Central**<br>Número del Piso/Oficina: *1°* **Piso**<br>Ciudad: **Asunción**, **Paraguay**<br>Teléfono: **595-021-219-7250 Interno 2**<br>Fax: **595-021-219-7250 Interno 4**<br>**Dirección Electrónica**: ***uoc@ips.gov.py***. |
| **CGC 9.5** | Las controversias que se susciten entre la Contratante y la Contratista, con motivo de la interpretación o aplicación de los derechos de éstos contemplados en los artículos 55 y 56 de la Ley, podrán ser resueltas por los procedimientos de avenimiento (art. 85 de la Ley 2051/03 y art. 123 del Decreto nº 21909/03) o arbitraje regulados en el Título Octavo de la Ley Nº 2051/03 y en la Ley Nº 1879/02 de Arbitraje y Mediación. La presente reserva no constituye cláusula compromisoria<br>La interposición del recurso de reconsideración ante la contratante o de la solicitud avenimiento ante la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas suspende el plazo para interponer la demanda contencioso-administrativa hasta que sean resueltas. |
| **CGC 11.1** | Detalle de los documentos de Embarque y otros documentos que deben ser proporcionados por el Proveedor son: **NO APLICA** |
| **CGC 13.1** | La fórmula y el procedimiento para el reajuste serán los siguientes:<br>- El precio del contrato estará sujeto a reajustes.<br><br>-Los precios ofertados estarán sujetos a Reajustes, siempre y cuando la variación del IPC publicado por el BCP haya sufrido una variación igual o mayor al quince por ciento (15%) referente a la fecha de apertura de ofertas, conforme a la siguiente fórmula:<br>$Pr = P \times \frac{IPC1}{IPC0}$<br>Donde:<br>Pr: Precio Reajustado.<br>P: Precio adjudicado.<br>IPC1: Índice de precios al Consumidor publicado por el Banco Central del Paraguay, correspondiente a la fecha de la Orden de Entrega.<br>IPC0: Índice de precios al consumidor publicado por el Banco Central del Paraguay, correspondiente al mes de la apertura de ofertas.<br>No se reconocerán reajuste de precios si el suministro se encuentra atrasado respecto al plan de entregas estipulado.<br><br>Los reajustes a los precios, solo tendrán incidencia sobre los bienes aún no ejecutados; y no tendrán ningún efecto retroactivo respecto a los bienes no entregados antes de la verificación del reajuste. |
| **CGC 14.1; 14.2 y 14.3** | El pago del Suministro objeto de la presente Contratación se hará con fondos propios del Instituto, provenientes del Presupuesto del Ejercicio vigente y Rubro correspondiente.<br>a) Anticipo: 20% (veinte por ciento)<br>La Contratista deberá solicitar al IPS el Cobro del Anticipo dentro de los quince |

(15) días calendarios de la suscripción del Contrato. El pedido deberá estar acompañado de la Garantía de Anticipo por el cien por ciento (100%) del valor del Anticipo, factura correspondiente y las demás documentaciones requeridas para el pago del Anticipo.

De no solicitar el pago del Anticipo, dentro del tiempo señalado, el Contratista perderá el derecho al cobro del mismo, en forma automática y sin necesidad de comunicación alguna por parte de la Contratante.

A efectos de la determinación del inicio de los plazos contractuales, serán computados desde que el Anticipo se encuentre a disposición del Contratista para su cobro. Empero, cuando la Contratista no solicitare el pago del Anticipo o no presentare las documentaciones respaldatorias para el cobro dentro del plazo previsto, el inicio de los plazos para el cumplimiento del Contrato correrán a partir de la fecha de la firma del Contrato.

La Garantía de Anticipo podrá consistir, a elección del Contratista en alguno de los siguientes: a) Garantía Bancaria otorgada por un Banco establecido en la República del Paraguay y con autorización para operar, b) Una Póliza de seguro emitida por una compañía de Seguros autorizada a operar y a emitir Pólizas de Seguros de Caución. La omisión de la constitución de esta Garantía hará decaer el derecho de la Contratista a percibir el Anticipo, quedando obligada a cargar con los gastos de inversión que demande el suministro. El plazo de la Garantía de Anticipo será hasta la firma del Acta de Recepción Definitiva.

b) Cancelación: 80 % (ochenta por ciento).

El saldo del Precio del Contrato podrá ser solicitado cuando el Contratista cuente con el Acta de Recepción Definitiva de los Bienes.

Los pagos de la presente Licitación 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.

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 del proveedor conteniendo:
- Número de Resolución que lo adjudica.
- Número de Contrato Vigente.
- Número de Factura.
- Monto solicitado en Guaraníes.

**2.** Copia de la Resolución de Adjudicación.
**3.** Copia de Contrato.
**4.** Copia de póliza de seguro de fiel cumplimiento de contrato o garantía bancaria.
**5.** Factura Crédito.
**6.** Certificado de Cumplimiento Tributario.
**7.** Nota de Remisión con la conformidad de la sección dependiente del Dpto. de Electromedicina que recibe el equipo.
**8.** Acta de recepción definitiva, debidamente firmada por el Administrador del Contrato.
**9.** 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.
- 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 Nº 2051/03 de "Contrataciones Públicas y Establece la Carta Orgánica de la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas"<br>• En caso de que las entregas excedan los plazos fijados en el Plan de Entregas, para el Cómputo de las deducciones que correspondan en casos de atraso, se tomarán en cuenta las fechas límites de entrega en el mencionado Plan.<br>• El proveedor deberá contar con una cuenta corriente y/o caja de ahorro habilitada en el Banco de plaza a su nombre, a fin de poder hacer efectivo el Pago vía acreditación en cuenta bancaria. |
| **CGC 14.4** | Todos los pagos se efectuarán en **GUARANÍES** |
| **CGC 14.5** | El plazo de pago después del cual la Contratante deberá pagar interés al Proveedor es posterior a 60 días.<br>La tasa de interés que se aplicará es la tasa de interés promedio ponderado publicada por el Banco Central del Paraguay para Certificados de depósitos de Ahorros menores a 365 días en moneda local. La tasa aplicable es la tasa nominal del mes en que se incurre en la mora en el pago. |
| **CGC 15.1** | Pago de Anticipo y Garantía: **SI APLICA.** |
| **CGC16.1 CGC 16.2** | El Proveedor será responsable del pago de todos los impuestos y otros tributos o gravámenes, con excepción de los siguientes. **NO APLICA.** |
| **CGC 17.1** | El valor de la Garantía de Fiel cumplimiento de contrato, es del 10% del valor total del contrato. La Garantía de Cumplimiento de Contrato deberá ser presentada por el Contratista dentro de los diez (10) días calendarios siguientes a partir de la fecha de suscripción del Contrato<br>El Contratante podrá solicitar por Nota, cuando considere necesario, la extensión de esta garantía al Proveedor, estando este obligado a presentarla dentro del plazo de cinco (5) días calendario a partir de la recepción de la solicitud. La falta de presentación de la extensión en el tiempo estipulado, será considerada incumplimiento contractual y facultará al Contratante a la ejecución de esta garantía.<br>La no presentación de la extensión de la Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato será causal de rescisión de contrato por causa imputable al Contratista o Proveedor. |
| **CGC 17.5** | La garantía de fiel cumplimiento de contrato será liberada y devuelta a la Contratista a más tardar diez (10) días después de la solicitud expresa del contratista. La solicitud deberá presentarse una vez vencido el plazo de veinte y ocho (28) días posteriores a la fecha de expiración del contrato, previa acreditación de que el proveedor ha cumplido con todas sus obligaciones contractuales. |
| **CGC 22.2** | El embalaje, la identificación y la documentación dentro y fuera de los paquetes serán como se indica a continuación: **NO APLICA** |
| **CGC 23.1** | La cobertura de seguro será según se establece en los Incoterms. **NO APLICA** |
| **CGC 24.1** | La responsabilidad por el transporte de los Bienes será según se establece en los Incoterms: **NO APLICA.** |
| **CGC 25.1** | Las inspecciones y pruebas serán como se indica a continuación: Conforme se indica en la Sección III – Suministros Requeridos. Punto 2. |
| **CGC 25.2** | **Las inspecciones y pruebas se realizarán:** Conforme se indica en la Sección III – Suministros Requeridos. Punto 2. |
| **CGC 26.1** | Si el Contratista no diere cumplimiento a la prestación del Servicio en los plazos estipulados en el Plan de Entregas y sus eventuales prórrogas salvo casos fortuitos o de fuerza mayor, será pasible de una multa equivalente al **1% (uno por ciento)** del monto total del contrato, por cada 8 (ocho) horas sin servicio. Una vez que se supere el monto de la Garantía de Fiel Cumplimiento del Contrato, el Contratante podrá poner término al Contrato, conforme a la Cláusula 33.1 de las CGC. De no rescindir el contrato se seguirá aplicando la multa |

