



Instituto de Previsión Social  
Consejo de Administración

Acta N° 083/2023 de fecha 13 de diciembre de 2023

**RESOLUCIÓN C.A. N° 083-002/2023**

**POR LA QUE SE APRUEBAN LA MODIFICACIÓN PARCIAL AL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES DE LA CONTRATACIÓN POR VÍA DE LA EXCEPCIÓN - SBE N° 22/2023 “ADQUISICIÓN URGENTE DE MEDICAMENTOS MONOCLONALES VARIOS, BIOLÓGICOS, ONCOLÓGICOS, INMUNOSUPRESORES – SOLUCIONES PARENTERALES Y OTROS PARA EL IPS – SOLPED N° 1130000326”, CON ID N° 436.136, Y DE LOS DATOS CARGADOS EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LAS CONTRATACIONES PÚBLICAS (SICP).**

**VISTO:** El Expediente Digital identificado como CA/N° 2796/2023, recepcionado en la Secretaría del Consejo de Administración, en fecha 13 de diciembre de 2023, el cual contiene la Providencia de la Gerencia de Abastecimiento y Logística, que remitió el Memorando DOP/DLI2/N° 0372/2023, de fecha 12 de diciembre de 2023, del Departamento de Licitaciones – Sección Compra Directa de la Dirección Operativa de Contrataciones, por la que se eleva a consideración de la Máxima Autoridad, la aprobación de la modificación parcial al Pliego de Bases y Condiciones de la Contratación por Vía de la Excepción - SBE N° 22/2023 “ADQUISICIÓN URGENTE DE MEDICAMENTOS MONOCLONALES VARIOS, BIOLÓGICOS, ONCOLÓGICOS, INMUNOSUPRESORES – SOLUCIONES PARENTERALES Y OTROS PARA EL IPS – SOLPED N° 1130000326”, CON ID N° 436.136, y la modificación de los datos cargados en el Sistema de Información de las Contrataciones Públicas (SICP); y

**CONSIDERANDO:** Que, se realizan las modificaciones sobre las bases y condiciones del respectivo Pliego, en atención al correo remitido por el Administrador del Contrato la Dirección de Logística de Suministro de Salud;

Se realizan las siguientes modificaciones:

- *En la Sección la Sección Datos de la Licitación, en el punto 12. Precio y Formulario de Oferta.*
- *En la Sección la Sección Datos de la Licitación, en el punto 23. Periodo de Validez de la Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato.*
- *En la Sección Requisitos de Participación y Criterios de Evaluación, en el punto 8. Experiencia Requerida.*

**FDO.: DR. JORGE MAGNO BRÍTEZ ACOSTA, PRESIDENTE  
DR. CARLOS ALBERTO PEREIRA OLMEDO / DR. ANIBAL MANUEL DE LOS RÍOS BOGADO  
ABG. MIGUEL ÁNGEL DOLDÁN MARTINEZ / LIC. VÍCTOR EDUARDO INSFRÁN DIETRICH  
SR. JOSÉ JARA ROJAS. MIEMBROS DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN  
ABG. ANA MARÍA ANGÉLICA CASTRO AQUINO. Secretaria del Consejo de Administración**



El presente instrumento es de carácter público, garantizando la transparencia de la gestión pública. Se podrá acceder al mismo de forma libre, conforme a la reglamentación legal vigente que rige la materia, en atención al principio de publicidad de la administración pública, con excepción de aquellos documentos que por su naturaleza, su acceso se encuentre restringido por la Ley.



Instituto de Previsión Social  
Consejo de Administración

Acta N° 083/2023 de fecha 13 de diciembre de 2023

**RESOLUCIÓN C.A. N° 083-002/2023**

- *En la Sección Requisitos de Participación y Criterios de Evaluación, en el punto 9. Capacidad Técnica.*
- *En la Sección Requisitos de Participación y Criterios de Evaluación, en el punto 9.1 Requisitos documentales para evaluar la Capacidad Técnica.*
- *En la Sección Especificaciones Técnicas y Suministros Requeridos, en el punto 1. Especificaciones Técnicas.*
- *En la Sección Especificaciones Técnicas y Suministros Requeridos, en el punto 6. Control de Calidad.*
- *En la Sección Especificaciones Técnicas y Suministros Requeridos, en el punto 8. Indicadores de Cumplimiento de Contrato.*
- *En la Sección Modelo de Contrato, en el punto 7. Vigencia de Contrato.*

Que, en atención a lo expuesto anteriormente se solicita la aprobación de la modificación de los datos cargados en el Sistema de Información de las Contrataciones Públicas (SICP), acorde a la planilla adjunta, teniendo en cuenta que la planilla de precios ya no es publicada como parte del Pliego de Bases y Condiciones (PBC), sino que la misma es descargada del Sistema de Información de las Contrataciones Públicas (SICP), para ser presentada con el formulario correspondiente.

Por tanto, en uso de sus atribuciones;

EL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN DEL  
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

**RESUELVE:**

- 1º) Aprobar la modificación parcial del Pliego de Bases y Condiciones de la Contratación por Vía de la Excepción - SBE N° 22/2023 "ADQUISICIÓN URGENTE DE MEDICAMENTOS MONOCLONALES VARIOS, BIOLÓGICOS, ONCOLÓGICOS, INMUNOSUPRESORES – SOLUCIONES PARENTERALES Y OTROS PARA EL IPS – SOLPED N° 1130000326", con ID N° 436.136, conforme al Anexo, el cual se encuentra refrendado por la Secretaria del Consejo de Administración y las Áreas

**FDO.: DR. JORGE MAGNO BRÍTEZ ACOSTA, PRESIDENTE**

**DR. CARLOS ALBERTO PEREIRA OLMEDO / DR. ANIBAL MANUEL DE LOS RÍOS BOGADO**

**ABG. MIGUEL ÁNGEL DOLDÁN MARTINEZ / LIC. VÍCTOR EDUARDO INSFRÁN DIETRICH SR.**

**JOSÉ JARA ROJAS. MIEMBROS DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN**

**ABG. ANA MARÍA ANGÉLICA CASTRO AQUINO. Secretaria del Consejo de Administración**



El presente instrumento es de carácter público, garantizando la transparencia de la gestión pública. Se podrá acceder al mismo de forma libre, conforme a la reglamentación legal vigente que rige la materia, en atención al principio de publicidad de la administración pública, con excepción de aquellos documentos que por su naturaleza, su acceso se encuentre restringido por la Ley.



**Instituto de Previsión Social  
Consejo de Administración**

**Acta N° 083/2023 de fecha 13 de diciembre de 2023**

**RESOLUCIÓN C.A. N° 083-002/2023**

Técnicas respectivas, que consta de 47 (cuarenta y siete) fojas y se adjunta a la presente Resolución.-----

- 2°) Aprobar la Modificación de los Datos Cargados en el Sistema de Información de las Contrataciones Públicas (SICP), en el marco de la Contratación por Vía de la Excepción - SBE N° 22/2023 “ADQUISICIÓN URGENTE DE MEDICAMENTOS MONOCLONALES VARIOS, BIOLÓGICOS, ONCOLÓGICOS, INMUNOSUPRESORES – SOLUCIONES PARENTERALES Y OTROS PARA EL IPS – SOLPED N° 1130000326”, con ID N° 436.136, conforme al Anexo, el cual se encuentra refrendado por la Secretaria del Consejo de Administración y las Áreas Técnicas respectivas, que consta de 20 (veinte) fojas y se adjunta a la presente Resolución.-----
- 3°) Establecer que la Gerencia de Abastecimiento y Logística y la Dirección Operativa de Contrataciones, son las responsables de la integridad del expediente físico y su coherencia con la versión digital registrada para el tratamiento por parte del Consejo de Administración.-----
- 4°) Comunicar a quienes corresponda y archivar.-----  
SC/rr/jo.- n

**FDO.: DR. JORGE MAGNO BRÍTEZ ACOSTA, PRESIDENTE  
DR. CARLOS ALBERTO PEREIRA OLMEDO / DR. ANIBAL MANUEL DE LOS RÍOS BOGADO  
ABG. MIGUEL ÁNGEL DOLDÁN MARTÍNEZ / LIC. VÍCTOR EDUARDO INSFRÁN DIETRICH  
SR. JOSÉ JARA ROJAS. MIEMBROS DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN  
ABG. ANA MARÍA ANGÉLICA CASTRO AQUINO. Secretaria del Consejo de Administración**

CONTRATACIÓN VIA DE LA EXCEPCIÓN SBE N° 22/23  
“ADQUISICION URGENTE DE MEDICAMENTOS MONOCLONALES -VARIOS -  
BIOLOGICOS, ONCOLOGICOS, INMUNOSUPRESORES - SOLUCIONES PARENTERALES  
Y OTROS PARA EL IPS SOLPED N° 1130000326”  
ID N° 436.136

MODIFICACION PARCIAL

1. En la Sección la Sección Datos de la Licitación, en el punto 12. Precio y Formulario de Oferta, se realiza la siguiente modificación:

Donde dice:

El oferente indicará el precio total de su oferta y los precios unitarios de los bienes que se propone suministrar, utilizando para ello el formulario de oferta y lista de precios, disponibles para su descarga a través del SICP, formando ambos un único documento.

1. Para la cotización el oferente deberá ajustarse a los requerimientos que se indican a continuación:

- a) El precio cotizado deberá ser el mejor precio posible, considerando que en la oferta no se aceptará la inclusión de descuentos de ningún tipo.
- b) En el caso del sistema de adjudicación por la totalidad de los bienes requeridos, el oferente deberá cotizar en la lista de precios todos los ítems, con sus precios unitarios y totales correspondientes.
- c) En el caso del sistema de adjudicación por lotes, el oferente cotizará en la lista de precios uno o más lotes, e indicará todos los ítems del lote ofertado con sus precios unitarios y totales correspondientes. En caso de no cotizar uno o más lotes, los lotes no cotizados no requieren ser incorporados a la planilla de precios.
- d) En el caso del sistema de adjudicación por ítems, el oferente podrá ofertar por uno o más ítems, en cuyo caso deberá cotizar el precio unitario y total de cada uno o más ítems, los ítems no cotizados no requieren ser incorporados a la planilla de precios.

2. En caso de que se establezca en las bases y condiciones, los precios indicados en la lista de precios serán consignados separadamente de la siguiente manera:

- a) El precio de bienes cotizados, incluidos todos los derechos de aduana, los impuestos al valor agregado o de otro tipo pagados o por pagar sobre los componentes y materia prima utilizada en la fabricación o ensamblaje de los bienes;
- b) Todo impuesto al valor agregado u otro tipo de impuesto que obligue la República del Paraguay a pagar sobre los bienes en caso de ser adjudicado el contrato; y
- c) El precio de otros servicios conexos (incluyendo su impuesto al valor agregado), si los hubiere, enumerados en los datos de la licitación.

3. En caso de indicarse en el SICP, que se utilizará la modalidad de contrato abierto, cuando se realice por montos mínimos y máximos deberán indicarse el precio unitario de los bienes ofertados; y en caso de realizarse por cantidades mínimas y máximas, deberán cotizarse los precios unitarios y los totales se calcularán multiplicado los precios unitarios por la cantidad máxima correspondiente.

4. El precio del contrato que cobre el proveedor por los bienes suministrados en virtud del contrato no podrán ser diferente a los precios unitarios cotizados en su oferta, excepto por cualquier ajuste previsto en el mismo.

5. En caso que se requiera el desglose de los componentes de los precios será con el propósito de facilitar a la convocante la comparación de las ofertas.

En caso de admitirse el sistema de adjudicación por Abastecimiento Simultáneo: **SI APLICA, excepto para los siguientes medicamentos: DARATUMUMAB, IMATINIB (Cristal Beta), LENALIDOMIDA y TACROLIMUS.**

Será por ÍTEM, y será utilizada la Modalidad de Contrato Abierto por Cantidades Mínimas y Cantidades Máximas de la siguiente manera:

a. La adjudicación recaerá como máximo en las 3 (tres) mejores ofertas. La adjudicación se distribuirá de la siguiente forma: 50% para la oferta mejor calificada, 30% para la segunda mejor oferta calificada y 20% para la tercera mejor oferta calificada; quienes acepten adecuar su precio al de la oferta evaluada como la más baja.

b. En caso de que exista 2 (dos) ofertas: La adjudicación se distribuirá de la siguiente forma: 60% para la oferta mejor calificada y 40% para la segunda mejor oferta calificada; quien deberá aceptar adecuar su precio al de la oferta evaluada como la más baja.

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcela Bastón  
Directora Ejecutiva

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Abg. ANA MARIA CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administración

c. En caso de que exista 1 (una) sola oferta, y ésta cumpla con todos los requisitos establecidos en el pliego de bases y condiciones del presente llamado, oferte por la cantidad máxima de todos los ítems y tenga la capacidad para ejecutar el contrato, la Convocante podrá adjudicar a dicha oferta por la totalidad de lo ofertado.

“La cantidad mínima corresponde al 50% (cincuenta por ciento), de la cantidad máxima adjudicada en cada caso.”

*Asimismo a fines aclaratorios se hace constar que el valor de las cantidades máximas señaladas es nominal y que el compromiso en obligación de pago por parte de la convocante será exclusivamente partiendo de las cantidades mínimas y las cantidades efectivamente entregadas. En consecuencia el oferente adjudicatario no podrá obligar ni reclamar a la convocante la ejecución total del monto nominal, para cuyo caso la convocante podrá solicitar la liquidación del contrato.*

*La aplicación del margen de preferencia se realizará a los efectos de la distribución de la proporción de adjudicación conforme a lo establecido en la Circular DNCP N° 11/2019.-*

**Debe decir:**

El oferente indicará el precio total de su oferta y los precios unitarios de los bienes que se propone suministrar, utilizando para ello el formulario de oferta y lista de precios, disponibles para su descarga a través del SICP, formando ambos un único documento.

1. Para la cotización el oferente deberá ajustarse a los requerimientos que se indican a continuación:

- a) El precio cotizado deberá ser el mejor precio posible, considerando que en la oferta no se aceptará la inclusión de descuentos de ningún tipo.
- b) En el caso del sistema de adjudicación por la totalidad de los bienes requeridos, el oferente deberá cotizar en la lista de precios todos los ítems, con sus precios unitarios y totales correspondientes.
- c) En el caso del sistema de adjudicación por lotes, el oferente cotizará en la lista de precios uno o más lotes, e indicará todos los ítems del lote ofertado con sus precios unitarios y totales correspondientes. En caso de no cotizar uno o más lotes, los lotes no cotizados no requieren ser incorporados a la planilla de precios.
- d) En el caso del sistema de adjudicación por ítems, el oferente podrá ofertar por uno o más ítems, en cuyo caso deberá cotizar el precio unitario y total de cada uno o más ítems, los ítems no cotizados no requieren ser incorporados a la planilla de precios.

2. En caso de que se establezca en las bases y condiciones, los precios indicados en la lista de precios serán consignados separadamente de la siguiente manera:

- a) El precio de bienes cotizados, incluidos todos los derechos de aduana, los impuestos al valor agregado o de otro tipo pagados o por pagar sobre los componentes y materia prima utilizada en la fabricación o ensamblaje de los bienes;
- b) Todo impuesto al valor agregado u otro tipo de impuesto que obligue la República del Paraguay a pagar sobre los bienes en caso de ser adjudicado el contrato; y
- c) El precio de otros servicios conexos (incluyendo su impuesto al valor agregado), si los hubiere, enumerados en los datos de la licitación.

3. En caso de indicarse en el SICP, que se utilizará la modalidad de contrato abierto, cuando se realice por montos mínimos y máximos deberán indicarse el precio unitario de los bienes ofertados; y en caso de realizarse por cantidades mínimas y máximas, deberán cotizarse los precios unitarios y los totales se calcularán multiplicado los precios unitarios por la cantidad máxima correspondiente.

4. El precio del contrato que cobre el proveedor por los bienes suministrados en virtud del contrato no podrán ser diferente a los precios unitarios cotizados en su oferta, excepto por cualquier ajuste previsto en el mismo.

5. En caso que se requiera el desglose de los componentes de los precios será con el propósito de facilitar a la convocante la comparación de las ofertas.

En caso de admitirse el sistema de adjudicación por Abastecimiento Simultáneo: **SI APLICA, excepto para los siguientes medicamentos: DARATUMUMAB, IMATINIB (Cristal Beta) y LENALIDOMIDA.**

Será por ÍTEM, y será utilizada la Modalidad de Contrato Abierto por Cantidades Mínimas y Cantidades Máximas de la siguiente manera:

d. La adjudicación recaerá como máximo en las 3 (tres) mejores ofertas. La adjudicación se distribuirá de la siguiente forma: 50% para la oferta mejor calificada, 30% para la segunda mejor oferta calificada y 20% para la tercera mejor oferta calificada; quienes acepten adecuar su precio al de la oferta evaluada como la más baja.

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Bordon  
Director

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Abg. ANA MARIA CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administración

- e. En caso de que exista 2 (dos) ofertas: La adjudicación se distribuirá de la siguiente forma: 60% para la oferta mejor calificada y 40% para la segunda mejor oferta calificada; quien deberá aceptar adecuar su precio al de la oferta evaluada como la más baja.
- f. En caso de que exista 1 (una) sola oferta, y ésta cumpla con todos los requisitos establecidos en el pliego de bases y condiciones del presente llamado, oferte por la cantidad máxima de todos los ítems y tenga la capacidad para ejecutar el contrato, la Convocante podrá adjudicar a dicha oferta por la totalidad de lo ofertado.

“La cantidad mínima corresponde al 50% (cincuenta por ciento), de la cantidad máxima adjudicada en cada caso.”

Asimismo a fines aclaratorios se hace constar que el valor de las cantidades máximas señaladas es nominal y que el compromiso en obligación de pago por parte de la convocante será exclusivamente partiendo de las cantidades mínimas y las cantidades efectivamente entregadas. En consecuencia el oferente adjudicatario no podrá obligar ni reclamar a la convocante la ejecución total del monto nominal, para cuyo caso la convocante podrá solicitar la liquidación del contrato.

La aplicación del margen de preferencia se realizará a los efectos de la distribución de la proporción de adjudicación conforme a lo establecido en la Circular DNCP N° 11/2019.-

2. En la Sección la Sección Datos de la Licitación, en el punto 23. Periodo de Validez de la Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato, se realiza la siguiente modificación:

Donde dice:

El plazo de vigencia de la Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato será de: **07 (siete) meses desde la suscripción.**

Debe decir:

El plazo de vigencia de la Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato será de: **05 (cinco) meses desde la suscripción.**

3. En la Sección Requisitos de Participación y Criterios de Evaluación, en el punto 8. Experiencia Requerida, se realiza la siguiente modificación:

Donde dice:

- PARA MEDICAMENTOS- ITEM 1 AL 152

Demostrar la experiencia en **PROVISION DE MEDICAMENTOS**, con facturaciones de venta y/o contratos ejecutados por un monto equivalente al 25 % como mínimo del monto máximo ofertado en la presente licitación, en promedio en los años: 2020- 2021-2022.

Para el caso **DE MEDICAMENTOS NACIONALES** Y que el oferente no sea el fabricante y/o el titular del registro sanitario de los medicamentos, dicha experiencia deberá estar igualmente acreditada por el oferente, por el titular del registro sanitario y el fabricante del producto que se oferta.

Para el caso de **MEDICAMENTOS IMPORTADOS** y que el oferente no sea el fabricante y/o el titular del registro sanitario de los medicamentos, dicha experiencia deberá estar igualmente acreditada por el oferente, por el titular del registro sanitario y el fabricante del producto que se oferta. En lo que respecta a la experiencia de este último (el fabricante extranjero), dicha experiencia podrá ser igualmente acreditada con una declaración jurada en la cual se indique claramente que el mismo cumple con dichos porcentajes.

\*Los productos innovadores (Originales) deben presentar únicamente copia autenticada de Certificado de Libre Venta/ CPP, emitido por una entidad regulatoria de referencia, FDA o EMA (No requieren presentar documentos adicionales).\*

Oferente en consorcio:

| Requisitos Mínimos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Socio Líder                                       | Cada Socio                                        | Todas las partes Combinadas                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| Demostrar la experiencia en <b>PROVISION DE MEDICAMENTOS</b> , con facturaciones de venta y/o contratos ejecutados por un monto equivalente al 25 % como mínimo del monto máximo ofertado en la presente licitación, en promedio en los años: 2020- 2021-2022.<br>Para el caso de <b>MEDICAMENTOS NACIONALES</b> Y que el oferente no sea el fabricante y/o el titular del registro sanitario de los medicamentos, dicha experiencia deberá estar igualmente acreditada por el oferente, por el titular del registro sanitario y el fabricante del producto que se oferta.<br>Para el caso de <b>MEDICAMENTOS IMPORTADOS</b> y que el oferente no sea el fabricante y/o el titular del registro sanitario de los medicamentos, dicha experiencia deberá estar igualmente acreditada por el oferente, por el titular del registro sanitario y el fabricante del | <b>40 % como mínimo del porcentaje solicitado</b> | <b>10 % como mínimo del porcentaje solicitado</b> | <b>El consorcio en su conjunto deberá cumplir con el 100 % del porcentaje solicitado.</b> |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Bordon  
Director Operativo

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Abg. ANA-MARIA CASTRO  
Secretaría del Consejo de Administración

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| producto que se oferta. En lo que respecta a la experiencia de este último (el fabricante extranjero), dicha experiencia podrá ser igualmente acreditada con una declaración jurada en la cual se indique claramente que el mismo cumple con dichos porcentajes.<br>*Los productos innovadores (Originales) deben presentar únicamente copia autenticada de Certificado de Libre Venta/CPP, emitido por una entidad regulatoria de referencia, FDA o EMA (No requieren presentar documentos adicionales).* |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|

• PARA SOLUCIONES PARENTERALES ITEM 153 AL 166

Demostrar la experiencia en la **PROVISION DE SOLUCIONES PARENTERALES** con Contratos y/o Facturas a instituciones públicas o privadas por un monto equivalente al 50 % como mínimo del monto total ofertado en la presente licitación, dentro de los últimos: 5 (cinco) (2018-2019-2020-2021-2022) años. En caso de lograr el porcentaje requerido, en uno o en más años, que correspondan a los años establecidos en el presente punto, el mismo será considerado como valedero para la participación.

Oferente en consorcio:

| Requisitos Mínimos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Socio Líder                                | Cada Socio                                 | Todas las partes Combinadas                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Demostrar la experiencia en la <b>PROVISION DE SOLUCIONES PARENTERALES</b> con Contratos y/o Facturas a instituciones públicas o privadas por un monto equivalente al 50 % como mínimo del monto total ofertado en la presente licitación, dentro de los últimos: 5 (cinco) (2018- 2019-2020-2021-2022) años. En caso de lograr el porcentaje requerido, en uno o en más años, que correspondan a los años establecidos en el presente punto, el mismo será considerado como valedero para la participación | 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. |

• PARA ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTES ITEM 167

Demostrar la experiencia en la **PROVISIÓN DESINFECTANTES, ANTISÉPTICOS** con Contratos y/o Facturas a instituciones públicas o privadas por un monto equivalente al 50 % como mínimo del monto total ofertado en la presente licitación, dentro de los últimos: 5 (cinco) (2018-2019-2020-2021-2022) años. En caso de lograr el porcentaje requerido, en uno o en más años, que correspondan a los años establecidos en el presente punto, el mismo será considerado como valedero para la participación.

Oferente en consorcio:

| Requisitos Mínimos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Socio Líder                                | Cada Socio                                 | Todas las partes Combinadas                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Demostrar la experiencia en la <b>PROVISIÓN DESINFECTANTES, ANTISÉPTICOS</b> con Contratos y/o Facturas a instituciones públicas o privadas por un monto equivalente al 50 % como mínimo del monto total ofertado en la presente licitación, dentro de los últimos: 5 (cinco) (2018-2019-2020-2021-2022) años. En caso de lograr el porcentaje requerido, en uno o en más años, que correspondan a los años establecidos en el presente punto, el mismo será considerado como valedero para la participación | 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. |

• PARA FORMULAS NUTRICIONALES - ITEM 168

Demostrar la experiencia en la **PROVISIÓN DE FORMULAS NUTRICIONALES** con Contratos y/o Facturas a instituciones públicas o privadas por un monto equivalente al 50 % como mínimo del monto total ofertado en la presente licitación, dentro de los últimos: 5 (cinco) (2018-2019-2020-2021-2022) años. En caso de lograr el porcentaje requerido, en uno o en más años, que correspondan a los años establecidos en el presente punto, el mismo será considerado como valedero para la participación.

Oferente en consorcio:

| Requisitos Mínimos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Socio Líder                                | Cada Socio                                 | Todas las partes Combinadas                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Demostrar la experiencia en la <b>PROVISIÓN DE FORMULAS NUTRICIONALES</b> con Contratos y/o Facturas a instituciones públicas o privadas por un monto equivalente al 50 % como mínimo del monto total ofertado en la presente licitación, dentro de los últimos: 5 (cinco) (2018-2019-2020-2021-2022) años. En caso de lograr el porcentaje requerido, en uno o en más años, que correspondan a los años establecidos en el presente punto, el mismo será considerado como valedero para la participación. | 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. |

Teniendo en cuenta que el proceso es por Contrato Abierto por Cantidades Mínimas y Cantidades Máximas, el porcentaje requerido deberá cubrir la Cantidad Máxima de cada ítem ofertado.

Para la evaluación deberán ajustarse a los requerimientos solicitados para todos los ítems.

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Bordon

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Abg. ANA MARIA CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administración

Debe decir:

• PARA MEDICAMENTOS - ITEM 1 AL 139

Demostrar la experiencia en **PROVISION DE MEDICAMENTOS**, con facturaciones de venta y/o contratos ejecutados por un monto equivalente al 25 % como mínimo del monto máximo ofertado en la presente licitación, en promedio en los años: 2020- 2021-2022.

Para el caso **DE MEDICAMENTOS NACIONALES** Y que el oferente no sea el fabricante y/o el titular del registro sanitario de los medicamentos, dicha experiencia deberá estar igualmente acreditada por el oferente, por el titular del registro sanitario y el fabricante del producto que se oferta.

Para el caso de **MEDICAMENTOS IMPORTADOS** y que el oferente no sea el fabricante y/o el titular del registro sanitario de los medicamentos, dicha experiencia deberá estar igualmente acreditada por el oferente, por el titular del registro sanitario y el fabricante del producto que se oferta. En lo que respecta a la experiencia de este último (el fabricante extranjero), dicha experiencia podrá ser igualmente acreditada con una declaración jurada en la cual se indique claramente que el mismo cumple con dichos porcentajes.

\*Los productos innovadores (Originales) deben presentar únicamente copia autenticada de Certificado de Libre Venta/CPP, emitido por una entidad regulatoria de referencia, FDA o EMA (No requieren presentar documentos adicionales).\*

Oferente en consorcio:

| Requisitos Mínimos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Socio Líder                                | Cada Socio                                 | Todas las partes Combinadas                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Demostrar la experiencia en <b>PROVISION DE MEDICAMENTOS</b> , con facturaciones de venta y/o contratos ejecutados por un monto equivalente al 25 % como mínimo del monto máximo ofertado en la presente licitación, en promedio en los años: 2020- 2021-2022.<br>Para el caso de <b>MEDICAMENTOS NACIONALES</b> Y que el oferente no sea el fabricante y/o el titular del registro sanitario de los medicamentos, dicha experiencia deberá estar igualmente acreditada por el oferente, por el titular del registro sanitario y el fabricante del producto que se oferta.<br>Para el caso de <b>MEDICAMENTOS IMPORTADOS</b> y que el oferente no sea el fabricante y/o el titular del registro sanitario de los medicamentos, dicha experiencia deberá estar igualmente acreditada por el oferente, por el titular del registro sanitario y el fabricante del producto que se oferta. En lo que respecta a la experiencia de este último (el fabricante extranjero), dicha experiencia podrá ser igualmente acreditada con una declaración jurada en la cual se indique claramente que el mismo cumple con dichos porcentajes.<br>*Los productos innovadores (Originales) deben presentar únicamente copia autenticada de Certificado de Libre Venta/CPP, emitido por una entidad regulatoria de referencia, FDA o EMA (No requieren presentar documentos adicionales).* | 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. |

• PARA SOLUCIONES PARENTERALES - ITEM 140 AL 153

Demostrar la experiencia en la **PROVISION DE SOLUCIONES PARENTERALES** con Contratos y/o Facturas a instituciones públicas o privadas por un monto equivalente al 50 % como mínimo del monto total ofertado en la presente licitación, dentro de los últimos: 5 (cinco) (2018-2019-2020-2021-2022) años. En caso de lograr el porcentaje requerido, en uno o en más años, que correspondan a los años establecidos en el presente punto, el mismo será considerado como valedero para la participación.

Oferente en consorcio:

| Requisitos Mínimos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Socio Líder                                | Cada Socio                                 | Todas las partes Combinadas                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Demostrar la experiencia en la <b>PROVISION DE SOLUCIONES PARENTERALES</b> con Contratos y/o Facturas a instituciones públicas o privadas por un monto equivalente al 50 % como mínimo del monto total ofertado en la presente licitación, dentro de los últimos: 5 (cinco) (2018- 2019-2020-2021-2022) años. En caso de lograr el porcentaje requerido, en uno o en más años, que correspondan a los años establecidos en el presente punto, el mismo será considerado como valedero para la participación | 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. |

• PARA ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTES - ITEM 154

Demostrar la experiencia en la **PROVISIÓN DESINFECTANTES, ANTISÉPTICOS** con Contratos y/o Facturas a instituciones públicas o privadas por un monto equivalente al 50 % como mínimo del monto total ofertado en la presente licitación, dentro de los últimos: 5 (cinco) (2018-2019-2020-2021-2022) años. En caso de lograr el porcentaje requerido, en uno o en más años, que correspondan a los años establecidos en el presente punto, el mismo será considerado como valedero para la participación.

Oferente en consorcio:

| Requisitos Mínimos | Socio Líder | Cada Socio | Todas las partes Combinadas |
|--------------------|-------------|------------|-----------------------------|
|--------------------|-------------|------------|-----------------------------|

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Bordaberry  
Director

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Abg. ANA-MARIA CASTRO  
Secretaria de Asesoría Jurídica  
Consejo de Administración

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |                                            |                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Demostrar la experiencia en la <b>PROVISIÓN DESINFECTANTES, ANTISÉPTICOS</b> con Contratos y/o Facturas a instituciones públicas o privadas por un monto equivalente al 50 % como mínimo del monto total ofertado en la presente licitación, dentro de los últimos: 5 (cinco) (2018-2019-2020-2021-2022) años. En caso de lograr el porcentaje requerido, en uno o en más años, que correspondan a los años establecidos en el presente punto, el mismo será considerado como valedero para la participación | 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. |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|

• **PARA FORMULAS NUTRICIONALES - ITEM 155**

Demostrar la experiencia en la **PROVISIÓN DE FORMULAS NUTRICIONALES** con Contratos y/o Facturas a instituciones públicas o privadas por un monto equivalente al 50 % como mínimo del monto total ofertado en la presente licitación, dentro de los últimos: 5 (cinco) (2018-2019-2020-2021-2022) años. En caso de lograr el porcentaje requerido, en uno o en más años, que correspondan a los años establecidos en el presente punto, el mismo será considerado como valedero para la participación.

**Oferente en consorcio:**

| Requisitos Mínimos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Socio Líder                                | Cada Socio                                 | Todas las partes Combinadas                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Demostrar la experiencia en la <b>PROVISIÓN DE FORMULAS NUTRICIONALES</b> con Contratos y/o Facturas a instituciones públicas o privadas por un monto equivalente al 50 % como mínimo del monto total ofertado en la presente licitación, dentro de los últimos: 5 (cinco) (2018-2019-2020-2021-2022) años. En caso de lograr el porcentaje requerido, en uno o en más años, que correspondan a los años establecidos en el presente punto, el mismo será considerado como valedero para la participación. | 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. |

Teniendo en cuenta que el proceso es por Contrato Abierto por Cantidades Mínimas y Cantidades Máximas, el porcentaje requerido deberá cubrir la Cantidad Máxima de cada ítem ofertado.

Para la evaluación deberán ajustarse a los requerimientos solicitados para todos los ítems.

4. En la Sección Requisitos de Participación y Criterios de Evaluación, en el punto 9. Capacidad Técnica, se realiza la siguiente modificación:

Donde dice:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1-Autorización del Fabricante.<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>c) Si el oferente es fabricante del producto ofertado: Declaración Jurada en la que manifieste ser fabricante de lo ofertado, a ser corroborado con el Certificado de registro Sanitario emitido por la DINAVISA.<br>La documentación requerida es el formulario incluido en la Sección Formularios. Este formulario podrá ser reemplazado por la documentación que pruebe fehacientemente que el oferente es Representante o Distribuidor autorizado del bien que oferta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 2- Resolución de Apertura:<br><br>a) Para el Oferente: Copia Autenticada de la Resolución de Apertura Vigente para fabricar, comercializar y/o importar Medicamentos/ Antisépticos y Desinfectantes según corresponda al ítem ofertado expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA)<br><br>b) En el caso de Oferentes Distribuidoras que representan a otras Empresas (Importadoras o de productos nacionales), deberá presentar Copia Autenticada de la Resolución de Apertura vigente del oferente y de las Distribuidoras o Importadoras, expedidas por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), para fabricar, comercializar y/o importar Medicamentos/Antisépticos y Desinfectantes según corresponda al ítem ofertado.<br><br>c) En el caso de que el Oferente no sea el Fabricante del Producto de origen nacional, deberán presentar, oferente y fabricante, Copia Autenticada de la Resolución de Apertura vigente, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), para fabricar, comercializar y/o importar Medicamentos/ Antisépticos y Desinfectantes según corresponda al ítem ofertado<br><br><u>Observación:</u> En caso de que la documentación antes mencionada se encuentre vencida, deberá acompañar la Constancia emitida por la (DINAVISA) de que el mismo se encuentra en trámite de Renovación, y que este Ente certifique que ínterin, el/los producto/s pueden seguir siendo comercializados y/o importados. |
| 3- Registro Sanitario: IDENTIFICAR CADA LOTE/ITEM OFERTADO SEGÚN PBC<br>Copia Autenticada del Registro Sanitario Vigente, expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Bordaberry  
Director

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Bordaberry  
Director



Para Oferentes que aun tengan vigente documentaciones emitidas por el Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición (INAN), podrán presentar la copia autenticada del Registro Sanitario de Producto Alimenticio hasta su vencimiento.

Para los productos de origen biológico: Certificado de Registro Sanitario con inscripción MB.

*Observación: En caso de que las documentaciones antes mencionadas se encuentran vencidas, deberán acompañar la Constancia emitida por la (DINAVISA) de que los mismos se encuentran en trámite de Renovación, y que este Ente certifique que interin, el/los producto/s pueden seguir siendo comercializados y/o importados.*

4- Certificado de Buenas Practicas

a) Para los Oferentes Fabricantes Nacionales: Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación Vigente, expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración del contrato.

b) En el caso de que el Oferente no sea el fabricante del Producto ofertado, deberá presentar:  
Para Productos Nacionales:  
Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento, emitido a nombre del OFERENTE expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), además del Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación del Fabricante del producto ofertado, expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA).

Para Productos Importados: Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento emitido a nombre del OFERENTE expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), y Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación o Licencia/ Certificado de fabricación del producto emitido por la Agencia Reguladora de Alta Vigilancia y/ o Adecuada Vigilancia según la Ley N° 3283/07 a nombre del Fabricante de Producto.

c) En el caso que el oferente no cuente con Depósito propio, deberá presentar el Contrato de Alquiler con la Empresa Depositaria, más el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento Vigente de la Empresa Titular del Depósito, expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración del contrato.

5- Para la fórmula nutricional PREPARADO MODULAR DE PROTEINAS ANIMALES

Resolución de Apertura:

a) Para el Oferente: Copia Autenticada de la Resolución de Apertura vigente expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria y/o Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición (INAN), según corresponda (\*) al ítem ofertado para fabricar, comercializar, y/o importar Formulas Nutricionales/ Suplementos Dietarios.

b) En el caso de que el oferente No sea el fabricante del Producto ofertado (producto de Origen Nacional), deberá presentar: Copia Autenticada de la Resolución de Apertura vigente para Comercializar Formulas Nutricionales /Suplementos Dietarios expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria y /o del Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición (INAN), según corresponda (\*), así también el oferente deberá presentar copia autenticada de la Resolución de Apertura vigente del Fabricante para fabricar Formulas Nutricionales /Suplementos Dietarios expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria o Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición (INAN) según corresponda (\*) al ítem ofertado.

c) En el caso de que el oferente es Distribuidor que representa a otras Empresas (Importadoras o Distribuidoras de Productos Nacionales) deberán presentar: Copia Autenticada de la Resolución de Apertura vigente del oferente y de la representada, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria y/ o Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición INAN según corresponda (\*) para fabricar, comercializar, y/o importar Formulas Nutricionales /Suplementos Dietario.

(\*) Observaciones:

1. En caso de que las documentaciones antes mencionadas (Resolución de Apertura) se encuentran vencidas, deberán presentar Copia Autenticada de la Constancia de Renovación en trámite, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria exclusivamente, ente que certifique que interin el /los productos pueden seguir siendo comercializados y/o importados.

6- Para la Fórmula Nutricional PREPARADO MODULAR DE PROTEINAS ANIMALES

Registro Sanitario

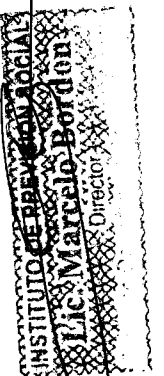
Fotocopia autenticada del Certificado de Registro Sanitario Vigente, expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria, o Registro Sanitario de Producto Alimenticio expedido por Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición (INAN) según corresponda (\*) al ítems ofertado.

7- Para la fórmula nutricional PREPARADO MODULAR DE PROTEINAS ANIMALES

Certificado de Buenas Practicas (en idioma Español)

a) Para los Oferentes Fabricantes: Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación vigente/ Norma ISO vigente según corresponda al Ítem Ofertado, expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria y/o INAN, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración del contrato.

b) En el caso de que el Oferente no sea el fabricante del Producto ofertado, deberá presentar: Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente / Norma ISO vigente el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración del contrato, según corresponda al Ítem Ofertado, además del Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación del fabricante del producto ofertado, expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA).



Handwritten signature

Handwritten signature



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>de Fabricación vigente del Fabricante del producto ofertado, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración del contrato, ambos en idioma Español.</p> <p>c) En el caso que el oferente que no cuente con Depósito propio deberán presentar el Contrato de Alquiler vigente con la Empresa Depositaria a más del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento Vigente de la Empresa Titular del Depósito, expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria DINAVISA, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración del contrato</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p>8- Acta de Fijación de Precios: <u>Aplica para aquellos productos que estén registrados en DINAVISA</u><br/>ACTA DE FIJACION DE PRECIOS - IDENTIFICAR CADA LOTE/ITEM OFERTADO SEGÚN PBC</p> <p>Copia autenticada del Acta de Fijación de Precios del producto ofertado, expedida por la Dirección de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), en forma legible y emitida como máximo hasta la fecha de inicio de la etapa competitiva.<br/><i>El precio ofertado no deberá superar el 65% del precio fijado en el Acta de Fijación, atendiendo el principio de economía y eficiencia.</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <p>9- Copia autenticada de la Constancia Anual de Inscripción en el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <p>10- Copia autenticada de la Constancia Anual de Inscripción en la SENAD (Secretaría Nacional Antidrogas) para los casos de aquellas empresas que oferten productos controlados por la según la Ley 1340/88.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p>11- Planilla datos garantizados: IDENTIFICAR CADA LOTE/ITEM OFERTADO SEGÚN PBC, en la que se deberá detallar todos los datos y especificaciones técnicas del producto ofertado, presentación, embalaje etc., conforme al modelo adjunto.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <p>12- <u>Para el medicamento DAPAGLIFLOZINA 10 MG el oferente deberá de presentar:</u><br/>Copia Autenticada del Certificado de Bioequivalencia emitido por la DINAVISA</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <p>13 Documento según lo oferado.</p> <p>1.1 Para Anticuerpos Monoclonales como: DARATUMUMAB:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a) Los productos biosimilares deberán presentar la caracterización fisicoquímica igual al producto biológico innovador de referencia.</li><li>b) El producto biosimilar deberá presentar estudios de farmacocinética y farmacodinamia comparables al biológico innovador.</li><li>c) Los productos biosimilares deberán incluir sus estudios pre-clínicos, clínicos y de inmunogenicidad, propios y concluidos, para demostrar la comparabilidad con el producto innovador de referencia, en calidad, eficacia y seguridad según el ejercicio de biocomparabilidad que establece la OMS.</li><li>d) Los estudios clínicos aportados en c) serán multicéntricos, randomizados, en una población estadísticamente significativa en las mismas indicaciones ya aprobadas para el biológico innovador y cuyo diseño resulte de las recomendaciones de la OMS.</li><li>e) El producto biosimilar presentará certificados de registro sanitario y autorización de comercialización vigentes otorgados por una de las autoridades de alta vigilancia sanitaria: EMA, FDA, Health Canadá, los países Certificados por la OPS Nivel IV del continente americano según Decreto 6611/16.-</li><li>f) Los productos biológicos innovadores presentarán copia autenticada de Certificado de Libre Venta, emitido por una entidad regulatoria de referencia, FDA o EMA (No requieren presentar estudios a), b)</li></ul> <p>Los incisos a), b) y c) los documentos podrán presentar en copia simple, no obstante para la firma del contrato deberán estar debidamente legalizados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Paraguay o apostillados, para el inciso c) estudios clínicos, podrán estar respaldados por una declaración formalizada por el fabricante del producto ante Escribano o Notario Público, autenticada y para la firma del contrato deberá estar debidamente legalizada por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Paraguay o apostillada, en la que se individualicen específicamente los estudios que se presentan y se reconozca su autenticidad.</p> <p>1.2 Para Biológicos de primera y segunda generación como: Aspariginasa, LIRAGLUTIDE (segunda generación)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a- Caracterización fisicoquímica del ingrediente farmacéutico (principio activo) igual a biológico de referencia.</li><li>b- El producto ofertado debe estar registrado ante una Autoridad Sanitaria Reguladora de Alta Vigilancia. En ese sentido, la especialidad medicinal de origen biológico ofertado debe encontrarse registrada en: FDA, EMA, Health Canadá.<br/>Los indicados de alta vigilancia en el Art 11 de la Ley 3283/2007.<br/>Países certificados por OPS como de Alta Vigilancia del Continente Americano. (NIVEL IV) ANMAT (Argentina), ANVISA (Brasil), INVIMA (Colombia), CEDMED (Cuba), COFEPRIS (México), HEALTH CANADA y FDA (USA), INS (Instituto de Salud de Chile).</li><li>c- Los productos innovadores (Originales) deben presentar únicamente copia autenticada de Certificado de Libre Venta/CPP, emitido por una entidad regulatoria de referencia, FDA o EMA (No requieren presentar estudios adicionales).</li><li>d- Las empresas que ofertan Medicamentos Biológicos de Origen Nacional, deberá presentar copia autenticada del Certificado de Registro Sanitario emitido por la DINAVISA de acuerdo al DECRETO 6611/16 y el Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y Control expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria conforme a lo dispuesto en el Capítulo II Art. 6 Inc. B numeral 7 del Decreto N° 6611/16.<br/>Para el artículo 1.1. Los documentos deberán estar debidamente legalizados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Paraguay o apostillada.</li></ul> <p>1.3 <u>Para productos oncológicos orales e inyectables como:</u> BENDAMUSTINA, CAPECITABINA, CARBOPLATINO, CISPLATINO, DACARBAZINA, DOCETAXEL TRIHIDRATO, GEMCITABINA</p> |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcela Bordón  
Directora  
Dirección Operativa de Contratación

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Abg. ANA-MARIA CASIRO  
Secretaria del Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI

GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

IRINOTECAN, PACLITAXEL, OXALIPLATINO, LEFLUNOMIDA 20 Mg, LEUCOVORINA CÁLCICA 15 MG, MELFALAN 50 Mg, PEMETREXED 500 Mg, VINBLASTINA

a-El producto ofertado debe estar registrado ante una Autoridad Sanitaria Reguladora de Alta Vigilancia. En ese sentido, la especialidad medicinal ofertada debe encontrarse registrada en: FDA y EMA, Health Canadá, los indicados de alta vigilancia en el Art 11 de la Ley 3283/2007. O en algunos de los países certificados por OPS como de Alta Vigilancia del Continente Americano: ANMAT (Argentina), ANVISA (Brasil), INVIMA (Colombia), CEDMED (Cuba), COFEPRIS (México), HEALTH CANADA y FDA (USA), INS (Instituto de Salud de Chile).