| | |
|---|---|
| | correspondiente. |
| **CGC 27.3** | El período de validez de la Garantía del bien será: La empresa adjudicada deberá proveer garantía del bien de 2 (dos) años desde la emisión del Acta de Recepción Definitiva, incluyendo la sustitución sin costo de partes con defectos de fábrica. Durante el periodo de garantía se deberá incluir soporte de mantenimiento preventivo y correctivo.<br><br>**MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** Deberá ser realizado en base a los protocolos de mantenimiento preventivo sugeridos por el fabricante del equipo y será fiscalizado por un técnico del Departamento de Electromedicina. Los protocolos deberán presentarse en el Departamento de Electromedicina al momento de la entrega de los equipos. Así mismo será exigido a la hora de entrega de los equipos, un cronograma de trabajos a ser efectuado por el oferente para dar cumplimiento al protocolo de mantenimiento preventivo. Dicho cronograma deberá ser elaborado junto con el Dpto. de Electromedicina y el Jefe de Servicio en donde serán instalados los equipos. La empresa adjudicada deberá cumplir con este protocolo durante el periodo de garantía.<br><br>**MANTENIMIENTO CORRECTIVO:** El mantenimiento correctivo será realizado por el personal técnico de la empresa proveedora del servicio al llamado, ante cualquier problema surgido con los equipos. La empresa adjudicada deberá garantizar el correcto funcionamiento de los bienes suministrados. Tipo de Servicio: Todos los días del año (incluyendo domingos y feriados), las 24 hs. del día, con 2 (dos) horas de respuesta para equipos instalados en el Hospital Central, Clínicas Periféricas y Departamento Central. Para los equipos instalados en el interior del país (excluyendo Departamento Central) la empresa contará con 48 (cuarenta y ocho) horas de tiempo de respuesta.<br><br>Los trabajos de mantenimiento preventivo y correctivo solo podrán ser realizados por personal capacitado en el equipo en cuestión (marca, modelo y versión). |
| **CGC 27.5** | El plazo para reparar o reemplazar los bienes será**:** El plazo para reparar o reemplazar los bienes será: de 45 (cuarenta y cinco) días calendarios gregorianos, a partir de la notificación de la irregularidad. |
| **CGC 33.1 (a) (vi)** | El Contratante podrá terminar el Contrato además en los siguientes casos:<br><br>Las causales y el procedimiento para suspender temporalmente, dar por terminado en forma anticipada o rescindir el Contrato, son las establecidas en la Ley Nº 2051/03 y en las Condiciones Generales del Contrato. |

# SECCIÓN V. MODELO DE CONTRATO

El **INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL**, (en lo sucesivo Instituto, I.P.S., Contratante) regido por el Decreto Ley Nº 1.860/50, ratificado por Ley Nº 375/56, modificado por las Leyes 537/58, 430/73, 1.286/87 y 98/92, domiciliado en Constitución esq. Herrera de la ciudad de Asunción, República del Paraguay, representado para este acto por su Presidente, el **Abog. Benigno María López Benítez**, denominado en adelante el Contratante, suscribe el acto en cumplimiento a la decisión adoptada por el Consejo de Administración del Instituto, por una parte, y por la otra, la firma ……., con RUC Nº ……., domiciliada en la calle …… Nº ….. c/ …… (…….. – Paraguay), representada por el Señor **……**, con Cédula de Identidad Nº ……., de acuerdo a la Escritura Pública Nº ……, de fecha ……, pasada ante el/la Escribano/a ……., inscripta en el Registro Publico Sección Poderes y/o Contratos , denominada en adelante la **CONTRATISTA**, denominadas en conjunto **"LAS PARTES"**, e individualmente, **"PARTE"**, acuerdan celebrar el presente Contrato para la **"ADQUISICIÓN POR URGENCIA IMPOSTERGABLE DE VENTILADORES PULMONARES, MONITORES MULTIPARAMÉTRICOS Y MÁQUINAS DE ANESTESIA PARA EL IPS"** el cual estará sujeto a las siguientes cláusulas y condiciones:

**1) OBJETO**.

El objeto del presente Contrato es la **"ADQUISICIÓN POR URGENCIA IMPOSTERGABLE DE VENTILADORES PULMONARES, MONITORES MULTIPARAMÉTRICOS Y MÁQUINAS DE ANESTESIA PARA EL IPS"** de cuyas características y cantidades se describen en la Planilla de Precios y en las Especificaciones Técnicas que están incluidas en la Sección III – Suministros Requeridos - del Pliego de Bases y Condiciones del Llamado de referencia, y que se adjuntan al presente Contrato.-

**2) DOCUMENTOS INTEGRANTES DEL CONTRATO.**

Los documentos contractuales firmados por las partes y que forman parte integral del Contrato son los siguientes:

(a) Contrato;
(b) El Pliego de Bases y Condiciones, sus Anexos y Adendas.-
(c) Las Instrucciones al Oferente (IAO) y las Condiciones Generales del Contrato (CGC) publicadas en el portal de Contrataciones Públicas;
(d) Copia del Certificado de Disponibilidad Presupuestaria.-
(e) Documentación técnica que contiene la descripción de los servicios las especificaciones técnicas, programa de suministros.-
(f) Resolución de Adjudicación Nº …-…/… de fecha ……-
(g) La Oferta y la lista de precios unitarios.-
(h) Notificación de la Adjudicación del Contrato.-
(i) Documentos presentados por la empresa al momento de la firma del Contrato.-

Los documentos que forman parte del Contrato deberán considerarse mutuamente explicativos; en caso de contradicción o diferencia entre los documentos que forman parte integral del Contrato, la prioridad de los mismos será en el orden enunciado anteriormente.-

**3) RESPONSABILIDADES GENERALES DE LAS PARTES.**

Responsabilidad del Contratista:

El Contratista deberá proporcionar todos los servicios de acuerdo con las condiciones establecidas en el Contrato y sus anexos y documentos.-

El Contratista será responsable del pago de todos los impuestos y otros tributos o gravámenes.-

**Otras Responsabilidades detalladas e incluidas en las Condiciones Especiales del Contrato.-**

Responsabilidad del Contratante:

El Contratante se hará cargo del pago del precio del suministro en el plazo previsto en este Contrato.-

**Otras Responsabilidades detalladas e incluidas en las Condiciones Especiales del Contrato.-**

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

Los pagos emergentes de esta contratación serán sufragados con fondos propios del **CONTRATANTE** (Fondos Propios – FF30), previstos en su Presupuesto General de Gastos, conforme al Memorando DFI/DPR/PR2 Nº ..... de fecha … de …….. del 20…, del Departamento de Presupuesto, por el que informa la disponibilidad presupuestaria de Gs. …….. (Guaraníes ……) que afecta al rubro …… "….." del Programa de ……., adjuntándose al presente Contrato una copia del Certificado de Disponibilidad Presupuestaria (CDP) Nº ….. de fecha … de …… del 2.0…-

| Año | T.P. | Programa | Sub Programa | Proyecto | Objeto de Gasto | F.F. | O.F. | Departamento | Monto |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2016 | 1 | 1 | 0 | 0 | 530 | 30 | 1 | 99 | |

Esta Contratación está incluida en el Plan Anual de Contrataciones (PAC) con el código **Nº 310.187.-**

**5) PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN**

El presente Contrato es el resultado del procedimiento de **CVE Nº 23/16**, convocado por el **CONTRATANTE** según Resolución Nº …-…/… de fecha … de …….. de ….., dictada por el Consejo de Administración.-
La adjudicación fue realizada por Resolución Nº …-…/… de fecha … de …….. de ….., dictada por el Consejo de Administración.-

**6) PRECIO UNITARIO Y EL IMPORTE TOTAL A PAGAR POR LOS SERVICIOS**

El Precio del Contrato es de **Gs. …… (Guaraníes ……..), IVA Incluido,** sujeto a cualquier ajuste, incremento, o deducciones que puedan ser efectuados conforme a la fórmula de reajuste indicada en las Condiciones Especiales del Contrato.-
Los precios Unitarios, Totales y el detalle de los servicios a ser suministrados constan en el siguiente cuadro:

| ITEM | CODIGO DE CATALOGO | DESCRIPCION | UNIDAD DE MEDIDA | PRESENTACION | MARCA | PROCEDENCIA | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO C/IVA | PRECIO TOTAL C/IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| MONTO TOTAL OFERTADO EN GUARANIES……..…….C/IVA | | | | | | | | | |

En consideración a los pagos que la Contratante hará al Proveedor conforme a lo estipulado en este Contrato, el Proveedor se compromete a proveer los Servicios al Contratante y a subsanar los defectos de éstos de conformidad en todo respecto con las disposiciones del Contrato.

La Contratante se compromete a pagar al Proveedor como contrapartida del suministro de los servicios y la subsanación de sus defectos, el Precio del Contrato o las sumas que resulten pagaderas de conformidad con lo dispuesto en el Contrato en el plazo y en la forma prescrita en éste.

**7) VIGENCIA DEL CONTRATO**

La vigencia del Contrato será de 32 (treinta y dos) meses, contados a partir de la suscripción del contrato.
**"Los pagos correspondientes al ejercicio fiscal 2017, estarán sujetos a la aprobación de la partida presupuestaria correspondiente".**

**8) PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA [Art. 37 inc. d) de la Ley Nº 2051].**

Los servicios cuyo suministro constituye el objeto del presente Contrato serán entregados por el **CONTRATISTA** en los plazos, lugares y en las condiciones indicadas en la Sección III – Suministros Requeridos – del Pliego de Bases y Condiciones que forma parte de este contrato.

**9) CONDICIONES DE PAGO**

El pago del Bien y/o Servicio objeto de la presente CVE N° 23/16 se hará conforme a las Condiciones Especiales del Contrato CGC 14.1., 14.2 y 14.3.

**10) GARANTÍA DE LOS SERIVICIOS.**

El periodo de validez de la garantía deberá estar conforme a lo expresado en las Condiciones Especiales del Contrato **C.E.C 27.3**

**11) FORMA Y TERMINOS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.**

El **CONTRATISTA** deberá Garantizar el Fiel Cumplimiento de Contrato por el diez por ciento (10%) del valor total del Contrato.-
A tal efecto, deberá presentar al Contratante una Garantía de Cumplimiento del Contrato bajo alguna de las siguientes formas:

1. Garantía Bancaria emitida por un Banco establecido en la República del Paraguay.-
2. Póliza de seguros emitida por una Compañía de Seguros autorizada a operar y emitir Pólizas de Seguros de Caución en la República del Paraguay. Las Garantías deberán ajustarse a las condiciones y al formulario estándar correspondiente establecido en la Sección VI de los Documentos de Licitación.-

La Garantía de Cumplimiento de Contrato deberá ser presentada por el Contratista dentro de los diez (10) días calendarios siguientes a partir de la fecha de suscripción del Contrato, salvo que la entrega de los bienes o la prestación de los servicios se realicen dentro del citado plazo, en cuyo caso el plazo de entrega estará indicado en las CEC.
La falta de constitución y entrega oportuna de la Garantía será causal de Rescisión del Contrato por causa

imputable al Contratista, en cuyo caso el Contratante podrá adjudicar el Contrato en la forma prevista en el segundo párrafo del artículo 36 de la Ley Nº 2051/03.-
La Garantía de Cumplimiento de Contrato se hará efectiva si la Contratante determinare la Rescisión del Contrato por causa imputable al Contratista, conforme a la Ley y al Contrato.-
La garantía de fiel cumplimiento de contrato será liberada y devuelta a la Contratista a más tardar diez (10) días después de la solicitud expresa del contratista. La solicitud se podrá emitir una vez vencido el plazo de veinte y ocho (28) días posteriores a la fecha de expiración del contrato, previa acreditación de que el proveedor ha cumplido con todas sus obligaciones contractuales.

El período de validez de la Garantía será de 32 (treinta y dos) meses, contados a partir de la suscripción del contrato.

**12) MULTAS [Art. 37 inc. i) de la Ley N° 2051].**
Las multas por atraso serán aplicadas conforme con las Condiciones Especiales y Generales del Contrato **CGC 26.1**

**13) DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS [Art. 37 inc. j) de la Ley Nº 2051].**
Los servicios a suministrar en 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 C.E.C 13.1.**

**15) INTERESES A PAGAR A LA CONTRATISTA [C.E.C 14.5]**
El plazo de pago después del cual la Contratante deberá pagar interés a la Contratista es posterior a sesenta (60) días.-
La tasa de interés que se aplicará es la tasa de interés promedio ponderado publicada por el Banco Central del Paraguay para Certificados de depósitos de Ahorros menores a trescientos sesenta y cinco (365) días en moneda local. La tasa aplicable es la tasa nominal del mes en que se incurre en la mora en el pago.-

**16) CAUSALES Y PROCEDIMIENTO PARA SUSPENDER TEMPORALMENTE, DAR POR TERMINADO ANTICIPADAMENTE O RESCINDIR EL CONTRATO [Art. 37 inc. k) de la Ley Nº 2051].**
Las causales y el procedimiento para suspender temporalmente, dar por terminado en forma anticipada o rescindir el Contrato, son las establecidas en la Ley Nº 2051/03 y en las Condiciones Generales del Contrato.-