1.4 Para fármacos Hemoderivados como: Albumina Humana 20 %, Inmunoglobulina (Inmunoglobulina 5%)

a-Deberán contar con un doble proceso de inactivación viral.

b. Aprobación de comercialización en países con Agencias de Alta Vigilancia Sanitaria: FDA, EMA, los indicados de alta vigilancia en el Art 11 de la Ley 3283/2007 o los países certificados por OPS como de Alta Vigilancia del Continente Americano. (Nivel IV): ANMAT (Argentina), ANVISA (Brasil), INVIMA (Colombia), CEDMED (Cuba), COFEPRIS (México), HEALTH CANADA y FDA (USA), ISP (Instituto de Salud de Chile).

Las empresas que ofertan Medicamentos Biológicos de Origen Nacional, deberá presentar copia autenticada del Certificado de Registro Sanitario emitido por la DINAVISa de acuerdo al DECRETO 6611/16 y el Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y Control expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria conforme a lo dispuesto en el Capítulo II Art. 6 Inc. B numeral 7 del Decreto N° 6611/16.

1.5 Para fármacos inhibidores de la tirosina quinasa y terapias dirigidas a blancos moleculares como:

Lenalidomida, Nintedanib, Imatinib, Sorafenib.

a) Los productos farmacéuticos multifuente (según definición OMS) deberán presentar sus estudios de demostración de equivalencia terapéutica con el producto de referencia original.

b) El producto debe contar con registro sanitario y autorización de comercialización vigente otorgada por EMA, FDA, Health Canadá y los países indicados de alta vigilancia en el Art 11 de la Ley 3283/2007 o en Países certificados por OPS como de Alta Vigilancia del Continente Americano. (NIVEL IV) ANMAT (Argentina), ANVISA (Brasil), INVIMA (Colombia), CEDMED (Cuba), COFEPRIS (México), HEALTH CANADA y FDA (USA), INS (Instituto de Salud de Chile).

c) Los productos multifuente cuyos principios activos se encuentren incluidos en el Listado de Medicamentos Esenciales de la OMS y que sean considerados de ventana terapéutica estrecha y/o atiendan enfermedades críticas deberán anexar reportes locales de Farmacovigilancia propios.

d) Los productos innovadores (Originales) solo deben presentar copia autenticada de Certificado de Libre Venta/CPP, emitido por una entidad regulatoria de referencia, FDA o EMA. Para el artículo 1.3), inciso b) y d) los documentos deberán estar debidamente legalizados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Paraguay o apostillados, para el inciso a) estudios de demostración de equivalencia terapéutica, podrán estar respaldados por una declaración formalizada por el fabricante del producto ante Escribano o Notario Público, autenticada y debidamente legalizada por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Paraguay o apostillada, en la que se individualicen específicamente los estudios que se presentan y se reconozca

1.6 Para Fármacos Inmunosupresores como: Azatioprina, Tacrolimus.

a) El producto ofertado deberá presentar estudio de Bioequivalencia comparable con el producto de referencia ( se entenderá por producto de referencia a aquel que se encuentre autorizado por una Agencia Reguladora de Alta Vigilancia sobre la base de datos completos de calidad, seguridad, eficacia e Inmunogenicidad, utilizados para demostrar Biocomparabilidad de un medicamento Biológico , caso a caso, según naturaleza de producto en concordancia con el inciso e) del Art. 2) de Decreto N°6611/16 , o estar registrado ante algunas de las agencias reguladoras de referencia indicadas en el inciso a. numeral 1) , 2) , 3) , y 4)

b) Agencias reguladoras de Alta Vigilancia de los países indicados en el art. 11 de la Ley N° 3283/2007, Ley de protección de la información no divulgada y datos de prueba para los registros farmacéuticos.

c) A las demás Agencias Reguladoras de los Países indicados O los indicados en el Art 11 de la Ley 3283/2007.

d) Agencias Reguladoras de la EMA (European Medicines Agency) Los documentos de los productos importados ofertados, deberán estar debidamente legalizados por el Ministerio de Relaciones del Paraguay o apostillados

1.7 Para fármacos como: ACETATO DE LEUPROLIDE DE 3,5 mg y 22,5 mg, TAMOXIFENO, ENZALUTAMIDA 40 mg (Terapia Hormonal)

a- El producto ofertado debe estar registrado ante una Autoridad Sanitaria Reguladora de Alta Vigilancia. En ese sentido, la especialidad medicinal ofertada debe encontrarse registrada en: FDA EMA, HEALTH CANADA. O en uno de los indicados de alta vigilancia en el Art 11 de la Ley 3283/2007. O Países certificados por OPS como de Alta Vigilancia del Continente Americano. (Nivel IV) ANMAT (Argentina), ANVISA (Brasil), INVIMA (Colombia), CEDMED (Cuba), COFEPRIS (México), y FDA (USA) (Argentina), ANVISA (Brasil), INVIMA (Colombia), CEDMED (Cuba), COFEPRIS (México), y FDA (USA), INS (Instituto de Salud de Chile), INS (Instituto de Salud de Chile).

b-Las empresas que ofertan Medicamentos de Origen Nacional, deberán presentar copia autenticada del Certificado de Registro Sanitario emitido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria y el Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y Control expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria.

14- DECLARACIONES JURADAS (PRESENTAR TODAS LAS DECLARACIONES EN UNA SOLA HOJA)

- Declaración jurada del proveedor que posee capacidad de mantener en sus depósitos stock suficiente para la entrega programada según necesidad del IPS., conforme a espacio y disponibilidad del Departamento de Administración de Suministros Médicos (DASM).

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Bordon

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Bordon



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

- Declaración jurada donde el oferente declara de que cuentan con equipos de refrigeración acorde para almacenar a temperatura constante medicamentos que requieran de temperaturas de 2°C a 8° C (refrigerados) y con generadores propios para suministrar energía eléctrica en caso de cortes energéticos.
- Declaración jurada, de tener conocimiento de lo requerido Sistema de Trazabilidad de Medicamentos.
- Declaración jurada del Oferente de conocer suficientemente el Pliego de Bases y Condiciones y Adendas.
- Declaración jurada del Oferente de poseer la capacidad de suministro en tiempo y forma de lo solicitado.

15-Planilla de precios en Excel versión 2003 o anterior impresa y en medios magnéticos.

**Debe decir:**

**1-Autorización del Fabricante.**

- a) Si el oferente es Representante o Distribuidor del producto que oferta, deberá presentar la autorización del fabricante.
  - 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.
  - c) Si el oferente es fabricante del producto ofertado: Declaración Jurada en la que manifieste ser fabricante de lo ofertado, a ser corroborado con el Certificado de registro Sanitario emitido por la DINAVISA.
- La documentación requerida es el formulario incluido en la Sección Formularios. Este formulario podrá ser reemplazado por la documentación que pruebe fehacientemente que el oferente es Representante o Distribuidor autorizado del bien que oferta.

**2- Resolución de Apertura:**

- a) Para el Oferente: Copia Autenticada de la Resolución de Apertura Vigente para fabricar, comercializar y/o importar Medicamentos/ Antisépticos y Desinfectantes según corresponda al ítem ofertado expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA)
- b) En el caso de Oferentes Distribuidoras que representan a otras Empresas (Importadoras o de productos nacionales), deberá presentar Copia Autenticada de la Resolución de Apertura vigente del oferente y de las Distribuidoras o Importadoras, expedidas por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), para fabricar, comercializar y/o importar Medicamentos/ Antisépticos y Desinfectantes según corresponda al ítem ofertado.
- c) En el caso de que el Oferente no sea el Fabricante del Producto de origen nacional, deberán presentar, oferente y fabricante, Copia Autenticada de la Resolución de Apertura vigente, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), para fabricar, comercializar y/o importar Medicamentos/ Antisépticos y Desinfectantes según corresponda al ítem ofertado

Observación: En caso de que la documentación antes mencionada se encuentre vencida, deberá acompañar la Constancia emitida por la (DINAVISA) de que el mismo se encuentra en trámite de Renovación, y que este Ente certifique que interin, el/los producto/s pueden seguir siendo comercializados y/o importados.

**3- Registro Sanitario: IDENTIFICAR CADA LOTE/ITEM OFERTADO SEGÚN PBC**

Copia Autenticada del Registro Sanitario Vigente, expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA).

Para Oferentes que aun tengan vigente documentaciones emitidas por el Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición (INAN), podrán presentar la copia autenticada del Registro Sanitario de Producto Alimenticio hasta su vencimiento.

Para los productos de origen biológico: Certificado de Registro Sanitario con inscripción MB.

Observación: En caso de que las documentaciones antes mencionadas se encuentran vencidas, deberán acompañar la Constancia emitida por la (DINAVISA) de que los mismos se encuentran en trámite de Renovación, y que este Ente certifique que interin, el/los producto/s pueden seguir siendo comercializados y/o importados.

**4- Certificado de Buenas Practicas**

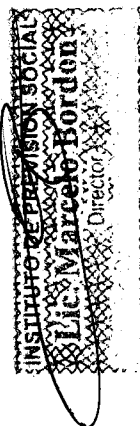
- a) Para los Oferentes Fabricantes Nacionales: Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación Vigente, expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración del contrato.
- b) En el caso de que el Oferente no sea el fabricante del Producto ofertado, deberá presentar:  
Para Productos Nacionales:  
Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento, emitido a nombre del OFERENTE expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), además del Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación del Fabricante del producto ofertado, expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA).

Para Productos Importados: Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento emitido a nombre del OFERENTE expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), y Certificado de Buenas Practicas de Fabricacion o Licencia/ Certificado de fabricación del producto emitido por la Agencia

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcela Pontoni

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Abg. Marcela Pontoni  
Secretaría de Vigilancia Sanitaria

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Reguladora de Alta Vigilancia y/ o Adecuada Vigilancia según la Ley N° 3283/07 a nombre del Fabricante de Producto.</p> <p>c) En el caso que el oferente no cuente con Depósito propio, deberá presentar el Contrato de Alquiler con la Empresa Depositaria, más el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento Vigente de la Empresa Titular del Depósito, expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración del contrato.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <p><b>5- Para la fórmula nutricional PREPARADO MODULAR DE PROTEINAS ANIMALES</b></p> <p>Resolución de Apertura:</p> <p>a) Para el Oferente: Copia Autenticada de la Resolución de Apertura vigente expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria y/o Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición (INAN), según corresponda (*) al ítem ofertado para fabricar, comercializar, y/o importar Formulas Nutricionales/ Suplementos Dietarios.</p> <p>b) En el caso de que el oferente No sea el fabricante del Producto ofertado (producto de Origen Nacional), deberá presentar: Copia Autenticada de la Resolución de Apertura vigente para Comercializar Formulas Nutricionales /Suplementos Dietarios expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria y /o del Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición ( INAN ), según corresponda (*), así también el oferente deberá presentar copia autenticada de la Resolución de Apertura vigente del Fabricante para fabricar Formulas Nutricionales /Suplementos Dietarios expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria o Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición (INAN) según corresponda (*) al ítem ofertado.</p> <p>c) En el caso de que el oferente es Distribuidor que representa a otras Empresas (Importadoras o Distribuidoras de Productos Nacionales) deberán presentar: Copia Autenticada de la Resolución de Apertura vigente del oferente y de la representada, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria y/ o Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición INAN según corresponda (*) para fabricar, comercializar, y/o importar Formulas Nutricionales /Suplementos Dietario.</p> <p>(*) Observaciones:<br/>1. En caso de que las documentaciones antes mencionadas (Resolución de Apertura) se encuentran vencidas, deberán presentar Copia Autenticada de la Constancia de Renovación en trámite, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria exclusivamente, ente que certifique que interin el /los productos pueden seguir siendo comercializados y/o importados.</p> |
| <p><b>6- Para la Fórmula Nutricional PREPARADO MODULAR DE PROTEINAS ANIMALES</b></p> <p>Registro Sanitario</p> <p>Fotocopia autenticada del Certificado de Registro Sanitario Vigente, expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria, o Registro Sanitario de Producto Alimenticio expedido por Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición (INAN) según corresponda (*) al ítems ofertado.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p><b>7- Para la fórmula nutricional PREPARADO MODULAR DE PROTEINAS ANIMALES</b></p> <p>Certificado de Buenas Prácticas (en idioma Español)</p> <p>a) Para los Oferentes Fabricantes: Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación vigente/ Norma ISO vigente según corresponda al Ítem Ofertado, expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria y/o INAN, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración del contrato.</p> <p>b) En el caso de que el Oferente no sea el fabricante del Producto ofertado, deberá presentar: Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente / Norma ISO vigente el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración del contrato, según corresponda al Ítem Ofertado, además del Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación vigente del Fabricante del producto ofertado, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración del contrato, ambos en idioma Español.</p> <p>c) En el caso que el oferente que no cuente con Depósito propio deberán presentar el Contrato de Alquiler vigente con la Empresa Depositaria a más del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento Vigente de la Empresa Titular del Depósito, expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria DINAVISA, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración del contrato</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p><b>8- Acta de Fijación de Precios: <u>Aplica para aquellos productos que estén registrados en DINAVISA</u></b></p> <p>ACTA DE FIJACION DE PRECIOS - IDENTIFICAR CADA LOTE/ITEM OFERTADO SEGÚN PBC</p> <p>Copia autenticada del Acta de Fijación de Precios del producto ofertado, expedida por la Dirección de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), en forma legible y emitida como máximo hasta la fecha de inicio de la etapa competitiva.<br/><i>El precio ofertado no deberá superar el 65% del precio fijado en el Acta de Fijación, atendiendo el principio de economía y eficiencia.</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <p><b>9- Copia autenticada de la Constancia Anual de Inscripción en el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p><b>10- Copia autenticada de la Constancia Anual de Inscripción en la SENAD (Secretaría Nacional Antidrogas) para los casos de aquellas empresas que oferten productos controlados por la según la Ley 1340/88.</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p><b>11- Planilla datos garantizados: IDENTIFICAR CADA LOTE/ITEM OFERTADO SEGÚN PBC, en la que se deberá detallar todos los datos y especificaciones técnicas del producto ofertado, presentación, embalaje etc., conforme al modelo adjunto.</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p><b>12- Para el medicamento DAPAGLIFLOZINA 10 MG el oferente deberá de presentar:</b></p> <p>Copia Autenticada del Certificado de Bioequivalencia emitido por la DINAVISA</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p><b>13- Documentos según lo ofertado.</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p><b>1.1 Para Anticuerpos Monoclonales como: DARATUMUMAB:</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

  
Lic. Marcelo Bordon  
Director

  
Abg. ANA MARIA CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administración



- a) Los productos biosimilares deberán presentar la caracterización fisicoquímica igual al producto biológico innovador de referencia.
- b) El producto biosimilar deberá presentar estudios de farmacocinética y farmacodinamia comparables al biológico innovador.
- c) Los productos biosimilares deberán incluir sus estudios pre-clínicos, clínicos y de inmunogenicidad, propios y concluidos, para demostrar la comparabilidad con el producto innovador de referencia, en calidad, eficacia y seguridad según el ejercicio de biocomparabilidad que establece la OMS.
- d) Los estudios clínicos aportados en c) serán multicéntricos, randomizados, en una población estadísticamente significativa en las mismas indicaciones ya aprobadas para el biológico innovador y cuyo diseño resulte de las recomendaciones de la OMS.
- e) El producto biosimilar presentará certificados de registro sanitario y autorización de comercialización vigentes otorgados por una de las autoridades de alta vigilancia sanitaria: EMA, FDA, Health Canadá, los países Certificados por la OPS Nivel IV del continente americano según Decreto 6611/16.-
- f) Los productos biológicos innovadores presentarán copia autenticada de Certificado de Libre Venta, emitido por una entidad regulatoria de referencia, FDA o EMA (No requieren presentar estudios a), b)

Los incisos a), b) y c) los documentos podrán presentar en copia simple, no obstante para la firma del contrato deberán estar debidamente legalizados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Paraguay o apostillados, para el inciso c) estudios clínicos, podrán estar respaldados por una declaración formalizada por el fabricante del producto ante Escribano o Notario Público, autenticada y para la firma del contrato deberá estar debidamente legalizada por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Paraguay o apostillada, en la que se individualicen específicamente los estudios que se presentan y se reconozca su autenticidad.

**1.2 Para Biológicos de primera y segunda generación como: Asparginasa, LIRAGLUTIDE (segunda generación)**

a- Caracterización fisicoquímica del ingrediente farmacéutico (principio activo) igual a biológico de referencia.

b- El producto ofertado debe estar registrado ante una Autoridad Sanitaria Reguladora de Alta Vigilancia. En ese sentido, la especialidad medicinal de origen biológico ofertado debe encontrarse registrada en: FDA, EMA, Health Canadá.

Los indicados de alta vigilancia en el Art 11 de la Ley 3283/2007.

Países certificados por OPS como de Alta Vigilancia del Continente Americano. (NIVEL IV) ANMAT (Argentina), ANVISA (Brasil), INVIMA (Colombia), CEDMED (Cuba), COFEPRIS (México), HEALTH CANADA y FDA (USA), INS (Instituto de Salud de Chile).

c- Los productos innovadores (Originales) deben presentar únicamente copia autenticada de Certificado de Libre Venta/CPP, emitido por una entidad regulatoria de referencia, FDA o EMA (No requieren presentar estudios adicionales).

d- Las empresas que ofertan Medicamentos Biológicos de Origen Nacional, deberá presentar copia autenticada del Certificado de Registro Sanitario emitido por la DINAISA de acuerdo al DECRETO 6611/16 y el Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y Control expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria conforme a lo dispuesto en el Capítulo II Art. 6 Inc. B numeral 7 del Decreto N° 6611/16.

Para el artículo 1.1. Los documentos deberán estar debidamente legalizados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Paraguay o apostillada.

**1.3 Para productos oncológicos orales e inyectables como: BENDAMUSTINA, CAPECITABINA, CARBOPLATINO, CISPLATINO, DACARBAZINA, DOCETAXEL TRIHIDRATO, IRINOTECAN, PACLITAXEL, OXALIPLATINO VINBLASTINA.**

a- El producto ofertado debe estar registrado ante una Autoridad Sanitaria Reguladora de Alta Vigilancia. En ese sentido, la especialidad medicinal ofertada debe encontrarse registrada en: FDA y EMA, Health Canadá, los indicados de alta vigilancia en el Art 11 de la Ley 3283/2007. O en algunos de los países certificados por OPS como de Alta Vigilancia del Continente Americano: ANMAT (Argentina), ANVISA (Brasil), INVIMA (Colombia), CEDMED (Cuba), COFEPRIS (México), HEALTH CANADA y FDA (USA), INS (Instituto de Salud de Chile).

**1.4 Para fármacos Hemoderivados como: Albumina Humana 20 %**

a- Deberán contar con un doble proceso de inactivación viral.

b. Aprobación de comercialización en países con Agencias de Alta Vigilancia Sanitaria: FDA, EMA, los indicados de alta vigilancia en el Art 11 de la Ley 3283/2007 o los países certificados por OPS como de Alta Vigilancia del Continente Americano. (Nivel IV): ANMAT (Argentina), ANVISA (Brasil), INVIMA (Colombia), CEDMED (Cuba), COFEPRIS (México), HEALTH CANADA y FDA (USA), ISP (Instituto de Salud de Chile).

Las empresas que ofertan Medicamentos Biológicos de Origen Nacional, deberá presentar copia autenticada del Certificado de Registro Sanitario emitido por la DINAISA de acuerdo al DECRETO 6611/16 y el Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y Control expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria conforme a lo dispuesto en el Capítulo II Art. 6 Inc. B numeral 7 del Decreto N° 6611/16.

**1.5 Para fármacos inhibidores de la tirosina quinasa y terapias dirigidas a blancos moleculares como Nintedanib, Imatinib, Sorafenib.**

Lic. Marcelo Bordon  
Director  
Dirección Operativa de Contrataciones

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
MARIA CASTI  
Secretaría del Consejo de Administración

- a) Los productos farmacéuticos multifuente (según definición OMS) deberán presentar sus estudios de demostración de equivalencia terapéutica con el producto de referencia original.
- b) El producto debe contar con registro sanitario y autorización de comercialización vigente otorgada por EMA, FDA, Health Canadá y los países indicados de alta vigilancia en el Art 11 de la Ley 3283/2007 o en Países certificados por OPS como de Alta Vigilancia del Continente Americano. (NIVEL IV) ANMAT (Argentina), ANVISA (Brasil), INVIMA (Colombia), CEDMED (Cuba), COFEPRIS (México), HEALTH CANADA y FDA (USA), INS (Instituto de Salud de Chile).
- c) Los productos multifuente cuyos principios activos se encuentren incluidos en el Listado de Medicamentos Esenciales de la OMS y que sean considerados de ventana terapéutica estrecha y/o atiendan enfermedades críticas deberán anexar reportes locales de Farmacovigilancia propios.
- d) Los productos innovadores (Originales) solo deben presentar copia autenticada de Certificado de Libre Venta/CPP, emitido por una entidad regulatoria de referencia, FDA o EMA. Para el artículo 1.3), inciso b) y d) los documentos deberán estar debidamente legalizados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Paraguay o apostillados, para el inciso a) estudios de demostración de equivalencia terapéutica, podrán estar respaldados por una declaración formalizada por el fabricante del producto ante Escribano o Notario Público, autenticada y debidamente legalizada por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Paraguay o apostillada, en la que se individualicen específicamente los estudios que se presentan y se reconozca

**1.6 Para fármacos como: ACETATO DE LEUPROLIDE DE 22,5 mg, TAMOXIFENO**

a- El producto ofertado debe estar registrado ante una Autoridad Sanitaria Reguladora de Alta Vigilancia. En ese sentido, la especialidad medicinal ofertada debe encontrarse registrada en: FDA EMA, HEALTH CANADA. O en uno de los indicados de alta vigilancia en el Art 11 de la Ley 3283/2007. O Países certificados por OPS como de Alta Vigilancia del Continente Americano. (Nivel IV) ANMAT (Argentina), ANVISA (Brasil), INVIMA (Colombia), CEDMED (Cuba), COFEPRIS (México), y FDA (USA) (Argentina), ANVISA (Brasil), INVIMA (Colombia), CEDMED (Cuba), COFEPRIS (México), y FDA (USA), INS (Instituto de Salud de Chile), INS (Instituto de Salud de Chile).

b- Las empresas que ofertan Medicamentos de Origen Nacional, deberán presentar copia autenticada del Certificado de Registro Sanitario emitido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria y el Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y Control expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria.

**14- DECLARACIONES JURADAS (PRESENTAR TODAS LAS DECLARACIONES EN UNA SOLA HOJA)**

- Declaración jurada del proveedor que posee capacidad de mantener en sus depósitos stock suficiente para la entrega programada según necesidad del IPS., conforme a espacio y disponibilidad del Departamento de Administración de Suministros Médicos (DASM).
- Declaración jurada donde el oferente declara de que cuentan con equipos de refrigeración acorde para almacenar a temperatura constante medicamentos que requieran de temperaturas de 2°C a 8°C (refrigerados) y con generadores propios para suministrar energía eléctrica en caso de cortes energéticos.
- Declaración jurada, de tener conocimiento de lo requerido Sistema de Trazabilidad de Medicamentos.
- Declaración jurada del Oferente de conocer suficientemente el Pliego de Bases y Condiciones y Adendas.
- Declaración jurada del Oferente de poseer la capacidad de suministro en tiempo y forma de lo solicitado.

15- Planilla de precios en Excel versión 2003 o anterior impresa y en medios magnéticos.

**5. En la Sección Requisitos de Participación y Criterios de Evaluación, en el punto 9.1 Requisitos documentales para evaluar la Capacidad Técnica, se realiza la siguiente modificación:**

**Donde dice:**

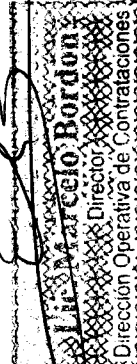
**1- Autorización del Fabricante.**

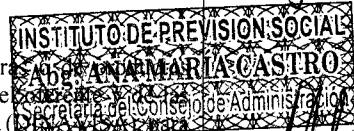
- a) Si el oferente es Representante o Distribuidor del producto que oferta, deberá presentar la autorización del fabricante.
- b) Si el oferente es Distribuidor del Representante Local del Fabricante, deberá presentar un poder o autorización otorgado por éste último. No obstante, se deberá acompañar copia de la Autorización del Fabricante otorgada al Representante Local.
- c) Si el oferente es fabricante del producto ofertado: Declaración Jurada en la que manifieste ser fabricante de lo ofertado, a ser corroborado con el Certificado de registro Sanitario emitido por la DINAVISA.

La documentación requerida es el formulario incluido en la Sección Formularios. Este formulario podrá ser reemplazado por la documentación que pruebe fehacientemente que el oferente es Representante o Distribuidor autorizado del bien que oferta.

**2- Resolución de Apertura:**

- a) Para el Oferente: Copia Autenticada de la Resolución de Apertura Vigente para fabricar, comercializar y/o importar Medicamentos/ Antisépticos y Desinfectantes según corresponda al ítem ofertado expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA)
- b) En el caso de Oferentes Distribuidoras que representan a otras Empresas (Importadoras nacionales), deberá presentar Copia Autenticada de la Resolución de Apertura vigente de Distribuidoras o Importadoras, expedidas por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA) para fabricar, comercializar y/o importar Medicamentos/Antisépticos y Desinfectantes según corresponda al ítem

  
Marcelo Bordon  
Director  
Dirección Operativa de Contrataciones

  
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN  
SECRETARÍA DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

ofertado.

- c) En el caso de que el Oferente no sea el Fabricante del Producto de origen nacional, deberán presentar, oferente y fabricante, Copia Autenticada de la Resolución de Apertura vigente, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), para fabricar, comercializar y/o importar Medicamentos/ Antisépticos y Desinfectantes según corresponda al ítem ofertado

Observación: En caso de que la documentación antes mencionada se encuentre vencida, deberá acompañar la Constancia emitida por la (DINAVISA) de que el mismo se encuentra en trámite de Renovación, y que este Ente certifique que interin, el/los producto/s pueden seguir siendo comercializados y/o importados.

3- Registro Sanitario: IDENTIFICAR CADA LOTE/ITEM OFERTADO SEGÚN PBC

Copia Autenticada del Registro Sanitario Vigente, expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA).

Para Oferentes que aun tengan vigente documentaciones emitidas por el Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición (INAN), podrán presentar la copia autenticada del Registro Sanitario de Producto Alimenticio hasta su vencimiento.

Para los productos de origen biológico: Certificado de Registro Sanitario con inscripción MB.

Observación: En caso de que las documentaciones antes mencionadas se encuentran vencidas, deberán acompañar la Constancia emitida por la (DINAVISA) de que los mismos se encuentran en trámite de Renovación, y que este Ente certifique que interin, el/los producto/s pueden seguir siendo comercializados y/o importados.

4- Certificado de Buenas Practicas

- a) Para los Oferentes Fabricantes Nacionales: Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación Vigente, expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración del contrato.
- b) En el caso de que el Oferente no sea el fabricante del Producto ofertado, deberá presentar:  
Para Productos Nacionales:  
Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento, emitido a nombre del OFERENTE expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), además del Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación del Fabricante del producto ofertado, expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA).
- Para Productos Importados: Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento emitido a nombre del OFERENTE expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), y Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación o Licencia/ Certificado de fabricación del producto emitido por la Agencia Reguladora de Alta Vigilancia y/ o Adecuada Vigilancia según la Ley N° 3283/07 a nombre del Fabricante de Producto.
- c) En el caso que el oferente no cuente con Depósito propio, deberá presentar el Contrato de Alquiler con la Empresa Depositaria, más el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento Vigente de la Empresa Titular del Depósito, expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración del contrato.

5- Para la fórmula nutricional PREPARADO MODULAR DE PROTEINAS ANIMALES

Resolución de Apertura:

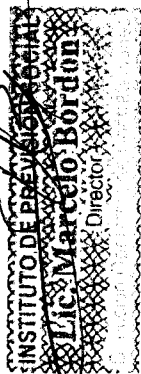
- a) Para el Oferente: Copia Autenticada de la Resolución de Apertura vigente expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria y/o Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición (INAN), según corresponda (\*) al ítem ofertado para fabricar, comercializar, y/o importar Formulas Nutricionales/ Suplementos Dietarios.
- b) En el caso de que el oferente No sea el fabricante del Producto ofertado (producto de Origen Nacional), deberá presentar: Copia Autenticada de la Resolución de Apertura vigente para Comercializar Formulas Nutricionales /Suplementos Dietarios expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria y /o del Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición ( INAN ), según corresponda (\*), así también el oferente deberá presentar copia autenticada de la Resolución de Apertura vigente del Fabricante para fabricar Formulas Nutricionales /Suplementos Dietarios expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria o Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición (INAN) según corresponda (\*) al ítem ofertado.
- c) En el caso de que el oferente es Distribuidor que representa a otras Empresas (Importadoras o Distribuidoras de Productos Nacionales) deberán presentar: Copia Autenticada de la Resolución de Apertura vigente del oferente y de la representada, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria y/ o Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición INAN según corresponda (\*) para fabricar, comercializar, y/o importar Formulas Nutricionales /Suplementos Dietario.

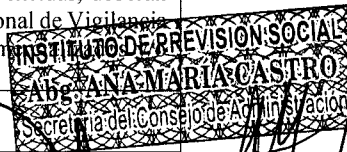
(\*) Observaciones:

1. En caso de que las documentaciones antes mencionadas (Resolución de Apertura) se encuentran vencidas, deberán presentar Copia Autenticada de la Constancia de Renovación en trámite, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria exclusivamente, ente que certifique que interin el /los productos pueden seguir siendo comercializados y/o importados.

6- Para la Fórmula Nutricional PREPARADO MODULAR DE PROTEINAS ANIMALES

Registro Sanitario

  
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Bordon  
Director

  
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Abg. ANA MARIA CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administración

Fotocopia autenticada del Certificado de Registro Sanitario Vigente, expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria, o Registro Sanitario de Producto Alimenticio expedido por Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición (INAN) según corresponda (\*) al ítem ofertado.

7- Para la fórmula nutricional PREPARADO MODULAR DE PROTEÍNAS ANIMALES

Certificado de Buenas Prácticas (en idioma Español)

- Para los Ofertantes Fabricantes: Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación vigente/ Norma ISO vigente según corresponda al Ítem Ofertado, expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria y/o INAN, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración del contrato.
- En el caso de que el Ofertante no sea el fabricante del Producto ofertado, deberá presentar: Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente / Norma ISO vigente el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración del contrato, según corresponda al Ítem Ofertado, además del Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación vigente del Fabricante del producto ofertado, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración del contrato, ambos en idioma Español.
- En el caso que el oferente que no cuente con Depósito propio deberán presentar el Contrato de Alquiler vigente con la Empresa Depositaria a más del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento Vigente de la Empresa Titular del Depósito, expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria DINAVISA, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración del contrato

8- Acta de Fijación de Precios: Aplica para aquellos productos que estén registrados en DINAVISA

ACTA DE FIJACION DE PRECIOS - IDENTIFICAR CADA LOTE/ITEM OFERTADO SEGÚN PBC

Copia autenticada del Acta de Fijación de Precios del producto ofertado, expedida por la Dirección de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), en forma legible y emitida como máximo hasta la fecha de inicio de la etapa competitiva.  
*El precio ofertado no deberá superar el 65% del precio fijado en el Acta de Fijación, atendiendo el principio de economía y eficiencia.*

9- Copia autenticada de la Constancia Anual de Inscripción en el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

10- Copia autenticada de la Constancia Anual de Inscripción en la SENAD (Secretaría Nacional Antidrogas) para los casos de aquellas empresas que oferten productos controlados por la según la Ley 1340/88.

11- Planilla datos garantizados: IDENTIFICAR CADA LOTE/ITEM OFERTADO SEGÚN PBC, en la que se deberá detallar todos los datos y especificaciones técnicas del producto ofertado, presentación, embalaje etc., conforme al modelo adjunto.

12- Para el medicamento DAPAGLIFLOZINA 10 MG el oferente deberá de presentar:

Copia Autenticada del Certificado de Bioequivalencia emitido por la DINAVISA

13 Documento según lo ofertado.

1.1 Para Anticuerpos Monoclonales como: DARATUMUMAB:

- Los productos biosimilares deberán presentar la caracterización fisicoquímica igual al producto biológico innovador de referencia.
- El producto biosimilar deberá presentar estudios de farmacocinética y farmacodinamia comparables al biológico innovador.
- Los productos biosimilares deberán incluir sus estudios pre-clínicos, clínicos y de inmunogenicidad, propios y concluidos, para demostrar la comparabilidad con el producto innovador de referencia, en calidad, eficacia y seguridad según el ejercicio de bio comparabilidad que establece la OMS.
- Los estudios clínicos aportados en c) serán multicéntricos, randomizados, en una población estadísticamente significativa en las mismas indicaciones ya aprobadas para el biológico innovador y cuyo diseño resulte de las recomendaciones de la OMS.
- El producto biosimilar presentará certificados de registro sanitario y autorización de comercialización vigentes otorgados por una de las autoridades de alta vigilancia sanitaria: EMA, FDA, Health Canadá, los países Certificados por la OPS Nivel IV del continente americano según Decreto 6611/16.-
- Los productos biológicos innovadores presentarán copia autenticada de Certificado de Libre Venta, emitido por una entidad regulatoria de referencia, FDA o EMA (No requieren presentar estudios a), b)

Los incisos a), b) y c) los documentos podrán presentar en copia simple, no obstante para la firma del contrato deberán estar debidamente legalizados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Paraguay o apostillados, para el inciso c) estudios clínicos, podrán estar respaldados por una declaración formalizada por el fabricante del producto ante Escribano o Notario Público, autenticada y para la firma del contrato deberá estar debidamente legalizada por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Paraguay o apostillada, en la que se individualicen específicamente los estudios que se presentan y se reconozca su autenticidad.

1.2 Para Biológicos de primera y segunda generación como: Aspariginasa, LIRAGLUTIDE (segunda generación)

a- Caracterización fisicoquímica del ingrediente farmacéutico (principio activo) igual a biológico de referencia.

b- El producto ofertado debe estar registrado ante una Autoridad Sanitaria Reguladora de Alta Vigilancia. En ese sentido, la especialidad medicinal de origen biológico ofertado debe encontrarse registrada en: FDA, EMA, Health Canadá.

Los indicados de alta vigilancia en el Art 11 de la Ley 3283/2007.

Países certificados por OPS como de Alta Vigilancia del Continente Americano. (NIVEL IV) ARGENTINA, BRASIL, INVIMA (Colombia), CEDMED (Cuba), COFEPRIS (México), ANVISA (Brasil), INVISA (Colombia), CEDMED (Cuba), COFEPRIS (México), Health Canadá, INS (Instituto de Salud de Chile).

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Jordán

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
MARIA MARIA CASTRO  
Lic. María del Consejo de Admin



c-Los productos innovadores (Originales) deben presentar únicamente copia autenticada de Certificado de Libre Venta/CPP, emitido por una entidad regulatoria de referencia, FDA o EMA (No requieren presentar estudios adicionales).

d-Las empresas que ofertan Medicamentos Biológicos de Origen Nacional, deberá presentar copia autenticada del Certificado de Registro Sanitario emitido por la DINAVISA de acuerdo al DECRETO 6611/16 y el Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y Control expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria conforme a lo dispuesto en el Capítulo II Art. 6 Inc. B numeral 7 del Decreto N° 6611/16.

Para el artículo 1.1. Los documentos deberán estar debidamente legalizados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Paraguay o apostillada.

**2.3 Para productos oncológicos orales e inyectables como:** BENDAMUSTINA, CAPECITABINA, CARBOPLATINO, CISPLATINO, DACARBAZINA, DOCETAXEL TRIHIDRATO, GEMCITABINA 1 G, IRINOTECAN, PACLITAXEL, OXALIPLATINO, LEFLUNOMIDA 20 Mg, LEUCOVORINA CÁLCICA 15 MG, MELFALAN 50 Mg, PEMETREXED 500 Mg, VINBLASTINA

a-El producto ofertado debe estar registrado ante una Autoridad Sanitaria Reguladora de Alta Vigilancia. En ese sentido, la especialidad medicinal ofertada debe encontrarse registrada en:

FDA y EMA, Health Canadá, los indicados de alta vigilancia en el Art 11 de la Ley 3283/2007. O en algunos de los países certificados por OPS como de Alta Vigilancia del Continente Americano: ANMAT (Argentina), ANVISA (Brasil), INVIMA (Colombia), CEDMED (Cuba), COFEPRIS (México), HEALTH CANADA y FDA (USA), INS (Instituto de Salud de Chile).

**1.4 Para fármacos Hemoderivados como:** Albumina Humana 20 %, Inmunoglobulina (Inmunoglobulina 5%)

a-Deberán contar con un doble proceso de inactivación viral.

b. Aprobación de comercialización en países con Agencias de Alta Vigilancia Sanitaria: FDA, EMA, los indicados de alta vigilancia en el Art 11 de la Ley 3283/2007 o los países certificados por OPS como de Alta Vigilancia del Continente Americano. (Nivel IV): ANMAT (Argentina), ANVISA (Brasil), INVIMA (Colombia), CEDMED (Cuba), COFEPRIS (México), HEALTH CANADA y FDA (USA), ISP (Instituto de Salud de Chile).

Las empresas que ofertan Medicamentos Biológicos de Origen Nacional, deberá presentar copia autenticada del Certificado de Registro Sanitario emitido por la DINAVISA de acuerdo al DECRETO 6611/16 y el Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y Control expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria conforme a lo dispuesto en el Capítulo II Art. 6 Inc. B numeral 7 del Decreto N° 6611/16.

**1.5 Para fármacos inhibidores de la tirosina quinasa y terapias dirigidas a blancos moleculares como:**

Lenalidomida, Nintedanib, Imatinib, Sorafenib.

a) Los productos farmacéuticos multifuente (según definición OMS) deberán presentar sus estudios de demostración de equivalencia terapéutica con el producto de referencia original.

b) El producto debe contar con registro sanitario y autorización de comercialización vigente otorgada por EMA, FDA, Health Canadá y los países indicados de alta vigilancia en el Art 11 de la Ley 3283/2007 o en Países certificados por OPS como de Alta Vigilancia del Continente Americano. (NIVEL IV) ANMAT (Argentina), ANVISA (Brasil), INVIMA (Colombia), CEDMED (Cuba), COFEPRIS (México), HEALTH CANADA y FDA (USA), INS (Instituto de Salud de Chile).

c) Los productos multifuente cuyos principios activos se encuentren incluidos en el Listado de Medicamentos Esenciales de la OMS y que sean considerados de ventana terapéutica estrecha y/o atiendan enfermedades críticas deberán anexar reportes locales de Farmacovigilancia propios.

d) Los productos innovadores (Originales) solo deben presentar copia autenticada de Certificado de Libre Venta/CPP, emitido por una entidad regulatoria de referencia, FDA o EMA. Para el artículo 1.3), inciso b) y d) los documentos deberán estar debidamente legalizados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Paraguay o apostillados, para el inciso a) estudios de demostración de equivalencia terapéutica, podrán estar respaldados por una declaración formalizada por el fabricante del producto ante Escribano o Notario Público, autenticada y debidamente legalizada por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Paraguay o apostillada, en la que se individualicen específicamente los estudios que se presentan y se reconozca

**1.6 Para Fármacos Inmunosupresores como:** Azatioprina, Tacrolimus.

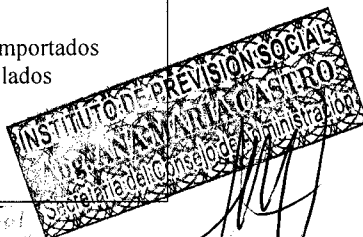
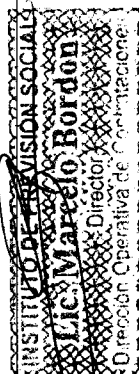
a) El producto ofertado deberá presentar estudio de Bioequivalencia comparable con el producto de referencia ( se entenderá por producto de referencia a aquel que se encuentre autorizado por una Agencia Reguladora de Alta Vigilancia sobre la base de datos completos de calidad, seguridad, eficacia e Inmunogenicidad, utilizados para demostrar Biocomparabilidad de un medicamento Biológico , caso a caso, según naturaleza de producto en concordancia con el inciso e) del Art. 2) de Decreto N°6611/16 , o estar registrado ante algunas de las agencias reguladoras de referencia indicadas en el inciso a. numeral 1) , 2) , 3) , y 4)

b) Agencias reguladoras de Alta Vigilancia de los países indicados en el art. 11 de la Ley N° 3283/2007, Ley de protección de la información no divulgada y datos de prueba para los registros farmacéuticos.

c) A las demás Agencias Reguladoras de los Países indicados O los indicados en el Art 11 de la Ley 3283/2007.

d) Agencias Reguladoras de la EMA (European Medicines Agency) Los documentos de los productos importados ofertados, deberán estar debidamente legalizados por el Ministerio de Relaciones del Paraguay o apostillados

**1.7 Para fármacos como:** ACETATO DE LEUPROLIDE DE 3,5 mg y 22,5 mg, TAMOXIFENO, ENZALUTAMIDA 40 mg (Terapia Hormonal)





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAÍ

GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

a- El producto ofertado debe estar registrado ante una Autoridad Sanitaria Reguladora de Alta Vigilancia. En ese sentido, la especialidad medicinal ofertada debe encontrarse registrada en: FDA EMA, HEALTH CANADA. O en uno de los indicados de alta vigilancia en el Art 11 de la Ley 3283/2007. O Países certificados por OPS como de Alta Vigilancia del Continente Americano. (Nivel IV) ANMAT (Argentina), ANVISA (Brasil), INVIMA (Colombia), CEDMED (Cuba), COFEPRIS (México), y FDA (USA) (Argentina), ANVISA (Brasil), INVIMA (Colombia), CEDMED (Cuba), COFEPRIS (México), y FDA (USA), INS (Instituto de Salud de Chile), INS (Instituto de Salud de Chile).

b- Las empresas que ofertan Medicamentos de Origen Nacional, deberán presentar copia autenticada del Certificado de Registro Sanitario emitido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria y el Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y Control expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria.