**17) ADMINISTRADOR DEL CONTRATO.**
La administración del Contrato estará a cargo de la: **Dirección de Apoyo y Servicios a través del Departamento de Electromedicina del Instituto de Previsión Social.**

**18) CONVENIO MODIFICATORIO.**
El Instituto de Previsión Social se reserva el derecho de acordar un incremento en la cantidad de los bienes 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 ley 2051/03 y en las Condiciones Generales y Especiales del Contrato. También podrán ser resueltas por el procedimiento de avenimiento contemplado en el Título Octavo, Capítulo Segundo de la misma Ley.
Para el caso que las Partes no resuelvan las controversias mediante negociación directa o avenimiento, éstas se obligan a someter sus diferencias a arbitraje conforme a las disposiciones de la Ley N° 1879/02 de Arbitraje y Mediación y de la Ley N° 2051/03 de Contrataciones Públicas, siempre que la materia sea arbitrable. A tales efectos, las Partes someterán el arbitraje ante un tribunal arbitral conformado por tres árbitros designados de la lista del Cuerpo Arbitral del Centro de Arbitraje y Mediación del Paraguay, que decidirá conforme a derecho, siendo el laudo definitivo vinculante para las Partes. Se aplicará el reglamento respectivo y demás disposiciones que regule dicho procedimiento al momento de ser requerido, declarando las Partes conocer y aceptar los vigentes, incluso en orden a su régimen de gastos y costas, considerándolos parte integrante del presente contrato.
Para la ejecución del laudo arbitral o para dirimir cuestiones que no sean arbitrables, las Partes establecen la

competencia de los tribunales de la ciudad de la Capital de la República del Paraguay.

**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 POR PARTE DE LA D.N.C.P.**

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 la parte ejecutada del contrato.**

EN TESTIMONIO de conformidad se suscriben 2 (dos) ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto en la Ciudad de Asunción, capital de la República del Paraguay, a los … días del mes de ……... del año 2016.

**POR EL CONTRATISTA**

**PRESIDENTE**
**INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL**

# Sección VI. Formularios

## Índice de Formularios

**FORMULARIO Nº 1** ..... 34
Información sobre el Oferente ..... 34
**FORMULARIO Nº 2** ..... 35
Información sobre los Miembros del Consorcio ..... 35
**FORMULARIO Nº 3** ..... 36
Formulario de Oferta ..... 36
**FORMULARIO Nº 4** ..... 38
Autorización del Fabricante ..... 38
**FORMULARIO Nº 5** ..... 39
Garantía de Mantenimiento de Oferta ..... 39
**FORMULARIO Nº 6** ..... 40
Declaracion Jurada ..... 40
**FORMULARIO Nº 7** ..... 41
Declaracion Jurada ..... 41
**FORMULARIO Nº 8** ..... 42
Garantía de Anticipo ..... 42
**FORMULARIO Nº 9** ..... 43
Garantía de Cumplimiento de Contrato ..... 43
**FORMULARIO Nº 10** ..... 44
Planilla de Datos Garantizados ..... 44

## FORMULARIO Nº 1

**Información sobre el Oferente**

*[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]*

Fecha: *[indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]*

CVE No.: 23/16

Página _____ de _____ páginas

| |
|---|
| 1. Nombre o Razón Social del Oferente *[indicar el nombre legal del Oferente]* |
| 2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: *[indicar el nombre legal de cada miembro del Consorcio]* |
| 3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse *[indicar el país de ciudadanía del Oferente en la actualidad]* |
| 4. Año de constitución o incorporación del Oferente: *[indicar el año de constitución o incorporación del Oferente]* |
| 5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado: [*indicar la Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado]* |
| 6. Información del Representante autorizado del Oferente:<br><br>Nombre: *[indicar el nombre del representante autorizado]*<br><br>Dirección: *[indicar la dirección del representante autorizado]*<br><br>Números de teléfono y facsímile*: [indicar los números de teléfono y facsímile del representante autorizado]*<br><br>Dirección de correo electrónico: *[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]* |
| 7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: *[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]*<br><br>***(Documentos legales indicados en el Anexo 1)*** |

**FORMULARIO Nº 2**

**Información sobre los Miembros del Consorcio**

*[De ser el Oferente un consorcio, el líder y cada uno de sus miembros deberán completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]*

Fecha: [*Indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]*

CVE No.: 23/16

Página ____ de ____ páginas

| |
|---|
| 1. Nombre jurídico del Oferente *[indicar el nombre jurídico del Oferente]* |
| 2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio *[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]* |
| 3. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: *[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]* |
| 4. Domicilio del Consorcio: *[Domicilio del miembro del Consorcio]* |
| 5. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio:<br>Nombre: *[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio ]*<br>Dirección: *[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]*<br>Números de teléfono y facsímile:*[indicar los números de teléfono y facsímile del representante autorizado del miembro del Consorcio]*<br>Dirección de correo electrónico: *[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]* |
| 6. Copias adjuntas de documentos originales de: *[marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos]* (Documentos legales indicados en el Anexo I). |

## FORMULARIO Nº 3

### Formulario de Oferta

*[El Oferente completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. No se permitirán alteraciones al contenido de este formulario ni se aceptarán substituciones.]*

Fecha: _____

CVE No.: 23/16

A: __ (*Indicar nombre del Convocante y su dirección*) _____

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

**a)** Hemos examinado y no tenemos objeción alguna a los Documentos de Licitación, incluyendo las Instrucciones a los Oferentes (IAO) y las Condiciones Generales del Contrato (CGC) aprobadas por la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas y difundidas en el Sistema de Información de las Contrataciones y las Adendas publicadas,

**b)** Nuestra firma no está comprendida en las limitaciones o prohibiciones para contratar con el Estado en general y con esta Convocante en particular, establecidas en el artículo 40 de la Ley N° 2051/03.

**c)** Nos abstenemos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados del Convocante en el presente llamado, induzcan o alteren las exigencias del llamado, las evaluaciones de las propuestas, el resultado del procedimiento, la ejecución contractual u otros aspectos que pudieran otorgarnos condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes, como por ejemplo, y de manera enunciativa y no limitativa, el soborno y la colusión.

**d)** Asumimos el compromiso de comunicar por medios fehacientes al Convocante, de manera inmediata a su surgimiento, cualquier alteración en la situación jurídica respecto de las citadas inhabilidades, dejando expresa constancia que independiente a esta situación, automáticamente resta eficacia y validez a la presente.

**e)** Declaramos que hemos verificado toda la documentación que compone nuestra oferta y conocemos el contenido de los mismos, incluso de aquellos gestionados por terceros para nosotros, y autorizamos a la Convocante a confirmar la información por nosotros suministrada en nuestra oferta, a través de cualquier fuente pública o privada de información.

**f)** Entendemos que esta oferta, junto con su debida aceptación por escrito incluida en la adjudicación y su notificación, constituirán una obligación contractual entre nosotros, hasta que el contrato formal haya sido perfeccionado por las partes.

**g)** Entendemos que la Convocante tiene el derecho de cancelar o declarar desierta la licitación, rechazar todas las ofertas en cualquier momento con anterioridad a la adjudicación del contrato, conforme con lo dispuesto en los artículos 30 y 31 de la Ley Nº 2051/03 de Contrataciones Públicas, sin que por ello incurra en responsabilidad alguna frente a los Oferentes.

**h)** Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a obtener una Garantía de Cumplimiento del Contrato de conformidad con la cláusula 42 de las IAO y cláusula 16 de las CGC;

**i)** Nuestra oferta se mantendrá vigente por el período establecido en la cláusula 19.1 de las DDL, a partir de la fecha límite fijada para la presentación de las ofertas de conformidad con la cláusula 19.1 y 23.1 de las Instrucciones a los Oferentes. Esta oferta nos obliga y podrá ser aceptada en cualquier momento hasta antes del término de dicho período;

**j)** Ofrecemos proveer los siguientes (*Bienes )*de conformidad con los Documentos de la Licitación y de acuerdo con el Plan de Entregas y nos comprometemos a que estos *(Bienes)* cumplan a cabalidad con las

Especificaciones Técnicas y Requerimientos del Pliego de Bases y Condiciones, siendo el precio de nuestra oferta el que se indica en la siguiente:

**Lista de Precios**

| ITEM | CODIGO DE CATALOGO | DESCRIPCION | UNIDAD DE MEDIDA | PRESENTACION | MARCA | PROCEDENCIA | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO C/IVA | PRECIO TOTAL C/IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 42272205-002 | Ventilador Pulmonar de alta complejidad | UNIDAD | UNIDAD | | | 45 | | |
| 2 | 42181904-002 | Monitor Multiparamétrico para UTI | UNIDAD | UNIDAD | | | 45 | | |
| 3 | 42181904-002 | Monitor Multiparamétrico para Anestesia | UNIDAD | UNIDAD | | | 18 | | |
| 4 | 42272504-007 | Maquina de anestesia | UNIDAD | UNIDAD | | | 10 | | |
| **MONTO TOTAL OFERTADO EN GUARANIES……..……C/IVA** | | | | | | | | | |

**Observación: se prohíbe la cotización en decimales.**

Firma: *[indicar el nombre completo de la persona cuyo nombre y calidad se indican]* En calidad de *[indicar la calidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*
Nombre: *[indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: [*indicar el nombre completo del Oferente]*
El día _____ del mes _____ del año _____ *[indicar la fecha de la firma*

## FORMULARIO Nº 4

**Autorización del Fabricante, Representante o Distribuidor. SI APLICA**

*[El Oferente solicitará al Fabricante, Representante o Distribuidor que complete este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. Esta carta de autorización deberá estar escrita en papel membrete del otorgante y deberá estar firmado por la persona debidamente autorizada para firmar documentos que comprometan al Fabricante. El Oferente lo deberá incluir en su oferta, si así se establece en los* ***DDL****.]*

*[Este Formulario podrá ser reemplazado por la documentación que pruebe fehacientemente que el Oferente es Representante o Distribuidor de la marca del bien ofertado]*

Fecha: *[indicar la fecha (día, mes y año) de presentación de la oferta]*

CVE No 23/16.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

A: [*indicar el nombre completo del Convocante]*

POR CUANTO

Nosotros *[nombre completo del fabricante]*, como fabricantes oficiales de *[indique el nombre de los bienes fabricados]*, con fábricas ubicadas en *[indique la dirección completa de las fábricas]* mediante el presente instrumento autorizamos a *[indicar el nombre y dirección del Oferente]* a presentar una oferta con el propósito de suministrar los siguientes bienes de fabricación nuestra *[nombre y breve descripción de los bienes]*, y a posteriormente firmar el contrato.

Cuando existan servicios conexos como parte del contrato, reconocemos que *[indique el nombre del Oferente]* cuenta con la capacidad para llevarlos a cabo.

Por este medio extendemos nuestro aval y plena garantía, conforme a la cláusula 27 de las Condiciones Generales del Contrato, respecto a los bienes ofrecidos por la firma antes mencionada.

Firma: _____

*[firma del(los) representante(s) autorizado(s) del fabricante]*

Nombre: *[indicar el nombre completo del representante autorizado del Fabricante]*

Cargo: *[indicar cargo]*

Debidamente autorizado para firmar esta Autorización en nombre de: *[nombre completo del Oferente]*

Fechado en el día _____ de _____de 200__ *[fecha de la firma*

**FORMULARIO Nº 5**

**Garantía de Mantenimiento de Oferta**

*[Formulario a utilizarse exclusivamente cuando se instrumente por Garantía Bancaria]*

Fecha: _____

CVE No. 23/16:_____

A: _____*[nombre completo de la Convocante]*

POR CUANTO_____, en lo sucesivo denominado "el Oferente" ha presentado su oferta de fecha _____ para la CVE_____ No. _____ para el suministro de_____ _____en lo sucesivo denominada "la Oferta".

POR LA PRESENTE dejamos constancia que _____de _____ con domicilio legal en _____ _____ (en lo sucesivo denominado "el Garante"), hemos contraído una obligación con _____(en lo sucesivo denominado "la Convocante") por la suma de _____, que el Garante, sus sucesores o cesionarios pagarán a la Convocante. Otorgada y firmada por el Garante el día _____ de _____ de _____.

Esta Garantía será ejecutada en los siguientes casos:

a. Si un Oferente retira su oferta durante el período de validez de ofertas indicado por dicho Oferente en la Presentación de Oferta;
b. Si no acepta la corrección del precio de su oferta, de conformidad con la Sub-cláusula 30.4 de la Sección I, Instrucciones a los Oferentes (IAO); o
c. Si el adjudicatario no proceda, por causa imputable al mismo a:
   i. Firmar el contrato de conformidad con la cláusula 41 de las Instrucciones a los Oferentes; o
   ii. Suministrar la garantía de cumplimiento de contrato de conformidad con la cláusula 42 las Instrucciones a los Oferentes;
   iii. Presentar los certificados expedidos por las autoridades competentes que le sean requeridos por la Convocante para comprobar que no se encuentra comprendido en las prohibiciones o limitaciones para contratar con el Estado, conforme al artículo 40 de la Ley N° 2051/03 de Contrataciones Públicas y de acuerdo al artículo 47 del Decreto Reglamentario N° 21909/03 y su modificación, el Decreto N° 5174/05.
d. Cuando se comprobare que las declaraciones juradas presentadas por el oferente adjudicado con su oferta sean falsas; o
e. si el adjudicatario no presentare las legalizaciones correspondientes para la firma del contrato, cuando éstas sean requeridas

El Garante se obliga a pagar a la Convocante, hasta el monto arriba indicado, contra recibo de la primera solicitud por escrito por parte de la Convocante, sin que ésta tenga que justificar su demanda. El pago se condiciona a que la Convocante haga constar en su solicitud la suma que le es adeudada en razón de que ha ocurrido por lo menos una de las condiciones antes señaladas, y de que indique expresamente las condiciones que se hubiesen dado.

Esta garantía permanecerá en vigor durante el plazo indicado en la cláusula 20.2 (e) de las **DDL**, y toda reclamación pertinente deberá ser recibida por el Garante a más tardar en la fecha indicada.

Nombre _____ En calidad de_____

Firma _____

Debidamente autorizado para firmar la garantía por y en nombre de _____

_____

El día _____ del mes de _____ de _____.