**14- DECLARACIONES JURADAS (PRESENTAR TODAS LAS DECLARACIONES EN UNA SOLA HOJA)**

- Declaración jurada del proveedor que posee capacidad de mantener en sus depósitos stock suficiente para la entrega programada según necesidad del IPS., conforme a espacio y disponibilidad del Departamento de Administración de Suministros Médicos (DASM).
- Declaración jurada donde el oferente declara de que cuentan con equipos de refrigeración acorde para almacenar a temperatura constante medicamentos que requieran de temperaturas de 2°C a 8° C (refrigerados) y con generadores propios para suministrar energía eléctrica en caso de cortes energéticos.
- Declaración jurada, de tener conocimiento de lo requerido Sistema de Trazabilidad de Medicamentos.
- Declaración jurada del Oferente de conocer suficientemente el Pliego de Bases y Condiciones y Adendas.
- Declaración jurada del Oferente de poseer la capacidad de suministro en tiempo y forma de lo solicitado.

15- Planilla de precios en Excel versión 2003 o anterior impresa y en medios magnéticos.

**Debe decir:**

**1- Autorización del Fabricante.**

- a) Si el oferente es Representante o Distribuidor del producto que oferta, deberá presentar la autorización del fabricante.
- 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.
- c) Si el oferente es fabricante del producto ofertado: Declaración Jurada en la que manifieste ser fabricante de lo ofertado, a ser corroborado con el Certificado de registro Sanitario emitido por la DINAVISA.

La documentación requerida es el formulario incluido en la Sección Formularios. Este formulario podrá ser reemplazado por la documentación que pruebe fehacientemente que el oferente es Representante o Distribuidor autorizado del bien que oferta.

**2- Resolución de Apertura:**

- a) Para el Oferente: Copia Autenticada de la Resolución de Apertura Vigente para fabricar, comercializar y/o importar Medicamentos/ Antisépticos y Desinfectantes según corresponda al ítem ofertado expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA)
- b) En el caso de Oferentes Distribuidoras que representan a otras Empresas (Importadoras o de productos nacionales), deberá presentar Copia Autenticada de la Resolución de Apertura vigente del oferente y de las Distribuidoras o Importadoras, expedidas por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), para fabricar, comercializar y/o importar Medicamentos/Antisépticos y Desinfectantes según corresponda al ítem ofertado.
- c) En el caso de que el Oferente no sea el Fabricante del Producto de origen nacional, deberán presentar, oferente y fabricante, Copia Autenticada de la Resolución de Apertura vigente, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), para fabricar, comercializar y/o importar Medicamentos/ Antisépticos y Desinfectantes según corresponda al ítem ofertado

Observación: En caso de que la documentación antes mencionada se encuentre vencida, deberá acompañar la Constancia emitida por la (DINAVISA) de que el mismo se encuentra en trámite de Renovación, y que este Ente certifique que interin, el/los producto/s pueden seguir siendo comercializados y/o importados.

**3- Registro Sanitario: IDENTIFICAR CADA LOTE/ITEM OFERTADO SEGÚN PBC**

Copia Autenticada del Registro Sanitario Vigente, expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA).

Para Oferentes que aun tengan vigente documentaciones emitidas por el Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición (INAN), podrán presentar la copia autenticada del Registro Sanitario de Producto Alimenticio hasta su vencimiento.

Para los productos de origen biológico: Certificado de Registro Sanitario con inscripción MB.

Observación: En caso de que las documentaciones antes mencionadas se encuentran vencidas, deberán acompañar la Constancia emitida por la (DINAVISA) de que los mismos se encuentran en trámite de Renovación, y que este Ente certifique que interin, el/los producto/s pueden seguir siendo comercializados y/o importados.

**4- Certificado de Buenas Prácticas**

- a) Para los Oferentes Fabricantes Nacionales: Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación Vigente, expedido

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Bordon  
Director

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Asesora María Castro  
Secretaría de Consejo de Administración



por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración del contrato.

- b) En el caso de que el Oferente no sea el fabricante del Producto ofertado, deberá presentar:
- Para Productos Nacionales:  
Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento, emitido a nombre del OFERENTE expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), además del Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación del Fabricante del producto ofertado, expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA).
- Para Productos Importados: Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento emitido a nombre del OFERENTE expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), y Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación o Licencia/ Certificado de fabricación del producto emitido por la Agencia Reguladora de Alta Vigilancia y/o Adecuada Vigilancia según la Ley N° 3283/07 a nombre del Fabricante de Producto.
- c) En el caso que el oferente no cuente con Depósito propio, deberá presentar el Contrato de Alquiler con la Empresa Depositaria, más el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento Vigente de la Empresa Titular del Depósito, expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración del contrato.

5- Para la fórmula nutricional PREPARADO MODULAR DE PROTEINAS ANIMALES

Resolución de Apertura:

- a) Para el Oferente: Copia Autenticada de la Resolución de Apertura vigente expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria y/o Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición (INAN), según corresponda (\*) al ítem ofertado para fabricar, comercializar, y/o importar Formulas Nutricionales/ Suplementos Dietarios.
- b) En el caso de que el oferente No sea el fabricante del Producto ofertado (producto de Origen Nacional), deberá presentar: Copia Autenticada de la Resolución de Apertura vigente para Comercializar Formulas Nutricionales /Suplementos Dietarios expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria y /o del Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición ( INAN ), según corresponda (\*), así también el oferente deberá presentar copia autenticada de la Resolución de Apertura vigente del Fabricante para fabricar Formulas Nutricionales /Suplementos Dietarios expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria o Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición (INAN) según corresponda (\*) al ítem ofertado.
- c) En el caso de que el oferente es Distribuidor que representa a otras Empresas (Importadoras o Distribuidoras de Productos Nacionales) deberán presentar: Copia Autenticada de la Resolución de Apertura vigente del oferente y de la representada, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria y/o Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición INAN según corresponda (\*) para fabricar, comercializar, y/o importar Formulas Nutricionales /Suplementos Dietario.

(\*) Observaciones:

1. En caso de que las documentaciones antes mencionadas (Resolución de Apertura) se encuentran vencidas, deberán presentar Copia Autenticada de la Constancia de Renovación en trámite, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria exclusivamente, ente que certifique que interin el /los productos pueden seguir siendo comercializados y/o importados.

6- Para la Fórmula Nutricional PREPARADO MODULAR DE PROTEINAS ANIMALES

Registro Sanitario

Fotocopia autenticada del Certificado de Registro Sanitario Vigente, expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria, o Registro Sanitario de Producto Alimenticio expedido por Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición (INAN) según corresponda (\*) al ítem ofertado.

7- Para la fórmula nutricional PREPARADO MODULAR DE PROTEINAS ANIMALES

Certificado de Buenas Prácticas (en idioma Español)

- a) Para los Oferentes Fabricantes: Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación vigente/ Norma ISO vigente según corresponda al Ítem Ofertado, expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria y/o INAN, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración del contrato.
- b) En el caso de que el Oferente no sea el fabricante del Producto ofertado, deberá presentar: Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente / Norma ISO vigente el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración del contrato, según corresponda al Ítem Ofertado, además del Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación vigente del Fabricante del producto ofertado, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración del contrato, ambos en idioma Español.
- c) En el caso que el oferente que no cuente con Depósito propio deberán presentar el Contrato de Alquiler vigente con la Empresa Depositaria a más del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento Vigente de la Empresa Titular del Depósito, expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria DINAVISA, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración del contrato

8- Acta de Fijación de Precios: Aplica para aquellos productos que estén registrados en DINAVISA

ACTA DE FIJACION DE PRECIOS - IDENTIFICAR CADA LOTE/ITEM OFERTADO SEGÚN PBC

Copia autenticada del Acta de Fijación de Precios del producto ofertado, expedida por la Dirección de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), en forma legible y emitida como máximo hasta la fecha de inicio de la etapa competitiva.

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Bordon  
Director

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. MARIA CASTRO  
Abg. María Castro  
Secretaria de Vigilancia Sanitaria



El precio ofertado no deberá superar el 65% del precio fijado en el Acta de Fijación, atendiendo el principio de economía y eficiencia.

9- Copia autenticada de la Constancia Anual de Inscripción en el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

10- Copia autenticada de la Constancia Anual de Inscripción en la SENAD (Secretaría Nacional Antidrogas) para los casos de aquellas empresas que oferten productos controlados por la según la Ley 1340/88.

11- Planilla datos garantizados: IDENTIFICAR CADA LOTE/ITEM OFERTADO SEGÚN PBC, en la que se deberá detallar todos los datos y especificaciones técnicas del producto ofertado, presentación, embalaje etc., conforme al modelo adjunto.

12- Para el medicamento DAPAGLIFLOZINA 10 MG el oferente deberá de presentar:

Copia Autenticada del Certificado de Bioequivalencia emitido por la DINAVISA

13- Documentos según lo ofertado.

1.1 Para Anticuerpos Monoclonales como: DARATUMUMAB:

- Los productos biosimilares deberán presentar la caracterización físicoquímica igual al producto biológico innovador de referencia.
- El producto biosimilar deberá presentar estudios de farmacocinética y farmacodinamia comparables al biológico innovador.
- Los productos biosimilares deberán incluir sus estudios pre-clínicos, clínicos y de inmunogenicidad, propios y concluidos, para demostrar la comparabilidad con el producto innovador de referencia, en calidad, eficacia y seguridad según el ejercicio de biocomparabilidad que establece la OMS.
- Los estudios clínicos aportados en c) serán multicéntricos, randomizados, en una población estadísticamente significativa en las mismas indicaciones ya aprobadas para el biológico innovador y cuyo diseño resulte de las recomendaciones de la OMS.
- El producto biosimilar presentará certificados de registro sanitario y autorización de comercialización vigentes otorgados por una de las autoridades de alta vigilancia sanitaria: EMA, FDA, Health Canadá, los países Certificados por la OPS Nivel IV del continente americano según Decreto 6611/16.-
- Los productos biológicos innovadores presentarán copia autenticada de Certificado de Libre Venta, emitido por una entidad regulatoria de referencia, FDA o EMA (No requieren presentar estudios a), b)

Los incisos a), b) y c) los documentos podrán presentar en copia simple, no obstante para la firma del contrato deberán estar debidamente legalizados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Paraguay o apostillados, para el inciso c) estudios clínicos, podrán estar respaldados por una declaración formalizada por el fabricante del producto ante Escribano o Notario Público, autenticada y para la firma del contrato deberá estar debidamente legalizada por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Paraguay o apostillada, en la que se individualicen específicamente los estudios que se presentan y se reconozca su autenticidad.

1.2 Para Biológicos de primera y segunda generación como: Asparinas, LIRAGLUTIDE (segunda generación)

a- Caracterización físicoquímica del ingrediente farmacéutico (principio activo) igual a biológico de referencia.

b- El producto ofertado debe estar registrado ante una Autoridad Sanitaria Reguladora de Alta Vigilancia. En ese sentido, la especialidad medicinal de origen biológico ofertado debe encontrarse registrada en: FDA, EMA, Health Canadá.

Los indicados de alta vigilancia en el Art 11 de la Ley 3283/2007.

Países certificados por OPS como de Alta Vigilancia del Continente Americano. (NIVEL IV) ANMAT (Argentina), ANVISA (Brasil), INVIMA (Colombia), CEDMED (Cuba), COFEPRIS (México), HEALTH CANADA y FDA (USA), INS (Instituto de Salud de Chile).

c- Los productos innovadores (Originales) deben presentar únicamente copia autenticada de Certificado de Libre Venta/CPP, emitido por una entidad regulatoria de referencia, FDA o EMA (No requieren presentar estudios adicionales).

d- Las empresas que ofertan Medicamentos Biológicos de Origen Nacional, deberá presentar copia autenticada del Certificado de Registro Sanitario emitido por la DINAVISA de acuerdo al DECRETO 6611/16 y el Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y Control expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria conforme a lo dispuesto en el Capítulo II Art, 6 Inc. B numeral 7 del Decreto N° 6611/16. Para el artículo 1.1. Los documentos deberán estar debidamente legalizados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Paraguay o apostillada.

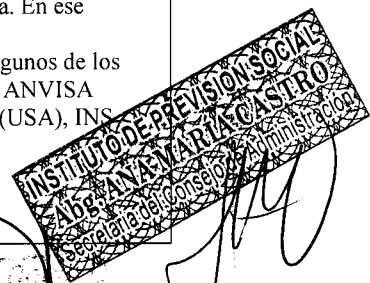
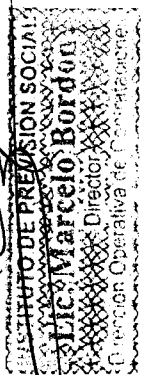
2.3 Para productos oncológicos orales e inyectables como: BENDAMUSTINA, CAPECITABINA,

**CARBOPLATINO, CISPLATINO, DACARBAZINA, DOCETAXEL TRIHIDRATO, IRINOTECAN, PACLITAXEL, OXALIPLATINO VINBLASTINA.**

a- El producto ofertado debe estar registrado ante una Autoridad Sanitaria Reguladora de Alta Vigilancia. En ese sentido, la especialidad medicinal ofertada debe encontrarse registrada en:

FDA y EMA, Health Canadá, los indicados de alta vigilancia en el Art 11 de la Ley 3283/2007. O en algunos de los países certificados por OPS como de Alta Vigilancia del Continente Americano: ANMAT (Argentina), ANVISA (Brasil), INVIMA (Colombia), CEDMED (Cuba), COFEPRIS (México), HEALTH CANADA y FDA (USA), INS (Instituto de Salud de Chile).

1.4 Para fármacos Hemoderivados como: Albumina Humana 20 %





a-Deberán contar con un doble proceso de inactivación viral.

b. Aprobación de comercialización en países con Agencias de Alta Vigilancia Sanitaria: FDA, EMA, los indicados de alta vigilancia en el Art 11 de la Ley 3283/2007 o los países certificados por OPS como de Alta Vigilancia del Continente Americano. (Nivel IV): ANMAT (Argentina), ANVISA (Brasil), INVIMA (Colombia), CEDMED (Cuba), COFEPRIS (México), HEALTH CANADA y FDA (USA), ISP (Instituto de Salud de Chile).

Las empresas que ofertan Medicamentos Biológicos de Origen Nacional, deberá presentar copia autenticada del Certificado de Registro Sanitario emitido por la DINAVISA de acuerdo al DECRETO 6611/16 y el Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y Control expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria conforme a lo dispuesto en el Capítulo II Art, 6 Inc. B numeral 7 del Decreto N° 6611/16.

**1.5 Para fármacos inhibidores de la tirosina quinasa y terapias dirigidas a blancos moleculares como:** Lenalidomida, Nintedanib, Imatinib, Sorafenib.

a) Los productos farmacéuticos multifuente (según definición OMS) deberán presentar sus estudios de demostración de equivalencia terapéutica con el producto de referencia original.

b) El producto debe contar con registro sanitario y autorización de comercialización vigente otorgada por EMA, FDA, Health Canadá y los países indicados de alta vigilancia en el Art 11 de la Ley 3283/2007 o en Países certificados por OPS como de Alta Vigilancia del Continente Americano. (NIVEL IV) ANMAT (Argentina), ANVISA (Brasil), INVIMA (Colombia), CEDMED (Cuba), COFEPRIS (México), HEALTH CANADA y FDA (USA), INS (Instituto de Salud de Chile).

c) Los productos multifuente cuyos principios activos se encuentren incluidos en el Listado de Medicamentos Esenciales de la OMS y que sean considerados de ventana terapéutica estrecha y/o atiendan enfermedades críticas deberán anexar reportes locales de Farmacovigilancia propios.

d) Los productos innovadores (Originales) solo deben presentar copia autenticada de Certificado de Libre Venta/CPP, emitido por una entidad regulatoria de referencia, FDA o EMA. Para el artículo 1.3), inciso b) y d) los documentos deberán estar debidamente legalizados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Paraguay o apostillados, para el inciso a) estudios de demostración de equivalencia terapéutica, podrán estar respaldados por una declaración formalizada por el fabricante del producto ante Escribano o Notario Público, autenticada y debidamente legalizada por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Paraguay o apostillada, en la que se individualicen específicamente los estudios que se presentan y se reconozca

**1.6 Para fármacos como: ACETATO DE LEUPROLIDE DE 22,5 mg, TAMOXIFENO**

a- El producto ofertado debe estar registrado ante una Autoridad Sanitaria Reguladora de Alta Vigilancia. En ese sentido, la especialidad medicinal ofertada debe encontrarse registrada en: FDA EMA, HEALTH CANADA. O en uno de los indicados de alta vigilancia en el Art 11 de la Ley 3283/2007. O Países certificados por OPS como de Alta Vigilancia del Continente Americano. (Nivel IV) ANMAT (Argentina), ANVISA (Brasil), INVIMA (Colombia), CEDMED (Cuba), COFEPRIS (México), y FDA (USA) (Argentina), ANVISA (Brasil), INVIMA (Colombia), CEDMED (Cuba), COFEPRIS (México), y FDA (USA), INS (Instituto de Salud de Chile), INS (Instituto de Salud de Chile).

b-Las empresas que ofertan Medicamentos de Origen Nacional, deberán presentar copia autenticada del Certificado de Registro Sanitario emitido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria y el Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y Control expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria.

**14- DECLARACIONES JURADAS (PRESENTAR TODAS LAS DECLARACIONES EN UNA SOLA HOJA)**

- Declaración jurada del proveedor que posee capacidad de mantener en sus depósitos stock suficiente para la entrega programada según necesidad del IPS., conforme a espacio y disponibilidad del Departamento de Administración de Suministros Médicos (DASM).
- Declaración jurada donde el oferente declara de que cuentan con equipos de refrigeración acorde para almacenar a temperatura constante medicamentos que requieran de temperaturas de 2°C a 8° C (refrigerados) y con generadores propios para suministrar energía eléctrica en caso de cortes energéticos.
- Declaración jurada, de tener conocimiento de lo requerido Sistema de Trazabilidad de Medicamentos.
- Declaración jurada del Oferente de conocer suficientemente el Pliego de Bases y Condiciones y Adendas.
- Declaración jurada del Oferente de poseer la capacidad de suministro en tiempo y forma de lo solicitado.

**15-Planilla de precios en Excel versión 2003 o anterior impresa y en medios magnéticos**

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Bordon  
Director  
Operativa de Contratación

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Abg. ANA MARIA CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administración

6. En la Sección Especificaciones Técnicas y Suministros Requeridos, en el punto 1. Especificaciones Técnicas, se realizan las siguientes modificaciones, se excluyen los ítems N° 34, N° 42, N° 44, N° 47, N° 48, N° 49, N° 55, N° 57, N° 60, N° 61, N° 100, N° 102 y N° 121, se modifica la Descripción del Artículo, Presentación, Presentación de Entrega y se disminuyen las Cantidades Mínimas y Máximas.

Donde dice:

| ÍTEM                      | CÓDIGO SIH | N° MATERIAL | CODIGO DE CATÁLOGO (DNCP) | DESCRIPCIÓN DEL BIEN (DNCP)                             | PRINCIPIOS ACTIVOS                                                                                 | CONCENTRACIÓN                                                                                                | FORMA FARMACÉUTICA | UNIDAD DE MEDIDA (DNCP) | PRESENTACIÓN (DNCP) | PRESENTACIÓN ENTREGA (DASM)          | CANTIDAD MÍNIMA | CANTIDAD MÁXIMA |
|---------------------------|------------|-------------|---------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------|---------------------|--------------------------------------|-----------------|-----------------|
| MEDICAMENTOS MONOCLONALES |            |             |                           |                                                         |                                                                                                    |                                                                                                              |                    |                         |                     |                                      |                 |                 |
| 1                         | 11510      | 10000743    | 51111713-9981             | DARATUMUMAB INYECTABLE                                  | DARATUMUMAB                                                                                        | 400MG/20ML                                                                                                   | INYECTABLE         | UNIDAD                  | VIAL                | VIAL                                 | 225             | 450             |
| MEDICAMENTOS VARIOS       |            |             |                           |                                                         |                                                                                                    |                                                                                                              |                    |                         |                     |                                      |                 |                 |
| 2                         | 549        | 10000023    | 51191905-085              | ALFALCALCIDIOL CAPSULA                                  | ALFALCALCIDIOL (VIT. D3) / 1-25 DIHIDROCOLECALCIFEROL                                              | 0,25 MCG                                                                                                     | CAPSULA            | UNIDAD                  | UNIDAD              | CAPSULA                              | 400.000         | 800.000         |
| 3                         | 1511       | 10000069    | 51142905-002              | BUPIVACAÍNA CON EPINEFRINA                              | BUPIVACAÍNA CON EPINEFRINA                                                                         | 0.5%                                                                                                         | INYECTABLE         | UNIDAD                  | VIAL                | FRASCO AMPOLLA MD -20 ML             | 7.500           | 15.000          |
| 4                         | 1027       | 10000103    | 51101542-001              | CIPROFLOXACINA INYECTABLE                               | CIPROFLOXACINA                                                                                     | 200 MG                                                                                                       | INYECTABLE         | UNIDAD                  | VIAL                | FRASCO AMPOLLA                       | 50.000          | 100.000         |
| 5                         | 1260       | 10000141    | 51141507-003              | FENITOÍNA COMPRIMIDO                                    | DIFENIL HIDANTOINATO SODICO                                                                        | 100 MG                                                                                                       | COMPRIMIDO         | UNIDAD                  | UNIDAD              | COMPRIMIDO                           | 125.000         | 250.000         |
| 6                         | 631        | 10000186    | 51161812-005              | AMBROXOL JARABE                                         | EXPECTORANTE/MUCO LITICO ADULTO AMBROXOL/BROMEXINA                                                 | 30MG/5ML                                                                                                     | JARABE             | UNIDAD                  | FRASCO              | FRASCO 100 ML                        | 150.000         | 300.000         |
| 7                         | 10465      | 10000246    | 51241229-999              | IMIQUIMOD CREMA                                         | IMIQUIMOD                                                                                          | 7.5%                                                                                                         | CREMA              | UNIDAD                  | POMO                | POMO X 5 GR                          | 185             | 370             |
| 8                         | 1259       | 10000262    | 51172111-011              | IODURO DE ISOPROPAMIDA + DIAZEPAM COMPRIMIDO            | ISOPROPAMIDA IODURO + DIAZEPAM                                                                     | 2,5 MG / 3,5 MG                                                                                              | COMPRIMIDO         | UNIDAD                  | UNIDAD              | COMPRIMIDO                           | 4.000           | 8.000           |
| 9                         | 1132       | 10000265    | 51121602-002              | DINITRATO DE ISOSORBIDE COMPRIMIDO                      | ISOSORBIDE DINITRATO                                                                               | 5 MG                                                                                                         | COMPRIMIDO         | UNIDAD                  | UNIDAD              | COMPRIMIDO                           | 750             | 1.500           |
| 10                        | 9413       | 10000377    | 51101526-006              | POLIMIXINA + BACITRACINA + NEOMICINA UNGÜENTO           | POLIMIXINA B + BACITRACINA + NEOMICINA                                                             | 5.000 UI + 400 UI + 5 MG                                                                                     | UNGÜENTO           | UNIDAD                  | POMO                | POMO                                 | 1.750           | 3.500           |
| 11                        | 1401       | 10000379    | 51101513-006              | NEOMICINA + POLIMIXINA B + ASOCIADO GOTAS               | POLIMIXINA B+NEOMICINA + DEXAMETASONA (*)                                                          | 12.000 UI + 3,5 MG + 0,5 MG                                                                                  | COLIRIO            | UNIDAD                  | FRASCO              | FRASCO GOTERO 10 ML.                 | 6.000           | 12.000          |
| 12                        | 1481       | 10000380    | 51191905-082              | ACIDO FOLICO + VITAMINAS + ASOCIADO COMPRIMIDO          | POLIVITAMINICO CON O SIN MINERALES                                                                 | CONCENTRACION: AC FOLICO 0,5 A 1 MG O SULFATO FERROSO DE 125 A 350 MG                                        | COMPRIMIDO         | UNIDAD                  | UNIDAD              | COMPRIMIDO                           | 1.500.000       | 3.000.000       |
| 13                        | 1217       | 10000426    | 51131503-001              | SULFATO FERROSO GOTAS                                   | SULFATO FERROSO (CON O SIN VITAMINA C)                                                             | 30 MG / ML                                                                                                   | SOLUCION           | UNIDAD                  | FRASCO              | FRASCO GOTERO                        | 10.000          | 20.000          |
| 14                        | 622        | 10000465    | 51191905-081              | VITAMINA A + VITAMINA D + ASOCIADO CREMA                | VITAMINA A+ VITAMINA D3 (CON O SIN AGREGADOS) SIN ANTIBIOTICOS                                     | 600.000 UI + 62.800 UI + 0,01% G + 2 G + 15 G                                                                | CREMA              | UNIDAD                  | POMO                | POMO PRESENTACION MINIMA 20 G A 40 G | 56.500          | 113.000         |
| 15                        | 1578       | 10000595    | 51181706-009              | HIDROCORTISON A + LIDOCAINA POMADA                      | ANTIHEMORROIDAL CON CORTISONA                                                                      | 0,25% + 5%                                                                                                   | POMADA             | UNIDAD                  | POMO                | POMO SIN APLICADOR X 20 A 30G        | 3.500           | 7.000           |
| 16                        | 1047       | 10000323    | 51101603-003              | METRONIDAZOL - INYECTABLE                               | METRONIDAZOL                                                                                       | 500 MG                                                                                                       | INYECTABLE         | UNIDAD                  | VIAL                | FRASCO AMPOLLA                       | 17.500          | 35.000          |
| 17                        | 1476       | 10000464    | 51191905-051              | VITAMINA A + VIT. C + VIT. D GOTAS                      | VITAMINA A + C + D                                                                                 | 3000 A 5000 UI+50 A 75 MG/ML + 1000 UI                                                                       | SOLUCION           | UNIDAD                  | FRASCO              | FRASCO GOTERO 20-30 ML.              | 13.500          | 27.000          |
| 18                        | 6448       | 10000164    | 51151715-001              | EFEDRINA SULFATO                                        | EFEDRINA SULFATO                                                                                   | 50 MG/ML                                                                                                     | INYECTABLE         | UNIDAD                  | AMPOLLA             | AMPOLLA                              | 2.500           | 5.000           |
| 19                        | 1580       | 10000354    | 51101584-004              | GENTAMICINA + NISTATINA + ASOCIADO OVULO                | OVULO VAGINAL. FORMULA MINIMA: ANTIBIOTICO + ANTIMICOTICO CON O SIN AGREGADOS Y SIN CORTICOIDE (*) | 2,50 MG + 100.000 UI + 500 MG + 57,77 MG                                                                     | OVULO              | UNIDAD                  | UNIDAD              | OVULO                                | 290.000         | 580.000         |
| 20                        | 9453       | 10000182    | 51181805-003              | LEVONORGESTREL + ETINIL ESTRADIOL + ASOCIADO COMPRIMIDO | ETINIL ESTRADIOL + LEVONORGESTREL CON O SIN HIERRO                                                 | 30 MCG + 150 MCG                                                                                             | COMPRIMIDO         | UNIDAD                  | UNIDAD              | COMPRIMIDO RECUBIERTO                | 57.500          | 115.000         |
| 21                        | 2052       | 10000422    | 51101508-012              | SULFADIAZINA DE PLATA + VITAMINAS+ASOCIADOS CREMA       | SULFADIAZINA DE PLATA CON O SIN LIDOCAINA O VITAMINA A + D2                                        | 1 GR.                                                                                                        | CREMA              | UNIDAD                  | POTE                | POTE                                 | 3.800           | 7.600           |
| 22                        | 1584       | 10000187    | 51161812-005              | AMBROXOL JARABE                                         | EXPECTORANTE/MUCO NIÑO AMBROXOL/BRO MEXINA                                                         | 15MG/5ML                                                                                                     | JARABE             | UNIDAD                  | FRASCO              | FRASCO 100 ML.                       | 118.000         | 236.000         |
| 23                        | 1216       | 10000045    | 51131509-002              | CITRATO DE HIERRO + VITAMINA + ASOCIADO JARABE          | ANTIEMETICO + RECONSTITUYENTE+VITAMINICO (*)                                                       | 5G + 10MG + 1,5 MG + 10 MG + 0,5 MG + 5 MG                                                                   | JARABE             | UNIDAD                  | FRASCO              | FRASCO                               | 50.000          | 100.000         |
| 24                        | 1484       | 10000467    | 51191905-002              | VITAMINA C - GOTAS                                      | VITAMINA C                                                                                         | 100 MG/ML                                                                                                    | SOLUCION           | UNIDAD                  | FRASCO              | FRASCO GOTERO 15 - 30 ML.            | 18.000          | 36.000          |
| 25                        | 533        | 10000200    | 51101807-004              | FLUCONAZOL CAPSULA                                      | FLUCONAZOL                                                                                         | 100 MG                                                                                                       | CAPSULA            | UNIDAD                  | UNIDAD              | CAPSULA                              | 215.000         | 430.000         |
| 26                        | 1463       | 10000421    | 51201601-005              | SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE                           | SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE                                                                      | COMPOSICION MINIMA: VENENO DESHIDRATADO DE BOTHROPS 12,5 A 30 MG - VENENO DESHIDRATADO DE CROTALUS + A 15 MG | INYECTABLE         | UNIDAD                  | VIAL                | FRASCO AMPOLLA                       | 120             | 240             |
| 27                        | 10677      | 10000099    | 51121804-9999             | CIPROFIBRATO CAPSULA                                    | CIPROFIBRATO                                                                                       | 100 MG                                                                                                       | CAPSULA            | UNIDAD                  | UNIDAD              | CAPSULA                              | 800.000         | 1.600.000       |
| 28                        | 1477       | 10000126    | 51191905-062              | VITAMINA B12 + VITAMINA B6 + VITAMINA B1 COMPRIMIDO     | COMPLEJO B (B1 + B6 + B12)                                                                         | 200MG O MÁS + 100MG O MÁS + 1000MCG O MÁS                                                                    | COMPRIMIDO         | UNIDAD                  | UNIDAD              | COMPRIMIDO                           | 2.000.000       | 4.000.000       |
| 29                        | 1359       | 10000116    | 51181742-003              | PROPIONATO DE CLOBETASOL CREMA                          | CLOBETAZOL PROPIONATO                                                                              | 0.5 %                                                                                                        | POMADA             | UNIDAD                  | POMO                | POMO                                 | 5.750           | 11.500          |
| 30                        | 6074       | 10000432    | 51151817-001              | TAMSULOSINA CLORHIDRATO CAPSULA                         | TAMSULOSINA CLORHIDRATO                                                                            | 0,4MG                                                                                                        | CAPSULA            | UNIDAD                  | UNIDAD              | CAPSULA DE ACCION                    |                 |                 |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Bordon  
Director

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Abg. ANA MARIA CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAÍ



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|                                                             |       |          |               |                                                          |                                                                                  |                                        |                            |        |                    |                                                                                                                          |           |           |
|-------------------------------------------------------------|-------|----------|---------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------|--------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| 31                                                          | 10659 | 10000068 | 51161508-9999 | BROMHIDRATO DE FENOTEROL + BROMURO DE IPRATROPIO AEROSOL | BROMURO DE IPRATROPIO ANHIDRO + BROMHIDRATO DE FENOTEROL CON HIDRO FLUORO ALCANO | 0,020 MG A 0,025 MG + 0,050 MG / DOSIS | AEROSOL                    | UNIDAD | KIT                | FRASCO C/ ADAPTADOR BUCAL                                                                                                | 18.000    | 36.000    |
| MEDICAMENTOS BIOLOGICOS- BIOTECNOLOGICOS - INMUNOSUPRESORES |       |          |               |                                                          |                                                                                  |                                        |                            |        |                    |                                                                                                                          |           |           |
| 32                                                          | 6449  | 10000020 | 51131909-001  | ALBUMINA HUMANA - SOLUCION                               | ALBUMINA HUMANA                                                                  | 20%                                    | INYECTABLE                 | UNIDAD | VIAL               | FRASCO AMPOLLA                                                                                                           | 5.500     | 11.000    |
| 33                                                          | 1455  | 10000048 | 51111699-9999 | L- ASPARAGINASA INYECTABLE                               | ASPARAGINASA                                                                     | 10.000 UI                              | INYECTABLE                 | UNIDAD | VIAL               | FRASCO AMPOLLA                                                                                                           | 200       | 400       |
| 34                                                          | 1454  | 10000054 | 51201501-001  | AZATIOPRINA - COMPRIMIDO                                 | AZATIOPRINA                                                                      | 50 MG                                  | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD             | COMPRIMIDO                                                                                                               | 66.000    | 132.000   |
| 35                                                          | 11264 | 10000056 | 51111501-9998 | BENDAMUSTINA POLVO PARA INYECTABLE                       | BENDAMUSTINA                                                                     | 100 MG                                 | INYECTABLE                 | UNIDAD | VIAL               | FRASCO AMPOLLA                                                                                                           | 150       | 300       |
| 36                                                          | 9955  | 10000077 | 51111616-001  | CAPECITABINA COMPRIMIDO                                  | CAPECITABINA                                                                     | 500 MG                                 | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD             | COMPRIMIDO RECUBIERTO                                                                                                    | 38.000    | 76.000    |
| 37                                                          | 780   | 10000081 | 51111503-001  | CARBOPLATINO INYECTABLE                                  | CARBOPLATINO                                                                     | 450 MG                                 | INYECTABLE                 | UNIDAD | VIAL               | VIAL                                                                                                                     | 300       | 600       |
| 38                                                          | 1430  | 10000105 | 51111506-001  | CISPLATINO INYECTABLE                                    | CISPLATINO                                                                       | 50 MG                                  | INYECTABLE                 | UNIDAD | VIAL               | FRASCO AMPOLLA                                                                                                           | 750       | 1.500     |
| 39                                                          | 1434  | 10000129 | 51111508-001  | DACARBAZINA INYECTABLE                                   | DACARBAZINA (DTIC)                                                               | 100 MG                                 | INYECTABLE                 | UNIDAD | VIAL               | FRASCO AMPOLLA                                                                                                           | 800       | 1.600     |
| 40                                                          | 6753  | 10000153 | 51111902-001  | DOCETAXEL TRIHIDRATO INYECTABLE                          | DOCETAXEL TRIHIDRATO                                                             | 20MG                                   | INYECTABLE                 | UNIDAD | VIAL               | FRASCO AMPOLLA                                                                                                           | 600       | 1.200     |
| 41                                                          | 6756  | 10000154 | 51111902-001  | DOCETAXEL TRIHIDRATO INYECTABLE                          | DOCETAXEL TRIHIDRATO                                                             | 80MG                                   | INYECTABLE                 | UNIDAD | VIAL               | FRASCO AMPOLLA                                                                                                           | 250       | 500       |
| 42                                                          | 9426  | 10000215 | 51111617-001  | GEMCITABINA INYECTABLE - GEMCITABINA IG INY              | GEMCITABINA                                                                      | 1 G.                                   | INYECTABLE                 | UNIDAD | VIAL               | FRASCO AMPOLLA                                                                                                           | 250       | 500       |
| 43                                                          | 9954  | 10000245 | 51111705-004  | IMATINIB (CRISTAL BETA) COMPRIMIDO                       | IMATINIB (CRISTAL BETA)                                                          | 100 MG.                                | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD             | COMPRIMIDO                                                                                                               | 21.000    | 42.000    |
| 44                                                          | 5826  | 10000249 | 51201516-001  | INMUNOGLOBULINA ENDOVENOSA INESPECIFICA                  | INMUNOGLOBULINA                                                                  | 5%                                     | INYECTABLE                 | UNIDAD | VIAL               | FRASCO AMPOLLA                                                                                                           | 1.850     | 3.700     |
| 45                                                          | 6475  | 10000263 | 51111806-001  | IRINOTECAN INYECTABLE                                    | IRINOTECAN                                                                       | 100MG/5ML                              | INYECTABLE                 | UNIDAD | VIAL               | FRASCO AMPOLLA                                                                                                           | 400       | 800       |
| 46                                                          | 10665 | 10000279 | 51201809-9999 | LENALIDOMIDA CAPSULA                                     | LENALIDOMIDA                                                                     | 10 MG                                  | CAPSULA                    | UNIDAD | UNIDAD             | CAPSULA                                                                                                                  | 3.250     | 6.500     |
| 47                                                          | 6067  | 10000281 | 51142130-001  | LEFLUNOMIDA COMPRIMIDO                                   | LEFLUNOMIDA                                                                      | 20 MG                                  | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD             | COMPRIMIDO RECUBIERTO                                                                                                    | 170.000   | 340.000   |
| 48                                                          | 1456  | 10000285 | 51211612-003  | LEUCOVORINA CALCICA COMPRIMIDO                           | LEUCOVORINA CALCICA                                                              | 15 MG                                  | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD             | COMPRIMIDO                                                                                                               | 19.000    | 38.000    |
| 49                                                          | 625   | 10000286 | 51111807-001  | ACETATO DE LEUPROLIDA INYECTABLE                         | LEUPROLIDE (LEUPRORELINA)                                                        | 3,75 MG                                | INYECTABLE                 | UNIDAD | KIT                | VIAL + SOLVENTE                                                                                                          | 450       | 900       |
| 50                                                          | 10704 | 10000287 | 51111807-001  | ACETATO DE LEUPROLIDA INYECTABLE                         | LEUPROLIDE (LEUPRORELINA)                                                        | 22,5 MG.                               | INYECTABLE                 | UNIDAD | JERINGA PRECARGADA | JERINGA PRELENADA                                                                                                        | 1.200     | 2.400     |
| 51                                                          | 11304 | 10000303 | 51181517-9999 | LIRAGLUTIDE INYECTABLE                                   | LIRAGLUTIDE                                                                      | 6 MG/ML                                | INYECTABLE                 | UNIDAD | INECTOR            | PLUMA PRECARGADA INECTOR                                                                                                 | 43.500    | 87.000    |
| 52                                                          | 11324 | 10000338 | 51111705-9998 | NINTEDANIB CAPSULA                                       | NINTEDANIB                                                                       | 150 MG                                 | CAPSULA                    | UNIDAD | UNIDAD             | CAPSULA BLANDA                                                                                                           | 21.600    | 43.200    |
| 53                                                          | 6481  | 10000356 | 51111501-003  | OXALIPLATINO INYECTABLE                                  | OXALIPLATINO                                                                     | 100 MG                                 | INYECTABLE                 | UNIDAD | VIAL               | FRASCO AMPOLLA                                                                                                           | 900       | 1.800     |
| 54                                                          | 6084  | 10000358 | 51111904-001  | PACLITAXEL INYECTABLE                                    | PACLITAXEL                                                                       | 150 MG                                 | INYECTABLE                 | UNIDAD | KIT                | FRASCO AMPOLLA CON FILTRO                                                                                                | 550       | 1.100     |
| 55                                                          | 10472 | 10000367 | 51111610-999  | PEMETREXED INYECTABLE                                    | PEMETREXED                                                                       | 500 MG                                 | INYECTABLE                 | UNIDAD | VIAL               | FRASCO AMPOLLA                                                                                                           | 100       | 200       |
| 56                                                          | 10308 | 10000420 | 51111716-002  | SORAFENIB COMPRIMIDO                                     | SORAFENIB                                                                        | 200 MG                                 | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD             | COMPRIMIDO RECUBIERTO                                                                                                    | 3.800     | 7.600     |
| 57                                                          | 9444  | 10000429 | 51201504-001  | TACROLIMUS CAPSULA                                       | TACROLIMUS                                                                       | 1 MG                                   | CAPSULA                    | UNIDAD | UNIDAD             | CAPSULA                                                                                                                  | 75.000    | 150.000   |
| 58                                                          | 6176  | 10000431 | 51111809-001  | TAMOXIFENO COMPRIMIDO                                    | TAMOXIFENO                                                                       | 20 MG                                  | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD             | COMPRIMIDO                                                                                                               | 15.000    | 30.000    |
| 59                                                          | 1440  | 10000460 | 51111812-001  | VINBLASTINA INYECTABLE                                   | VINBLASTINA                                                                      | 1 MG                                   | INYECTABLE                 | UNIDAD | UNIDAD             | AMPOLLA                                                                                                                  | 50        | 100       |
| 60                                                          | 11065 | 10000605 | 51111804-9999 | ENZALUTAMIDA CAPSULA                                     | ENZALUTAMIDA                                                                     | 40MG                                   | CAPSULA                    | UNIDAD | UNIDAD             | UNIDAD                                                                                                                   | 15.000    | 30.000    |
| 61                                                          | 11459 | 10000672 | 51111512-9999 | MELFALAN INYECTABLE                                      | MELFALAN                                                                         | 50 MG                                  | INYECTABLE                 | UNIDAD | VIAL               | FRASCO AMPOLLA                                                                                                           | 45        | 90        |
| MEDICAMENTOS VARIOS                                         |       |          |               |                                                          |                                                                                  |                                        |                            |        |                    |                                                                                                                          |           |           |
| 62                                                          | 535   | 10000005 | 51102301-002  | ACICLOVIR SUSPENSION                                     | ACICLOVIR                                                                        | 400 MG/ 5 ML                           | SUSPENSION ORAL            | UNIDAD | FRASCO             | FRASCO                                                                                                                   | 11.750    | 23.500    |
| 63                                                          | 10650 | 10000006 | 51102301-001  | ACICLOVIR COMPRIMIDO                                     | ACICLOVIR                                                                        | 800 MG                                 | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD             | COMPRIMIDO                                                                                                               | 227.500   | 455.000   |
| 64                                                          | 603   | 10000008 | 51191005-009  | ACIDO FOLICO COMPRIMIDO                                  | ACIDO FOLICO                                                                     | 10 MG                                  | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD             | COMPRIMIDO                                                                                                               | 269.000   | 538.000   |
| 65                                                          | 1316  | 10000018 | 51151703-001  | ADRENALINA INYECTABLE                                    | ADRENALINA                                                                       | 1 MG                                   | INYECTABLE                 | UNIDAD | AMPOLLA            | AMPOLLA                                                                                                                  | 52.350    | 104.700   |
| 66                                                          | 9975  | 10000019 | 51101701-004  | ALBENDAZOL AMPOLLA BEBIBLE                               | ALBENDAZOL                                                                       | 400 MG                                 | SUSPENSION                 | UNIDAD | VIAL               | FRASCO AMPOLLA                                                                                                           | 120.000   | 240.000   |
| 67                                                          | 1108  | 10000024 | 51121708-001  | ALFAMETIL DOPA COMPRIMIDO                                | ALFAMETIL DOPA                                                                   | 500 MG                                 | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD             | COMPRIMIDO                                                                                                               | 50.000    | 100.000   |
| 68                                                          | 760   | 10000025 | 51142214-001  | ALFENTANILO INYECTABLE                                   | ALFENTANILO                                                                      | 0,5MG/ML                               | INYECTABLE                 | UNIDAD | AMPOLLA            | AMPOLLA                                                                                                                  | 2.700     | 5.400     |
| 69                                                          | 6102  | 10000035 | 51121743-001  | AMLODIPINA COMPRIMIDO                                    | AMLODIPINA                                                                       | 10 MG                                  | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD             | COMPRIMIDO                                                                                                               | 2.000.000 | 4.000.000 |
| 70                                                          | 500   | 10000036 | 51101511-002  | AMOXICILINA SUSPENSION                                   | AMOXICILINA                                                                      | 500 MG / 5 ML                          | POLVO ORAL P/ RECONSTITUIR | UNIDAD | FRASCO             | FRASCO 90 A 120 ML                                                                                                       | 12.500    | 25.000    |
| 71                                                          | 1006  | 10000041 | 51101567-001  | AMPICILINA INYECTABLE                                    | AMPICILINA                                                                       | 1 GR                                   | INYECTABLE                 | UNIDAD | VIAL               | FRASCO AMPOLLA                                                                                                           | 12.000    | 24.000    |
| 72                                                          | 1397  | 10000044 | 51241114-003  | ANTAZOLINA+ TETRAHIDROZOLINA GOTAS                       | ANTAZOLINA FOSFATO + TETRAZOLINA                                                 | 0,5 % + 0,4%                           | COLIRIO                    | UNIDAD | FRASCO             | FRASCO GOTERO                                                                                                            | 20.000    | 40.000    |
| 73                                                          | 521   | 10000053 | 51101572-002  | AZITROMICINA COMPRIMIDO                                  | AZITROMICINA                                                                     | 500 MG.                                | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD             | COMPRIMIDO                                                                                                               | 200.000   | 400.000   |
| 74                                                          | 9409  | 10000067 | 51151702-001  | BRIMONIDINA GOTAS OFTALMICA                              | BRIMONIDINA                                                                      | 0.2 %                                  | COLIRIO                    | UNIDAD | FRASCO             | FRASCO GOTERO 5 - 10 ML.                                                                                                 | 2.750     | 5.500     |
| 75                                                          | 1510  | 10000070 | 51142905-007  | BUPIVACAINA HIPERVARICA INYECTABLE                       | BUPIVACAINA HIPERBARICA                                                          | 0.5 %                                  | INYECTABLE                 | UNIDAD | AMPOLLA            | AMPOLLA 4 ML EN ESTUCHE ESTERIL ENVASADO EN PAIS DE ORIGEN O COMO ES COMERCIALIZADO EN PAIS DE ALTA VIGILANCIA SANITARIA | 10.000    | 20.000    |
| 76                                                          | 6447  | 10000071 | 51142905-006  | BUPIVACAINA S/ EPINEFRINA INYECTABLE                     | BUPIVACAINA S/ EPINEFRINA                                                        | 0.75%                                  | INYECTABLE                 | UNIDAD | VIAL               | FRASCO AMPOLLA                                                                                                           |           |           |
| 77                                                          | 1015  | 10000087 | 51101578-002  | CEFAZOLINA INYECTABLE                                    | CEFAZOLINA                                                                       | 1 GR.                                  | INYECTABLE                 | UNIDAD | VIAL               | FRASCO AMPOLLA                                                                                                           |           |           |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Bordon  
Director