**FORMULARIO Nº 6**

**DECLARACION JURADA**

**DE NO ENCONTRARSE COMPRENDIDO EN LAS INHABILIDADES PREVISTAS EN EL ARTÍCULO 40 Y DE INTEGRIDAD ESTABLECIDA EN EL ARTICULO 20, INCISO "W", AMBOS DE LA LEY 2051/03 de CONTRATACIONES PUBLICAS**

Fecha: _____

Proceso de Contratación: Modalidad:

Descripción del llamado:

ID (Portal):

A la Convocante:

_____

Yo/Nosotros, quien suscribe/n, declaro/amos Bajo Fe de Juramento que, no me/nos encuentro/encontramos comprendido/s en ninguna de las inhabilidades previstas por el Artículo 40 de la Ley Nº 2.051/03 para presentar propuestas y/o contratar con el Estado Paraguayo en general, y con esta Convocante en particular y al proceso de contratación arriba individualizado.-

Asimismo, declaro/amos Bajo Fe de Juramento, que me/nos abstengo/abstenemos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados de la Convocante en el presente llamado, induzcan o alteren las exigencias del llamado, las evaluaciones de las propuestas, el resultado del procedimiento, la ejecución contractual u otros aspectos que pudiera/n otorgarme/nos condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes, como por ejemplo, y de manera enunciativa y no limitativa, el soborno y la colusión.-

Asumo/imos el compromiso de comunicar por medios fehacientes a la Entidad Convocante, de manera inmediata a su surgimiento, cualquier alteración en la situación jurídica respecto de las citadas inhabilidades, dejando expresa constancia que independiente a esta situación, automáticamente resta eficacia y validez a la presente.-

La presente declaración jurada, la hago/hacemos, en los términos y condiciones del Artículo 47 del Decreto Reglamentario Nº 21.909/03 y el artículo 20, inciso "W", de la Ley 2051/03, de "Contrataciones Públicas". Así mismo, declaro conocer y aceptar el contenido y las disposiciones de la Resolución N° 330/07 de la Dirección General de Contrataciones Públicas.-

Firma El/los Oferente/s Aclaración de Firma/s

**FORMULARIO Nº 7**

**DECLARACION JURADA**

**POR LA QUE EL OFERENTE GARANTIZA QUE NO SE ENCUENTRA INVOLUCRADO EN PRÁCTICAS QUE VIOLEN LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES REFERENTES AL TRABAJO INFANTIL, ESTIPULADOS EN LA CONSTITUCION NACIONAL, LOS CONVENIOS 138 Y 182 DE LA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL DEL TRABAJO (OIT), EL CODIGO DEL TRABAJO, EL CODIGO DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA, DEMAS LEYES Y NORMATIVAS VIGENTES EN LA REPUBLICA DEL PARAGUAY.**

Asunción, __ de_____ de 201_

**Señores**
**…….**
**Presente**

**REF.: (Descripción del llamado)…….**
**ID: (Portal Contrataciones Públicas)……**

De mi/nuestra consideración:
La empresa…….., con RUC…….., en su calidad de oferente del llamado de referencia, por medio de su/s representante/s legal/es……....., con cédula/s de identidad Nº…….., formula la presente DECLARACION BAJO FE DE JURAMENTO:

1. QUE no emplea/mos a niños, niñas y adolescentes en tipos de labores consideradas como trabajos prohibidos y en particular "TRABAJO INFANTIL PELIGROSO" de conformidad a lo dispuesto en el Art. 125 del Código del Trabajo, el Art. 54 del Código de la Niñez y la Adolescencia y el Decreto Nº 4951/05 que reglamenta la Ley 1657/01.
2. QUE, en caso de tomar conocimiento de alguna conducta que se aparte de las disposiciones citadas precedentemente y que involucre a nuestros proveedores de bienes y servicios que componen la cadena de producción y comercialización de lo ofertado, denunciare/mos ese hecho ante la instancia pertinente, de conformidad a lo dispuesto en el Artículo 5 del Código de la Niñez y la Adolescencia.
3. QUE en el caso de que emplee/mos adolescentes lo haremos de conformidad a lo que establece el Código del Trabajo y el Código de la Niñez y de la Adolescencia, y sus disposiciones concordantes y complementarias, salvaguardando todos los derechos y garantías del mismo y teniendo presente las obligaciones que como empleador/es me/nos competen.

RECONOCEMOS QUE cualquier violación a esta Declaración facultará a la Convocante a descalificarnos durante la etapa de evaluación de ofertas y/o rescindir el contrato respectivo cualquiera sea su etapa de ejecución, de conformidad a la forma establecida en el artículo 59 de la Ley 2051/03. En estos casos reconozco que no tendré derecho a reembolso de gastos ni a indemnización alguna y seré pasible de la aplicación del procedimiento para imposición de sanciones previsto en la ley 2051/03, independientemente de las demás responsabilidades que me pudieran generar.

Atentamente,

_____

Firma: El/los Oferente/s Aclaración de Firma/s

( ) En el caso de que emplee/mos adolescentes trabajadores/as entre 14 y 17 años, adjunto/amos copia del Registro del Adolescente Trabajador/a, de conformidad a lo que establece 55 del Código de la Niñez y la Adolescencia.

El presente texto no podrá ser modificado ni alterado, siendo de **Carácter Formal** su presentación.

**FORMULARIO Nº 8**

**Garantía de Anticipo SI APLICA**

*[Formulario a utilizarse exclusivamente cuando se instrumente por Garantía Bancaria]*

Fecha: _____

CVE No.23/16: _____

A: _____*[nombre completo de la Convocante]*

De acuerdo con lo establecido en el Contrato, en relación con pagos de anticipos, _____ (en lo sucesivo denominado "el Proveedor") suministrará al Contratante una garantía _____, para asegurar el fiel cumplimiento de las obligaciones del Contrato, por la suma de _____ _____.

Nosotros los suscritos _____, de _____, con domicilio legal en _____ (en lo sucesivo denominado "el Garante"), en cumplimiento de instrucciones recibidas del Proveedor, nos obligamos incondicional e irrevocablemente a garantizar, en calidad de obligados principales y no como simple fiadores, a pagar al Contratante, contra su solicitud y sin derecho a objeción alguna de nuestras partes y sin que la Contratante tenga que presentar primero una reclamación ante el Proveedor, una suma que no excederá de _____.

Esta garantía permanecerá válida y en pleno vigor desde la fecha en que el Proveedor reciba el anticipo en virtud del Contrato hasta el día _____ de _____ de _____.

Nombre _____

En calidad de_____

Firma _____

Debidamente autorizado para firmar la garantía por y en nombre de _____ _____

El día _____ del mes de _____ de_____.

**FORMULARIO Nº 9**

**Garantía de Cumplimiento de Contrato**

*[Formulario a utilizarse exclusivamente cuando se instrumente por Garantía Bancaria]*

Fecha: _____
CVE No.23/16: _____

A: _____*[nombre completo de la Convocante]*

POR CUANTO _____ (en lo sucesivo denominado "el Proveedor") se ha obligado, en virtud del Contrato Nº _____ de fecha _____ de _____ de _____ a suministrar _____ (en lo sucesivo denominado "el Contrato").

Y POR CUANTO se ha convenido en dicho Contrato que el Proveedor le suministrará una garantía _____ emitida a su favor por un garante de prestigio por la suma ahí establecida con el objeto de garantizar el fiel cumplimiento por parte del Proveedor de todas las obligaciones que le competen en virtud del Contrato.

Y POR CUANTO los suscritos _____ de _____, con domicilio legal en _____ _____, (en lo sucesivo denominados "el Garante"*)*, hemos convenido en proporcionar al Proveedor una garantía en beneficio de la Contratante.