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. María Castano  
Secretaria de Control de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAÍ



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|     |       |          |                   |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                               |                           |                                  |        |         |                                              |           |           |
|-----|-------|----------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|--------|---------|----------------------------------------------|-----------|-----------|
| 78  | 513   | 1000088  | 51101599-002      | CEFIXIMA<br>SUSPENSION                                                            | CEFIXIMA                                                                                                                                                                                                                      | 100 MG / 5 ML             | SUSPENSION<br>ORAL               | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO                                       | 7.650     | 15.300    |
| 79  | 1026  | 10000100 | 51101542-002      | CIPROFLOXACIN<br>A COMPRIMIDO                                                     | CIPROFLOXACINA                                                                                                                                                                                                                | 500 MG                    | COMPRIMIDO                       | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                                   | 200.000   | 400.000   |
| 80  | 9981  | 10000104 | 51181807-002      | ETINILESTRADIO<br>L +<br>CIPROTERONA<br>COMPRIMIDO                                | CIPROTERONA +<br>ETINILESTRADIOL                                                                                                                                                                                              | 2 MG + 0.035MG            | COMPRIMIDO                       | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO<br>RECUBIERTO                     | 51.000    | 102.000   |
| 81  | 10679 | 10000108 | 51141706-003      | CITICOLINA<br>SOLUCION ORAL                                                       | CITICOLINA                                                                                                                                                                                                                    | 1 GR                      | SOLUCION ORAL                    | UNIDAD | SACHET  | SACHET<br>BEBIBLE                            | 30.000    | 60.000    |
| 82  | 9982  | 10000111 | 51141706-002      | CITIDIN<br>MONOFOSFATO +<br>URIDIM<br>TRIFOSFATO<br>CAPSULA                       | CITIDIN-5-<br>MONOFOSFATO<br>DISODICO(CMP SAL<br>DISODICA), URIDIN-5-<br>TRIFOSFATO<br>TRISODICO(UTP SAL<br>TRISODICA), URIDIN-5-<br>DIFOSFATO<br>DISODICO(UDP SAL<br>DISODICA), URIDIN-5-<br>MONOFOSFATO<br>DISODICO(UMP SAL | 5 MG + 3 MG               | CAPSULA                          | UNIDAD | UNIDAD  | CAPSULA                                      | 3.000.000 | 6.000.000 |
| 83  | 9984  | 10000114 | 51101522-002      | CLARITROMICIN<br>A POLVO ORAL                                                     | CLARITROMICINA                                                                                                                                                                                                                | 250 MG/ 5 ML              | POLVO ORAL P/<br>RECONSTITUIR    | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO 60 A<br>100 ML                        | 13.000    | 26.000    |
| 84  | 6969  | 10000119 | 51131709-002      | CLOPIDOGREL<br>COMPRIMIDO                                                         | CLOPIDOGREL                                                                                                                                                                                                                   | 75MG                      | COMPRIMIDO                       | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO<br>RECUBIERTO                     | 400.000   | 800.000   |
| 85  | 1312  | 10000121 | 51161630-006      | CLORFENIRAMIN<br>A MALEATO<br>COMPRIMIDO                                          | CLORFENIRAMINA                                                                                                                                                                                                                | 4 MG                      | COMPRIMIDO                       | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                                   | 3.200.000 | 6.400.000 |
| 86  | 808   | 10000124 | 51101503-011      | CLORANFENICOL<br>+ COLAGENASA<br>POMADA                                           | COLAGENASA +<br>CLORANFENICOL                                                                                                                                                                                                 | 0,6 U.I. + 10 MG          | POMADA                           | UNIDAD | POMO    | POMO                                         | 3.800     | 7.600     |
| 87  | 10458 | 10000128 | 51131617-004      | DABIGATRAN<br>ETEXILATO<br>CAPSULAS                                               | DABIGATRAN<br>ETEXILATO                                                                                                                                                                                                       | 110 MG                    | CAPSULA                          | UNIDAD | UNIDAD  | CAPSULA                                      | 324.950   | 649.900   |
| 88  | 1089  | 10000133 | 51181704-013      | DEXAMETAZONA<br>FOSFATO<br>BISODICA +<br>DEXAMETASONA<br>PIVALATO -<br>INYECTABLE | DEXAMETASONA<br>FOSFATO +<br>DEXAMETASONA<br>PIVALATO                                                                                                                                                                         | 4 MG+16 MG                | INYECTABLE                       | UNIDAD | VIAL    | FRASCO<br>AMPOLLA                            | 12.000    | 24.000    |
| 89  | 1068  | 10000138 | 51142104-001      | DICLOFENAC<br>SODICO<br>COMPRIMIDO                                                | DICLOFENAC                                                                                                                                                                                                                    | 50 MG                     | COMPRIMIDO                       | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO<br>RECUBIERTO                     | 4.767.700 | 9.535.400 |
| 90  | 1069  | 10000139 | 51142104-002      | DICLOFENAC<br>SODICO<br>INYECTABLE                                                | DICLOFENAC                                                                                                                                                                                                                    | 75 MG                     | INYECTABLE                       | UNIDAD | AMPOLLA | AMPOLLA                                      | 50.000    | 100.000   |
| 91  | 1124  | 10000144 | 51121502-003      | DIGOXINA<br>COMPRIMIDO                                                            | DIGOXINA                                                                                                                                                                                                                      | 0,25 MG                   | COMPRIMIDO                       | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                                   | 63.500    | 127.000   |
| 92  | 1109  | 10000145 | 51121742-001      | DILTIAZEN<br>COMPRIMIDO                                                           | DILTIAZEN                                                                                                                                                                                                                     | 60 MG                     | COMPRIMIDO                       | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                                   | 40.000    | 80.000    |
| 93  | 9986  | 10000146 | 51131617-002      | DIOSMINA<br>COMPRIMIDO                                                            | DIOSMINA                                                                                                                                                                                                                      | 600 MG                    | COMPRIMIDO                       | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO<br>RECUBIERTO                     | 750.000   | 1.500.000 |
| 94  | 1092  | 10000147 | 51142009-002      | DIPIRONA<br>INYECTABLE                                                            | DIPIRONA                                                                                                                                                                                                                      | 1 GR/2ML                  | INYECTABLE                       | UNIDAD | AMPOLLA | AMPOLLA                                      | 200.000   | 400.000   |
| 95  | 1574  | 10000150 | 51142009-003      | DIPIRONA GOTAS                                                                    | DIPIRONA                                                                                                                                                                                                                      | 500 MG/ML                 | GOTAS                            | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO<br>GOTERO                             | 50.000    | 100.000   |
| 96  | 10664 | 10000151 | 51141530-001      | VALPROATO/DIV<br>ALPROATO DE<br>SODIO<br>COMPRIMIDO                               | DIVALPROATO DE<br>SODIO                                                                                                                                                                                                       | 500 MG                    | COMPRIMIDO                       | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                                   | 387.000   | 774.000   |
| 97  | 1179  | 10000156 | 51172111-003      | DOMPERIDONA<br>GOTAS                                                              | DOMPERIDONA                                                                                                                                                                                                                   | 10 MG/ML                  | SOLUCION O<br>SUSPENSION<br>ORAL | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO<br>GOTERO                             | 60.000    | 120.000   |
| 98  | 9412  | 10000160 | 51241115-001      | TIMOLOL +<br>DORZOLAMIDA<br>COLIRIO                                               | DORZOLAMIDA +<br>TIMOLOL                                                                                                                                                                                                      | 2%+ 0,50 %                | COLIRIO                          | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO<br>GOTERO                             | 7.500     | 15.000    |
| 99  | 1300  | 10000169 | 51142403-001      | ERGOTAMINA+C<br>AFEINA+PARACE<br>TAMOL<br>COMPRIMIDO                              | ERGOTAMINA+CAFEIN<br>A+PARACETAMOL                                                                                                                                                                                            | 1+50+500                  | COMPRIMIDO                       | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                                   | 350.000   | 700.000   |
| 100 | 1123  | 10000181 | 51122201-002      | ETILEFRINA<br>CLORHIDRATO<br>INYECTABLE                                           | ETILEFRINA                                                                                                                                                                                                                    | 10 MG/ML                  | INYECTABLE                       | UNIDAD | AMPOLLA | AMPOLLA                                      | 4.500     | 9.000     |
| 101 | 1226  | 10000183 | 51181807-001      | ETINIL<br>ESTRADIOL +<br>NORESTISTERON<br>A COMPRIMIDO                            | ETINIL ESTRADIOL +<br>NORESTISTERONA                                                                                                                                                                                          | 0,01 MG / 2 MG            | COMPRIMIDO                       | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO<br>RECUBIERTO                     | 3.000     | 6.000     |
| 102 | 6055  | 10000193 | 51102202-998      | FENAZOPIRIDINA<br>COMPRIMIDO                                                      | FENAZOPIRIDINA                                                                                                                                                                                                                | 200 MG                    | COMPRIMIDO                       | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO<br>RECUBIERTO                     | 100.000   | 200.000   |
| 103 | 1255  | 10000195 | 51141505-002      | FENOBARBITAL<br>COMPRIMIDO                                                        | FENOBARBITAL                                                                                                                                                                                                                  | 100 MG                    | COMPRIMIDO                       | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                                   | 12.500    | 25.000    |
| 104 | 10463 | 10000207 | 51181722-003      | FLUTICASONA<br>SPRAY NASAL                                                        | FLUTICASONA<br>PROPIONATO                                                                                                                                                                                                     | 50 MCG/DOSIS              | AEROSOL                          | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO                                       | 13.950    | 27.900    |
| 105 | 9451  | 10000208 | 51171622-002      | FOSFATO<br>MONOSODICO +<br>FOSFATO DI<br>SODICO<br>SOLUCION                       | FOSFATO MONO Y DI<br>SODICO                                                                                                                                                                                                   | 48 GR - 18 GR / 100<br>ML | SOLUCION ORAL                    | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO X 45 /<br>90 ML                       | 3.000     | 6.000     |
| 106 | 1083  | 10000236 | 51181706-003      | HIDROCORTIZON<br>A INYECTABLE                                                     | HIDROCORTIZONA                                                                                                                                                                                                                | 500 MG                    | INYECTABLE                       | UNIDAD | VIAL    | FRASCO<br>AMPOLLA<br>IV/IM                   | 15.000    | 30.000    |
| 107 | 9419  | 10000237 | 51101912-001      | HIDROXICLOROQ<br>UINA<br>COMPRIMIDO                                               | HIDROXICLOROQUINA                                                                                                                                                                                                             | 200 MG                    | COMPRIMIDO/<br>TABLETA           | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO<br>RECUBIERTO/<br>TABLETA         | 150.000   | 300.000   |
| 108 | 757   | 10000264 | 51142919-001      | ISOFLURANO<br>SOLUCION                                                            | ISOFLURANO                                                                                                                                                                                                                    | PUREZA MÍNIMA:<br>99,97 % | LÍQUIDO<br>ANESTÉSICO<br>VOLÁTIL | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO MD<br>100 - 200 ML                    | 250       | 500       |
| 109 | 10467 | 10000277 | 51241110-999      | LATANOPROST<br>COLIRIO                                                            | LATANOPROST                                                                                                                                                                                                                   | 50 UG/ML                  | COLIRIO                          | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO X 2,5<br>A 3 ML                       | 750       | 1.500     |
| 110 | 10313 | 10000288 | 51141518-001      | LEVETIRACETAM<br>COMPRIMIDO                                                       | LEVETIRACETAM                                                                                                                                                                                                                 | 500 MG                    | COMPRIMIDO                       | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                                   | 200.000   | 400.000   |
| 111 | 1229  | 10000294 | 51181608-001      | LEVOTIROXINA<br>COMPRIMIDO                                                        | LEVOTIROXINA SODICA                                                                                                                                                                                                           | 50 MCG                    | COMPRIMIDO                       | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                                   | 81.450    | 162.900   |
| 112 | 1509  | 10000297 | 51142904-002      | LIDOCAINA CON<br>EPINEFRINA INY<br>ECTABLE                                        | LIDOCAINA CON<br>EPINEFRINA                                                                                                                                                                                                   | 2% /20 ML                 | INYECTABLE                       | UNIDAD | VIAL    | FRASCO<br>AMPOLLA MD                         | 9.000     | 18.000    |
| 113 | 1508  | 10000299 | 51142904-003      | LIDOCAINA SIN<br>EPINEFRINA<br>INYECTABLE                                         | LIDOCAINA SIN<br>EPINEFRINA                                                                                                                                                                                                   | 2% /20 ML                 | INYECTABLE                       | UNIDAD | VIAL    | FRASCO<br>AMPOLLA MD                         | 12.000    | 24.000    |
| 114 | 1505  | 10000300 | 51142904-002      | LIDOCAINA CON<br>EPINEFRINA<br>INYECTABLE                                         | LIDOCAINA CON<br>VASOCONSTRICTOR                                                                                                                                                                                              | 2% / 1.100.000            | INYECTABLE                       | UNIDAD | UNIDAD  | TUBO<br>AMPOLLA                              | 4.500     | 9.000     |
| 115 | 10663 | 10000304 | 51141903-<br>9999 | CARBONATO DE<br>LITIO<br>COMPRIMIDO -<br>LIBERACION<br>PROLONGADA                 | LITIO CARBONATO                                                                                                                                                                                                               | 450 MG                    | COMPRIMIDO                       | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO<br>DE<br>LIBERACIÓN<br>PROLONGADA | 7.500     | 15.000    |
| 116 | 529   | 10000308 | 51101702-006      | MEBENDAZOL+TI<br>ABENDAZOL<br>SUSPENSION                                          | MEBENDAZOL+TIABEN<br>DAZOL                                                                                                                                                                                                    | 100MG+ 500MG/5ML          | SUSPENSION                       | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO                                       | 2.500     | 5.000     |
| 117 | 1097  | 10000309 | 51142205-002      | MEPERIDINA<br>INYECTABLE                                                          | MEPERIDINA                                                                                                                                                                                                                    | 100MG.                    | INYECTABLE                       | UNIDAD | AMPOLLA | AMPOLLA                                      | 3.300     | 6.600     |
| 118 | 1177  | 10000316 | 51171806-001      | METOCLOPRAMI<br>DA INYECTABLE                                                     | METOCLOPRAMIDA                                                                                                                                                                                                                | 10 MG                     | INYECTABLE                       | UNIDAD | AMPOLLA | AMPOLLA                                      | 45.000    | 90.000    |
| 119 | 1046  | 10000321 | 51101603-004      | METRONIDAZOL<br>JARABE                                                            | METRONIDAZOL                                                                                                                                                                                                                  | 250 MG/5 ML               | JARABE                           | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO                                       |           |           |
| 120 | 10000 | 10000332 | 51142206-002      | MORFINA SULFA<br>TO INYECTABLE                                                    | MORFINA SULFATO                                                                                                                                                                                                               | 1 MG / ML.                | INYECTABLE                       | UNIDAD | AMPOLLA | AMPOLLA                                      |           |           |
| 121 | 10302 | 10000352 | 51102334-001      | OSELTAMIVIR<br>CAPSULA                                                            | OSELTAMIVIR                                                                                                                                                                                                                   | 75 MG.                    | CAPSULA                          | UNIDAD | UNIDAD  | UNIDAD                                       |           |           |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Bordon  
Director

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
ABRILIANA MARIN CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|     |       |          |                   |                                                                               |                                                     |                                     |                                                                                                           |        |         |                                                          |           |           |
|-----|-------|----------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|----------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| 122 | 10312 | 10000353 | 51102334-002      | OSELTAMIVIR<br>SUSPENSION                                                     | OSELTAMIVIR                                         | 60MG/5ML                            | POLVO PARA<br>PREPARAR<br>SUSPENSION                                                                      | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO DE 50<br>A 90 ML.                                 | 2.500     | 5.000     |
| 123 | 6095  | 10000355 | 51101562-002      | OXACILINA<br>POLVO<br>LIOFILIZADO<br>PARA<br>INYECTABLE                       | OXACILINA                                           | 1000 MG                             | INYECTABLE                                                                                                | UNIDAD | VIAL    | FRASCO<br>AMPOLLA                                        | 10.000    | 20.000    |
| 124 | 1093  | 10000364 | 51142001-002      | PARACETAMOL<br>COMPRIMIDO                                                     | PARACETAMOL                                         | 500 MG                              | COMPRIMIDO                                                                                                | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                                               | 3.000.000 | 6.000.000 |
| 125 | 11287 | 10000366 | 51142001-008      | PARACETAMOL<br>INYECTABLE                                                     | PARACETAMOL                                         | 1 G                                 | INYECTABLE                                                                                                | UNIDAD | VIAL    | FRASCO<br>AMPOLLA                                        | 7.500     | 15.000    |
| 126 | 1000  | 10000368 | 51101507-003      | PENICILINA G<br>SODICA POLVO<br>LIOFILIZADO                                   | PENICILINA G SÓDICA                                 | 1.000.000 UI                        | INYECTABLE                                                                                                | UNIDAD | VIAL    | FRASCO<br>AMPOLLA                                        | 250       | 500       |
| 127 | 1003  | 10000369 | 51101507-004      | PENICILINA G<br>BENZATINICA<br>INYECTABLE                                     | PENICILINA G<br>BENZATINICA                         | 1.200.000 U.I.                      | INYECTABLE                                                                                                | UNIDAD | AMPOLLA | AMPOLLA                                                  | 2.500     | 5.000     |
| 128 | 1001  | 10000370 | 51101507-003      | PENICILINA G<br>SODICA POLVO<br>LIOFILIZADO                                   | PENICILINA G SODICA                                 | 10.000.000 UI                       | INYECTABLE                                                                                                | UNIDAD | VIAL    | FRASCO<br>AMPOLLA                                        | 200       | 400       |
| 129 | 1147  | 10000371 | 51132001-001      | PENTOXIFILINA<br>COMPRIMIDO                                                   | PENTOXIFILINA                                       | 400 MG                              | COMPRIMIDO                                                                                                | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                                               | 100.000   | 200.000   |
| 130 | 1402  | 10000378 | 51101526-004      | POLIMIXINA B +<br>NEOMICINA +<br>DEXMETASONA<br>UNGUENTO<br>OFTALMOLOGIC<br>O | POLIMIXINA B +<br>NEOMICINA+<br>DEXAMETASONA        | (12.000 UI + 3,5 MG<br>+0,5 MG) X G | POMADA<br>OFTALMICA                                                                                       | UNIDAD | POMO    | POMO                                                     | 2.500     | 5.000     |
| 131 | 1080  | 10000383 | 51181713-002      | PREDNISONA<br>COMPRIMIDO                                                      | PREDNISONA                                          | 5 MG                                | COMPRIMIDO                                                                                                | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                                               | 600.000   | 1.200.000 |
| 132 | 1079  | 10000385 | 51181713-002      | PREDNISONA<br>COMPRIMIDO                                                      | PREDNISONA                                          | 50 MG                               | COMPRIMIDO                                                                                                | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                                               | 300.000   | 600.000   |
| 133 | 10694 | 10000394 | 51141722-002      | QUETIAPINA<br>COMPRIMIDO                                                      | QUETIAPINA                                          | 100 MG                              | COMPRIMIDO                                                                                                | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO<br>RANURADO /<br>BI-RANURADO                  | 250.000   | 500.000   |
| 134 | 1319  | 10000407 | 51161508-003      | SALBUTAMOL<br>AEROSOL                                                         | SALBUTAMOL(CON<br>PROPELENTE LIBRE DE<br>CL Y/O BR) | 100 MCG/DOSIS                       | AEROSOL                                                                                                   | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO<br>C/ADAPTADO<br>R BUCAL<br>(MÍNIMO 200<br>DOSIS) | 45.000    | 90.000    |
| 135 | 9438  | 10000412 | 51101809-002      | SERTACONAZOL<br>OVULO                                                         | SERTACONAZOL                                        | 300 MG                              | OVULO                                                                                                     | UNIDAD | UNIDAD  | OVULO                                                    | 4.000     | 8.000     |
| 136 | 10697 | 10000415 | 51212401-999      | SILDENAFIL<br>COMPRIMIDO                                                      | SILDENAFIL                                          | 50 MG                               | COMPRIMIDO                                                                                                | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                                               | 15.000    | 30.000    |
| 137 | 1173  | 10000416 | 51171505-001      | SIMETICONA<br>GOTAS                                                           | SIMETICONA                                          | 100 MG/ML                           | SUSPENSION                                                                                                | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO<br>GOTERO                                         | 75.000    | 150.000   |
| 138 | 10699 | 10000418 | 51181501-<br>9999 | SITAGLIPTINA<br>COMPRIMIDO                                                    | SITAGLIPTINA                                        | 100 MG                              | COMPRIMIDO                                                                                                | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO<br>RECUBIERTO                                 | 200.000   | 400.000   |
| 139 | 1030  | 10000423 | 51102213-003      | SULFAMETOXAZ<br>OL +<br>TRIMETOPRIM<br>SUSPENSION                             | SULFAMETOXAZOL +<br>TRIMETOPRIM                     | 200MG+40MG/5ML                      | SUSPENSION                                                                                                | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO                                                   | 2.500     | 5.000     |
| 140 | 517   | 10000425 | 51102213-008      | SULFAMETOXAZ<br>OL +<br>TRIMETOPRIM<br>INYECTABLE                             | SULFAMETOXAZOL +<br>TRIMETOPRIM                     | 400 MG + 80 MG                      | INYECTABLE                                                                                                | UNIDAD | AMPOLLA | AMPOLLA                                                  | 5.000     | 10.000    |
| 141 | 1589  | 10000444 | 51101582-003      | TOBRAMICINA<br>SOLUCION                                                       | TOBRAMICINA                                         | 0.3 %                               | COLIRIO                                                                                                   | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO<br>GOTERO                                         | 2.500     | 5.000     |
| 142 | 9408  | 10000445 | 51101582-004      | TOBRAMICINA<br>UNGUENTO<br>OFTALMICO                                          | TOBRAMICINA                                         | 0.3%                                | UNGUENTO<br>OFTALMICO                                                                                     | UNIDAD | POMO    | POMO X 3.5 A<br>5 G                                      | 1.000     | 2.000     |
| 143 | 10479 | 10000447 | 51102202-999      | TOLTERODINA<br>COMPRIMIDO                                                     | TOLTERODINA                                         | 2 MG                                | COMPRIMIDO                                                                                                | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                                               | 15.000    | 30.000    |
| 144 | 10481 | 10000453 | 51141606-001      | TRAZODONA<br>COMPRIMIDO                                                       | TRAZODONA                                           | 50 MG                               | COMPRIMIDO                                                                                                | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                                               | 75.000    | 150.000   |
| 145 | 9411  | 10000455 | 51151606-001      | TROPICAMIDA +<br>FENILEFRINA<br>SOLUCION<br>OFTALMICA                         | TROPICAMIDA +<br>FENILEFRINA                        | 0.5 % + 3%                          | COLIRIO                                                                                                   | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO<br>GOTERO                                         | 500       | 1.000     |
| 146 | 11019 | 10000456 | 51102333-001      | VALGANCICLOVIR<br>COMPRIMIDO                                                  | VALGANCICLOVIR                                      | 450 MG                              | COMPRIMIDO                                                                                                | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO<br>RECUBIERTO                                 | 3.000     | 6.000     |
| 147 | 1211  | 10000468 | 51131807-005      | FITOMENADIONA<br>/ VITAMINA K<br>SOLUCION<br>INYECTABLE                       | VITAMINA K                                          | 1 MG                                | INYECTABLE                                                                                                | UNIDAD | AMPOLLA | AMPOLLA                                                  | 15.000    | 30.000    |
| 148 | 11266 | 10000471 | 51101832-<br>9999 | VORICONAZOL<br>COMPRIMIDO                                                     | VORICONAZOL                                         | 200 MG                              | COMPRIMIDO                                                                                                | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                                               | 2.000     | 4.000     |
| 149 | 11352 | 10000660 | 51181501-<br>9993 | DAPAGLIFLOZIN<br>A COMPRIMIDO                                                 | DAPAGLIFLOZINA                                      | 10 MG                               | COMPRIMIDO<br>RECUBIERTO                                                                                  | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO<br>RECUBIERTO                                 | 500.000   | 1.000.000 |
| 150 | 11487 | 10000730 | 51101836-<br>9999 | ANIDULAFUNGIN<br>A INYECTABLE                                                 | ANIDULAFUNGINA                                      | 100 MG                              | INYECTABLE                                                                                                | UNIDAD | VIAL    | VIAL (FRASCO<br>AMPOLLA<br>CON POLVO<br>LIOFILIZADO)     | 250       | 500       |
| 151 | 11506 | 10000736 | 51161703-001      | BUDESONIDA<br>AEROSOL                                                         | BUDESONIDA                                          | 200 MCG/DOSIS                       | AEROSOL<br>/FRASCO CON<br>VALVULA<br>DOSIFICADORA Y<br>ADAPTADOR<br>ORAL O BUCAL<br>(MÍNIMO 200<br>DOSIS) | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO                                                   | 10.000    | 20.000    |
| 152 | 10460 | 10000801 | 51191507-001      | ESPIRONOLACTO<br>NA<br>COMPRIMIDO                                             | ESPIRONOLACTONA                                     | 25 MG                               | COMPRIMIDO                                                                                                | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO<br>RANURADO O<br>BI-RANURADO                  | 40.000    | 80.000    |

**Observación:**

**Para los ítems 1 al 152**

**El precio ofertado no deberá superar el 65% del precio fijado en el Acta de Fijación, atendiendo el principio de economía y eficiencia.**

| ITEM | CÓDIGO<br>SIH | Nº<br>MATERIAL | CODIGO DE<br>CATÁLOGO | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO                                                                                             | ESPECIFICACIONES TECNICAS                                                                                                                      | UNIDAD<br>DE<br>MEDIDA | PRESENTACIÓ<br>N (DNCP) | PRESENTACIÓN<br>DE ENTREGA                                    | CANTIDA<br>D<br>MÍNIMA | CANTIDA<br>D<br>MÁXIMA |
|------|---------------|----------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|
| 153  | 1497          | 10000509       | 51191905-<br>9991     | SULFATO DE ZINC<br>INYECTABLE:<br>ACETATO/SULFATO DE ZINC 0,4<br>A 1 MG/ML                                           | AMPOLLA DE 2-10 ML                                                                                                                             | UNIDAD                 | AMPOLLA                 | AMPOLLA 10 ML                                                 | 550                    | 1.100                  |
| 154  | 6795          | 10000537       | 51241120-014          | CLORURO DE SODIO -<br>IRRIGACION OCULAR<br>SOLUCION: SOLUCION SALINA<br>BALANCEADA ESTERIL PARA<br>IRRIGACION OCULAR | FRASCO O SACHET DE 500<br>ML.<br>PRESENTACIÓN: FRASCO O<br>SACHET.                                                                             | CC                     | UNIDAD                  | UNIDAD                                                        | 1.000.000              | 2.000.000              |
| 155  | 10714         | 10000546       | 51191602-002          | SUERO FISIOLÓGICO<br>SOLUCION: SOLUCIÓN SALINA<br>ISOTÓNICA 0,90%                                                    | ENVASE DE 100 ML CON<br>SISTEMA CERRRADO (<br>SISTEMA TIPO MEMBRANA<br>QUE NO PERMITE EL<br>CONTACTO DE LA SOLUCION<br>CON EL MEDIO AMBIENTE). | UNIDAD                 | UNIDAD                  | ENVASE ESTERIL<br>DE 100 ML                                   | 40.000                 | 80.000                 |
| 156  | 11314         | 10000527       | 51191601-001          | DEXTROSA HIPERTONICA<br>SOLUCION PARENTERAL: SOL.<br>GLUCOSADA HIPERTONICA 50%                                       | SOLUCION INYECTABLE,<br>TRANSPARENTE, INCOLORA,<br>Y SIN PRECIPITADOS.<br>CONTENIDO ESTERIL:<br>COMPOSICIÓN : CADA CC                          | UNIDAD                 | ENVASE<br>ESTERIL       | CAJA<br>CONTENIENDO<br>COMO MÍNIMO 10<br>FRASCOS X 1000<br>CC | 2.650                  | 5.300                  |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Borden  
Directivo

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Ab. María CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|                               |        |          |              |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |         |                                                     |         |           |
|-------------------------------|--------|----------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|-----------------------------------------------------|---------|-----------|
|                               |        |          |              |                                                                                                                                                                                                    | DEBE CONTENER GLUCOSA( DEXTROSA ANHIDRA ) 500 MG . ENVASE COLAPSABLE. ENVASE CON DOBLE PUERTO DE ACCESO CUBIERTO CON LAMINAS ESTERIL. CON ESCALAS GRADUADAS VISIBLES EN EL ENVASE DE MAXIMO 100 CC ENTRE UNA Y OTRA . LIBRES DE DEHP, LATEX Y APVC. APIROGENO. FRASCOS O SACHET DE 1000 CC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |         |                                                     |         |           |
| 157                           | 11347  | 10000666 | 41116105-930 | BICARBONATO DE SODIO : BICARBONATO DE SODIO 8.4% 1 MOLAR                                                                                                                                           | 8,4% - 1 MOLAR AMPOLLA / SACHET/ VIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | UNIDAD | VIAL    | VIAL X 100 ML                                       | 2.400   | 4.800     |
| 158                           | 1526   | 10000534 | 51191601-003 | DEXTROSA ISOTONICA SOLUCION PARENTERAL: SOL GLUCOSADA ISOTÓNICA 5% SC 1000ML                                                                                                                       | PRESENTACIÓN: ENVASE DE 1000 ML CON SISTEMA CERRADO (SISTEMA TIPO MEMBRANA QUE NO PERMITE EL CONTACTO DE LA SOLUCIÓN CON EL MEDIO AMBIENTE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | UNIDAD | UNIDAD  | ENVASE ESTERIL DE 1000 ML                           | 29.000  | 58.000    |
| 159                           | 1527   | 10000532 | 51191601-003 | DEXTROSA ISOTONICA SOLUCION PARENTERAL: SOL GLUCOSADA ISOTÓNICA 5% SC 500ML                                                                                                                        | PRESENTACIÓN: ENVASE DE 500 ML CON SISTEMA CERRADO (SISTEMA TIPO MEMBRANA QUE NO PERMITE EL CONTACTO DE LA SOLUCIÓN CON EL MEDIO AMBIENTE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | UNIDAD | UNIDAD  | ENVASE ESTERIL DE 500 ML                            | 15.000  | 30.000    |
| 160                           | 1529   | 10000539 | 51191602-002 | SUERO FISIOLÓGICO SOLUCION: SOL SALINA ISOTÓNICA 0,9% SC 1000ML                                                                                                                                    | ENVASE CON DOBLE PUERTO DE ACCESO CUBIERTO CON LAMINA CON SISTEMA CERRADO(SISTEMA TIPO MEMBRANA QUE NO PERMITA EL CONTACTO DE LA SOLUCION CON EL MEDIO AMBIENTE).CON ESCALAS GRADUADAS NUMERICAS VISIBLES EN EL ENVASE DE MAXIMO 100 CC ENTRE UNA Y OTRA(EMPALMADO NO PEGADO) LIBRE DE LATEX. APIROJENO.SOLUCION APTA PARA MEZCLA CON OTROS MEDICAMENTOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | UNIDAD | UNIDAD  | ENVASE DE 1000 ML                                   | 375.000 | 750.000   |
| 161                           | 1530-6 | 10000541 | 51191602-002 | SUERO FISIOLÓGICO SOLUCION: SOL SALINA ISOTÓNICA 0,9% SC 500ML                                                                                                                                     | PRESENTACIÓN: ENVASE DE 500 ML CON SISTEMA CERRADO (SISTEMA TIPO MEMBRANA QUE NO PERMITE EL CONTACTO DE LA SOLUCIÓN CON EL MEDIO AMBIENTE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | UNIDAD | UNIDAD  | PRESENTACIÓN: ENVASE DE 500 ML CON SISTEMA CERRADO. | 200.000 | 400.000   |
| 162                           | 1538-2 | 10000513 | 51191802-001 | CLORURO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE: CLORURO DE POTASIO 3 MOLAR                                                                                                                                 | AMPOLLA DE 10 ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | UNIDAD | AMPOLLA | AMPOLLA DE 10 ML                                    | 60.000  | 120.000   |
| 163                           | 1542   | 10000514 | 51191602-001 | CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE: CLORURO DE SODIO 3 MOLAR                                                                                                                                     | AMPOLLA DE 10 ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | UNIDAD | AMPOLLA | AMPOLLA DE 10 ML                                    | 41.000  | 82.000    |
| 164                           | 1552   | 10000510 | 51102702-001 | AGUA DESTILADA SOLUCION: AGUA DESTILADA 10ML                                                                                                                                                       | AMPOLLA DE 10 ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | UNIDAD | AMPOLLA | AMPOLLA DE 10 ML                                    | 7.500   | 15.000    |
| 165                           | 2048-2 | 10000529 | 51191601-001 | DEXTROSA HIPERTONICA - SOLUCION PARENTERAL: SOL GLUCOSADA HIPERTÓNICA 10% SC                                                                                                                       | PRESENTACION: ENVASE DE 1000 ML CON SISTEMA CERRADO (SISTEMA TIPO MEMBRANA QUE NO PERMITE EL CONTACTO DE LA SOLUCIÓN CON EL MEDIO AMBIENTE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | UNIDAD | FRASCO  | ENVASE DE 1000 ML                                   | 2.800   | 5.600     |
| 166                           | 6790   | 10000511 | 51102702-001 | AGUA DESTILADA SOLUCION: AGUA DESTILADA 5ML                                                                                                                                                        | AMPOLLA DE 5 ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | UNIDAD | AMPOLLA | AMPOLLA DE 5 ML                                     | 2.500   | 5.000     |
| ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTES |        |          |              |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |         |                                                     |         |           |
| 167                           | 10255  | 10000570 | 42281602-002 | GLUTARALDEHIDO - - SOLUCION: SOLUCIÓN DE GLUTARALDEHIDO 2% DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL PARA ESTERILIZACIÓN EN FRIO. INDICADO PARA USO CON DISPOSITIVOS MÉDICOS, MATERIALES O EQUIPO DE ENDOSCOPIA. | SOLUCIÓN LISTA PARA SU USO, SIN ACTIVADOR. PH 6 O MAYOR. ACTIVIDAD MICROBIOLÓGICA: ACTIVO ANTE BACTERIAS: INCLUIDAS H. PYLORI (10 MIN O MENOS), MYCOBACTERIAS(10 MIN O MENOS), LEVADURAS(10 MIN O MENOS), VIRUS: INCLUIDO HIV, HBC,HCV (10 MIN O MENOS), ESPORAS BACTERIANAS INCLUIDO C.DIFICIL( UNA HORA O MENOS). SOLUCIÓN ESTABLE, ACTIVA COMO MÍNIMO DURANTE 28 DÍAS. ESTABLE EN CONTACTO CON SUSTANCIA ORGÁNICA. DEBE INCLUIR POR CADA BIDÓN DOS TIRILLAS PARA CONTROL DEL ÍNDICE DE ACTIVIDAD DESINFECTANTE, DEBE CUMPLIR CON NORMATIVAS INTERNACIONALES ( APROBADO POR LA FDA Y/O LA COMUNIDAD EUROPEA) DE CONTROL DE CALIDAD, ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA. BIDÓN DE 5 LITROS. | CC     | BIDON   | BIDÓN DE 5 LITROS.                                  | 500.000 | 1.000.000 |
| FORMULAS NUTRICIONALES        |        |          |              |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |         |                                                     |         |           |
| 168                           | 3941   | 10000602 | 42231802-007 | PREPARADO MODULAR DE PROTEINAS ANIMALES - POLVO: PREPARADO MODULAR DE PROTEÍNAS ANIMALES                                                                                                           | POLVO. MODULO A BASE DE PROTEINAS DE ALTO VALOR BIOLÓGICO: CASEINATO DE CALCIO, PROTEÍNAS DE SUERO. CALORIAS: DE 350 A 400 KCAL/100GR. PROTEÍNAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | GRAMO  | UNIDAD  | POTE FRASCO O LATA O SOBRE                          | 500.000 | 1.000.000 |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Bordon  
Director  
Dirección Operativa de Coordinación

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Abg. ANA MARIA CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  | DE ALTO VALOR BIOLÓGICO (PAVB) >= 90%. SABOR NEUTRO, LIBRE DE: SACAROSA, LACTOSA Y GLUTEN. ENVASE LIMPIO, SANO, INVOLABLE, HERMÉTICAMENTE CERRADO, CON NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO SEGÚN CORRESPONDA. PRESENTACIÓN: 100 A 500 G. PRESENTACIÓN: POTE FRASCO, LATA O SOBRE. CRITERIO DE EVALUACIÓN: % DE PAVB |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|

Debe decir:

| Item                | Código SIH | Nº Material | Código de Catálogo (DNCP) | Descripción del Bien (DNCP)                    | Principios Activos                                                              | Concentración                                                         | Forma Farmacéutica | Unidad de medida (DNCP) | Presentación (DNCP) | Presentación Entrega (DASM)          | Cantidad Mínima | Cantidad Máxima |
|---------------------|------------|-------------|---------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------|---------------------|--------------------------------------|-----------------|-----------------|
| MONOCLONALES        |            |             |                           |                                                |                                                                                 |                                                                       |                    |                         |                     |                                      |                 |                 |
| 1                   | 11510      | 10000743    | 5111713-9981              | DARATUMUM AB INYECTABLE                        | DARATUMUMAB                                                                     | 400mg/20ml                                                            | INYECTABLE         | UNIDAD                  | VIAL                | VIAL                                 | 100             | 200             |
| MEDICAMENTOS VARIOS |            |             |                           |                                                |                                                                                 |                                                                       |                    |                         |                     |                                      |                 |                 |
| 2                   | 549        | 10000023    | 51191905-085              | Alfacalcidol Capsula                           | ALFACALCIDOL (Vit. D3) / 1-25 DIHIDROCOLECA LCIFEROL                            | 0,25 MCG                                                              | CAPSULA            | UNIDAD                  | UNIDAD              | CAPSULA                              | 150.000         | 300.000         |
| 3                   | 1511       | 10000069    | 51142905-002              | BUPIVACAINA CON EPINEFRINA                     | BUPIVACAINA CON EPINEFRINA                                                      | 0.5%.                                                                 | INYECTABLE         | UNIDAD                  | VIAL                | FRASCO AMPOLLA MD -20 ML             | 7.500           | 15.000          |
| 4                   | 1027       | 10000103    | 51101542-001              | Ciprofloxacina inyectable                      | CIPROFLOXACIN A                                                                 | 200 MG                                                                | INYECTABLE         | UNIDAD                  | VIAL                | FRASCO AMPOLLA                       | 50.000          | 100.000         |
| 5                   | 1260       | 10000141    | 51141507-003              | FENITOINA COMPRIMIDO                           | DIFENIL HIDANTOINATO SODICO                                                     | 100 MG                                                                | COMPRIMIDO         | UNIDAD                  | UNIDAD              | COMPRIMIDO                           | 125.000         | 250.000         |
| 6                   | 631        | 10000186    | 51161812-005              | Ambroxol jarabe                                | EXPECTORANTE/ MUCOLITICO AD ULTO AMBROXO L/BROMEXINA                            | 30mg/5ml                                                              | JARABE             | UNIDAD                  | FRASCO              | FRASCO 100 ml                        | 40.000          | 80.000          |
| 7                   | 10465      | 10000246    | 51241229-999              | Imiquimod Crema                                | IMIQUIMOD                                                                       | 7.5%                                                                  | CREMA              | UNIDAD                  | POMO                | POMO X 5 GR                          | 100             | 200             |
| 8                   | 1259       | 10000262    | 51172111-011              | Ioduro de isopropamida+di azepan comprimido    | ISOPROPAMIDA IODURO + DIAZEPAM                                                  | 2,5 mg / 3,5 mg                                                       | COMPRIMIDO         | UNIDAD                  | UNIDAD              | COMPRIMIDO                           | 4.000           | 8.000           |
| 9                   | 1132       | 10000265    | 51121602-002              | Dinitrato de isosorbide comprimido             | ISOSORBIDE DINITRATO                                                            | 5 MG                                                                  | COMPRIMIDO         | UNIDAD                  | UNIDAD              | COMPRIMIDO                           | 750             | 1.500           |
| 10                  | 9413       | 10000377    | 51101526-006              | Polimixina+Bacit racina+Neomicin a Unguento    | POLIMIXINA B + BACITRACINA + NEOMICINA                                          | 5.000 UI + 400 UI + 5 MG                                              | UNGUENTO           | UNIDAD                  | POMO                | POMO                                 | 1.750           | 3.500           |
| 11                  | 1401       | 10000379    | 51101513 - 006            | Neomicina + Polimixina B + Asociado Gotas      | POLIMIXINA B+NEOMICINA + DEXAMETASONA (*)                                       | 12.000 UI + 3,5 MG + 0,5 MG                                           | COLIRIO            | UNIDAD                  | FRASCO              | FRASCO GOTERO 10 ML.                 | 6.000           | 12.000          |
| 12                  | 1481       | 10000380    | 51191905-082              | Acido Fólico + Vitaminas + Asociado Comprimido | POLIVITAMINICO CON O SIN MINERALES                                              | Concentración: Ac Fólico 0,5 a 1 mg o Sulfato Ferroso de 125 a 350 mg | COMPRIMIDO         | UNIDAD                  | UNIDAD              | COMPRIMIDO                           | 375.000         | 750.000         |
| 13                  | 1217       | 10000426    | 51131503-001              | Sulfato Ferroso Gotas                          | SULFATO FERROSO (con o sin Vitamina C)                                          | 30 mg / ml                                                            | SOLUCION           | UNIDAD                  | FRASCO              | FRASCO GOTERO                        | 10.000          | 20.000          |
| 14                  | 676        | 10000465    | 51191905-081              | Vitamina A + Vitamina D + Asociado Crema       | VITAMINA A+ VITAMINA D3 (con o sin agregados) SIN ANTIBIOTICOS                  | 600.000 UI + 62.800 UI + 0,01 g + 2 g +15 g                           | CREMA              | UNIDAD                  | POMO                | POMO Presentacion minima 20 g a 40 g | 56.500          | 113.000         |
| 15                  | 1578       | 10000595    | 51181706-009              | Hidrocortisona + Lidocaina Pomada              | ANTIHEMORROI DAL CON CORTISONA                                                  | 0,25% + 5%                                                            | POMADA             | UNIDAD                  | POMO                | POMO SIN APLICADOR X 20 a 30G        | 3.500           | 7.000           |
| 16                  | 1047       | 10000323    | 51101603-003              | Metronidazol - inyectable                      | METRONIDAZOL                                                                    | 500 MG                                                                | INYECTABLE         | UNIDAD                  | VIAL                | FRASCO AMPOLLA                       | 17.500          | 35.000          |
| 17                  | 1476       | 10000464    | 51191905-051              | Vitamina A + Vit.C + Vit. D Gota               | VITAMINA A + C + D                                                              | 3000 a 5000 ui+50 a 75 mg/ml + 1000 ui                                | SOLUCION           | UNIDAD                  | FRASCO              | FRASCO GOTERO 20-30 ML.              | 13.500          | 27.000          |
| 18                  | 6448       | 10000164    | 51151715-001              | EFEDRINA SULFATO                               | EFEDRINA SULFATO                                                                | 50 MG/ML                                                              | INYECTABLE         | UNIDAD                  | AMPOLLA             | AMPOLLA                              | 2.500           | 5.000           |
| 19                  | 1580       | 10000354    | 51101584-004              | Gentamicina + Nistatina + Asociado Ovulo       | OVULO VAGINAL, FORMULA MINIMA: ANTIBIOTICO + ANTIMICOTICO CON O SIN AGREGADOS Y | 2,50 MG + 100.000 UI + 500 MG + 57,77 MG                              | OVULO              | UNIDAD                  | UNIDAD              | OVULO                                | 120.000         | 240.000         |

Handwritten signature

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Bordon  
Director  
Dirección Operativa de Administración

Handwritten signature

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Abg. ANA MARIA CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|                                                             |       |          |                 |                                                          |                                                                                  |                                                                                                              |            |        |        |                                           |           |           |
|-------------------------------------------------------------|-------|----------|-----------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------|--------|-------------------------------------------|-----------|-----------|
|                                                             |       |          |                 |                                                          | SIN CORTICOIDE (*)                                                               |                                                                                                              |            |        |        |                                           |           |           |
| 20                                                          | 9453  | 10000182 | 51181805-003    | Levonorgestrel + Etinil Estradiol + Asociado Comprimido  | ETINIL ESTRADIOL + LEVONORGESTREL CON 6 SIN HIERRO                               | 30 MCG + 150 MCG                                                                                             | COMPRIMIDO | UNIDAD | UNIDAD | COMPRIMIDO RECUBIERTO                     | 37.500    | 75.000    |
| 21                                                          | 2052  | 10000422 | 51101508-012    | Sulfadiazina de Plata + Vitaminas+Asociados Crema        | SULFADIAZINA DE PLATA CON O SIN LIDOCAINA O VITAMINA A + D2                      | 1 gr.                                                                                                        | CREMA      | UNIDAD | POTE   | POTE                                      | 1.000     | 2.000     |
| 22                                                          | 1584  | 10000187 | 51161812-005    | AMBROXOL JARABE                                          | EXPECTORANTE/ MUCOLITICO NIÑO AMBROXOL/BROMEXINA                                 | 15mg/5ml                                                                                                     | JARABE     | UNIDAD | FRASCO | FRASCO 100 ml.                            | 30.000    | 60.000    |
| 23                                                          | 1216  | 10000045 | 51131509-002    | Citrato de Hierro + Vitamina + Asociado Jarabe           | ANTIANEMICO + RECONSTITUYENTE+VITAMINICO (*)                                     | 5G + 10MG + 1,5 MG + 10 MG + 0,5 MG + 5 MG                                                                   | JARABE     | UNIDAD | FRASCO | FRASCO                                    | 25.000    | 50.000    |
| 24                                                          | 1484  | 10000467 | 51191905-002    | Vitamina C - gotas                                       | VITAMINA C                                                                       | 100 mg./ml                                                                                                   | SOLUCION   | UNIDAD | FRASCO | FRASCO GOTERO 15 - 30 ML.                 | 9.000     | 18.000    |
| 25                                                          | 533   | 10000200 | 51101807-004    | Fluconazol Capsula                                       | FLUCONAZOL                                                                       | 100 MG                                                                                                       | CAPSULA    | UNIDAD | UNIDAD | CAPSULA                                   | 120.000   | 240.000   |
| 26                                                          | 1463  | 10000421 | 51201601-005    | SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE                            | SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE                                                    | Composición mínima: veneno deshidratado de bothrops 12,5 a 30 mg - veneno deshidratado de crotalus 4 a 15 mg | INYECTABLE | UNIDAD | VIAL   | FRASCO AMPOLLA                            | 60        | 120       |
| 27                                                          | 10677 | 10000099 | 51121804-9999   | CIPROFIBRAT O CAPSULA                                    | CIPROFIBRATO                                                                     | 100 MG                                                                                                       | CAPSULA    | UNIDAD | UNIDAD | CAPSULA                                   | 400.000   | 800.000   |
| 28                                                          | 1477  | 10000126 | 51191905-062    | Vitamina B12 + Vitamina B6 + Vitamina B1 Comprimido      | COMPLEJO B (B1 + B6 + B12)                                                       | 200mg o más + 100mg o más + 1000mcg o más                                                                    | COMPRIMIDO | UNIDAD | UNIDAD | COMPRIMIDO                                | 2.000.000 | 4.000.000 |
| 29                                                          | 1359  | 10000116 | 51181742-003    | Propionato de clobetasol crema                           | CLOBETAZOL PROPIONATO                                                            | 0,5 %                                                                                                        | POMADA     | UNIDAD | POMO   | POMO                                      | 3.000     | 6.000     |
| 30                                                          | 10374 | 10000432 | 51151817-001    | Tamsulosina clorhidrato capsula                          | TAMSULOSINA CLORHIDRATO                                                          | 0,4MG                                                                                                        | CAPSULA    | UNIDAD | UNIDAD | CAPSULA DE ACCION PROLONGADA / CONTROLADA | 400.000   | 800.000   |
| 31                                                          | 10659 | 10000068 | 51161508 - 9999 | Bromhidrato de Fenoterol + Bromuro de Ipratropio Aerosol | BROMURO DE IPRATROPIO ANHIDRO + BROMHIDRATO DE FENOTEROL CON HIDRO FLUORO ALCANO | 0,020 mg a 0,025 mg + 0,050 mg / DOSIS                                                                       | AEROSOL    | UNIDAD | KIT    | FRASCO C/ ADAPTADOR BUCAL                 | 8.000     | 16.000    |
| MEDICAMENTOS BIOLOGICOS- BIOTECNOLOGICOS - INMUNOSUPRESORES |       |          |                 |                                                          |                                                                                  |                                                                                                              |            |        |        |                                           |           |           |
| 32                                                          | 6449  | 10000020 | 51131909-001    | Albumina Humana - Solucion                               | ALBUMINA HUMANA                                                                  | 20%.                                                                                                         | INYECTABLE | UNIDAD | VIAL   | FRASCO AMPOLLA                            | 3.000     | 6.000     |
| 33                                                          | 1455  | 10000048 | 51111699-9999   | L-Asparaginasa Inyectable                                | ASPARAGINASA                                                                     | 10.000 UI                                                                                                    | INYECTABLE | UNIDAD | VIAL   | FRASCO AMPOLLA                            | 130       | 260       |
| 34                                                          | 11264 | 10000056 | 51111501-9998   | Bendamustina Polvo para Inyectable                       | BENDAMUSTINA                                                                     | 100 MG                                                                                                       | INYECTABLE | UNIDAD | VIAL   | FRASCO AMPOLLA                            | 150       | 300       |
| 35                                                          | 9953  | 10000077 | 51111616-001    | Capecitabina comprimido                                  | CAPECITABINA                                                                     | 500 mg.                                                                                                      | COMPRIMIDO | UNIDAD | UNIDAD | COMPRIMIDO RECUBIERTO                     | 20.000    | 40.000    |
| 36                                                          | 780   | 10000081 | 51111503-001    | Carboplatino inyectable                                  | CARBOPLATINO                                                                     | 450 mg                                                                                                       | INYECTABLE | UNIDAD | VIAL   | VIAL                                      | 150       | 300       |
| 37                                                          | 1430  | 10000105 | 51111506-001    | Cisplatino Inyectable                                    | CISPLATINO                                                                       | 50 mg                                                                                                        | INYECTABLE | UNIDAD | VIAL   | FRASCO AMPOLLA                            | 300       | 600       |
| 38                                                          | 1434  | 10000129 | 51111508-001    | Dacarbazina inyectable                                   | DACARBAZINA (DTIC)                                                               | 100 mg                                                                                                       | INYECTABLE | UNIDAD | VIAL   | FRASCO AMPOLLA                            | 800       |           |
| 39                                                          | 6753  | 10000153 | 51111902-001    | Docetaxel Trihidrato inyectable                          | DOCETAXEL TRIHIDRATO                                                             | 20mg                                                                                                         | INYECTABLE | UNIDAD | VIAL   | FRASCO AMPOLLA                            | 300       |           |

+

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Bordon  
Director General  
Dirección Operativa de Contratación

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Ana María Castro  
Secretaria de Contratación



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|                     |       |          |               |                                    |                                  |               |                            |        |                    |                           |           |           |
|---------------------|-------|----------|---------------|------------------------------------|----------------------------------|---------------|----------------------------|--------|--------------------|---------------------------|-----------|-----------|
| 40                  | 6756  | 10000154 | 51111902-001  | Docetaxel Trihidrato inyectable    | DOCETAXEL TRIHIDRATO             | 80mg          | INYECTABLE                 | UNIDAD | VIAL               | FRASCO AMPOLLA            | 150       | 300       |
| 41                  | 9954  | 10000245 | 51111705-004  | Imatinib (Cristal Beta) comprimido | IMATINIB (Cristal Beta)          | 100 mg.       | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD             | COMPRIMIDO                | 11.000    | 22.000    |
| 42                  | 6475  | 10000263 | 51111806-001  | Irinotecan Inyectable              | IRINOTECAN                       | 100mg/5ml     | INYECTABLE                 | UNIDAD | VIAL               | FRASCO AMPOLLA            | 300       | 600       |
| 43                  | 10665 | 10000279 | 51201809-9999 | Lenalidomida Capsula               | LENALIDOMIDA                     | 10 mg         | CAPSULA                    | UNIDAD | UNIDAD             | CAPSULA                   | 1.750     | 3.500     |
| 44                  | 10704 | 10000287 | 51111807-001  | Acetato de leuprolida inyectable   | LEUPROLIDE (LEUPRORELINA)        | 22,5 mg.      | INYECTABLE                 | UNIDAD | JERINGA PRECARGADA | JERINGA PRELLENADA        | 600       | 1.200     |
| 45                  | 11304 | 10000303 | 51181517-9999 | Liraglutide Inyectable             | LIRAGLUTIDE                      | 6 mg/ml       | INYECTABLE                 | UNIDAD | INYECTOR           | PLUMA PRECARGADA INYECTOR | 24.000    | 48.000    |
| 46                  | 11324 | 10000338 | 51111705-9998 | Nintedanib Capsula                 | NINTEDANIB                       | 150 MG        | CAPSULA                    | UNIDAD | UNIDAD             | CAPSULA BLANDA            | 15.000    | 30.000    |
| 47                  | 6481  | 10000356 | 51111501-003  | Oxaliplatino inyectable            | OXALIPLATINO                     | 100 mg        | INYECTABLE                 | UNIDAD | VIAL               | FRASCO AMPOLLA            | 900       | 1.800     |
| 48                  | 6084  | 10000358 | 51111904-001  | Paclitaxel inyectable              | PACLITAXEL                       | 150 mg        | INYECTABLE                 | UNIDAD | KIT                | FRASCO AMPOLLA CON FILTRO | 275       | 550       |
| 49                  | 10308 | 10000420 | 51111716-002  | Sorafenid Comprimido               | SORAFENIB                        | 200 mg        | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD             | COMPRIMIDO RECUBIERTO     | 2.000     | 4.000     |
| 50                  | 6176  | 10000431 | 51111809-001  | Tamoxifeno comprimido              | TAMOXIFENO                       | 20 mg         | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD             | COMPRIMIDO                | 15.000    | 30.000    |
| 51                  | 1440  | 10000460 | 51111812-001  | Vinblastina inyectable             | VINBLASTINA                      | 1 mg          | INYECTABLE                 | UNIDAD | UNIDAD             | AMPOLLA                   | 20        | 40        |
| MEDICAMENTOS VARIOS |       |          |               |                                    |                                  |               |                            |        |                    |                           |           |           |
| 52                  | 535   | 10000005 | 51102301-002  | ACICLOVIR SUSPENSION               | ACICLOVIR                        | 400 MG/ 5 ml  | SUSPENSION ORAL            | UNIDAD | FRASCO             | FRASCO                    | 11.750    | 23.500    |
| 53                  | 10650 | 10000006 | 51102301-001  | ACICLOVIR COMPRIMIDO               | ACICLOVIR                        | 800 mg        | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD             | COMPRIMIDO                | 227.500   | 455.000   |
| 54                  | 603   | 10000008 | 51191905-069  | ACIDO FOLICO COMPRIMIDO            | ACIDO FOLICO                     | 10 mg         | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD             | COMPRIMIDO                | 269.000   | 538.000   |
| 55                  | 1316  | 10000018 | 51151703-001  | ADRENALINA INYECTABLE              | ADRENALINA                       | 1 mg          | INYECTABLE                 | UNIDAD | AMPOLLA            | AMPOLLA                   | 40.000    | 80.000    |
| 56                  | 9975  | 10000019 | 51101701-004  | ALBENDAZOL AMPOLLA BEBIBLE         | ALBENDAZOL                       | 400 mg        | SUSPENSION                 | UNIDAD | VIAL               | FRASCO AMPOLLA            | 120.000   | 240.000   |
| 57                  | 1108  | 10000024 | 51121708-001  | ALFAMETIL DOPA COMPRIMIDO          | ALFAMETIL DOPA                   | 500 mg        | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD             | COMPRIMIDO                | 50.000    | 100.000   |
| 58                  | 760   | 10000025 | 51142214-001  | ALFENTANILO INYECTABLE             | ALFENTANILO                      | 0,5mg/ml      | INYECTABLE                 | UNIDAD | AMPOLLA            | AMPOLLA                   | 2.700     | 5.400     |
| 59                  | 6102  | 10000035 | 51121743-001  | AMLODIPINA COMPRIMIDO              | AMLODIPINA                       | 10 mg         | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD             | COMPRIMIDO                | 2.000.000 | 4.000.000 |
| 60                  | 500   | 10000036 | 51101511-002  | AMOXICILINA SUSPENSION             | AMOXICILINA                      | 500 mg / 5 ml | POLVO ORAL P/ RECONSTITUIR | UNIDAD | FRASCO             | FRASCO 90 A 120 ml        | 12.500    | 25.000    |
| 61                  | 1006  | 10000041 | 51101567-001  | AMPICILINA INYECTABLE              | AMPICILINA                       | 1 gr          | INYECTABLE                 | UNIDAD | VIAL               | FRASCO AMPOLLA            | 12.000    | 24.000    |
| 62                  | 1397  | 10000044 | 51241114-003  | ANTAZOLINA+ TETRAHIDROZOLINA GOTAS | ANTAZOLINA FOSFATO + TETRAZOLINA | 0,5 % + 0,4%  | COLIRIO                    | UNIDAD | FRASCO             | FRASCO GOTERO             | 20.000    | 40.000    |
| 63                  | 521   | 10000053 | 51101572-002  | AZITROMICIN A COMPRIMIDO           | AZITROMICINA                     | 500 mg.       | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD             | COMPRIMIDO                | 200.000   | 400.000   |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
**Lic. Marcelo Bordon**  
Director  
Dirección Operativa de Contratación

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
**Ing. ANTONIO CASTRO**  
Secretario de Contratación



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|    |       |          |              |                                                                    |                                                                                                                                                                                          |                  |                            |        |         |                                                                                                                           |                  |                  |
|----|-------|----------|--------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------|--------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|
| 64 | 9409  | 10000067 | 51151702-001 | BRIMONIDINA GOTAS OFTALMICA                                        | BRIMONIDINA                                                                                                                                                                              | 0.2 %            | COLIRIO                    | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO GOTERO 5 - 10 ml.                                                                                                  | 2.750            | 5.500            |
| 65 | 1510  | 10000070 | 51142905-007 | BUPIVACAINA HIPERVARICA INYECTABLE                                 | BUPIVACAINA HIPERBARICA                                                                                                                                                                  | 0.5 %            | INYECTABLE                 | UNIDAD | AMPOLLA | AMPOLLA 4 ml. en estuche esteril envasado en pais de origen o como es comercializado en pais de Alta Vigilancia Sanitaria | 10.000           | 20.000           |
| 66 | 6447  | 10000071 | 51142905-006 | BUPIVACAINA S/ EPINEFRINA INYECTABLE                               | BUPIVACAINA S/ EPINEFRINA                                                                                                                                                                | 0,75%            | INYECTABLE                 | UNIDAD | VIAL    | FRASCO AMPOLLA MD.                                                                                                        | 4.000            | 8.000            |
| 67 | 1015  | 10000087 | 51101578-002 | CEFAZOLINA INYECTABLE                                              | CEFAZOLINA                                                                                                                                                                               | 1 gr             | INYECTABLE                 | UNIDAD | VIAL    | FRASCO AMPOLLA                                                                                                            | 30.000           | 60.000           |
| 68 | 513   | 10000088 | 51101599-002 | CEFIXIMA SUSPENSION                                                | CEFIXIMA                                                                                                                                                                                 | 100 mg / 5 ml    | SUSPENSION ORAL            | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO                                                                                                                    | <u>2.000</u>     | <u>4.000</u>     |
| 69 | 226   | 10000100 | 51101542-002 | CIPROFLOXACINA COMPRIMIDO                                          | CIPROFLOXACINA                                                                                                                                                                           | 500 mg           | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                                                                                                                | 200.000          | 400.000          |
| 70 | 9981  | 10000104 | 51181807-002 | ETINILESTRADIOL + CIPROTERONA COMPRIMIDO                           | CIPROTERONA + ETINILESTRADIOL                                                                                                                                                            | 2 mg + 0,035mg   | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO RECUBIERTO                                                                                                     | 51.000           | 102.000          |
| 71 | 10679 | 10000108 | 51141706-003 | CITICOLINA SOLUCIÓN ORAL                                           | CITICOLINA                                                                                                                                                                               | 1 gr             | SOLUCIÓN ORAL              | UNIDAD | SACHET  | SACHET BEBIBLE                                                                                                            | 30.000           | 60.000           |
| 72 | 9982  | 10000111 | 51141706-002 | CITIDIN MONOFOSFATO + URIDIM TRIFOSFATO CAPSULA                    | CITIDIN-5-MONOFOSFATO DISODICO(CMP SAL DISODICA), URIDIN-5-TRIFOSFATO TRISODICO(UTP SAL TRISODICA), URIDIN-5-DIFOSFATO DISODICO(UDP SAL DISODICA), URIDIN-5-MONOFOSFATO DISODICO(UMP SAL | 5 mg + 3 mg      | CAPSULA                    | UNIDAD | UNIDAD  | CAPSULA                                                                                                                   | 3.000.000        | 6.000.000        |
| 73 | 9984  | 10000114 | 51101522-002 | CLARITROMICINA POLVO ORAL                                          | CLARITROMICINA                                                                                                                                                                           | 250 mg/ 5 ml     | POLVO ORAL P/ RECONSTITUIR | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO 60 A 100 ML                                                                                                        | 13.000           | 26.000           |
| 74 | 6969  | 10000119 | 51131709-002 | CLOPIDOGREL COMPRIMIDO                                             | CLOPIDOGREL                                                                                                                                                                              | 75mg             | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO RECUBIERTO                                                                                                     | <u>200.000</u>   | <u>400.000</u>   |
| 75 | 1332  | 10000121 | 51161630-006 | CLORFENIRAMINA MALEATO COMPRIMIDO                                  | CLORFENIRAMINA                                                                                                                                                                           | 4 mg             | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                                                                                                                | <u>1.750.000</u> | <u>3.500.000</u> |
| 76 | 808   | 10000124 | 51101503-011 | CLORANFENICOL + COLAGENASA POMADA                                  | COLAGENASA + CLORANFENICOL                                                                                                                                                               | 0,6 U.I. + 10 mg | POMADA                     | UNIDAD | POMO    | POMO                                                                                                                      | <u>2.000</u>     | <u>4.000</u>     |
| 77 | 10458 | 10000128 | 51131617-004 | DABIGATRAN ETEXILATO CAPSULAS                                      | DABIGATRAN ETEXILATO                                                                                                                                                                     | 110 mg           | CAPSULA                    | UNIDAD | UNIDAD  | CAPSULA                                                                                                                   | 324.950          | 649.900          |
| 78 | 1089  | 10000133 | 51181704-013 | Dexametazona fosfato bisodica + Dexametazona Pivalato - Inyectable | DEXAMETASONA FOSFATO + DEXAMETASONA PIVALATO                                                                                                                                             | 4 MG+16 MG       | INYECCIONABLE              | UNIDAD | VIAL    | FRASCO AMPOLLA                                                                                                            | 12.000           | 24.000           |
| 79 | 1068  | 10000138 | 51142104-001 | DICLOFENAC SODICO COMPRIMIDO                                       | DICLOFENAC                                                                                                                                                                               | 50 mg            | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO RECUBIERTO                                                                                                     | 4.767.700        | 9.535.400        |
| 80 | 1069  | 10000139 | 51142104-002 | DICLOFENAC SODICO INYECTABLE                                       | DICLOFENAC                                                                                                                                                                               | 75 mg            | INYECTABLE                 | UNIDAD | AMPOLLA | AMPOLLA                                                                                                                   | 50.000           | 100.000          |
| 81 | 1124  | 10000144 | 51121502-003 | DIGOXINA COMPRIMIDO                                                | DIGOXINA                                                                                                                                                                                 | 0,25 mg          | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                                                                                                                | 63.500           |                  |

7

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Bordon  
Director  
Director Operativa de Asesoramiento

2

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Mariana M. Casimiro  
Secretaria General de Asesoramiento



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|     |       |          |              |                                                |                                  |                        |                            |        |               |                                |                |                |
|-----|-------|----------|--------------|------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------|----------------------------|--------|---------------|--------------------------------|----------------|----------------|
| 82  | 1109  | 10000145 | 51121742-001 | DILTIAZEN COMPRIMIDO                           | DILTIAZEN                        | 60 mg                  | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD        | COMPRIMIDO                     | 40.000         | 80.000         |
| 83  | 9986  | 10000146 | 51131617-002 | DIOSMINA COMPRIMIDO                            | DIOSMINA                         | 600 mg                 | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD        | COMPRIMIDO RECUBIERTO          | <u>400.000</u> | <u>800.000</u> |
| 84  | 1092  | 10000147 | 51142009-002 | DIPIRONA INYECTABLE                            | DIPIRONA                         | 1 gr/2ml               | INYECTABLE                 | UNIDAD | AMPOLLA       | AMPOLLA                        | 200.000        | 400.000        |
| 85  | 1574  | 10000150 | 51142009-003 | DIPIRONA GOTAS                                 | DIPIRONA                         | 500 mg/ml              | GOTAS                      | UNIDAD | FRASCO        | FRASCO GOTERO                  | <u>40.000</u>  | <u>80.000</u>  |
| 86  | 10664 | 10000151 | 51141530-001 | Valproato/Divalproato de Sodio comprimido      | DIVALPROATO DE SODIO             | 500 mg                 | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD        | COMPRIMIDO                     | <u>250.000</u> | <u>500.000</u> |
| 87  | 1179  | 10000156 | 51172111-003 | DOMPERIDON A GOTAS                             | DOMPERIDONA                      | 10 mg/ml               | SOLUCION O SUSPENSION ORAL | UNIDAD | FRASCO        | FRASCO GOTERO                  | <u>30.000</u>  | <u>60.000</u>  |
| 88  | 9412  | 10000160 | 51241115-001 | TIMOLOL + DORZOLAMIDA A COLIRIO                | DORZOLAMIDA + TIMOLOL            | 2% + 0,50 %            | COLIRIO                    | UNIDAD | FRASCO        | FRASCO GOTERO                  | 7.500          | 15.000         |
| 89  | 1300  | 10000169 | 51142403-001 | ERGOTAMINA +CAFEINA+PARACETAMOL COMPRIMIDO     | ERGOTAMINA+CAFEINA+PARACETAMOL   | 1+50+500               | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD        | COMPRIMIDO                     | 350.000        | 700.000        |
| 90  | 1226  | 10000183 | 51181807-001 | ETINIL ESTRADIOL + NORETISTERONA COMPRIMIDO    | ETINIL ESTRADIOL + NORETISTERONA | 0,01 MG / 2 MG         | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD        | COMPRIMIDO RECUBIERTO          | 3.000          | 6.000          |
| 91  | 1255  | 10000195 | 51141505-002 | FENOBARBITAL COMPRIMIDO                        | FENOBARBITAL                     | 100 mg                 | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD        | COMPRIMIDO                     | 12.500         | 25.000         |
| 92  | 10463 | 10000207 | 51181722-003 | FLUTICASONA SPRAY NASAL                        | FLUTICASONA PROPIONATO           | 50 mcg/dosis           | SPRAY NASAL                | UNIDAD | <u>FRASCO</u> | <u>FRASCO CON ATOMIZADOR</u>   | <u>8.000</u>   | <u>16.000</u>  |
| 93  | 9451  | 10000208 | 51171622-002 | FOSFATO MONOSODICO + FOSFATO DISODICO SOLUCION | FOSFATO MONO Y DI SODICO         | 48 gr - 18 gr / 100 ml | SOLUCION ORAL              | UNIDAD | FRASCO        | FRASCO x 45 / 90 ml.           | <u>1.500</u>   | <u>3.000</u>   |
| 94  | 1083  | 10000236 | 51181706-003 | HIDROCORTISONA INYECTABLE                      | HIDROCORTISONA                   | 500 mg                 | INYECTABLE                 | UNIDAD | VIAL          | FRASCO AMPOLLA IV/IM           | <u>7.500</u>   | <u>15.000</u>  |
| 95  | 9419  | 10000237 | 51101912-001 | HIDROXICLOROQUINA COMPRIMIDO                   | HIDROXICLOROQUINA                | 200 mg                 | COMPRIMIDO/ TABLETA        | UNIDAD | UNIDAD        | COMPRIMIDO RECUBIERTO/ TABLETA | 150.000        | 300.000        |
| 96  | 757   | 10000264 | 51142919-001 | ISOFLURANO SOLUCION                            | ISOFLURANO                       | Pureza minima: 99,97 % | LÍQUIDO ANESTÉSICO VOLÁTIL | UNIDAD | FRASCO        | FRASCO MD 100 - 200 ml         | 250            | 500            |
| 97  | 10467 | 10000277 | 51241110-999 | LATANOPROST COLIRIO                            | LATANOPROST                      | 50 ug/ml               | COLIRIO                    | UNIDAD | FRASCO        | FRASCO x 2,5 a 3 ml.           | 750            | 1.500          |
| 98  | 10313 | 10000288 | 51141518-001 | LEVETIRACETAM COMPRIMIDO                       | LEVETIRACETAM                    | 500 mg                 | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD        | COMPRIMIDO                     | 200.000        | 400.000        |
| 99  | 1229  | 10000294 | 51181608-001 | LEVOTIROXINA COMPRIMIDO                        | LEVOTIROXINA SODICA              | 50 mcg                 | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD        | COMPRIMIDO                     | 81.450         | 162.900        |
| 100 | 1509  | 10000297 | 51142904-002 | LIDOCAINA CON EPINEFRINA INYECTABLE            | LIDOCAINA CON EPINEFRINA         | 2% /20 ml              | INYECTABLE                 | UNIDAD | VIAL          | FRASCO AMPOLLA MD              | 9.000          | 18.000         |
| 101 | 1508  | 10000299 | 51142904-003 | LIDOCAINA SIN EPINEFRINA INYECTABLE            | LIDOCAINA SIN EPINEFRINA         | 2% /20 ml              | INYECTABLE                 | UNIDAD | VIAL          | FRASCO AMPOLLA MD              | 12.000         | 24.000         |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Bordon  
Director

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Ana María Castiella  
Subdirectora



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|     |       |          |               |                                                                |                                                |                                   |                                |        |             |                                             |               |               |
|-----|-------|----------|---------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--------|-------------|---------------------------------------------|---------------|---------------|
| 102 | 1505  | 10000300 | 51142904-002  | LIDOCAINA CON EPINEFRINA INYECTABLE                            | LIDOCAINA CON VASOCONSTRICTOR                  | 2% / 1:100.000                    | INYECTABLE                     | UNIDAD | UNIDAD      | TUBO AMPOLLA                                | 4.500         | 9.000         |
| 103 | 10663 | 10000304 | 51141903-9999 | CARBONATO DE LITIO COMPRIMIDO - LIBERACION PROLONGADA          | LITIO CARBONATO                                | 450 mg                            | COMPRIMIDO                     | UNIDAD | UNIDAD      | COMPRIMIDO DE LIBERACIÓN PROLONGADA         | 7.500         | 15.000        |
| 104 | 529   | 10000308 | 51101702-006  | MEBENDAZOL + TIABENDAZOL SUSPENSION                            | MEBENDAZOL + TIABENDAZOL                       | 100mg + 500mg/5ml                 | SUSPENSION                     | UNIDAD | FRASCO      | FRASCO                                      | 2.500         | 5.000         |
| 105 | 1097  | 10000309 | 51142205-002  | MEPERIDINA INYECTABLE                                          | MEPERIDINA                                     | 100mg.                            | INYECTABLE                     | UNIDAD | AMPOLLA     | AMPOLLA                                     | 3.300         | 6.600         |
| 106 | 1177  | 10000316 | 51171806-001  | METOCLOPRAMIDA INYECTABLE                                      | METOCLOPRAMIDA                                 | 10 mg                             | INYECTABLE                     | UNIDAD | AMPOLLA     | AMPOLLA                                     | 45.000        | 90.000        |
| 107 | 1046  | 10000321 | 51101603-004  | METRONIDAZOL JARABE                                            | METRONIDAZOL                                   | 250 mg/5 ml                       | JARABE                         | UNIDAD | FRASCO      | FRASCO                                      | <u>1.500</u>  | <u>3.000</u>  |
| 108 | 10000 | 10000332 | 51142206-002  | MORFINA SULFATO INYECTABLE                                     | MORFINA SULFATO                                | 1 mg./ ml.                        | INYECTABLE                     | UNIDAD | AMPOLLA     | AMPOLLA                                     | <u>1.000</u>  | <u>2.000</u>  |
| 109 | 10312 | 10000353 | 51102334-002  | OSELTAMIVIR SUSPENSION                                         | OSELTAMIVIR                                    | 60mg/5ml                          | POLVO PARA PREPARAR SUSPENSION | UNIDAD | FRASCO      | FRASCO DE 50 a 90 ml.                       | <u>1.000</u>  | <u>2.000</u>  |
| 110 | 6095  | 10000355 | 51101562-002  | OXACILINA POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE                    | OXACILINA                                      | 1000 mg                           | INYECTABLE                     | UNIDAD | VIAL        | FRASCO AMPOLLA                              | 10.000        | 20.000        |
| 111 | 1093  | 10000364 | 51142001-002  | PARACETAMOL COMPRIMIDO                                         | PARACETAMOL                                    | 500 mg                            | COMPRIMIDO                     | UNIDAD | UNIDAD      | COMPRIMIDO                                  | 3.000.000     | 6.000.000     |
| 112 | 11287 | 10000366 | 51142001-008  | PARACETAMOL INYECTABLE                                         | PARACETAMOL                                    | 1 g                               | INYECTABLE                     | UNIDAD | VIAL        | FRASCO AMPOLLA                              | 7.500         | 15.000        |
| 113 | 1000  | 10000368 | 51101507-003  | PENICILINA G SÓDICA POLVO LIOFILIZADO                          | PENICILINA G SÓDICA                            | 1.000.000 UI                      | INYECTABLE                     | UNIDAD | VIAL        | FRASCO AMPOLLA                              | 250           | 500           |
| 114 | 1003  | 10000369 | 51101507-004  | PENICILINA G BENZATINICA INYECTABLE                            | PENICILINA G BENZATINICA                       | 1.200.000 u.i.                    | INYECTABLE                     | UNIDAD | <u>VIAL</u> | <u>VIAL</u>                                 | <u>1.500</u>  | <u>3.000</u>  |
| 115 | 1001  | 10000370 | 51101507-003  | PENICILINA G SÓDICA POLVO LIOFILIZADO                          | PENICILINA G SÓDICA                            | 10.000.000 UI                     | INYECTABLE                     | UNIDAD | VIAL        | FRASCO AMPOLLA                              | 200           | 400           |
| 116 | 1147  | 10000371 | 51132001-001  | PENTOXIFILINA COMPRIMIDO                                       | PENTOXIFILINA                                  | 400 mg                            | COMPRIMIDO                     | UNIDAD | UNIDAD      | COMPRIMIDO                                  | 100.000       | 200.000       |
| 117 | 1402  | 10000378 | 51101526-004  | POLIMIXINA B + NEOMICINA + DEXAMETASONA UNGUENTO OFTALMOLOGICO | POLIMIXINA B + NEOMICINA + DEXAMETASONA        | (12.000 UI + 3,5 mg + 0,5 mg) x g | POMADA OFTALMICA               | UNIDAD | POMO        | POMO                                        | 2.500         | 5.000         |
| 118 | 1080  | 10000383 | 51181713-002  | PREDNISONA COMPRIMIDO                                          | PREDNISONA                                     | 5 mg                              | COMPRIMIDO                     | UNIDAD | UNIDAD      | COMPRIMIDO                                  | 600.000       | 1.200.000     |
| 119 | 1079  | 10000385 | 51181713-002  | PREDNISONA COMPRIMIDO                                          | PREDNISONA                                     | 50 mg                             | COMPRIMIDO                     | UNIDAD | UNIDAD      | COMPRIMIDO                                  | 300.000       | 600.000       |
| 120 | 10694 | 10000394 | 51141722-002  | QUETIAPINA COMPRIMIDO                                          | QUETIAPINA                                     | 100 mg                            | COMPRIMIDO                     | UNIDAD | UNIDAD      | COMPRIMIDO RANURADO / BI-RANURADO           | 250.000       | 500.000       |
| 121 | 1319  | 10000407 | 51161508-003  | SALBUTAMOL AEROSOL                                             | SALBUTAMOL (Con propolente libre de Cl y/o Br) | 100 mcg/DOSIS                     | AEROSOL                        | UNIDAD | FRASCO      | FRASCO C/ADAPTADOR BUCAL (MÍNIMO 200 DOSIS) | 45.000        | 90.000        |
| 122 | 9438  | 10000412 | 51101809-002  | SERTACONAZOL OVULO                                             | SERTACONAZOL                                   | 300 mg                            | OVULO                          | UNIDAD | UNIDAD      | OVULO                                       | 4.000         | 8.000         |
| 123 | 10697 | 10000415 | 51212401-999  | SILDENAFIL COMPRIMIDO                                          | SILDENAFIL                                     | 50 mg                             | COMPRIMIDO                     | UNIDAD | UNIDAD      | COMPRIMIDO                                  | <u>7.500</u>  | <u>15.000</u> |
| 124 | 1173  | 10000416 | 51171505-001  | SIMETICONA GOTAS                                               | SIMETICONA                                     | 100 mg/ml                         | SUSPENSION                     | UNIDAD | FRASCO      | FRASCO GOTERO                               | <u>40.000</u> |               |
| 125 | 10699 | 10000418 | 51181501-9999 | SITAGLIPTINA COMPRIMIDO                                        | SITAGLIPTINA                                   | 100 mg                            | COMPRIMIDO                     | UNIDAD | UNIDAD      | COMPRIMIDO                                  |               |               |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Bordon  
Director

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Abg. ANA MARIA CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI

GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|     |       |          |               |                                               |                              |                 |                                                                                      |        |         |                                             |         |           |
|-----|-------|----------|---------------|-----------------------------------------------|------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|---------------------------------------------|---------|-----------|
| 126 | 1030  | 10000423 | 51102213-003  | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM SUSPENSION       | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM | 200mg+40mg/5 ml | SUSPENSION                                                                           | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO                                      | 2.500   | 5.000     |
| 127 | 517   | 10000425 | 51102213-008  | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM INYECTABLE       | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM | 400 mg + 80 mg  | INYECTION                                                                            | UNIDAD | AMPOLLA | AMPOLLA                                     | 2.500   | 5.000     |
| 128 | 1589  | 10000444 | 51101582-003  | TOBRAMICINA SOLUCION                          | TOBRAMICINA                  | 0.3 %           | COLIRIO                                                                              | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO GOTERO                               | 2.500   | 5.000     |
| 129 | 9408  | 10000445 | 51101582-004  | TOBRAMICINA UNGÜENTO OFTALMICO                | TOBRAMICINA                  | 0.3%            | UNGÜENTO OFTALMICO                                                                   | UNIDAD | POMO    | POMO X 3,5 a 5 g                            | 1.000   | 2.000     |
| 130 | 10479 | 10000447 | 51102202-999  | TOLTERODINA COMPRIMIDO                        | TOLTERODINA                  | 2 mg            | COMPRIMIDO                                                                           | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                                  | 7.500   | 15.000    |
| 131 | 10481 | 10000453 | 51141606-001  | TRAZODONA COMPRIMIDO                          | TRAZODONA                    | 50 mg           | COMPRIMIDO                                                                           | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                                  | 75.000  | 150.000   |
| 132 | 9411  | 10000455 | 51151606-001  | TROPICAMIDA + FENILEFRINA SOLUCION OFTALMICA  | TROPICAMIDA + FENILEFRINA    | 0,5 % + 5%      | COLIRIO                                                                              | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO GOTERO                               | 500     | 1.000     |
| 133 | 10309 | 10000456 | 51102333-001  | VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO                     | VALGANCICLOVIR               | 450 mg          | COMPRIMIDO                                                                           | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO RECUBIERTO                       | 1.500   | 3.000     |
| 134 | 1211  | 10000468 | 51131807-005  | FITOMENADIONA/ VITAMINA K SOLUCION INYECTABLE | VITAMINA K                   | 1 mg            | INYECTION                                                                            | UNIDAD | AMPOLLA | AMPOLLA                                     | 15.000  | 30.000    |
| 135 | 11266 | 10000471 | 51101832-9999 | VORICONAZOL COMPRIMIDO                        | VORICONAZOL                  | 200 MG          | COMPRIMIDO                                                                           | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                                  | 1.000   | 2.000     |
| 136 | 11352 | 10000660 | 51181501-9993 | DAPAGLIFLOZINA COMPRIMIDO                     | DAPAGLIFLOZINA               | 10 MG           | COMPRIMIDO RECUBIERTO                                                                | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO RECUBIERTO                       | 500.000 | 1.000.000 |
| 137 | 11487 | 10000730 | 51101836-9999 | ANIDULAFUNGINA INYECTABLE                     | ANIDULAFUNGINA               | 100 mg          | INYECTION                                                                            | UNIDAD | VIAL    | VIAL (FRASCO AMPOLLA CON POLVO LIOFILIZADO) | 130     | 260       |
| 138 | 11506 | 10000736 | 51161703-001  | BUDESONIDA AEROSOL                            | BUDESONIDA                   | 200 MCG/DOSIS   | AEROSOL /Frasco con válvula dosificadora y adaptador oral o bucal (MÍNIMO 200 DOSIS) | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO                                      | 10.000  | 20.000    |
| 139 | 10460 | 10000801 | 51191507-001  | ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDO                    | ESPIRONOLACTONA              | 25 mg           | COMPRIMIDO                                                                           | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO RANURADO O BI-RANURADO           | 40.000  | 80.000    |

Observación:

Para los ítems 1 al 139

El precio ofertado no deberá superar el 65% del precio fijado en el Acta de Fijación, atendiendo el principio de economía y eficiencia.

| Ítem | Código SIH | Nº Material | Código de Catálogo | Descripción del Artículo                                                                                 | Especificaciones Técnicas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Unidad de medida (Cuadro Básico) | Presentación (DNCP) | Presentación de Entrega                           | Cantidad Mínima | Cantidad Máxima |
|------|------------|-------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------|-----------------|-----------------|
| 140  | 1497       | 10000509    | 51191905-9991      | SULFATO DE ZINC INYECTABLE: ACETATO/SULFATO DE ZINC 0,4 a 1 mg/ml                                        | Ampolla de 2-10 ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Unidad                           | AMPOLLA             | Ampolla 10 ml                                     | 550             | 1.100           |
| 141  | 6795       | 10000537    | 51241120-014       | CLORURO DE SODIO - IRRIGACION OCULAR SOLUCION: SOLUCION SALINA BALANCEADA ESTERIL PARA IRRIGACION OCULAR | Frasco o sachet de 500 ml. Presentación: frasco o sachet.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | cc                               | UNIDAD              | UNIDAD                                            | 1.000.000       | 2.000.000       |
| 142  | 10714      | 10000546    | 51191602-002       | SUERO FISIOLÓGICO SOLUCION: SOLUCION SALINA ISOTÓNICA 0,90%                                              | Envase de 100 ml con sistema cerrado ( Sistema tipo membrana que no permite el contacto de la solución con el medio ambiente).                                                                                                                                                                                                                                                                      | Unidad                           | UNIDAD              | Envase Esteril de 100 ml                          | 40.000          | 80.000          |
| 143  | 11314      | 10000527    | 51191601-001       | DEXTROSA HIPERTÓNICA SOLUCION PARENTERAL: SOL. GLUCOSADA HIPERTÓNICA 50%                                 | Solución inyectable, transparente, incolora, y sin precipitados. Contenido Esteril. Composición : cada cc debe contener Glucosa( Dextrosa Anhidra ) 500 mg. Envase Colapsable. Envase con Doble puerto de acceso cubierto con laminas ESTERIL. Con escalas graduadas visibles en el envase de maximo 100 cc entre una y otra . Libres de DEHP, Latex y APVC. Apirogeno. Frascos o Sachet de 1000 cc | UNIDAD                           | ENVASE ESTERIL      | Caja conteniendo como minimo 10 Frascos x 1000 CC | 2.650           | 5.300           |
| 144  | 11347      | 10000666    | 41116105-930       | BICARBONATO DE SODIO : BICARBONATO DE SODIO 8.4% 1 MOLAR                                                 | 8,4% - 1 MOLAR Ampolla / sachet/ VIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Unidad                           | VIAL                | VIAL X 100 ML                                     | 2.400           |                 |



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAÍ



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|                              |        |          |              |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |         |                                                                 |         |           |
|------------------------------|--------|----------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|-----------------------------------------------------------------|---------|-----------|
| 145                          | 1526   | 10000534 | 51191601-003 | DEXTROSA ISOTONICA<br>SOLUCION PARENTERAL:<br>SOL GLUCOSADA ISOTÓNICA<br>5% SC 1000mL                                                                                                                                    | Presentación: Envase de<br>1000 ml con sistema cerrado<br>(Sistema tipo membrana que<br>no permite el contacto de la<br>solución<br>con el medio ambiente)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Unidad | UNIDAD  | Envase Esteril de<br>1000 ML                                    | 29.000  | 58.000    |
| 146                          | 1527   | 10000532 | 51191601-003 | DEXTROSA ISOTONICA<br>SOLUCION PARENTERAL:<br>SOL GLUCOSADA ISOTÓNICA<br>5% SC 500mL                                                                                                                                     | Presentación: Envase de 500<br>ml con sistema cerrado<br>(Sistema tipo membrana que<br>no permite el contacto de la<br>solución con el medio<br>ambiente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Unidad | UNIDAD  | Envase Esteril de<br>500 ML                                     | 15.000  | 30.000    |
| 147                          | 1529   | 10000539 | 51191602-002 | SUERO FISIOLÓGICO<br>SOLUCION: SOL SALINA<br>ISOTÓNICA 0.9% 1000mL                                                                                                                                                       | Envase con doble puerto de<br>acceso cubierto con<br>lamina. Con sistema<br>cerrado (sistema tipo<br>membrana que no permita<br>el contacto de la solución<br>con el medio<br>ambiente). Con escalas<br>graduadas numericas<br>visibles en el envase de<br>maximo 100 cc entre una y<br>otra. Libre de LATEX.<br>Apropiado. Solucion apta<br>para mezcla con otros<br>medicamentos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Unidad | UNIDAD  | Envase de 1000 ml                                               | 150.000 | 300.000   |
| 148                          | 1530-6 | 10000541 | 51191602-002 | Suero Fisiológico Solución: SOL<br>SALINA ISOTÓNICA 0,9% SC<br>500mL                                                                                                                                                     | Presentación: Envase de 500<br>ml con sistema cerrado<br>(Sistema tipo membrana que<br>no permite el contacto de la<br>solución con el medio<br>ambiente)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | UNIDAD | UNIDAD  | PRESENTACIÓN:<br>ENVASE DE 500<br>ML CON<br>SISTEMA<br>CERRADO. | 200.000 | 400.000   |
| 149                          | 1538-2 | 10000513 | 51191802-001 | CLORURO DE POTASIO<br>SOLUCION INYECTABLE:<br>CLORURO DE POTASIO 3<br>MOLAR                                                                                                                                              | Ampolla De 10 mL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Unidad | AMPOLLA | Ampolla De 10 mL                                                | 60.000  | 120.000   |
| 150                          | 1542   | 10000514 | 51191602-001 | CLORURO DE SODIO<br>SOLUCION INYECTABLE:<br>CLORURO DE SODIO 3<br>MOLAR                                                                                                                                                  | Ampolla De 10 mL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Unidad | AMPOLLA | Ampolla De 10 mL                                                | 41.000  | 82.000    |
| 151                          | 1552   | 10000510 | 51102702-001 | AGUA DESTILADA<br>SOLUCION: AGUA<br>DESTILADA 10ML                                                                                                                                                                       | Ampolla De 10 mL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Unidad | AMPOLLA | Ampolla De 10 mL                                                | 7.500   | 15.000    |
| 152                          | 2048-2 | 10000529 | 51191601-001 | Dextrosa hipertónica - solución<br>parenteral: SOL GLUCOSADA<br>HIPERTÓNICA 10% SC                                                                                                                                       | Presentación: Envase de<br>1000 ml con sistema cerrado<br>(Sistema tipo membrana que<br>no permite el contacto de la<br>solución con el medio<br>ambiente)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | UNIDAD | FRASCO  | Envase de 1000 ml                                               | 2.800   | 5.600     |
| 153                          | 6790   | 10000511 | 51102702-001 | AGUA DESTILADA<br>SOLUCION: AGUA<br>DESTILADA 5ML                                                                                                                                                                        | Ampolla De 5 mL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Unidad | AMPOLLA | Ampolla De 5 mL                                                 | 2.500   | 5.000     |
| ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTE |        |          |              |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |         |                                                                 |         |           |
| 154                          | 10255  | 10000570 | 42281602-002 | Glutaraldehído - Solución:<br>SOLUCIÓN DE<br>GLUTARALDEHIDO 2%<br>DESINFECTANTE DE ALTO<br>NIVEL PARA<br>ESTERILIZACIÓN EN FRIO.<br>Indicado para uso con dispositivos<br>médicos, materiales o equipo de<br>endoscopia. | Solución lista para su uso,<br>sin activador, pH 6 o mayor.<br>Actividad microbiológica:<br>activo ante bacterias:<br>incluidas H. Pylori (10 min o<br>menos), Mycobacterias (10<br>min o menos), levaduras (10<br>min o menos), virus: incluido<br>HIV, HBC, HCV (10 min o<br>menos), esporas bacterianas<br>incluido C. Dificil (una hora o<br>menos). Solución estable,<br>actúa como mínimo durante<br>28 días. Estable en contacto<br>con sustancia orgánica. Debe<br>incluir por cada bidón dos<br>tirillas para control del índice<br>de actividad desinfectante,<br>debe cumplir con normativas<br>internacionales (Aprobado<br>por la FDA y/o la<br>Comunidad Europea) de<br>control de calidad, actividad<br>antimicrobiana. Bidón de 5<br>litros. | CC     | BIDON   | Bidón de 5 litros.                                              | 500.000 | 1.000.000 |
| FORMULAS NUTRICIONALES       |        |          |              |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |         |                                                                 |         |           |
| 155                          | 3941   | 10000602 | 42231802-007 | Preparado Modular de<br>Proteínas Animales -Polvo:<br>Preparado Modular de Proteínas<br>Animales                                                                                                                         | Polvo. Modulo a base de<br>proteinas de alto valor<br>biológico: caseinato de<br>calcio, proteínas de suero.<br>Calorias: de 350 a 400<br>kcal/100gr . Proteinas: de<br>alto valor biológico (PAVB)<br>>= 90%. Sabor neutro, libre<br>de: sacarosa, lactosa y<br>gluten. Envase limpio, sano,<br>inviolable, herméticamente<br>cerrado, con número de<br>registro sanitario según<br>corresponda. Presentación:<br>100 a 500 g. Presentación:<br>pote frasco, lata o sobre.<br>Criterio de evaluación: % de<br>PAVB.                                                                                                                                                                                                                                         | Gramo  | UNIDAD  | POTE FRASCO O<br>LATA O SOBRE                                   | 500.000 | 1.000.000 |

7. En la Sección Especificaciones Técnicas y Suministros Requeridos, en el punto 6. Control de Calidad, se realiza la siguiente modificación:

*[Handwritten signature]*

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Bordon  
Director  
Dirección Operativa

*[Handwritten signature]*

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Abel María Castro  
Secretaría de Control y Administración  
33

Donde dice:

➤ CONTROL DE CALIDAD

Para el presente llamado los medicamentos que deberán ingresar con Declaración Jurada son: DARATUMUMAB, ASPARAGINASA, AZATIOPRINA, BENDAMUSTINA, CARBOPLATINO, CISPLATINO, DACARBAZINA, DOCETAXEL, GEMCITABINA, IMATINIB, INMUNOGLOBULINA, IRINOTECAN, LENALIDOMIDA, LEUCOVORINA CALCICA, LEUPROLIDE, NINTEDANIB, OXALIPLATINO, PACLITAXEL, PEMETREXED, SORAFENIB, TAMOXIFENO, VINBLASTINA, ENZALUTAMIDA y MELFALAN, VALGANCICLOVIR, ANIDULAFUNGINA PARA LOS MISMOS SE SOLICITA DD.JJ., además de presentar el legajo documental adjunto a la lista de chequeo en el DCPM con los siguientes documentos:

- 1. Certificado de Análisis Original con las Firmas correspondientes (copia firmada por la Regente local, en caso de importados).
- 2. Metodología Analítica (solo en la 1ra entrega por cada licitación).
- 3. Registro Sanitario vigente del Producto.
- 4. Planilla de Datos Garantizados
- 5. Orden de Entrega
- 6. Una muestra, para cotejo y verificación de correspondencia con lo declarado en etiqueta y documentalmente, que le será de vuelta a la Firma.

PARA EL RESTOS DE LOS MEDICAMENTOS SOLICITADOS SE SOLICITA LA PRESENTACIÓN DE MUESTRAS SEGÚN PLANILLA DE MUESTRA PARA CONTROL DE CALIDAD.

OBSERVACION: Adjunto a estos documentos deberá entregar la correspondiente Declaración Jurada por el compromiso asumidos por la Calidad del Producto entregado.

| PLANILLA DE CONTROL DE CALIDAD |            |             |                           |                                                |                                                                |                                                                       |                    |                      |       |                                    |
|--------------------------------|------------|-------------|---------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------|-------|------------------------------------|
| ITEM                           | CÓDIGO SIH | Nº MATERIAL | CODIGO DE CATÁLOGO (DNCP) | DESCRIPCION DEL BIEN (DNCP)                    | PRINCIPIOS ACTIVOS                                             | CONCENTRACIÓN                                                         | FORMA FARMACÉUTICA | CANTIDAD DE MUESTRAS | DDJJ  | FARMACOEPA RECOMENDADA             |
| MEDICAMENTOS MONOCLONALES      |            |             |                           |                                                |                                                                |                                                                       |                    |                      |       |                                    |
| 1                              | 11510      | 10000743    | 51111713-9981             | DARATUMUMAB INYECTABLE                         | DARATUMUMAB                                                    | 400MG/20ML                                                            | INYECTABLE         | N/A                  | DD.JJ | NORMATIVAS Y/O FARMACOEAS VIGENTES |
| MEDICAMENTOS VARIOS            |            |             |                           |                                                |                                                                |                                                                       |                    |                      |       |                                    |
| 2                              | 549        | 10000023    | 51191905-085              | ALFACALCIDOL CAPSULA                           | ALFACALCIDOL (VIT. D3) / 1-25 DIHIDROCOLECALCIFEROL            | 0,25 MCG                                                              | CAPSULA            | 100                  | N/A   | NORMATIVAS Y/O FARMACOEAS VIGENTES |
| 3                              | 1511       | 10000069    | 51142905-002              | BUPIVACAINA CON EPINEFRINA                     | BUPIVACAINA CON EPINEFRINA                                     | 0.5%.                                                                 | INYECTABLE         | 15                   | N/A   | NORMATIVAS Y/O FARMACOEAS VIGENTES |
| 4                              | 1027       | 10000103    | 51101542-001              | CIPROFLOXACINA INYECTABLE                      | CIPROFLOXACINA                                                 | 200 MG                                                                | INYECTABLE         | 15                   | N/A   | NORMATIVAS Y/O FARMACOEAS VIGENTES |
| 5                              | 1260       | 10000141    | 51141507-003              | FENITOINA COMPRIMIDO                           | DIFENIL HIDANTOINATO SODICO                                    | 100 MG                                                                | COMPRIMIDO         | 100                  | N/A   | NORMATIVAS Y/O FARMACOEAS VIGENTES |
| 6                              | 631        | 10000186    | 51161812-005              | AMBROXOL JARABE                                | EXPECTORANTE/MUCOLITICO ADULTO AMBROXOL/BROMEXINA              | 30MG/5ML                                                              | JARABE             | 15                   | N/A   | NORMATIVAS Y/O FARMACOEAS VIGENTES |
| 7                              | 10465      | 10000246    | 51241229-999              | IMIQUIMOD CREMA                                | IMIQUIMOD                                                      | 7.5%                                                                  | CREMA              | 10                   | N/A   | NORMATIVAS Y/O FARMACOEAS VIGENTES |
| 8                              | 1259       | 10000262    | 51172111-011              | IODURO DE ISOPROPAMIDA+DIAZEPAN COMPRIMIDO     | ISOPROPAMIDA IODURO + DIAZEPAM                                 | 2,5 MG / 3,5 MG                                                       | COMPRIMIDO         | 20                   | N/A   | NORMATIVAS Y/O FARMACOEAS VIGENTES |
| 9                              | 1132       | 10000265    | 51121602-002              | DINITRATO DE ISOSORBIDE COMPRIMIDO             | ISOSORBIDE DINITRATO                                           | 5 MG                                                                  | COMPRIMIDO         | 100                  | N/A   | NORMATIVAS Y/O FARMACOEAS VIGENTES |
| 10                             | 9413       | 10000377    | 51101526-006              | POLIMIXINA+BACITRACINA+NEOMICINA UNGUENTO      | POLIMIXINA B + BACITRACINA + NEOMICINA                         | 5,000 UI + 400 UI + 5 MG                                              | UNGÜENTO           | 20                   | N/A   | NORMATIVAS Y/O FARMACOEAS VIGENTES |
| 11                             | 1401       | 10000379    | 51101513 -006             | NEOMICINA + POLIMIXINA B + ASOCIADO GOTAS      | POLIMIXINA B+NEOMICINA + DEXAMETASONA (*)                      | 12.000 UI + 3,5 MG + 0,5 MG                                           | COLIRIO            | 15                   | N/A   | NORMATIVAS Y/O FARMACOEAS VIGENTES |
| 12                             | 1481       | 10000380    | 51191905-082              | ACIDO FOLICO + VITAMINAS + ASOCIADO COMPRIMIDO | POLIVITAMINICO CON O SIN MINERALES                             | CONCENTRACIÓN: AC FÓLICO 0,5 A 1 MG O SULFATO FERROSO DE 125 A 350 MG | COMPRIMIDO         | 100                  | N/A   | NORMATIVAS Y/O FARMACOEAS VIGENTES |
| 13                             | 1217       | 10000426    | 51131503-001              | SULFATO FERROSO GOTAS                          | SULFATO FERROSO (CON O SIN VITAMINA C)                         | 30 MG / ML                                                            | SOLUCION           | 100                  | N/A   | NORMATIVAS Y/O FARMACOEAS VIGENTES |
| 14                             | 676        | 10000465    | 51191905-081              | VITAMINA A + VITAMINA D + ASOCIADO CREMA       | VITAMINA A+ VITAMINA D3 (CON O SIN AGREGADOS) SIN ANTIBIOTICOS | 600.000 UI + 62.800 UI + 0,01 G + 2 G +15 G                           | CREMA              | 15                   | N/A   | NORMATIVAS Y/O FARMACOEAS VIGENTES |
| 15                             | 1578       | 10000595    | 51181706-009              | HIDROCORTISONA + LIDOCAINA POMADA              | ANTIHEMORROIDAL CON CORTISONA                                  | 0,25% + 5%                                                            | POMADA             | 20                   | N/A   | NORMATIVAS Y/O FARMACOEAS VIGENTES |

[Handwritten signature]

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Bordon  
DIRECTOR

[Handwritten signature]

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Mariana...  
SECRETARÍA DE CONSULTA Y ADMINISTRACIÓN



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI

GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|                                                             |       |          |                 |                                                          |                                                                                                    |                                                                                                              |            |     |      |                                     |
|-------------------------------------------------------------|-------|----------|-----------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|------|-------------------------------------|
|                                                             |       |          |                 |                                                          |                                                                                                    |                                                                                                              |            |     |      | FARMACOPÉAS VIGENTES                |
| 16                                                          | 1047  | 10000323 | 51101603-003    | METRONIDAZOL - INYECTABLE                                | METRONIDAZOL                                                                                       | 500 MG                                                                                                       | INYECTABLE | 15  | N/A  | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 17                                                          | 1476  | 10000464 | 51191905-051    | VITAMINA A + VIT. C + VIT. D GOTAS                       | VITAMINA A + C + D                                                                                 | 3000 A 5000 UI+50 A 75 MG/ML + 1000 UI                                                                       | SOLUCION   | 15  | N/A  | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 18                                                          | 6448  | 10000164 | 51151715-001    | EFEDRINA SULFATO                                         | EFEDRINA SULFATO                                                                                   | 50 MG/ML                                                                                                     | INYECTABLE | 20  | N/A  | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 19                                                          | 1580  | 10000354 | 51101584-004    | GENTAMICINA + NISTATINA + ASOCIADO OVULO                 | OVULO VAGINAL, FORMULA MINIMA: ANTIBIOTICO + ANTIMICOTICO CON O SIN AGREGADOS Y SIN CORTICOIDE (*) | 2,50 MG + 100.000 UI + 500 MG + 57,77 MG                                                                     | OVULO      | 100 | N/A  | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 20                                                          | 9453  | 10000182 | 51181805-003    | LEVONORGESTREL + ETINIL ESTRADIOL + ASOCIADO COMPRIMIDO  | ETINIL ESTRADIOL + LEVONORGESTREL CON O SIN HIERRO                                                 | 30 MCG + 150 MCG                                                                                             | COMPRIMIDO | 100 | N/A  | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 21                                                          | 2052  | 10000422 | 51101508-012    | SULFADIAZINA DE PLATA + VITAMINAS+ASOCIADOS CREMA        | SULFADIAZINA DE PLATA CON O SIN LIDOCAINA O VITAMINA A + D2                                        | 1 GR.                                                                                                        | CREMA      | 3   | N/A  | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 22                                                          | 1584  | 10000187 | 51161812-005    | AMBROXOL JARABE                                          | EXPECTORANTE/MUCOLITICO NIÑO AMBROXOL/BROMEXINA                                                    | 15MG/5ML                                                                                                     | JARABE     | 15  | N/A  | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 23                                                          | 1216  | 10000045 | 51131509-002    | CITRATO DE HIERRO + VITAMINA + ASOCIADO JARABE           | ANTIANEMICO + RECONSTITUYENTE+VITAMINICO (*)                                                       | 5G + 10MG + 1,5 MG + 10 MG + 0,5 MG + 5 MG                                                                   | JARABE     | 15  | N/A  | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 24                                                          | 1484  | 10000467 | 51191905-002    | VITAMINA C - GOTAS                                       | VITAMINA C                                                                                         | 100 MG /ML                                                                                                   | SOLUCION   | 15  | N/A  | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 25                                                          | 533   | 10000200 | 51101807-004    | FLUCONAZOL CAPSULA                                       | FLUCONAZOL                                                                                         | 100 MG                                                                                                       | CAPSULA    | 100 | N/A  | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 26                                                          | 1463  | 10000421 | 51201601-005    | SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE                            | SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE                                                                      | COMPOSICION MINIMA: VENENO DESHIDRATADO DE BOTHROPS 12,5 A 30 MG - VENENO DESHIDRATADO DE CROTALUS 4 A 15 MG | INYECTABLE | 3   | N/A  | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 27                                                          | 10677 | 10000099 | 51121804-9999   | CIPROFIBRATO CAPSULA                                     | CIPROFIBRATO                                                                                       | 100 MG                                                                                                       | CAPSULA    | 100 | N/A  | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 28                                                          | 1477  | 10000126 | 51191905-062    | VITAMINA B12 + VITAMINA B6 + VITAMINA B1 COMPRIMIDO      | COMPLEJO B (B1 + B6 + B12)                                                                         | 200MG O MÁS + 100MG O MÁS + 1000MCG O MÁS                                                                    | COMPRIMIDO | 100 | N/A  | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 29                                                          | 1359  | 10000116 | 51181742-003    | PROPIONATO DE CLOBETASOL CREMA                           | CLOBETAZOL PROPIONATO                                                                              | 0.5 %                                                                                                        | POMADA     | 20  | N/A  | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 30                                                          | 6074  | 10000432 | 51151817-001    | TAMSULOSINA CLORHIDRATO CAPSULA                          | TAMSULOSINA CLORHIDRATO                                                                            | 0,4MG                                                                                                        | CAPSULA    | 100 | N/A  | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 31                                                          | 10659 | 10000068 | 51161508 - 9999 | BROMHIDRATO DE FENOTEROL + BROMURO DE IPRATROPIO AEROSOL | BROMURO DE IPRATROPIO ANHIDRO + BROMHIDRATO DE FENOTEROL CON HIDRO FLUORO ALCANO                   | 0,020 MG A 0,025 MG + 0,050 MG / DOSIS                                                                       | AEROSOL    | 15  | N/A  | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| MEDICAMENTOS BIOLOGICOS- BIOTECNOLOGICOS - INMUNOSUPRESORES |       |          |                 |                                                          |                                                                                                    |                                                                                                              |            |     |      |                                     |
| 32                                                          | 6449  | 10000020 | 51131909-001    | ALBUMINA HUMANA - SOLUCION                               | ALBUMINA HUMANA                                                                                    | 20%                                                                                                          | INYECTABLE | 3   | N/A  | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 33                                                          | 1455  | 10000048 | 51111699-9999   | L-ASPARAGINASA INYECTABLE                                | ASPARAGINASA                                                                                       | 10.000 UI                                                                                                    | INYECTABLE | N/A | DDJJ | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 34                                                          | 1454  | 10000054 | 51201501-001    | AZATIOPRINA - COMPRIMIDO                                 | AZATIOPRINA                                                                                        | 50 MG                                                                                                        | COMPRIMIDO | N/A | DDJJ | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 35                                                          | 11264 | 10000056 | 51111501-9998   | BENDAMUSTINA POLVO PARA INYECTABLE                       | BENDAMUSTINA                                                                                       | 100 MG                                                                                                       | INYECTABLE | N/A | DDJJ | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 36                                                          | 9953  | 10000077 | 51111616-001    | CAPECITABINA COMPRIMIDO                                  | CAPECITABINA                                                                                       | 500 MG.                                                                                                      | COMPRIMIDO | 60  | N/A  | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 37                                                          | 780   | 10000081 | 51111503-001    | CARBOPLATINO INYECTABLE                                  | CARBOPLATINO                                                                                       | 450 MG                                                                                                       | INYECTABLE | N/A | DDJJ | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 38                                                          | 1430  | 10000105 | 51111506-001    | CISPLATINO INYECTABLE                                    | CISPLATINO                                                                                         | 50 MG                                                                                                        | INYECTABLE | N/A | DDJJ | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 39                                                          | 1434  | 10000129 | 51111508-001    | DACARBAZINA INYECTABLE                                   | DACARBAZINA (DTIC)                                                                                 | 100 MG                                                                                                       | INYECTABLE | N/A | DDJJ | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Bordon

|                     |       |          |               |                                                   |                              |              |                 |     |      |                                             |
|---------------------|-------|----------|---------------|---------------------------------------------------|------------------------------|--------------|-----------------|-----|------|---------------------------------------------|
| 40                  | 6753  | 10000153 | 51111902-001  | DOCETAXEL<br>TRIHIDRATO<br>INYECTABLE             | DOCETAXEL<br>TRIHIDRATO      | 20MG         | INYECTABLE      | N/A | DDJJ | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOEAS<br>VIGENTES |
| 41                  | 6756  | 10000154 | 51111902-001  | DOCETAXEL<br>TRIHIDRATO<br>INYECTABLE             | DOCETAXEL<br>TRIHIDRATO      | 80MG         | INYECTABLE      | N/A | DDJJ | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOEAS<br>VIGENTES |
| 42                  | 9426  | 10000215 | 51111617-001  | GEMCITABINA<br>INYECTABLE -<br>GEMCITABINA 1G INY | GEMCITABINA                  | 1 G.         | INYECTABLE      | N/A | DDJJ | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOEAS<br>VIGENTES |
| 43                  | 9954  | 10000245 | 51111705-004  | IMATINIB (CRISTAL<br>BETA) COMPRIMIDO             | IMATINIB<br>(CRISTAL BETA)   | 100 MG.      | COMPRIMIDO      | N/A | DDJJ | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOEAS<br>VIGENTES |
| 44                  | 5826  | 10000249 | 51201516-001  | INMUNOGLOBULINA<br>ENDOVENOSA<br>INESPECIFICA     | INMUNOGLOBULI<br>NA          | 5%.          | INYECTABLE      | N/A | DDJJ | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOEAS<br>VIGENTES |
| 45                  | 6475  | 10000263 | 51111806-001  | IRINOTECAN<br>INYECTABLE                          | IRINOTECAN                   | 100MG/5ML    | INYECTABLE      | N/A | DDJJ | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOEAS<br>VIGENTES |
| 46                  | 10665 | 10000279 | 51201809-9999 | LENALIDOMIDA<br>CAPSULA                           | LENALIDOMIDA                 | 10 MG        | CAPSULA         | N/A | DDJJ | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOEAS<br>VIGENTES |
| 47                  | 6067  | 10000281 | 51142130-001  | LEFLUNOMIDA<br>COMPRIMIDO                         | LEFLUNOMIDA                  | 20 MG        | COMPRIMIDO      | 100 | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOEAS<br>VIGENTES |
| 48                  | 1456  | 10000285 | 51211612-003  | LEUCOVORINA<br>CALCICA COMPRIMIDO                 | LEUCOVORINA<br>CALCICA       | 15 MG        | COMPRIMIDO      | N/A | DDJJ | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOEAS<br>VIGENTES |
| 49                  | 623   | 10000286 | 51111807-001  | ACETATO DE<br>LEUPROLIDA<br>INYECTABLE            | LEUPROLIDE<br>(LEUPRORELINA) | 3.75 MG      | INYECTABLE      | N/A | DDJJ | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOEAS<br>VIGENTES |
| 50                  | 10704 | 10000287 | 51111807-001  | ACETATO DE<br>LEUPROLIDA<br>INYECTABLE            | LEUPROLIDE<br>(LEUPRORELINA) | 22,5 MG.     | INYECTABLE      | N/A | DDJJ | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOEAS<br>VIGENTES |
| 51                  | 11304 | 10000303 | 51181517-9999 | LIRAGLUTIDE<br>INYECTABLE                         | LIRAGLUTIDE                  | 6 MG/ML      | INYECTABLE      | 15  | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOEAS<br>VIGENTES |
| 52                  | 11324 | 10000338 | 51111705-9998 | NINTEDANIB CAPSULA                                | NINTEDANIB                   | 150 MG       | CAPSULA         | N/A | DDJJ | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOEAS<br>VIGENTES |
| 53                  | 6481  | 10000356 | 51111501-003  | OXALIPLATINO<br>INYECTABLE                        | OXALIPLATINO                 | 100 MG       | INYECTABLE      | N/A | DDJJ | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOEAS<br>VIGENTES |
| 54                  | 6084  | 10000358 | 51111904-001  | PACLITAXEL<br>INYECTABLE                          | PACLITAXEL                   | 150 MG       | INYECTABLE      | N/A | DDJJ | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOEAS<br>VIGENTES |
| 55                  | 10472 | 10000367 | 51111610-999  | PEMETREXED<br>INYECTABLE                          | PEMETREXED                   | 500 MG       | INYECTABLE      | N/A | DDJJ | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOEAS<br>VIGENTES |
| 56                  | 10308 | 10000420 | 51111716-002  | SORAFENIB<br>COMPRIMIDO                           | SORAFENIB                    | 200 MG       | COMPRIMIDO      | N/A | DDJJ | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOEAS<br>VIGENTES |
| 57                  | 9444  | 10000429 | 51201504-001  | TACROLIMUS<br>CAPSULA                             | TACROLIMUS                   | 1 MG         | CAPSULA         | 60  | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOEAS<br>VIGENTES |
| 58                  | 6176  | 10000431 | 51111809-001  | TAMOXIFENO<br>COMPRIMIDO                          | TAMOXIFENO                   | 20 MG        | COMPRIMIDO      | N/A | DDJJ | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOEAS<br>VIGENTES |
| 59                  | 1440  | 10000460 | 51111812-001  | VINBLASTINA<br>INYECTABLE                         | VINBLASTINA                  | 10MG         | INYECTABLE      | N/A | DDJJ | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOEAS<br>VIGENTES |
| 60                  | 11065 | 10000605 | 51111804-9999 | ENZALUTAMIDA<br>CAPSULA                           | ENZALUTAMIDA                 | 40MG         | CAPSULA         | N/A | DDJJ | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOEAS<br>VIGENTES |
| 61                  | 11459 | 10000672 | 51111512-9999 | MELFALAN<br>INYECTABLE                            | MELFALAN                     | 50 MG        | INYECTABLE      | N/A | DDJJ | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOEAS<br>VIGENTES |
| MEDICAMENTOS VARIOS |       |          |               |                                                   |                              |              |                 |     |      |                                             |
| 62                  | 535   | 10000005 | 51102301-002  | ACICLOVIR<br>SUSPENSION                           | ACICLOVIR                    | 400 MG/ 5 ML | SUSPENSION ORAL | 15  | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOEAS<br>VIGENTES |
| 63                  | 10650 | 10000006 | 51102301-001  | ACICLOVIR<br>COMPRIMIDO                           | ACICLOVIR                    | 800 MG       | COMPRIMIDO      | 100 | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOEAS<br>VIGENTES |
| 64                  | 603   | 10000008 | 51191905-069  | ACIDO FOLICO<br>COMPRIMIDO                        | ACIDO FOLICO                 | 10 MG        | COMPRIMIDO      | 100 | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOEAS<br>VIGENTES |
| 65                  | 1316  | 10000018 | 51151703-001  | ADRENALINA<br>INYECTABLE                          | ADRENALINA                   | 1 MG         | INYECTABLE      | 20  | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOEAS<br>VIGENTES |
| 66                  | 9975  | 10000019 | 51101701-004  | ALBENDAZOL<br>AMPOLLA BEBIBLE                     | ALBENDAZOL                   | 400 MG       | SUSPENSION      | 15  | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOEAS<br>VIGENTES |
| 67                  | 1108  | 10000024 | 51121708-001  | ALFAMETIL DOPA<br>COMPRIMIDO                      | ALFAMETIL DOPA               | 500 MG       | COMPRIMIDO      | 100 | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOEAS<br>VIGENTES |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Bordon  
Director

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Abg. ANA MARIA CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administración



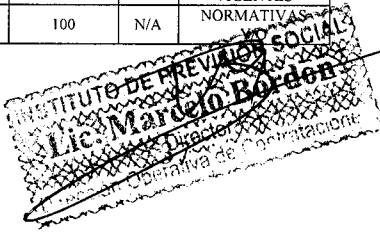
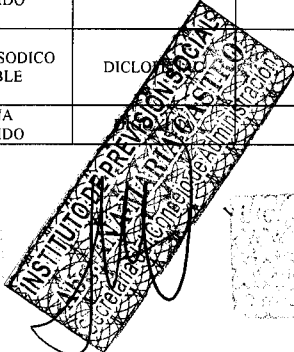
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|    |       |          |              |                                                                    |                                                                                                                                                                                          |                  |                            |     |     |                                     |
|----|-------|----------|--------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------|-----|-----|-------------------------------------|
|    |       |          |              |                                                                    |                                                                                                                                                                                          |                  |                            |     |     | FARMACOPÉAS VIGENTES                |
| 68 | 760   | 10000025 | 51142214-001 | ALFENTANILO INYECTABLE                                             | ALFENTANILO                                                                                                                                                                              | 0,5MG/ML         | INYECTABLE                 | 20  | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 69 | 6102  | 10000035 | 51121743-001 | AMLODIPINA COMPRIMIDO                                              | AMLODIPINA                                                                                                                                                                               | 10 MG            | COMPRIMIDO                 | 100 | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 70 | 500   | 10000036 | 51101511-002 | AMOXICILINA SUSPENSION                                             | AMOXICILINA                                                                                                                                                                              | 500 MG / 5 ML    | POLVO ORAL P/ RECONSTITUIR | 15  | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 71 | 1006  | 10000041 | 51101567-001 | AMPICILINA INYECTABLE                                              | AMPICILINA                                                                                                                                                                               | 1 GR             | INYECTABLE                 | 20  | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 72 | 1397  | 10000044 | 51241114-003 | ANTAZOLINA+ TETRAHIDROZOLINA GOTAS                                 | ANTAZOLINA FOSFATO + TETRAZOLINA                                                                                                                                                         | 0,5 % + 0,4%     | COLIRIO                    | 15  | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 73 | 521   | 10000053 | 51101572-002 | AZITROMICINA COMPRIMIDO                                            | AZITROMICINA                                                                                                                                                                             | 500 MG.          | COMPRIMIDO                 | 100 | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 74 | 9409  | 10000067 | 51151702-001 | BRIMONIDINA GOTAS OFTALMICA                                        | BRIMONIDINA                                                                                                                                                                              | 0.2 %            | COLIRIO                    | 15  | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 75 | 1510  | 10000070 | 51142905-007 | BUPIVACAINA HIPERVARICA INYECTABLE                                 | BUPIVACAINA HIPERBARICA                                                                                                                                                                  | 0.5 %            | INYECTABLE                 | 20  | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 76 | 6447  | 10000071 | 51142905-006 | BUPIVACAINA S/ EPINEFRINA INYECTABLE                               | BUPIVACAINA S/ EPINEFRINA                                                                                                                                                                | 0.75%            | INYECTABLE                 | 15  | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 77 | 1015  | 10000087 | 51101578-002 | CEFAZOLINA INYECTABLE                                              | CEFAZOLINA                                                                                                                                                                               | 1 GR             | INYECTABLE                 | 20  | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 78 | 513   | 10000088 | 51101599-002 | CEFIXIMA SUSPENSION                                                | CEFIXIMA                                                                                                                                                                                 | 100 MG / 5 ML    | SUSPENSION ORAL            | 15  | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 79 | 1026  | 10000100 | 51101542-002 | CIPROFLOXACINA COMPRIMIDO                                          | CIPROFLOXACINA                                                                                                                                                                           | 500 MG           | COMPRIMIDO                 | 100 | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 80 | 9981  | 10000104 | 51181807-002 | ETINILESTRADIOL + CIPROTERONA COMPRIMIDO                           | CIPROTERONA + ETINILESTRADIOL                                                                                                                                                            | 2 MG + 0.035MG   | COMPRIMIDO                 | 100 | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 81 | 10679 | 10000108 | 51141706-003 | CITICOLINA SOLUCIÓN ORAL                                           | CITICOLINA                                                                                                                                                                               | 1 GR             | SOLUCIÓN ORAL              | 20  | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 82 | 9982  | 10000111 | 51141706-002 | CITIDIN MONOFOSFATO + URIDIM TRIFOSFATO CAPSULA                    | CITIDIN-5-MONOFOSFATO DISODICO(CMP SAL DISODICA), URIDIN-5-TRIFOSFATO TRISODICO(UTP SAL TRISODICA), URIDIN-5-DIFOSFATO DISODICO(UDP SAL DISODICA), URIDIN-5-MONOFOSFATO DISODICO(UMP SAL | 5 MG + 3 MG      | CAPSULA                    | 100 | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 83 | 9984  | 10000114 | 51101522-002 | CLARITROMICINA POLVO ORAL                                          | CLARITROMICINA                                                                                                                                                                           | 250 MG/ 5 ML     | POLVO ORAL P/ RECONSTITUIR | 15  | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 84 | 6969  | 10000119 | 51131709-002 | CLOPIDOGREL COMPRIMIDO                                             | CLOPIDOGREL                                                                                                                                                                              | 75MG             | COMPRIMIDO                 | 160 | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 85 | 1332  | 10000121 | 51161630-006 | CLORFENIRAMINA MALEATO COMPRIMIDO                                  | CLORFENIRAMINA                                                                                                                                                                           | 4 MG             | COMPRIMIDO                 | 100 | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 86 | 808   | 10000124 | 51101503-011 | CLORANFENICOL + COLAGENASA POMADA                                  | COLAGENASA + CLORANFENICOL                                                                                                                                                               | 0,6 U.I. + 10 MG | POMADA                     | 20  | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 87 | 10458 | 10000128 | 51131617-004 | DABIGATRAN ETEXILATO CAPSULAS                                      | DABIGATRAN ETEXILATO                                                                                                                                                                     | 110 MG           | CAPSULA                    | 100 | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 88 | 1089  | 10000133 | 51181704-013 | DEXAMETAZONA FOSFATO BISODICA + DEXAMETAZONA PIVALATO - INYECTABLE | DEXAMETAZONA FOSFATO + DEXAMETAZONA PIVALATO                                                                                                                                             | 4 MG+16 MG       | INTECTABLE                 | 20  | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 89 | 1068  | 10000138 | 51142104-001 | DICLOFENAC SODICO COMPRIMIDO                                       | DICLOFENAC                                                                                                                                                                               | 50 MG            | COMPRIMIDO                 | 100 | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 90 | 1069  | 10000139 | 51142104-002 | DICLOFENAC SODICO INYECTABLE                                       | DICLOFENAC                                                                                                                                                                               | 75 MG            | INYECTABLE                 | 20  | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |
| 91 | 1124  | 10000144 | 51121502-003 | DIGOXINA COMPRIMIDO                                                | DIGOXINA                                                                                                                                                                                 | 0,25 MG          | COMPRIMIDO                 | 100 | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|     |       |          |               |                                                       |                                   |                        |                            |     |     |                                     |
|-----|-------|----------|---------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|----------------------------|-----|-----|-------------------------------------|
|     |       |          |               |                                                       |                                   |                        |                            |     |     | FARMACOPEAS VIGENTES                |
| 92  | 1109  | 10000145 | 51121742-001  | DILTIAZEN COMPRIMIDO                                  | DILTIAZEN                         | 60 MG                  | COMPRIMIDO                 | 100 | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES |
| 93  | 9986  | 10000146 | 51131617-002  | DIOSMINA COMPRIMIDO                                   | DIOSMINA                          | 600 MG                 | COMPRIMIDO                 | 100 | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES |
| 94  | 1092  | 10000147 | 51142009-002  | DIPIRONA INYECTABLE                                   | DIPIRONA                          | 1 GR/2ML               | INYECTABLE                 | 20  | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES |
| 95  | 1574  | 10000150 | 51142009-003  | DIPIRONA GOTAS                                        | DIPIRONA                          | 500 MG/ML              | GOTAS                      | 15  | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES |
| 96  | 10664 | 10000151 | 51141530-001  | VALPROATO/DIVALPROATO DE SODIO COMPRIMIDO             | DIVALPROATO DE SODIO              | 500 MG                 | COMPRIMIDO                 | 100 | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES |
| 97  | 1179  | 10000156 | 51172111-003  | DOMPERIDONA GOTAS                                     | DOMPERIDONA                       | 10 MG/ML               | SOLUCION O SUSPENSION ORAL | 15  | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES |
| 98  | 9412  | 10000160 | 51241115-001  | TIMOLOL + DORZOLAMIDA COLIRIO                         | DORZOLAMIDA + TIMOLOL             | 2% + 0,50 %            | COLIRIO                    | 15  | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES |
| 99  | 1300  | 10000169 | 51142403-001  | ERGOTAMINA+CAFEINA+PARACETAMOL COMPRIMIDO             | ERGOTAMINA+CAFEINA+PARACETAMOL    | 1+50+500               | COMPRIMIDO                 | 100 | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES |
| 100 | 1123  | 10000181 | 51122201-002  | ETILEFRINA CLORHIDRATO INYECTABLE                     | ETILEFRINA                        | 10 MG/ML               | INYECTABLE                 | 20  | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES |
| 101 | 1226  | 10000183 | 51181807-001  | ETINIL ESTRADIOL + NORESTISTERONA COMPRIMIDO          | ETINIL ESTRADIOL + NORESTISTERONA | 0,01 MG / 2 MG         | COMPRIMIDO                 | 100 | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES |
| 102 | 6055  | 10000193 | 51102202-998  | FENAZOPIRIDINA COMPRIMIDO                             | FENAZOPIRIDINA                    | 200 MG                 | COMPRIMIDO                 | 20  | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES |
| 103 | 1255  | 10000195 | 51141505-002  | FENOBARBITAL COMPRIMIDO                               | FENOBARBITAL                      | 100 MG                 | COMPRIMIDO                 | 100 | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES |
| 104 | 10463 | 10000207 | 51181722-003  | FLUTICASONA SPRAY NASAL                               | FLUTICASONA PROPIONATO            | 50 MCG/DOSIS           | AEROSOL                    | 15  | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES |
| 105 | 9451  | 10000208 | 51171622-002  | FOSFATO MONOSODICO + FOSFATO DI SODICO SOLUCION       | FOSFATO MONO Y DI SODICO          | 48 GR - 18 GR / 100 ML | SOLUCION ORAL              | 15  | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES |
| 106 | 1083  | 10000236 | 51181706-003  | HIDROCORTIZONA INYECTABLE                             | HIDROCORTIZONA                    | 500 MG                 | INYECTABLE                 | 20  | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES |
| 107 | 9419  | 10000237 | 51101912-001  | HIDROXICLOROQUINA COMPRIMIDO                          | HIDROXICLOROQUINA                 | 200 MG                 | COMPRIMIDO/ TABLETA        | 100 | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES |
| 108 | 757   | 10000264 | 51142919-001  | ISOFLURANO SOLUCION                                   | ISOFLURANO                        | PUREZA MÍNIMA: 99,97 % | LÍQUIDO ANESTÉSICO VOLÁTIL | 1   | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES |
| 109 | 10467 | 10000277 | 51241110-999  | LATANOPROST COLIRIO                                   | LATANOPROST                       | 50 UG/ML               | COLIRIO                    | 15  | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES |
| 110 | 10313 | 10000288 | 51141518-001  | LEVETIRACETAM COMPRIMIDO                              | LEVETIRACETAM                     | 500 MG                 | COMPRIMIDO                 | 100 | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES |
| 111 | 1229  | 10000294 | 51181608-001  | LEVOTIROXINA COMPRIMIDO                               | LEVOTIROXINA SODICA               | 50 MCG                 | COMPRIMIDO                 | 100 | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES |
| 112 | 1509  | 10000297 | 51142904-002  | LIDOCAINA CON EPINEFRINA INYECTABLE                   | LIDOCAINA CON EPINEFRINA          | 2% /20 ML              | INYECTABLE                 | 100 | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES |
| 113 | 1508  | 10000299 | 51142904-003  | LIDOCAINA SIN EPINEFRINA INYECTABLE                   | LIDOCAINA SIN EPINEFRINA          | 2% /20 ML              | INYECTABLE                 | 15  | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES |
| 114 | 1505  | 10000300 | 51142904-002  | LIDOCAINA CON EPINEFRINA INYECTABLE                   | LIDOCAINA CON VASOCONSTRICTOR     | 2% / 1:100.000         | INYECTABLE                 | 20  | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES |
| 115 | 10663 | 10000304 | 51141903-9999 | CARBONATO DE LITIO COMPRIMIDO - LIBERACION PROLONGADA | LITIO CARBONATO                   | 450 MG                 | COMPRIMIDO                 | 100 | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES |
| 116 | 529   | 10000308 | 51101702-006  | MEBENDAZOL+TIABENDAZOL SUSPENSION                     | MEBENDAZOL+TIABENDAZOL            | 100MG+ 500MG/5ML       | SUSPENSION                 | 15  | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES |
| 117 | 1097  | 10000309 | 51142205-002  | MEPERIDINA INYECTABLE                                 | MEPERIDINA                        | 100MG.                 | INYECTABLE                 | 20  | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES |
| 118 | 1177  | 10000316 | 51171806-001  | METOCLOPRAMIDA INYECTABLE                             | METOCLOPRAMIDA                    | 10 MG                  | INYECTABLE                 | 100 | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES |
| 119 | 1046  | 10000321 | 51101603-004  | METRONIDAZOL JARABE                                   | METRONIDAZOL                      | 250 MG/5 ML            | JARABE                     | 15  | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Bordon  
Director  
Dirección Operativa de Contratación