DECLARAMOS mediante la presente nuestra calidad de Garantes a nombre del Proveedor y a favor de la Contratante, por un monto máximo de _____ _____ y nos obligamos a pagar al Contratante, contra su solicitud escrita, en que se afirme que el Proveedor no ha cumplido con alguna obligación establecida en el Contrato, sin argumentaciones ni objeciones, cualquier suma o sumas dentro de los límites de _____, sin necesidad de que la Contratante pruebe o acredite la causa o razones que sustentan la reclamación de la suma o sumas indicadas.

Esta garantía es válida hasta el _____del mes de _____ de_____.

Nombre _____
En calidad de _____

Firma _____

Debidamente autorizado para firmar la garantía por y en nombre de _____
El día _____ del mes de _____ de _____.

## FORMULARIO Nº 10

**Planilla de Datos Garantizados SI APLICA**

**DESCRIPCIÓN DEL ITEM OFERTADO**

| | |
|---|---|
| **N° LOTE:……** | |
| **N° ÍTEM:……** | |
| DESCRIPCION | |
| MARCA | |
| MODELO | |
| PROCEDENCIA | |
| DIRECCION WEB | |

**FIRMA Y SELLO DEL OFERENTE**

- Esta planilla deberá ser de llenado obligatorio en un hoja membretada de la firma cotizante, debidamente rubricada por el/los representante/s oferente/s autorizado/s; deberá ser presentada por cada ítem ofertado con el nombre del bien y número de ítem correspondiente. La presente documentación es de carácter formal.
- En caso de discrepancia entre: la marca comercial, el fabricante, las especificaciones técnicas, unidad de medida de la Planilla de Precios y la Planilla de Datos Garantizados, prevalecerá la Planilla de Precios.

# SECCIÓN VII. ANEXOS

## ANEXO N° I
## DOCUMENTOS QUE COMPONEN LA OFERTA

| | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| **A) Formulario de Oferta *** *[El formulario de oferta debe ser completado y firmado por el oferente conforme al modelo indicado en la Sección VI]* | | |
| **B) Garantía de Mantenimiento de Oferta*** *[La garantía de mantenimiento de oferta debe ser extendida conforme al modelo indicado en la Sección V, bajo la forma de una garantía bancaria o póliza de seguro de caución. Debe cumplir con los requisitos indicados en las Instrucciones al Oferente]* | | |

| **C)** Documentos legales<br>Oferentes Individuales. Personas Físicas. | | |
|---|---|---|
| 1. Fotocopia simple de la Cédula de Identidad del firmante de la oferta.* | | |
| 2. Fotocopia simple de la cédula tributaria (Constancia de inscripción en el Registro Único de Contribuyentes - RUC). | | |
| 3. En el caso que suscriba la oferta otra persona en su representación, deberá acompañar una fotocopia simple de su cédula de identidad y una fotocopia autenticada del poder suficiente otorgado por Escritura Pública para presentar la oferta y representarlo en los actos de la licitación. No es necesario que el Poder esté inscripto en el Registro de Poderes.* | | |
| 4. Declaración jurada de no hallarse comprendido en las prohibiciones o limitaciones para contratar establecidas en el artículo 40 y de integridad conforme al artículo 20, inc. "w", ambos de la Ley N° 2051/03, de acuerdo con lo dispuesto en la Resolución N° 330/07 de la Dirección General de Contrataciones Públicas. * | | |
| 5. Declaración Jurada en la que se garantice que el oferente no se encuentra involucrado en prácticas que violen derechos de los menores estipulados en la Constitución Nacional, los Convenios 138 y 182 de la Organización Internacional del Trabajo (OIT), el Código del Trabajo, Código de la Niñez y la Adolescencia, demás leyes y normativas vigentes en la República del Paraguay, conforme al formato aprobado por la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas en la Resolución DNCP Nº 941/2010. | | |
| 6. Fotocopia autenticada de la última declaración de IVA y/o del Impuesto a la Renta o Certificado de Cumplimiento Tributario expedido en el mes anterior a la presentación de la oferta. | | |

| **D)** Documentos legales<br>Oferentes Individuales. Personas Jurídicas. | | |
|---|---|---|
| 1. Fotocopia autenticada de los documentos que acrediten la existencia legal de la persona jurídica tales como la Escritura Pública de Constitución y protocolización de los Estatutos Sociales. Los estatutos deberán estar inscriptos en la Sección Personas Jurídicas de la Dirección de Registros Públicos.* | | |
| 2. Fotocopia simple de la cédula tributaria (constancia de inscripción en el Registro Único de Contribuyentes RUC) y de los Documentos de Identidad de los representantes o apoderados de la Sociedad. | | |

| | | |
|---|---|---|
| 3. Fotocopia autenticada de los documentos que acrediten las facultades del firmante de la oferta para comprometer al oferente. Estos documentos pueden consistir en: un poder suficiente otorgado por Escritura Pública (no es necesario que esté inscripto en el Registro de Poderes); ó los documentos societarios que justifiquen la representación del firmante, tales como las actas de asamblea y de directorio en el caso de las sociedades anónimas.* | | |
| 4. Declaración jurada de no hallarse comprendido en las prohibiciones o limitaciones para contratar establecidas en el artículo 40 y de integridad conforme al artículo 20, inc. "w", ambos de la Ley N° 2051/03, de acuerdo con lo dispuesto en la Resolución N° 330/07 de la Dirección General de Contrataciones Públicas. * | | |
| 5. Declaración Jurada en la que se garantice que el oferente no se encuentra involucrado en prácticas que violen derechos de los menores estipulados en la Constitución Nacional, los Convenios 138 y 182 de la Organización Internacional del Trabajo (OIT), el Código del Trabajo, Código de la Niñez y la Adolescencia, demás leyes y normativas vigentes en la República del Paraguay, conforme al formato aprobado por la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas en la Resolución DNCP Nº 941/2010. | | |
| 6. Fotocopia autenticada de la declaración de IVA del último mes vencido y/o del Impuesto a la Renta o Certificado de Cumplimiento Tributario expedido en el mes anterior a la presentación de la oferta. | | |

| | | |
|---|---|---|
| ***E) Oferentes en Consorcio.*** | | |
| 1) Cada integrante del Consorcio que sea una persona física domiciliada en la República del Paraguay deberá presentar los documentos requeridos para Oferentes individuales especificados en el apartado (C) precedente. Cada integrante del Consorcio que sea una persona jurídica domiciliada en el Paraguay deberá presentar los documentos requeridos para Oferentes individuales en el apartado (D) precedente. | | |
| 2) Original o Fotocopia del Consorcio constituido o del acuerdo de intención de constituir el Consorcio en caso de resultar adjudicados y antes de la firma del contrato, en el que se indicarán con precisión los puntos establecidos en el artículo 48, incisos 2° y 3° del Decreto Reglamentario N° 5.174/05. El acuerdo de intención deberá hallarse instrumentado, como mínimo en un documento privado con certificación de firmas por Escribano Público. El Consorcio constituido deberá estar formalizado por Escritura Pública.* | | |
| 3) Fotocopia autenticada de los Documentos que acrediten las facultades de los firmantes del acuerdo de intención de consorciarse. Estos documentos pueden consistir en:<br>a. un poder suficiente otorgado por escritura pública por cada Miembro del consorcio (no es necesario que esté inscripto en el Registro de Poderes); o<br>b. los documentos societarios de cada Miembro del Consorcio, que justifiquen la representación del firmante, tales como actas de asamblea y de directorio en el caso de las sociedades anónimas.* | | |
| 4) Fotocopia autenticada de los documentos que acrediten las facultades del firmante de la oferta para comprometer al Consorcio, cuando se haya formalizado el Consorcio. Estos documentos pueden consistir en:<br>a. un poder suficiente otorgado por escritura pública por la Empresa Líder del consorcio (no es necesario que esté inscripto en el Registro de Poderes); o<br>b. los documentos societarios de la Empresa Líder, que justifiquen la representación del firmante, tales como actas de asamblea y de directorio en el caso de las sociedades anónimas. | | |
| Observación: En todos los casos, con relación a los demás documentos exigidos en los apartados G), H) e I), indefectiblemente los integrantes del consorcio, en forma separada o conjunta deberán demostrar el cumplimiento de los mismos, de manera que el CONSORCIO pueda cumplir con la totalidad de los requisitos establecidos en el PBC. | | |