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Abg. ANA MARIA ALFARO  
Secretaria de la Gerencia de Contratación



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|     |       |          |               |                                                                            |                                                         |                                     |                                      |     |      |                                              |
|-----|-------|----------|---------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-----|------|----------------------------------------------|
|     |       |          |               |                                                                            |                                                         |                                     |                                      |     |      | FARMACOPÉAS<br>VIGENTES                      |
| 120 | 10000 | 10000332 | 51142206-002  | MORFINA SULFATO<br>INYECTABLE                                              | MORFINA<br>SULFATO                                      | 1 MG./ ML.                          | INYECTABLE                           | 15  | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOPÉAS<br>VIGENTES |
| 121 | 10302 | 10000352 | 51102334-001  | OSELTAMIVIR<br>CAPSULA                                                     | OSELTAMIVIR                                             | 75 MG.                              | CAPSULA                              | 100 | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOPÉAS<br>VIGENTES |
| 122 | 10312 | 10000353 | 51102334-002  | OSELTAMIVIR<br>SUSPENSION                                                  | OSELTAMIVIR                                             | 60MG/5ML                            | POLVO PARA<br>PREPARAR<br>SUSPENSION | 15  | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOPÉAS<br>VIGENTES |
| 123 | 6095  | 10000355 | 51101562-002  | OXACILINA POLVO<br>LIOFILIZADO PARA<br>INYECTABLE                          | OXACILINA                                               | 1000 MG                             | INYECTABLE                           | 20  | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOPÉAS<br>VIGENTES |
| 124 | 1093  | 10000364 | 51142001-002  | PARACETAMOL<br>COMPRIMIDO                                                  | PARACETAMOL                                             | 500 MG                              | COMPRIMIDO                           | 100 | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOPÉAS<br>VIGENTES |
| 125 | 11287 | 10000366 | 51142001-008  | PARACETAMOL<br>INYECTABLE                                                  | PARACETAMOL                                             | 1 G                                 | INYECTABLE                           | 20  | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOPÉAS<br>VIGENTES |
| 126 | 1000  | 10000368 | 51101507-003  | PENICILINA G SÓDICA<br>POLVO LIOFILIZADO                                   | PENICILINA G<br>SÓDICA                                  | 1.000.000 UI                        | INYECTABLE                           | 20  | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOPÉAS<br>VIGENTES |
| 127 | 1003  | 10000369 | 51101507-004  | PENICILINA G<br>BENZATINICA<br>INYECTABLE                                  | PENICILINA G<br>BENZATINICA                             | 1.200.000 U.I.                      | INYECTABLE                           | 20  | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOPÉAS<br>VIGENTES |
| 128 | 1001  | 10000370 | 51101507-003  | PENICILINA G SÓDICA<br>POLVO LIOFILIZADO                                   | PENICILINA G<br>SODICA                                  | 10.000.000 UI                       | INYECTABLE                           | 20  | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOPÉAS<br>VIGENTES |
| 129 | 1147  | 10000371 | 51132001-001  | PENTOXIFILINA<br>COMPRIMIDO                                                | PENTOXIFILINA                                           | 400 MG                              | COMPRIMIDO                           | 100 | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOPÉAS<br>VIGENTES |
| 130 | 1402  | 10000378 | 51101526-004  | POLIMIXINA B +<br>NEOMICINA +<br>DESXMETASONA<br>UNGÜENTO<br>OFTALMOLOGICO | POLIMIXINA B +<br>NEOMICINA+<br>DEXAMETASONA            | (12.000 UI + 3,5 MG<br>+0,5 MG) X G | POMADA<br>OFTALMICA                  | 20  | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOPÉAS<br>VIGENTES |
| 131 | 1080  | 10000383 | 51181713-002  | PREDNISONA<br>COMPRIMIDO                                                   | PREDNISONA                                              | 5 MG                                | COMPRIMIDO                           | 100 | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOPÉAS<br>VIGENTES |
| 132 | 1079  | 10000385 | 51181713-002  | PREDNISONA<br>COMPRIMIDO                                                   | PREDNISONA                                              | 50 MG                               | COMPRIMIDO                           | 100 | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOPÉAS<br>VIGENTES |
| 133 | 10694 | 10000394 | 51141722-002  | QUETIAPINA<br>COMPRIMIDO                                                   | QUETIAPINA                                              | 100 MG                              | COMPRIMIDO                           | 100 | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOPÉAS<br>VIGENTES |
| 134 | 1319  | 10000407 | 51161508-003  | SALBUTAMOL<br>AEROSOL                                                      | SALBUTAMOL(CO<br>N PROPELENTE<br>LIBRE DE CL Y/O<br>BR) | 100 MCG/DOSIS                       | AEROSOL                              | 15  | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOPÉAS<br>VIGENTES |
| 135 | 9438  | 10000412 | 51101809-002  | SERTACONAZOL<br>OVULO                                                      | SERTACONAZOL                                            | 300 MG                              | OVULO                                | 100 | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOPÉAS<br>VIGENTES |
| 136 | 10697 | 10000415 | 51212401-999  | SILDENAFIL<br>COMPRIMIDO                                                   | SILDENAFIL                                              | 50 MG                               | COMPRIMIDO                           | 100 | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOPÉAS<br>VIGENTES |
| 137 | 1173  | 10000416 | 51171505-001  | SIMETICONA GOTAS                                                           | SIMETICONA                                              | 100 MG/ML                           | SUSPENSION                           | 15  | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOPÉAS<br>VIGENTES |
| 138 | 10699 | 10000418 | 51181501-9999 | SITAGLIPTINA<br>COMPRIMIDO                                                 | SITAGLIPTINA                                            | 100 MG                              | COMPRIMIDO                           | 100 | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOPÉAS<br>VIGENTES |
| 139 | 1030  | 10000423 | 51102213-003  | SULFAMETOXAZOL +<br>TRIMETOPRIM<br>SUSPENSION                              | SULFAMETOXAZO<br>L + TRIMETOPRIM                        | 200MG+40MG/5ML                      | SUSPENSION                           | 15  | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOPÉAS<br>VIGENTES |
| 140 | 517   | 10000425 | 51102213-008  | SULFAMETOXAZOL +<br>TRIMETOPRIM<br>INYECTABLE                              | SULFAMETOXAZO<br>L + TRIMETOPRIM                        | 400 MG + 80 MG                      | INYECTABLE                           | 20  | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOPÉAS<br>VIGENTES |
| 141 | 1589  | 10000444 | 51101582-003  | TOBRAMICINA<br>SOLUCION                                                    | TOBRAMICINA                                             | 0.3 %                               | COLIRIO                              | 15  | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOPÉAS<br>VIGENTES |
| 142 | 9408  | 10000445 | 51101582-004  | TOBRAMICINA<br>UNGÜENTO<br>OFTALMICO                                       | TOBRAMICINA                                             | 0.3%                                | UNGÜENTO<br>OFTALMICO                | 20  | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOPÉAS<br>VIGENTES |
| 143 | 10479 | 10000447 | 51102202-999  | TOLTERODINA<br>COMPRIMIDO                                                  | TOLTERODINA                                             | 2 MG                                | COMPRIMIDO                           | 100 | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOPÉAS<br>VIGENTES |
| 144 | 10481 | 10000453 | 51141606-001  | TRAZODONA<br>COMPRIMIDO                                                    | TRAZODONA                                               | 50 MG                               | COMPRIMIDO                           | 100 | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOPÉAS<br>VIGENTES |
| 145 | 9411  | 10000455 | 51151606-001  | TROPICAMIDA +<br>FENILEFRINA<br>SOLUCION OFTALMICA                         | TROPICAMIDA +<br>FENILEFRINA                            | 0,5 % + 5%                          | COLIRIO                              | 15  | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOPÉAS<br>VIGENTES |
| 146 | 10309 | 10000456 | 51102333-001  | VALGANCICLOVIR<br>COMPRIMIDO                                               | VALGANCICLOVIR                                          | 450 MG                              | COMPRIMIDO                           | N/A | DDJJ | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOPÉAS<br>VIGENTES |

+

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Borden  
Director

Handwritten signature

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
ALEXANDRA MARIA CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|     |       |          |               |                                                        |                     |               |                                                                                                     |     |      |                                              |
|-----|-------|----------|---------------|--------------------------------------------------------|---------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----------------------------------------------|
| 147 | 1211  | 10000468 | 51131807-005  | FITOMENADIONA/<br>VITAMINA K<br>SOLUCION<br>INYECTABLE | VITAMINA K          | 1 MG          | INYECTABLE                                                                                          | 20  | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOPEAS<br>VIGENTES |
| 148 | 11266 | 10000471 | 51101832-9999 | VORICONAZOL<br>COMPRIMIDO                              | VORICONAZOL         | 200 MG        | COMPRIMIDO                                                                                          | 100 | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOPEAS<br>VIGENTES |
| 149 | 11352 | 10000660 | 51181501-9993 | DAPAGLIFLOZINA<br>COMPRIMIDO                           | DAPAGLIFLOZINA      | 10 MG         | COMPRIMIDO<br>RECUBIERTO                                                                            | 100 | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOPEAS<br>VIGENTES |
| 150 | 11487 | 10000730 | 51101836-9999 | ANIDULAFUNGINA<br>INYECTABLE                           | ANIDULAFUNGIN<br>A  | 100 MG        | INYECTABLE                                                                                          | N/A | DDJJ | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOPEAS<br>VIGENTES |
| 151 | 11506 | 10000736 | 51161703-001  | BUDESONIDA<br>AEROSOL                                  | BUDESONIDA          | 200 MCG/DOSIS | AEROSOL /FRASCO<br>CON VALVULA<br>DOSIFICADORA Y<br>ADAPTADOR ORAL<br>O BUCAL (MINIMO<br>200 DOSIS) | 15  | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOPEAS<br>VIGENTES |
| 152 | 10460 | 10000801 | 51191507-001  | ESPIRONOLACTONA<br>COMPRIMIDO                          | ESPIRONOLACTON<br>A | 25 MG         | COMPRIMIDO                                                                                          | 100 | N/A  | NORMATIVAS<br>Y/O<br>FARMACOPEAS<br>VIGENTES |

| PLANILLA DE CONTROL DE CALIDAD |               |          |                           |                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |      |                                           |  |
|--------------------------------|---------------|----------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------|-------------------------------------------|--|
| ITEM                           | CODIGO DE SIH | MATERIAL | CODIGO DE CATALOGO (DNCP) | TEXTO BREVE DE MATERIAL                                                                                                                                                        | ESPECIFICACIONES TECNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CANTIDAD DE MUESTRAS | DDJJ | FARMACOPEA RECOMENDADA                    |  |
| SOLUCIONES PARENTERALES        |               |          |                           |                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |      |                                           |  |
| 153                            | 1497          | 10000509 | 51191905-9991             | SULFATO DE ZINC INYECTABLE:<br>ACETATO/SULFATO DE ZINC 0,4 A 1<br>MG/ML                                                                                                        | AMPOLLA DE 2-10 ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 10                   | N/A  | NORMATIVAS Y/O<br>FARMACOPEAS<br>VIGENTES |  |
| 154                            | 6795          | 10000537 | 51241120-014              | CLORURO DE SODIO - IRRIGACION<br>OCULAR SOLUCION: SOLUCION<br>SALINA BALANCEADA ESTERIL<br>PARA IRRIGACION OCULAR                                                              | FRASCO O SACHET DE 500 ML.<br>PRESENTACIÓN: FRASCO O SACHET                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 6                    | N/A  | NORMATIVAS Y/O<br>FARMACOPEAS<br>VIGENTES |  |
| 155                            | 10714         | 10000546 | 51191602-002              | SUERO FISIOLOGICO SOLUCION:<br>SOLUCIÓN SALINA ISOTÓNICA<br>0,90%                                                                                                              | ENVASE DE 100 ML CON SISTEMA<br>CERRRADO (SISTEMA TIPO MEMBRANA<br>QUE NO PERMITE EL CONTACTO DE LA<br>SOLUCION CON EL MEDIO AMBIENTE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 10                   | N/A  | NORMATIVAS Y/O<br>FARMACOPEAS<br>VIGENTES |  |
| 156                            | 11314         | 10000527 | 51191601-001              | DEXTROSA HIPERTONICA<br>SOLUCION PARENTERAL: SOL.<br>GLUCOSADA HIPERTONICA 50%                                                                                                 | SOLUCION INYECTABLE, TRANSPARENTE,<br>INCOLORA, Y SIN PRECIPITADOS.<br>CONTENIDO ESTERIL. COMPOSICIÓN :<br>CADA CC DEBE CONTENER GLUCOSA(<br>DEXTROSA ANHIDRA ) 500 MG . ENVASE<br>COLAPSABLE. ENVASE CON DOBLE<br>PUERTO DE ACCESO CUBIERTO CON<br>LAMINAS ESTERIL. CON ESCALAS<br>GRADUADAS VISIBLES EN EL ENVASE DE<br>MAXIMO 100 CC ENTRE UNA Y OTRA .<br>LIBRES DE DEHP, LATEX Y APVC.<br>APIROGENO. FRASCOS O SACHET DE 1000<br>CC | 5                    | N/A  | NORMATIVAS Y/O<br>FARMACOPEAS<br>VIGENTES |  |
| 157                            | 11347         | 10000666 | 41116105-930              | BICARBONATO DE SODIO<br>BICARBONATO DE SODIO 8,4% 1<br>MOLAR                                                                                                                   | 8,4% - 1 MOLAR AMPOLLA / SACHET/ VIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 10                   | N/A  | NORMATIVAS Y/O<br>FARMACOPEAS<br>VIGENTES |  |
| 158                            | 1526          | 10000534 | 51191601-003              | DEXTROSA ISOTONICA SOLUCION<br>PARENTERAL: SOL. GLUCOSADA<br>ISOTÓNICA 5% SC 1000ML                                                                                            | PRESENTACIÓN: ENVASE DE 1000 ML CON<br>SISTEMA CERRADO (SISTEMA TIPO<br>MEMBRANA QUE NO PERMITE EL<br>CONTACTO DE LA SOLUCIÓN<br>CON EL MEDIO AMBIENTE)                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 5                    | N/A  | NORMATIVAS Y/O<br>FARMACOPEAS<br>VIGENTES |  |
| 159                            | 1527          | 10000532 | 51191601-003              | DEXTROSA ISOTONICA SOLUCION<br>PARENTERAL: SOL. GLUCOSADA<br>ISOTÓNICA 5% SC 500ML                                                                                             | PRESENTACIÓN: ENVASE DE 500 ML CON<br>SISTEMA CERRADO (SISTEMA TIPO<br>MEMBRANA QUE NO PERMITE EL<br>CONTACTO DE LA SOLUCIÓN CON EL<br>MEDIO AMBIENTE.                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 6                    | N/A  | NORMATIVAS Y/O<br>FARMACOPEAS<br>VIGENTES |  |
| 160                            | 1529          | 10000539 | 51191602-002              | SUERO FISIOLOGICO SOLUCION:<br>SOL. SALINA ISOTÓNICA 0,9% SC<br>1000ML                                                                                                         | ENVASE CON DOBLE PUERTO DE ACCESO<br>CUBIERTO CON LAMINA. CON SISTEMA<br>CERRADO(SISTEMA TIPO MEMBRANA QUE<br>NO PERMITA EL CONTACTO DE<br>LASOLUCION CON EL MEDIO<br>AMBIENTE). CON ESCALAS GRADUADAS<br>NUMERICAS VISIBLES EN EL ENVASE DE<br>MAXIMO 100 CC ENTRE UNA Y<br>OTRA(EMPALMADO NO PEGADO) LIBRE<br>DE LATEX. APIROJENO. SOLUCION APTA<br>PARA MEZCLA CON OTROS<br>MEDICAMENTOS.                                             | 5                    | N/A  | NORMATIVAS Y/O<br>FARMACOPEAS<br>VIGENTES |  |
| 161                            | 1530          | 10000541 | 51191602-002              | SUERO FISIOLÓGICO SOLUCIÓN:<br>SOL. SALINA ISOTÓNICA 0,9% SC<br>500ML                                                                                                          | PRESENTACIÓN: ENVASE DE 500 ML CON<br>SISTEMA CERRADO (SISTEMA TIPO<br>MEMBRANA QUE NO PERMITE EL<br>CONTACTO DE LA SOLUCIÓN CON EL<br>MEDIO AMBIENTE)                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 6                    | N/A  | NORMATIVAS Y/O<br>FARMACOPEAS<br>VIGENTES |  |
| 162                            | 1538          | 10000513 | 51191802-001              | CLORURO DE POTASIO SOLUCION<br>INYECTABLE: CLORURO DE<br>POTASIO 3 MOLAR                                                                                                       | AMPOLLA DE 10 ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 15                   | N/A  | NORMATIVAS Y/O<br>FARMACOPEAS<br>VIGENTES |  |
| 163                            | 1542          | 10000514 | 51191602-001              | CLORURO DE SODIO SOLUCION<br>INYECTABLE: CLORURO DE SODIO 3<br>MOLAR                                                                                                           | AMPOLLA DE 10 ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 15                   | N/A  | NORMATIVAS Y/O<br>FARMACOPEAS<br>VIGENTES |  |
| 164                            | 1552          | 10000510 | 51102702-001              | AGUA DESTILADA SOLUCION:<br>AGUA DESTILADA 10ML                                                                                                                                | AMPOLLA DE 10 ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 15                   | N/A  | NORMATIVAS Y/O<br>FARMACOPEAS<br>VIGENTES |  |
| 165                            | 2048          | 10000529 | 51191601-001              | DEXTROSA HIPERTONICA -<br>SOLUCIÓN PARENTERAL: SOL.<br>GLUCOSADA HIPERTÓNICA 10% SC                                                                                            | PRESENTACIÓN: ENVASE DE 1000 ML CON<br>SISTEMA CERRADO (SISTEMA TIPO<br>MEMBRANA QUE NO PERMITE EL<br>CONTACTO DE LA SOLUCIÓN CON EL<br>MEDIO AMBIENTE)                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 10                   | N/A  | NORMATIVAS Y/O<br>FARMACOPEAS<br>VIGENTES |  |
| 166                            | 6790          | 10000511 | 51102702-001              | AGUA DESTILADA SOLUCION:<br>AGUA DESTILADA 5ML                                                                                                                                 | AMPOLLA DE 5 ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 20                   | N/A  | NORMATIVAS Y/O<br>FARMACOPEAS<br>VIGENTES |  |
| ANTISEPTICOS                   |               |          |                           |                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |      |                                           |  |
| 167                            | 10255         | 10000570 | 42281602-002              | GLUTARALDEHIDO - - SOLUCIÓN:<br>SOLUCIÓN DE GLUTARALDEHIDO<br>2% DESINFECTANTE DE ALTO<br>NIVEL PARA ESTERILIZACION EN<br>FRIO. INDICADO PARA USO CON<br>DISPOSITIVOS MÉDICOS, | SOLUCIÓN LISTA PARA SU USO, SIN<br>ACTIVADOR, PH 6 O MAYOR. ACTIVIDAD<br>MICROBIOLÓGICA: ACTIVO ANTE<br>BACTERIAS: INCLUIDAS H. PYLORI (10 MIN<br>O MENOS), MYCOBACTERIAS(10 MIN O<br>MENOS), LEVADURAS(10 MIN O MENOS).<br>VIRUS: INCLUIDO HIV, HBC,HCV (10 MIN O                                                                                                                                                                       | 10                   | N/A  | NORMATIVAS Y/O<br>FARMACOPEAS<br>VIGENTES |  |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Bordon  
Director

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
AB. YANA MATIAS CASTRO  
Secretaria de Control y Administración

|                      |      |          |              |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |     |                                     |
|----------------------|------|----------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----|-------------------------------------|
|                      |      |          |              | MATERIALES O EQUIPO DE ENDOSCOPIA.                                                         | MENOS), ESPORAS BACTERIANAS INCLUIDO C.DIFICIL( UNA HORA O MENOS). SOLUCION ESTABLE, ACTIVA COMO MINIMO DURANTE 28 DIAS. ESTABLE EN CONTACTO CON SUSTANCIA ORGANICA. DEBE INCLUIR POR CADA BIDON DOS TIRILLAS PARA CONTROL DEL INDICE DE ACTIVIDAD DESINFECTANTE, DEBE CUMPLIR CON NORMATIVAS INTERNACIONALES ( APROBADO POR LA FDA Y/O LA COMUNIDAD EUROPEA) DE CONTROL DE CALIDAD, ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA. BIDON DE 5 LITROS.                                |   |     |                                     |
| FORMULAS NUTRICIONES |      |          |              |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |     |                                     |
| 168                  | 3941 | 10000602 | 42231802-007 | PREPARADO MODULAR DE PROTEINAS ANIMALES -POLVO.<br>PREPARADO MODULAR DE PROTEINAS ANIMALES | POLVO. MODULO A BASE DE PROTEINAS DE ALTO VALOR BIOLÓGICO. CASEINATO DE CALCIO. PROTEINAS DE SUERO. CALORÍAS: DE 350 A 400 KCAL/100GR . PROTEINAS: DE ALTO VALOR BIOLÓGICO (PAVB) >= 90%. SABOR NEUTRO, LIBRE DE: SACAROSA, LACTOSA Y GLUTEN. ENVASE LIMPIO, SANO, INVOLABLE, HERMÉTICAMENTE CERRADO, CON NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO SEGÚN CORRESPONDA. PRESENTACIÓN: 100 A 500 G. PRESENTACIÓN: POTE FRASCO, LATA O SOBRE. CRITERIO DE EVALUACIÓN: % DE PAVB. | 5 | N/A | NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES |

Debe decir:

➤ CONTROL DE CALIDAD

Para el presente llamado los medicamentos que deberán ingresar con Declaración Jurada son: DARATUMUMAB, ASPARAGINASA, BENDAMUSTINA, CARBOPLATINO, CISPLATINO, DACARBAZINA, DOCETAXEL, IMATINIB, IRINOTECAN, LENALIDOMIDA, LEUPROLIDE, NINTEDANIB, OXALIPLATINO, PACLITAXEL, SORAFENIB, TAMOXIFENO, VINBLASTINA, VALGANCICLOVIR, ANIDULAFUNGINA PARA LOS MISMOS SE SOLICITA DD.JJ., además de presentar el legajo documental adjunto a la lista de chequeo en el DCPM con los siguientes documentos.

- Certificado de Análisis Original con las Firmas correspondientes (copia firmada por la Regente local, en caso de importados).
- Metodología Analítica (solo en la 1ra entrega por cada licitación).
- Registro Sanitario vigente del Producto.
- Planilla de Datos Garantizados
- Orden de Entrega
- Una muestra, para cotejo y verificación de correspondencia con lo declarado en etiqueta y documentalmente, que le será de vuelta a la Firma.

PARA EL RESTOS DE LOS MEDICAMENTOS SOLICITADOS SE SOLICITA LA PRESENTACIÓN DE MUESTRAS SEGÚN PLANILLA DE MUESTRA PARA CONTROL DE CALIDAD.

OBSERVACION: Adjunto a estos documentos deberá entregar la correspondiente Declaración Jurada por el compromiso asumidos por la Calidad del Producto entregado.

| PLANILLA DE CONTROL DE CALIDAD |            |             |                      |                                             |                                                     |                             |                    |                      |       |                                     |
|--------------------------------|------------|-------------|----------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------|----------------------|-------|-------------------------------------|
| Item                           | Código SIH | Nº Material | Cod. Catálogo (DNCP) | Descripción del Bien (DNCP)                 | Principios Activos                                  | Concentración               | Form. Farmacéutica | Cantidad de Muestras | DDJJ  | Farmacopea Recomendada              |
| MONOCLONALES                   |            |             |                      |                                             |                                                     |                             |                    |                      |       |                                     |
| 1                              | 11510      | 10000745    | 51111713-9981        | DARATUMUMAB INYECTABLE                      | DARATUMUMAB                                         | 400mg/20ml                  | INYECTABLE         | N/A                  | DD.JJ | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| MEDICAMENTOS VARIOS            |            |             |                      |                                             |                                                     |                             |                    |                      |       |                                     |
| 2                              | 549        | 10000023    | 51191905-085         | Alfacalcidol Capsula                        | ALFACALCIDOL (Vit. D3) / 1-25 DIHIDROCOLECALCIFEROL | 0,25 MCG                    | CAPSULA            | 100                  | N/A   | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 3                              | 1511       | 10000069    | 51142905-002         | BUPIVACAINA CON EPINEFRINA                  | BUPIVACAINA CON EPINEFRINA                          | 0.5%.                       | INYECTABLE         | 15                   | N/A   | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 4                              | 1027       | 10000103    | 51101542-001         | Ciprofloxacina inyectable                   | CIPROFLOXACINA                                      | 200 MG                      | INYECTABLE         | 15                   | N/A   | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 5                              | 1260       | 10000141    | 51141507-003         | FENITOINA COMPRIMIDO                        | DIFENIL HIDANTOINATO SODICO                         | 100 MG                      | COMPRIMIDO         | 100                  | N/A   | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 6                              | 631        | 10000186    | 51161812-005         | Ambroxol jarabe                             | EXPECTORANTE/MUCOLITICO ADULTO AMBROXOL/BROMEXINA   | 30mg/5ml                    | JARABE             | 15                   | N/A   | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 7                              | 10465      | 10000246    | 51241229-999         | Imiquimod Crema                             | IMIQUIMOD                                           | 7.5%                        | CREMA              | 10                   | N/A   | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 8                              | 1259       | 10000262    | 51172111-011         | Ioduro de isopropamida+ diazepam comprimido | ISOPROPAMIDA IODURO + DIAZEPAM                      | 2,5 mg / 3,5 mg             | COMPRIMIDO         | 20                   | N/A   | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 9                              | 1132       | 10000265    | 51121602-002         | Dinitrato de isosorbide comprimido          | ISOSORBIDE DINITRATO                                | 5 MG                        | COMPRIMIDO         | 100                  | N/A   | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 10                             | 9413       | 10000377    | 51101526-006         | Polimixina+Bacitracina+Neomicina Unguento   | POLIMIXINA B + BACITRACINA + NEOMICINA              | 5,000 UI + 400 UI + 5 MG    | UNGÜENTO           | 20                   | N/A   | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 11                             | 1401       | 10000379    | 51101513 -006        | Neomicina + Polimixina B + Asociado Gotas   | POLIMIXINA B+NEOMICINA + DEXAMETASONA (*)           | 12.000 UI + 3,5 MG + 0,5 MG | COLIRIO            | 15                   | N/A   | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Bordon  
Director  
Dirección Operativa de Participación

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. María Inés Castillo  
Secretaria de Participación



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI

GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|                                                            |       |          |                 |                                                                   |                                                                                                                   |                                                                                                                                   |            |     |      |                                           |
|------------------------------------------------------------|-------|----------|-----------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|------|-------------------------------------------|
| 12                                                         | 1481  | 10000380 | 51191905-082    | Acido Folico +<br>Vitaminas +<br>Asociado<br>Comprimido           | POLIVITAMINICO CON O<br>SIN MINERALES                                                                             | Concentración:<br>Ac Fólico 0,5 a 1<br>mg o Sulfato<br>Ferroso de 125 a<br>350 mg                                                 | COMPRIMIDO | 100 | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 13                                                         | 1217  | 10000426 | 51131503-001    | Sulfato Ferroso<br>Gotas                                          | SULFATO FERROSO (con<br>o sin Vitamina C)                                                                         | 30 mg / ml                                                                                                                        | SOLUCION   | 100 | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 14                                                         | 676   | 10000465 | 51191905-081    | Vitamina A +<br>Vitamina D +<br>Asociado Crema                    | VITAMINA A+<br>VITAMINA D3 (con o sin<br>agregados) SIN<br>ANTIBIOTICOS                                           | 600.000 UI +<br>62.800 UI + 0,01<br>g + 2 g +15 g                                                                                 | CREMA      | 15  | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 15                                                         | 1578  | 10000595 | 51181706-009    | Hidrocortisona +<br>Lidocaina Pomada                              | ANTIHEMORROIDAL<br>CON CORTISONA                                                                                  | 0,25% + 5%                                                                                                                        | POMADA     | 20  | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 16                                                         | 1047  | 10000323 | 51101603-003    | Metronidazol -<br>inyectable                                      | METRONIDAZOL                                                                                                      | 500 MG                                                                                                                            | INYECTABLE | 15  | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 17                                                         | 1476  | 10000464 | 51191905-051    | Vitamina A + Vit. C<br>+ Vit. D Gota                              | VITAMINA A + C + D                                                                                                | 3000 a 5000<br>ui+50 a 75<br>mg/ml + 1000 ui                                                                                      | SOLUCION   | 15  | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 18                                                         | 6448  | 10000164 | 51151715-001    | EFEDRINA<br>SULFATO                                               | EFEDRINA SULFATO                                                                                                  | 50 MG/ML                                                                                                                          | INYECTABLE | 20  | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 19                                                         | 1580  | 10000354 | 51101584-004    | Gentamicina +<br>Nistatina +<br>Asociado Ovulo                    | OVULO VAGINAL,<br>FORMULA MINIMA:<br>ANTIBIOTICO +<br>ANTIMICOTICO CON O<br>SIN AGREGADOS Y SIN<br>CORTICOIDE (*) | 2,50 MG +<br>100.000 UI +<br>500 MG + 57,77<br>MG                                                                                 | OVULO      | 100 | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 20                                                         | 9453  | 10000182 | 51181805-003    | Levonorgestrel +<br>Etinil Estradiol +<br>Asociado<br>Comprimido  | ETINIL ESTRADIOL +<br>LEVONORGESTREL CON<br>o SIN HIERRO                                                          | 30 MCG + 150<br>MCG                                                                                                               | COMPRIMIDO | 100 | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 21                                                         | 2052  | 10000422 | 51101508-012    | Sulfadiazina de<br>Plata +<br>Vitaminas+Asociad<br>os Crema       | SULFADIAZINA DE<br>PLATA CON O SIN<br>LIDOCAINA O VITAMINA<br>A + D2                                              | 1 gr.                                                                                                                             | CREMA      | 3   | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 22                                                         | 1584  | 10000187 | 51161812-005    | AMBROXOL<br>JARABE                                                | EXPECTORANTE/MUCOL<br>ITICO<br>NIÑO AMBROXOL/BRO<br>MEXINA                                                        | 15mg/5ml                                                                                                                          | JARABE     | 15  | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 23                                                         | 1216  | 10000045 | 51131509-002    | Citrato de Hierro +<br>Vitamina +<br>Asociado Jarabe              | ANTIANEMICO +<br>RECONSTITUYENTE+VIT<br>AMINICO (*)                                                               | 5G + 10MG +<br>1,5 MG + 10 MG<br>+ 0,5 MG + 8<br>MG                                                                               | JARABE     | 15  | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 24                                                         | 1484  | 10000467 | 51191905-002    | Vitamina C - gotas                                                | VITAMINA C                                                                                                        | 100 mg./ml                                                                                                                        | SOLUCION   | 15  | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 25                                                         | 533   | 10000200 | 51101807-004    | Fluconazol Capsula                                                | FLUCONAZOL                                                                                                        | 100 MG                                                                                                                            | CAPSULA    | 100 | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 26                                                         | 1463  | 10000421 | 51201601-005    | SUERO<br>ANTIOFIDICO<br>POLIVALENTE                               | SUERO ANTIOFIDICO<br>POLIVALENTE                                                                                  | Composición<br>minima: veneno<br>deshidratado de<br>bothrops 12,5 a<br>30 mg - veneno<br>deshidratado de<br>crotalus 4 a 15<br>mg | INYECTABLE | 3   | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 27                                                         | 10677 | 10000099 | 51121804-9999   | CIPROFIBRATO<br>CAPSULA                                           | CIPROFIBRATO                                                                                                      | 100 MG                                                                                                                            | CAPSULA    | 100 | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 28                                                         | 1477  | 10000126 | 51191905-062    | Vitamina B12 +<br>Vitamina B6 +<br>Vitamina B1<br>Comprimido      | COMPLEJO B (B1 + B6 +<br>B12)                                                                                     | 200mg o más +<br>100mg o más +<br>1000mcg o más                                                                                   | COMPRIMIDO | 100 | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 29                                                         | 1359  | 10000116 | 51181742-003    | Propionato de<br>clobetasol crema                                 | CLOBETAZOL<br>PROPIONATO                                                                                          | 0.5 %                                                                                                                             | POMADA     | 20  | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 30                                                         | 6074  | 10000432 | 51151817-001    | Tamsulosina<br>clorhidrato capsula                                | TAMSULOSINA<br>CLORHIDRATO                                                                                        | 0,4MG                                                                                                                             | CAPSULA    | 100 | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 31                                                         | 10659 | 10000068 | 51161508 - 9999 | Bromhidrato de<br>Fenoterol +<br>Bromuro de<br>Ipratropio Aerosol | BROMURO DE<br>IPRATROPIO ANHIDRO +<br>BROMHIDRATO DE<br>FENOTEROL CON HIDRO<br>FLUORO ALCANO                      | 0,020 mg a 0,025<br>mg + 0,050 mg /<br>DOSIS                                                                                      | AEROSOL    | 15  | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS- BIOTECNOLÓGICOS- INMUNOSUPRESORES |       |          |                 |                                                                   |                                                                                                                   |                                                                                                                                   |            |     |      |                                           |
| 32                                                         | 6449  | 10000020 | 51131909-001    | Albumina Humana -<br>Solucion                                     | ALBUMINA HUMANA                                                                                                   | 20%.                                                                                                                              | INYECTABLE | 3   | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 33                                                         | 1455  | 10000048 | 51111699-9999   | L-Asparaginasa<br>Inyectable                                      | ASPARAGINASA                                                                                                      | 10.000 UI                                                                                                                         | INYECTABLE | N/A | DDJJ | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 34                                                         | 11264 | 10000056 | 51111501-9998   | Bendamustina<br>Polvo para<br>Inyectable                          | BENDAMUSTINA                                                                                                      | 100 MG                                                                                                                            | INYECTABLE | N/A | DDJJ | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 35                                                         | 9953  | 10000077 | 51111616-001    | Capecitabina<br>comprimido                                        | CAPECITABINA                                                                                                      | 500 mg.                                                                                                                           | COMPRIMIDO | 60  | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 36                                                         | 780   | 10000081 | 51111503-001    | Carboplatino<br>inyectable                                        | CARBOPLATINO                                                                                                      | 450 mg                                                                                                                            | INYECTABLE | N/A | DDJJ | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 37                                                         | 1430  | 10000105 | 51111506-001    | Cisplatino<br>Inyectable                                          | CISPLATINO                                                                                                        | 50 mg                                                                                                                             | INYECTABLE | N/A | DDJJ | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 38                                                         | 1434  | 10000129 | 51111508-001    | Dacarbazina<br>inyectable                                         | DACARBAZINA (DTIC)                                                                                                | 100 mg                                                                                                                            | INYECTABLE | N/A | DDJJ | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 39                                                         | 6753  | 10000153 | 51111902-001    | Docetaxel<br>Trihidrato<br>inyectable                             | DOCETAXEL<br>TRIHIDRATO                                                                                           | 20mg                                                                                                                              | INYECTABLE | N/A | DDJJ | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 40                                                         | 6756  | 10000154 | 51111902-001    | Docetaxel<br>Trihidrato<br>inyectable                             | DOCETAXEL<br>TRIHIDRATO                                                                                           | 80mg                                                                                                                              | INYECTABLE | N/A | DDJJ | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 41                                                         | 9954  | 10000245 | 51111705-004    | Imatinib (Cristal<br>Beta) comprimido                             | IMATINIB (Cristal Beta)                                                                                           | 100 mg.                                                                                                                           | COMPRIMIDO | N/A | DDJJ | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 42                                                         | 6475  | 10000263 | 51111806-001    | Irinotecan<br>Inyectable                                          | IRINOTECAN                                                                                                        | 100mg/5ml                                                                                                                         | INYECTABLE | N/A | DDJJ | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
11/08/2025  
11/08/2025