| **F) Documentos que demuestren que el Oferente es elegible para presentar una oferta de conformidad con la cláusula 16 de las IAO.** | | |
|---|---|---|
| 1. Declaración Jurada de No hallarse comprendido en las inhabilidades del Art. 40 de la Ley Nº 2.051/03 conforme se indica en el anexo respectivo del presente pliego de bases y condiciones. | | |

| **G) Documentos adicionales a la oferta que demuestren que los servicios ofertados cumplen con las especificaciones de la Sección III, Suministros Requeridos.** | | |
|---|---|---|
| 1. Autorización del fabricante del país de origen.<br><br>a) Si el oferente es Representante o Distribuidor del producto que oferta, deberá presentar la autorización del fabricante.<br><br>b) Si el oferente es Distribuidor del Representante Local del Fabricante deberá presentar un poder o autorización otorgado por éste último. No obstante, se deberá acompañar copia de la Autorización del Fabricante otorgada al Representante Local.<br><br>1. Para a) y el Representante Local la documentación requerida es el formulario incluido en la Sección VI. Este formulario podrá ser reemplazado por la documentación que pruebe fehacientemente que el oferente es Representante o Distribuidor autorizado del bien que oferta. Asimismo, la documentación podrá ser presentada en copia simple, no obstante, para la firma del Contrato la misma deberé estar inscripta en el Registro Público de Comercio, Sección Representaciones. | | |

| **H) Documentos que demuestren que el Oferente está calificado para ejecutar el contrato en caso que su oferta sea aceptada, de conformidad con la cláusula 18 de las Instrucciones a los Oferentes.** | | |
|---|---|---|
| 2. Haber facturado en provisión de equipos biomédicos en general a instituciones públicas o privadas durante los últimos 10 (diez) años (2006 – 2007 – 2008 – 2009 – 2010 – 2011 – 2012 – 2013 – 2014 – 2015), en su totalidad un volumen de negocio equivalente al 50% (cincuenta por ciento) como mínimo del valor de su oferta. (copias de contratos y/o facturas). | | |
| 3. Declaración jurada del Oferente de poseer la capacidad de suministro en tiempo y forma de lo solicitado. | | |
| 4. Presentación de certificados que acrediten contar con servicio técnico capacitado y habilitado por el fabricante a realizar Servicio técnico al equipo ofertado. | | |

| **I) Cualquier otro documento adicional requerido.** | | |
|---|---|---|
| 1) Cumplimiento total de las Especificaciones Técnicas (salvo los puntos que sean opcionales o que se aclaren que no son excluyentes). | | |
| 2) Certificado o constancia de habilitación del servicio técnico, emitido por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. | | |
| 3) Constancia de inscripción como Importador de Dispositivos Médicos emitida por la Dirección de Control de Profesiones y Establecimientos de Salud, del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social vigente. | | |
| 4) Certificación emitida por el fabricante, legalizada por el Consulado del país de origen, de que el equipo ofertado es nuevo y no remanufacturado. | | |
| 5) Planilla de Datos Garantizados conforme al Formulario Nº 10. | | |
| 6) Declaración Jurada de conocer y aceptar el Pliego de Bases y Condiciones y las Adendas. | | |
| 7) Planilla de Precios en planilla Excel en medios magnéticos, versión 2003 o posterior. | | |
| 8) Copia Autenticada del Impuesto a la Renta de los tres últimos años (2013 – 2014 – 2015). | | |

| | | |
|---|---|---|
| 9) Balance de los tres últimos años 2013, 2014 y 2015. | | |
| 10) Copia Autenticada Patente Municipal Vigente | | |
| 11) Certificado de Cumplimiento con el Seguro Social Vigente. | | |
| 12) Certificado de cumplimiento tributario Vigente. | | |
| 13) 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 Nº 9649/12 que reglamenta la aplicación del Margen de Preferencia.<br>*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.-** | | |

*Documentos Sustanciales conforme a la cláusula 31.2 de las IAO

Los oferentes que estén inscriptos en el Sistema de Información de Proveedores del Estado (SIPE), al momento de la presentación de las ofertas no necesitarán acompañar los documentos que consten en la Constancia emitida por el sistema, bastando la presentación de la misma, siempre que dichos documentos se hallen "**ACTIVOS**".

La inscripción en el SIPE no constituirá requisito previo para la presentación ni adjudicación de los oferentes; no obstante los adjudicatarios deberán inscribirse al SIPE como requisito previo a la obtención del Código de Contratación.

## ANEXO N° II
## DOCUMENTOS A PRESENTAR PARA LA FIRMA DEL CONTRATO

Los siguientes documentos deberán ser presentados para la firma del contrato, o en su defecto, la **Constancia del SIPE** en la que consten como **"ACTIVOS"**

| **1. Personas Físicas / Jurídicas** |
|---|
| a) Certificado de no encontrarse en quiebra o en convocatoria de acreedores expedido por la Dirección General de Registros Públicos; |
| b) Certificado de no hallarse en interdicción judicial expedido por la Dirección General de Registros Públicos; |
| c) Constancia de no adeudar aporte obrero patronal expedida por el Instituto de Previsión Social. |
| d) En el caso que suscriba el contrato otra persona en su representación, acompañar poder suficiente del apoderado para asumir todas las obligaciones emergentes del contrato hasta su terminación. |

| **2. Documentos. Consorcios** |
|---|
| a) Cada integrante del Consorcio que sea una persona física o jurídica deberá presentar los documentos requeridos para oferentes individuales especificados en los incisos (a), (b), (c) y (d) del apartado 1 precedente. |
| b) Consorcio constituido, en el que se establecerán con precisión los puntos establecidos en el artículo 48 inciso 4° del Decreto Reglamentario N° 5174/05. El Consorcio debe estar formalizado por Escritura Pública. |
| c) Documentos que acrediten las facultades del firmante del contrato para comprometer solidariamente al Consorcio. |
| d) En el caso que suscriba el contrato otra persona en su representación, acompañar poder suficiente del apoderado para asumir todas las obligaciones emergentes del contrato hasta su terminación. |

| **3. Documentos. Personas Físicas / Jurídicas y/o Consorcios** |
|---|
| a) Si la oferta adjudicada estuviera acompañada de documentos emitidos por autoridades extranjeras, el Oferente deberá acompañar los documentos debidamente legalizados por el Consulado Paraguayo del país de emisión del documento y del Ministerio de Relaciones Exteriores de la República del Paraguay. |