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
11/08/2025  
11/08/2025



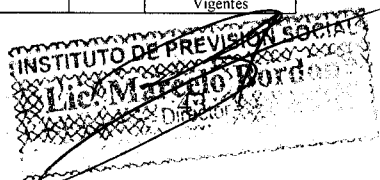
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|                     |       |          |               |                                                 |                                                                                                                                                                                          |                |                            |     |      |                                     |
|---------------------|-------|----------|---------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------|-----|------|-------------------------------------|
| 43                  | 10665 | 10000279 | 51201809-9999 | Lenalidomida Capsula                            | LENALIDOMIDA                                                                                                                                                                             | 10 mg          | CAPSULA                    | N/A | DDJJ | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 44                  | 10704 | 10000287 | 51111807-001  | Acetato de leuprolida inyectable                | LEUPROLIDE (LEUPRORELINA)                                                                                                                                                                | 22,5 mg.       | INYECTABLE                 | N/A | DDJJ | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 45                  | 11304 | 10000303 | 51181517-9999 | Liraglutide Inyectable                          | LIRAGLUTIDE                                                                                                                                                                              | 6 mg/ml        | INYECTABLE                 | 15  | N/A  | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 46                  | 11324 | 10000338 | 51111705-9998 | Nintedanib Capsula                              | NINTEDANIB                                                                                                                                                                               | 150 MG         | CAPSULA                    | N/A | DDJJ | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 47                  | 6481  | 10000356 | 51111501-003  | Oxaliplatino inyectable                         | OXALIPLATINO                                                                                                                                                                             | 100 mg         | INYECTABLE                 | N/A | DDJJ | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 48                  | 6084  | 10000358 | 51111904-001  | Paclitaxel inyectable                           | PACLITAXEL                                                                                                                                                                               | 150 mg         | INYECTABLE                 | N/A | DDJJ | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 49                  | 10308 | 10000420 | 51111716-002  | Sorafenid Comprimido                            | SORAFENIB                                                                                                                                                                                | 200 mg         | COMPRIMIDO                 | N/A | DDJJ | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 50                  | 6176  | 10000431 | 51111809-001  | Tamoxifeno comprimido                           | TAMOXIFENO                                                                                                                                                                               | 20 mg          | COMPRIMIDO                 | N/A | DDJJ | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 51                  | 1440  | 10000460 | 51111812-001  | Vinblastina inyectable                          | VINBLASTINA                                                                                                                                                                              | 10mg           | INYECTABLE                 | N/A | DDJJ | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| MEDICAMENTOS VARIOS |       |          |               |                                                 |                                                                                                                                                                                          |                |                            |     |      |                                     |
| 52                  | 535   | 10000005 | 51102301-002  | ACICLOVIR SUSPENSION                            | ACICLOVIR                                                                                                                                                                                | 400 MG/ 5 ml   | SUSPENSION ORAL            | 15  | N/A  | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 53                  | 10650 | 10000006 | 51102301-001  | ACICLOVIR COMPRIMIDO                            | ACICLOVIR                                                                                                                                                                                | 800 mg         | COMPRIMIDO                 | 100 | N/A  | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 54                  | 603   | 10000008 | 51191905-069  | ACIDO FOLICO COMPRIMIDO                         | ACIDO FOLICO                                                                                                                                                                             | 10 mg          | COMPRIMIDO                 | 100 | N/A  | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 55                  | 1316  | 10000018 | 51151703-001  | ADRENALINA INYECTABLE                           | ADRENALINA                                                                                                                                                                               | 1 mg           | INYECTABLE                 | 20  | N/A  | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 56                  | 9975  | 10000019 | 51101701-004  | ALBENDAZOL AMPOLLA BEBIBLE                      | ALBENDAZOL                                                                                                                                                                               | 400 mg         | SUSPENSION                 | 15  | N/A  | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 57                  | 1108  | 10000024 | 51121708-001  | ALFAMETIL DOPA COMPRIMIDO                       | ALFAMETIL DOPA                                                                                                                                                                           | 500 mg         | COMPRIMIDO                 | 100 | N/A  | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 58                  | 760   | 10000025 | 51142214-001  | ALFENTANILO INYECTABLE                          | ALFENTANILO                                                                                                                                                                              | 0,5mg/ml       | INYECTABLE                 | 20  | N/A  | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 59                  | 6102  | 10000035 | 51121743-001  | AMLODIPINA COMPRIMIDO                           | AMLODIPINA                                                                                                                                                                               | 10 mg          | COMPRIMIDO                 | 100 | N/A  | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 60                  | 500   | 10000036 | 51101511-002  | AMOXICILINA SUSPENSION                          | AMOXICILINA                                                                                                                                                                              | 500 mg / 5 ml  | POLVO ORAL P/ RECONSTITUIR | 15  | N/A  | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 61                  | 1006  | 10000041 | 51101567-001  | AMPICILINA INYECTABLE                           | AMPICILINA                                                                                                                                                                               | 1 gr           | INYECTABLE                 | 20  | N/A  | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 62                  | 1397  | 10000044 | 51241114-003  | ANTAZOLINA+ TETRAHIDROZOLINA GOTAS              | ANTAZOLINA FOSFATO + TETRAZOLINA                                                                                                                                                         | 0,5 % + 0,4%   | COLIRIO                    | 15  | N/A  | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 63                  | 521   | 10000053 | 51101572-002  | AZITROMICINA COMPRIMIDO                         | AZITROMICINA                                                                                                                                                                             | 500 mg.        | COMPRIMIDO                 | 100 | N/A  | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 64                  | 9409  | 10000067 | 51151702-001  | BRIMONIDINA GOTAS OFTALMICA                     | BRIMONIDINA                                                                                                                                                                              | 0.2 %          | COLIRIO                    | 15  | N/A  | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 65                  | 1510  | 10000070 | 51142905-007  | BUPIVACAINA HIPERVARICA INYECTABLE              | BUPIVACAINA HIPERBARICA                                                                                                                                                                  | 0.5 %          | INYECTABLE                 | 20  | N/A  | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 66                  | 6447  | 10000071 | 51142905-006  | BUPIVACAINA S/ EPINEFRINA INYECTABLE            | BUPIVACAINA S/ EPINEFRINA                                                                                                                                                                | 0,75%          | INYECTABLE                 | 15  | N/A  | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 67                  | 1015  | 10000087 | 51101578-002  | CEFAZOLINA INYECTABLE                           | CEFAZOLINA                                                                                                                                                                               | 1 gr           | INYECTABLE                 | 20  | N/A  | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 68                  | 513   | 10000088 | 51101599-002  | CEFIXIMA SUSPENSION                             | CEFIXIMA                                                                                                                                                                                 | 100 mg / 5 ml  | SUSPENSION ORAL            | 15  | N/A  | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 69                  | 1026  | 10000100 | 51101542-002  | CIPROFLOXACINA COMPRIMIDO                       | CIPROFLOXACINA                                                                                                                                                                           | 500 mg         | COMPRIMIDO                 | 100 | N/A  | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 70                  | 9981  | 10000104 | 51181807-002  | ETINILESTRADIOL + CIPROTERONA COMPRIMIDO        | CIPROTERONA + ETINILESTRADIOL                                                                                                                                                            | 2 mg + 0,035mg | COMPRIMIDO                 | 100 | N/A  | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 71                  | 10679 | 10000108 | 51141706-003  | CITICOLINA SOLUCIÓN ORAL                        | CITICOLINA                                                                                                                                                                               | 1 gr           | SOLUCIÓN ORAL              | 20  | N/A  | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 72                  | 9982  | 10000111 | 51141706-002  | CITIDIN MONOFOSFATO + URIDIM TRIFOSFATO CAPSULA | CITIDIN-5-MONOFOSFATO DISODICO(CMP SAL DISODICA), URIDIN-5-TRIFOSFATO TRISODICO(UTP SAL TRISODICA), URIDIN-5-DIFOSFATO DISODICO(UDP SAL DISODICA), URIDIN-5-MONOFOSFATO DISODICO(UMP SAL | 5 mg + 3 mg    | CAPSULA                    | 100 | N/A  | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 73                  | 9984  | 10000114 | 51101522-002  | CLARITROMICINA POLVO ORAL                       | CLARITROMICINA                                                                                                                                                                           | 250 mg/ 5 ml   | POLVO ORAL P/ RECONSTITUIR | 15  | N/A  | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 74                  | 6969  | 10000119 | 51131709-002  | CLOPIDOGREL COMPRIMIDO                          | CLOPIDOGREL                                                                                                                                                                              | 75mg           | COMPRIMIDO                 | 160 | N/A  | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 75                  | 1332  | 10000121 | 51161630-006  | CLORFENIRAMINA MALEATO COMPRIMIDO               | CLORFENIRAMINA                                                                                                                                                                           | 4 mg           | COMPRIMIDO                 | 100 | N/A  | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|     |       |          |               |                                                                             |                                                       |                           |                                      |     |     |                                           |
|-----|-------|----------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------|-----|-----|-------------------------------------------|
| 76  | 808   | 10000124 | 51101503-011  | CLORANFENICO<br>L +<br>COLAGENASA<br>POMADA                                 | COLAGENASA +<br>CLORANFENICOL                         | 0,6 U.I. + 10 mg          | POMADA                               | 20  | N/A | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 77  | 10458 | 10000128 | 51131617-004  | DABIGATRAN<br>ETEXILATO<br>CAPSULAS                                         | DABIGATRAN<br>ETEXILATO                               | 110 mg                    | CAPSULA                              | 100 | N/A | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 78  | 1089  | 10000133 | 51181704-013  | Dexametazona<br>fosfato bisodica +<br>Dexametasona<br>Pivalato - Inyectable | DEXAMETASONA<br>FOSFATO +<br>DEXAMETASONA<br>PIVALATO | 4 MG+16 MG                | INTECTABLE                           | 20  | N/A | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 79  | 1068  | 10000138 | 51142104-001  | DICLOFENAC<br>SODICO<br>COMPRIMIDO                                          | DICLOFENAC                                            | 50 mg                     | COMPRIMIDO                           | 100 | N/A | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 80  | 1069  | 10000139 | 51142104-002  | DICLOFENAC<br>SODICO<br>INYECTABLE                                          | DICLOFENAC                                            | 75 mg                     | INYECTABLE                           | 20  | N/A | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 81  | 1124  | 10000144 | 51121502-003  | DIGOXINA<br>COMPRIMIDO                                                      | DIGOXINA                                              | 0,25 mg                   | COMPRIMIDO                           | 100 | N/A | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 82  | 1109  | 10000145 | 51121742-001  | DILTIAZEN<br>COMPRIMIDO                                                     | DILTIAZEN                                             | 60 mg                     | COMPRIMIDO                           | 100 | N/A | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 83  | 9986  | 10000146 | 51131617-002  | DIOSMINA<br>COMPRIMIDO                                                      | DIOSMINA                                              | 600 mg                    | COMPRIMIDO                           | 100 | N/A | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 84  | 1092  | 10000147 | 51142009-002  | DIPIRONA<br>INYECTABLE                                                      | DIPIRONA                                              | 1 gr/2ml                  | INYECTABLE                           | 20  | N/A | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 85  | 1574  | 10000150 | 51142009-003  | DIPIRONA<br>GOTAS                                                           | DIPIRONA                                              | 500 mg/ml                 | GOTAS                                | 15  | N/A | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 86  | 10664 | 10000151 | 51141530-001  | Valproato/Divalproa<br>to de Sodio<br>comprimido                            | DIVALPROATO DE<br>SODIO                               | 500 mg                    | COMPRIMIDO                           | 100 | N/A | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 87  | 1179  | 10000156 | 51172111-003  | DOMPERIDONA<br>GOTAS                                                        | DOMPERIDONA                                           | 10 mg/ml                  | SOLUCION O<br>SUSPENSION<br>ORAL     | 15  | N/A | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 88  | 9412  | 10000160 | 51241115-001  | TIMOLOL +<br>DORZOLAMIDA<br>COLIRIO                                         | DORZOLAMIDA +<br>TIMOLOL                              | 2% + 0,50 %               | COLIRIO                              | 15  | N/A | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 89  | 1300  | 10000169 | 51142403-001  | ERGOTAMINA+C<br>AFEINA+PARACE<br>TAMOL<br>COMPRIMIDO                        | ERGOTAMINA+CAFEINA<br>+PARACETAMOL                    | 1+50+500                  | COMPRIMIDO                           | 100 | N/A | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 90  | 1226  | 10000183 | 51181807-001  | ETINIL<br>ESTRADIOL +<br>NORESTISTERON<br>A COMPRIMIDO                      | ETINIL ESTRADIOL +<br>NORESTISTERONA                  | 0,01 MG / 2 MG            | COMPRIMIDO                           | 100 | N/A | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 91  | 1255  | 10000195 | 51141505-002  | FENOBARBITAL<br>COMPRIMIDO                                                  | FENOBARBITAL                                          | 100 mg                    | COMPRIMIDO                           | 100 | N/A | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 92  | 10463 | 10000207 | 51181722-003  | FLUTICASONA<br>SPRAY NASAL                                                  | FLUTICASONA<br>PROPIONATO                             | 50 mcg/dosis              | <u>SPRAY NASAL</u>                   | 15  | N/A | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 93  | 9451  | 10000208 | 51171622-002  | FOSFATO<br>MONOSODICO +<br>FOSFATO DI<br>SODICO<br>SOLUCION                 | FOSFATO MONO Y DI<br>SODICO                           | 48 gr - 18 gr /<br>100 ml | SOLUCION<br>ORAL                     | 15  | N/A | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 94  | 1083  | 10000236 | 51181706-003  | HIDROCORTIZON<br>A INYECTABLE                                               | HIDROCORTIZONA                                        | 500 mg                    | INYECTABLE                           | 20  | N/A | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 95  | 9419  | 10000237 | 51101912-001  | HIDROXICLORO<br>QUINA<br>COMPRIMIDO                                         | HIDROXICLOROQUINA                                     | 200 mg                    | COMPRIMIDO/<br>TABLETA               | 100 | N/A | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 96  | 757   | 10000264 | 51142919-001  | ISOFLURANO<br>SOLUCION                                                      | ISOFLURANO                                            | Pureza minima:<br>99,97 % | LIQUIDO<br>ANESTESICO<br>VOLATIL     | 1   | N/A | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 97  | 10467 | 10000277 | 51241110-999  | LATANOPROST<br>COLIRIO                                                      | LATANOPROST                                           | 50 ug/ml                  | COLIRIO                              | 15  | N/A | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 98  | 10313 | 10000288 | 51141518-001  | LEVETIRACETA<br>M COMPRIMIDO                                                | LEVETIRACETAM                                         | 500 mg                    | COMPRIMIDO                           | 100 | N/A | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 99  | 1229  | 10000294 | 51181608-001  | LEVOTIROXINA<br>COMPRIMIDO                                                  | LEVOTIROXINA SODICA                                   | 50 mcg                    | COMPRIMIDO                           | 100 | N/A | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 100 | 1509  | 10000297 | 51142904-002  | LIDOCAINA CON<br>EPINEFRINA INY<br>ECTABLE                                  | LIDOCAINA CON<br>EPINEFRINA                           | 2% /20 ml                 | INYECTABLE                           | 100 | N/A | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 101 | 1508  | 10000299 | 51142904-003  | LIDOCAINA SIN<br>EPINEFRINA<br>INYECTABLE                                   | LIDOCAINA SIN<br>EPINEFRINA                           | 2% /20 ml                 | INYECTABLE                           | 15  | N/A | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 102 | 1505  | 10000300 | 51142904-002  | LIDOCAINA CON<br>EPINEFRINA<br>INYECTABLE                                   | LIDOCAINA CON<br>VASOCONSTRICTOR                      | 2% / 1:100.000            | INYECTABLE                           | 20  | N/A | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 103 | 10663 | 10000304 | 51141903-9999 | CARBONATO DE<br>LITIO<br>COMPRIMIDO -<br>LIBERACION<br>PROLONGADA           | LITIO CARBONATO                                       | 450 mg                    | COMPRIMIDO                           | 100 | N/A | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 104 | 529   | 10000308 | 51101702-006  | MEBENDAZOL+T<br>IABENDAZOL<br>SUSPENSION                                    | MEBENDAZOL+TIABEN<br>DAZOL                            | 100mg+<br>500mg/5ml       | SUSPENSION                           | 15  | N/A | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 105 | 1097  | 10000309 | 51142205-002  | MEPERIDINA<br>INYECTABLE                                                    | MEPERIDINA                                            | 100mg.                    | INYECTABLE                           | 20  | N/A | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 106 | 1177  | 10000316 | 51171806-001  | METOCLOPRAMI<br>DA INYECTABLE                                               | METOCLOPRAMIDA                                        | 10 mg                     | INYECTABLE                           | 100 | N/A | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 107 | 1046  | 10000321 | 51101603-004  | METRONIDAZOL<br>JARABE                                                      | METRONIDAZOL                                          | 250 mg/5 ml               | JARABE                               | 15  | N/A | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 108 | 10000 | 10000332 | 51142206-002  | MORFINA SULFA<br>TO INYECTABLE                                              | MORFINA SULFATO                                       | 1 mg. / ml.               | INYECTABLE                           | 15  | N/A | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 109 | 10312 | 10000353 | 51102334-002  | OSELTAMIVIR<br>SUSPENSION                                                   | OSELTAMIVIR                                           | 60mg/5ml                  | POLVO PARA<br>PREPARAR<br>SUSPENSION | 15  | N/A | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
ANAMARIA CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administracion

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Lic. Marcela Gordon

|     |       |          |               |                                                                                |                                                  |                                     |                                                                                                        |     |      |                                           |
|-----|-------|----------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|-------------------------------------------|
| 110 | 6095  | 10000355 | 51101562-002  | OXACILINA<br>POLVO<br>LIOFILIZADO<br>PARA<br>INYECTABLE                        | OXACILINA                                        | 1000 mg                             | INYECTABLE                                                                                             | 20  | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 111 | 1093  | 10000364 | 51142001-002  | PARACETAMOL<br>COMPRIMIDO                                                      | PARACETAMOL                                      | 500 mg                              | COMPRIMIDO                                                                                             | 100 | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 112 | 11287 | 10000366 | 51142001-008  | PARACETAMOL<br>INYECTABLE                                                      | PARACETAMOL                                      | 1 g                                 | INYECTABLE                                                                                             | 20  | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 113 | 1000  | 10000368 | 51101507-003  | PENICILINA G<br>SÓDICA POLVO<br>LIOFILIZADO                                    | PENICILINA G SÓDICA                              | 1.000.000 UI                        | INYECTABLE                                                                                             | 20  | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 114 | 1003  | 10000369 | 51101507-004  | PENICILINA G<br>BENZATINICA<br>INYECTABLE                                      | PENICILINA G<br>BENZATINICA                      | 1.200.000 u.i.                      | INYECTABLE                                                                                             | 20  | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 115 | 1001  | 10000370 | 51101507-003  | PENICILINA G<br>SÓDICA POLVO<br>LIOFILIZADO                                    | PENICILINA G SODICA                              | 10.000.000 UI                       | INYECTABLE                                                                                             | 20  | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 116 | 1147  | 10000371 | 51132001-001  | PENTOXIFILINA<br>COMPRIMIDO                                                    | PENTOXIFILINA                                    | 400 mg                              | COMPRIMIDO                                                                                             | 100 | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 117 | 1402  | 10000378 | 51101526-004  | POLIMIXINA B +<br>NEOMICINA +<br>DESXMETASONA<br>UNGÜENTO<br>OFTALMOLOGIC<br>O | POLIMIXINA B +<br>NEOMICINA +<br>DEXAMETASONA    | (12.000 UI + 3,5<br>mg +0,5 mg) x g | POMADA<br>OFTALMICA                                                                                    | 20  | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 118 | 1080  | 10000383 | 51181713-002  | PREDNISONA<br>COMPRIMIDO                                                       | PREDNISONA                                       | 5 mg                                | COMPRIMIDO                                                                                             | 100 | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 119 | 1079  | 10000385 | 51181713-002  | PREDNISONA<br>COMPRIMIDO                                                       | PREDNISONA                                       | 50 mg                               | COMPRIMIDO                                                                                             | 100 | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 120 | 10694 | 10000394 | 51141722-002  | QUETIAPINA<br>COMPRIMIDO                                                       | QUETIAPINA                                       | 100 mg                              | COMPRIMIDO                                                                                             | 100 | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 121 | 1319  | 10000407 | 51161508-003  | SALBUTAMOL<br>AEROSOL                                                          | SALBUTAMOL(Con<br>propelente libre de Cl y/o Br) | 100 mcg/DOSIS                       | AEROSOL                                                                                                | 15  | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 122 | 9438  | 10000412 | 51101809-002  | SERTACONAZOL<br>OVULO                                                          | SERTACONAZOL                                     | 300 mg                              | OVULO                                                                                                  | 100 | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 123 | 10697 | 10000415 | 51212401-999  | SILDENAFIL<br>COMPRIMIDO                                                       | SILDENAFIL                                       | 50 mg                               | COMPRIMIDO                                                                                             | 100 | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 124 | 1173  | 10000416 | 51171505-001  | SIMETICONA<br>GOTAS                                                            | SIMETICONA                                       | 100 mg/ml                           | SUSPENSION                                                                                             | 15  | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 125 | 10699 | 10000418 | 51181501-9999 | SITAGLIPTINA<br>COMPRIMIDO                                                     | SITAGLIPTINA                                     | 100 mg                              | COMPRIMIDO                                                                                             | 100 | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 126 | 1030  | 10000423 | 51102213-003  | SULFAMETOXAZ<br>OL +<br>TRIMETOPRIM<br>SUSPENSION                              | SULFAMETOXAZOL +<br>TRIMETOPRIM                  | 200mg+40mg/5<br>ml                  | SUSPENSION                                                                                             | 15  | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 127 | 517   | 10000425 | 51102213-008  | SULFAMETOXAZ<br>OL +<br>TRIMETOPRIM<br>INYECTABLE                              | SULFAMETOXAZOL +<br>TRIMETOPRIM                  | 400 mg + 80 mg                      | INYECTABLE                                                                                             | 20  | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 128 | 1589  | 10000444 | 51101582-003  | TOBRAMICINA<br>SOLUCION                                                        | TOBRAMICINA                                      | 0.3 %                               | COLIRIO                                                                                                | 15  | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 129 | 9408  | 10000445 | 51101582-004  | TOBRAMICINA<br>UNGÜENTO<br>OFTALMICO                                           | TOBRAMICINA                                      | 0.3%                                | UNGÜENTO<br>OFTALMICO                                                                                  | 20  | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 130 | 10479 | 10000447 | 51102202-999  | TOLTERODINA<br>COMPRIMIDO                                                      | TOLTERODINA                                      | 2 mg                                | COMPRIMIDO                                                                                             | 100 | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 131 | 10481 | 10000453 | 51141606-001  | TRAZODONA<br>COMPRIMIDO                                                        | TRAZODONA                                        | 50 mg                               | COMPRIMIDO                                                                                             | 100 | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 132 | 9411  | 10000455 | 51141606-001  | TROPICAMIDA +<br>FENILEFRINA<br>SOLUCION<br>OFTALMICA                          | TROPICAMIDA +<br>FENILEFRINA                     | 0,5 % + 5%                          | COLIRIO                                                                                                | 15  | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 133 | 10309 | 10000456 | 51102333-001  | VALGANCICLOVI<br>R COMPRIMIDO                                                  | VALGANCICLOVIR                                   | 450 mg                              | COMPRIMIDO                                                                                             | N/A | DDJJ | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 134 | 1211  | 10000468 | 51131807-005  | FITOMENADION<br>A VITAMINA K<br>SOLUCION<br>INYECTABLE                         | VITAMINA K                                       | 1 mg                                | INYECTABLE                                                                                             | 20  | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 135 | 11266 | 10000471 | 51101832-9999 | VORICONAZOL<br>COMPRIMIDO                                                      | VORICONAZOL                                      | 200 MG                              | COMPRIMIDO                                                                                             | 100 | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 136 | 11352 | 10000660 | 51181501-9993 | DAPAGLIFLOZIN<br>A COMPRIMIDO                                                  | DAPAGLIFLOZINA                                   | 10 MG                               | COMPRIMIDO<br>RECUBIERTO                                                                               | 100 | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 137 | 11487 | 10000730 | 51101836-9999 | ANIDULAFUNGI<br>NA INYECTABLE                                                  | ANIDULAFUNGINA                                   | 100 mg                              | INYECTABLE                                                                                             | N/A | DDJJ | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 138 | 11506 | 10000736 | 51161703-001  | BUDESONIDA<br>AEROSOL                                                          | BUDESONIDA                                       | 200<br>MCG/DOSIS                    | AEROSOL<br>/Frasco con<br>válvula<br>dosificadora y<br>adaptador oral o<br>bucal (MINIMO<br>200 DOSIS) | 15  | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |
| 139 | 10460 | 10000801 | 51191507-001  | ESPIRONOLACTO<br>NA<br>COMPRIMIDO                                              | ESPIRONOLACTONA                                  | 25 mg                               | COMPRIMIDO                                                                                             | 100 | N/A  | Normativas y/o<br>Farmacopeas<br>Vigentes |

| PLANILLA DE CONTROL DE CALIDAD |                |          |                   |                                                                      |                           |                      |      |                               |
|--------------------------------|----------------|----------|-------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------|------|-------------------------------|
| ITEM                           | Codigo del SIH | Material | CODIGO de la DINC | Texto breve de material                                              | Especificaciones Técnicas | CANTIDAD DE MUESTRAS | DDJJ | Farmacopea Recomendada        |
| PARENTERALES                   |                |          |                   |                                                                      |                           |                      |      |                               |
| 140                            | 1497           | 10000509 | 51191905-9991     | SULFATO DE ZINC INYECTABLE:<br>ACETATO/SULFATO DE ZINC 0,4 a 1 mg/ml | Ampolla de 2-10 ml        | 10                   | N/A  | Normativa Farmacopea Vigentes |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Bordon  
Director

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Ingrid M. Castro  
Directora



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAÍ



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|              |       |          |              |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |     |                                     |
|--------------|-------|----------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|-------------------------------------|
| 141          | 6795  | 10000537 | 51241120-014 | CLORURO DE SODIO - IRRIGACION OCULAR SOLUCION: SOLUCION SALINA BALANCEADA ESTERIL PARA IRRIGACION OCULAR                                                                                           | Frasco o sachet de 500 ml. Presentación: frasco o sachet.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 6  | N/A | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 142          | 10714 | 10000546 | 51191602-002 | SUERO FISIOLÓGICO SOLUCION: SOLUCIÓN SALINA ISOTÓNICA 0,90%                                                                                                                                        | Envase de 100 ml con sistema cerrado ( Sistema tipo membrana que no permite el contacto de la solución con el medio ambiente).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 10 | N/A | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 143          | 11314 | 10000527 | 51191601-001 | DEXTROSA HIPERTÓNICA SOLUCION PARENTERAL: SOL. GLUCOSADA HIPERTÓNICA 50%                                                                                                                           | Solucion inyectable, transparente, incolora, y sin precipitados. Contenido Esteril: Composición : cada cc debe contener Glucosa( Dextrosa Anhidra ) 500 mg . Envase Colapsable. Envase con Doble puerto de acceso cubierto con laminas ESTERIL. Con escalas graduadas visibles en el envase de maximo 100 cc entre una y otra . Libres de DEHP, Latex y APVC. Apirogeno. Frascos o Sachet de 1000 cc                                                                                                                                                                                                                                                                               | 5  | N/A | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 144          | 11347 | 10000666 | 41116105-930 | BICARBONATO DE SODIO : BICARBONATO DE SODIO 8.4% 1 MOLAR                                                                                                                                           | 8,4% - 1 MOLAR Ampolla / sachet/ VIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 10 | N/A | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 145          | 1526  | 10000534 | 51191601-003 | DEXTROSA ISOTONICA SOLUCION PARENTERAL: SOL. GLUCOSADA ISOTÓNICA 5% SC 1000mL                                                                                                                      | Presentación: Envase de 1000 ml con sistema cerrado (Sistema tipo membrana que no permite el contacto de la solución con el medio ambiente)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 5  | N/A | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 146          | 1527  | 10000532 | 51191601-003 | DEXTROSA ISOTONICA SOLUCION PARENTERAL: SOL. GLUCOSADA ISOTÓNICA 5% SC 500mL                                                                                                                       | Presentación: Envase de 500 ml con sistema cerrado (Sistema tipo membrana que no permite el contacto de la solución con el medio ambiente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 6  | N/A | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 147          | 1529  | 10000539 | 51191602-002 | SUERO FISIOLÓGICO SOLUCION: SOL SALINA ISOTÓNICA 0,9% 1000mL                                                                                                                                       | Envase con doble puerto de acceso cubierto con lamina. Con sistema cerrado(sistema tipo membrana que no permita el contacto de la solución con el medio ambiente). Con escalas graduadas numericas visibles en el envase de maximo 100 cc entre una y otra Libre de LATEX. Apirogeno. Solucion apta para mezcla con otros medicamentos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 5  | N/A | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 148          | 1530  | 10000541 | 51191602-002 | Suero Fisiológico Solución: SOL SALINA ISOTÓNICA 0,9% SC 500mL                                                                                                                                     | Presentación: Envase de 500 ml con sistema cerrado (Sistema tipo membrana que no permite el contacto de la solución con el medio ambiente)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 6  | N/A | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 149          | 1538  | 10000513 | 51191802-001 | CLORURO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE: CLORURO DE POTASIO 3 MOLAR                                                                                                                                 | Ampolla De 10 mL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 15 | N/A | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 150          | 1542  | 10000514 | 51191602-001 | CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE: CLORURO DE SODIO 3 MOLAR                                                                                                                                     | Ampolla De 10 mL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 15 | N/A | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 151          | 1552  | 10000510 | 51102702-001 | AGUA DESTILADA SOLUCION: AGUA DESTILADA 10ML                                                                                                                                                       | Ampolla De 10 mL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 15 | N/A | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 152          | 2048  | 10000529 | 51191601-001 | Dextrosa hipertónica - solución parenteral: SOL. GLUCOSADA HIPERTÓNICA 10% SC                                                                                                                      | Presentación: Envase de 1000 ml con sistema cerrado (Sistema tipo membrana que no permite el contacto de la solución con el medio ambiente)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 10 | N/A | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| 153          | 6790  | 10000511 | 51102702-001 | AGUA DESTILADA SOLUCION: AGUA DESTILADA 5ML                                                                                                                                                        | Ampolla De 5 mL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 20 | N/A | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| ANTISEPTICOS |       |          |              |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |     |                                     |
| 154          | 10255 | 10000570 | 42281602-002 | Glutaraldehído - - Solución: SOLUCIÓN DE GLUTARALDEHÍDO 2% DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL PARA ESTERILIZACIÓN EN FRÍO. Indicado para uso con dispositivos médicos, materiales o equipo de endoscopia. | Solución lista para su uso, sin activador, pH 6 o mayor. Actividad microbiológica: activo ante bacterias: incluidas H. Pylori (10 min o menos). Mycobacterias(10 min o menos), levaduras(10 min o menos), virus: incluido HIV, HBC,HCV (10 min o menos), esporas bacterianas incluido C.Dificil( una hora o menos). Solución estable, activa como mínimo durante 28 días. Estable en contacto con sustancia orgánica. Debe incluir por cada bidón dos tirillas para control del índice de actividad desinfectante, debe cumplir con normativas internacionales ( Aprobado por la FDA y/o la Comunidad Europea) de control de calidad, actividad antimicrobiana. Bidón de 5 litros. | 10 | N/A | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |
| FORMULA      |       |          |              |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |     |                                     |
| 155          | 3941  | 10000602 | 42231802-007 | Preparado Modular de Proteínas Animales -Polvo: Preparado Modular de Proteínas Animales                                                                                                            | Polvo. Modulo a base de proteínas de alto valor biológico: caseinato de calcio, proteínas de suero. Calorias: de 350 a 400 kcal/100gr . Proteinas: de alto valor biológico (PAVB) >= 90%. Sabor neutro, libre de: sacarosa, lactosa y gluten. Envase limpio, sano, inviolable, herméticamente cerrado, con número de registro sanitario según corresponda. Presentación: 100 a 500 g. Presentación: pote frasco, lata o sobre. Criterio de evaluación: % de PAVB.                                                                                                                                                                                                                  | 5  | N/A | Normativas y/o Farmacopeas Vigentes |

8. En la Sección Especificaciones Técnicas y Suministros Requeridos, en el punto 8. Indicadores de Cumplimiento de Contrato, se realiza la siguiente modificación:

Donde dice:

El documento requerido para acreditar el cumplimiento contractual será:

Nombre del Proveedor:

Período de Evaluación (cada período consta de 30 DIAS)

Área evaluadora: Recepción de Productos/DASM

**Planificación de indicadores de cumplimiento:**

| INDICADOR                                                                    | TIPO               | (*) FECHA DE PRESENTACIÓN PREVISTA |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------|
| CANTIDAD O.E. ENTREGADAS DENTRO DE PLAZO /TOTAL DE O.E. ENTREGADAS EN EL MES | ORDENES DE ENTREGA | 30 DÍAS                            |
| CANTIDAD O.E. ENTREGADAS DENTRO DE PLAZO /TOTAL DE O.E. ENTREGADAS EN EL MES | ORDENES DE ENTREGA | 60 DIAS                            |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Abg. ANA MARIA CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administración

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Bordon  
Director  
Dirección Operativa

|                                                                              |                    |          |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------|
| CANTIDAD O.E. ENTREGADAS DENTRO DE PLAZO /TOTAL DE O.E. ENTREGADAS EN EL MES | ORDENES DE ENTREGA | 90 DIAS  |
| CANTIDAD O.E. ENTREGADAS DENTRO DE PLAZO /TOTAL DE O.E. ENTREGADAS EN EL MES | ORDENES DE ENTREGA | 120 DIAS |
| CANTIDAD O.E. ENTREGADAS DENTRO DE PLAZO /TOTAL DE O.E. ENTREGADAS EN EL MES | ORDENES DE ENTREGA | 150 DIAS |
| CANTIDAD O.E. ENTREGADAS DENTRO DE PLAZO /TOTAL DE O.E. ENTREGADAS EN EL MES | ORDENES DE ENTREGA | 180 DIAS |

(\*): Ésta columna presupone el mes de inicio de ejecución de Contrato, la misma está sujeta a modificación conforme la fecha de suscripción de dicho documento.

**Debe decir:**

Nombre del Proveedor:  
Período de Evaluación (cada período consta de 30 DIAS)  
Área evaluadora: Recepción de Productos/DASM  
Planificación de indicadores de cumplimiento:

| INDICADOR                                                                    | TIPO               | (*) FECHA DE PRESENTACIÓN PREVISTA |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------|
| CANTIDAD O.E. ENTREGADAS DENTRO DE PLAZO /TOTAL DE O.E. ENTREGADAS EN EL MES | ORDENES DE ENTREGA | 30 DÍAS                            |
| CANTIDAD O.E. ENTREGADAS DENTRO DE PLAZO /TOTAL DE O.E. ENTREGADAS EN EL MES | ORDENES DE ENTREGA | 60 DIAS                            |
| CANTIDAD O.E. ENTREGADAS DENTRO DE PLAZO /TOTAL DE O.E. ENTREGADAS EN EL MES | ORDENES DE ENTREGA | 90 DIAS                            |
| CANTIDAD O.E. ENTREGADAS DENTRO DE PLAZO /TOTAL DE O.E. ENTREGADAS EN EL MES | ORDENES DE ENTREGA | 120 DIAS                           |

(\*): Ésta columna presupone el mes de inicio de ejecución de Contrato, la misma está sujeta a modificación conforme la fecha de suscripción de dicho documento.

**9. En la Sección Modelo de Contrato, en el punto 7. Vigencia de Contrato, se realiza la siguiente modificación:**

**Donde dice:**

La vigencia de este contrato será de: 6 (seis) meses desde la suscripción.

**Debe decir:**

La vigencia de este contrato será de: 4 (cuatro) meses desde la suscripción.







INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

## PLANILLA DE PRECIOS

- En la Planilla de Precios, se realizan las siguientes modificaciones, se excluyen los ítems N° 34, N° 42, N° 44, N° 47, N° 48, N° 49, N° 55, N° 57, N° 60, N° 61, N° 100, N° 102 y N° 121, se modifica la Descripción del Artículo, Presentación, Presentación de Entrega y se disminuyen las Cantidades Mínimas y Máximas.

### DONDE DICE

| ITEM                      | CÓDIGO SIH | N° MATERIAL | CODIGO DE CATÁLOGO (DNCP) | DESCRIPCION DEL BIEN (DNCP)                    | MARCA | PROCEDENCIA | UNIDAD DE MEDIDA (DNCP) | PRESENTACIÓN (DNCP) | CANTIDAD MÍNIMA | CANTIDAD MÁXIMA | PRECIO UNITARIO C/ IVA INCLUIDO | PRECIO TOTAL CANTIDAD MINIMA C/ IVA INCLUIDO | PRECIO TOTAL CANTIDAD MAXIMA C/ IVA INCLUIDO |
|---------------------------|------------|-------------|---------------------------|------------------------------------------------|-------|-------------|-------------------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|
| MEDICAMENTOS MONOCLONALES |            |             |                           |                                                |       |             |                         |                     |                 |                 |                                 |                                              |                                              |
| 1                         | 11510      | 10000743    | 51111713-9981             | DARATUMUMAB INYECTABLE                         |       |             | UNIDAD                  | VIAL                | 225             | 450             | 12.549.875                      | 2.823.721.875                                | 5.647.443.750                                |
| MEDICAMENTOS VARIOS       |            |             |                           |                                                |       |             |                         |                     |                 |                 |                                 |                                              |                                              |
| 2                         | 549        | 10000023    | 51191905-085              | ALFACALCIDOL CAPSULA                           |       |             | UNIDAD                  | UNIDAD              | 400.000         | 800.000         | 3.134                           | 1.253.600.000                                | 2.507.200.000                                |
| 3                         | 1511       | 10000069    | 51142905-002              | BUPIVACAINA CON EPINEFRINA                     |       |             | UNIDAD                  | VIAL                | 7.500           | 15.000          | 19.040                          | 142.800.000                                  | 285.600.000                                  |
| 4                         | 1027       | 10000103    | 51101542-001              | CIPROFLOXACINA INYECTABLE                      |       |             | UNIDAD                  | VIAL                | 50.000          | 100.000         | 30.337                          | 1.516.850.000                                | 3.033.700.000                                |
| 5                         | 1260       | 10000141    | 51141507-003              | FENITOINA COMPRIMIDO                           |       |             | UNIDAD                  | UNIDAD              | 125.000         | 250.000         | 832                             | 104.000.000                                  | 208.000.000                                  |
| 6                         | 631        | 10000186    | 51161812-005              | AMBROXOL JARABE                                |       |             | UNIDAD                  | FRASCO              | 150.000         | 300.000         | 13.084                          | 1.962.600.000                                | 3.925.200.000                                |
| 7                         | 10465      | 10000246    | 51241229-999              | IMIQUIMOD CREMA                                |       |             | UNIDAD                  | POMO                | 185             | 370             | 97.494                          | 18.036.390                                   | 36.072.780                                   |
| 8                         | 1259       | 10000262    | 51172111-011              | IODURO DE ISOPROPAMIDA+DIAZEPAN COMPRIMIDO     |       |             | UNIDAD                  | UNIDAD              | 4.000           | 8.000           | 768                             | 3.072.000                                    | 6.144.000                                    |
| 9                         | 1132       | 10000265    | 51121602-002              | DINITRATO DE ISOSORBIDE COMPRIMIDO             |       |             | UNIDAD                  | UNIDAD              | 750             | 1.500           | 327                             | 245.250                                      | 490.500                                      |
| 10                        | 9413       | 10000377    | 51101526-006              | POLIMIXINA+BACITRACINA+NEOMICINA UNGUENTO      |       |             | UNIDAD                  | POMO                | 1.750           | 3.500           | 22.802                          | 39.903.500                                   | 79.807.000                                   |
| 11                        | 1401       | 10000379    | 51101513-006              | NEOMICINA + POLIMIXINA B + ASOCIADO GOTAS      |       |             | UNIDAD                  | FRASCO              | 6.000           | 12.000          | 18.062                          | 108.372.000                                  | 216.744.000                                  |
| 12                        | 1481       | 10000380    | 51191905-082              | ACIDO FOLICO + VITAMINAS + ASOCIADO COMPRIMIDO |       |             | UNIDAD                  | UNIDAD              | 1.500.000       | 3.000.000       | 793                             | 1.189.500.000                                | 2.379.000.000                                |
| 13                        | 1217       | 10000426    | 51131503-001              | SULFATO FERROSO GOTAS                          |       |             | UNIDAD                  | FRASCO              | 10.000          | 20.000          | 10.728                          | 107.280.000                                  | 214.560.000                                  |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
SECRETARÍA DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Abg. ANA MARIA CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|                                                             |       |          |                 |                                                          |  |  |        |         |           |           |           |               |               |
|-------------------------------------------------------------|-------|----------|-----------------|----------------------------------------------------------|--|--|--------|---------|-----------|-----------|-----------|---------------|---------------|
| 14                                                          | 676   | 10000465 | 51191905-081    | VITAMINA A + VITAMINA D + ASOCIADO CREMA                 |  |  | UNIDAD | POMO    | 56.500    | 113.000   | 6.257     | 353.520.500   | 707.041.000   |
| 15                                                          | 1578  | 10000595 | 51181706-009    | HIDROCORTISONA + LIDOCAINA POMADA                        |  |  | UNIDAD | POMO    | 3.500     | 7.000     | 18.713    | 65.495.500    | 130.991.000   |
| 16                                                          | 1047  | 10000323 | 51101603-003    | METRONIDAZOL - INYECTABLE                                |  |  | UNIDAD | VIAL    | 17.500    | 35.000    | 11.282    | 197.435.000   | 394.870.000   |
| 17                                                          | 1476  | 10000464 | 51191905-051    | VITAMINA A + VIT.C + VIT. D GOTA                         |  |  | UNIDAD | FRASCO  | 13.500    | 27.000    | 20.707    | 279.544.500   | 559.089.000   |
| 18                                                          | 6448  | 10000164 | 51151715-001    | EFEDRINA SULFATO                                         |  |  | UNIDAD | AMPOLLA | 2.500     | 5.000     | 8.988     | 22.470.000    | 44.940.000    |
| 19                                                          | 1580  | 10000354 | 51101584-004    | GENTAMICINA + NISTATINA + ASOCIADO OVULO                 |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 290.000   | 580.000   | 3.244     | 940.760.000   | 1.881.520.000 |
| 20                                                          | 9453  | 10000182 | 51181805-003    | LEVONORGESTREL + ETINIL ESTRADIOL + ASOCIADO COMPRIMIDO  |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 57.500    | 115.000   | 456       | 26.220.000    | 52.440.000    |
| 21                                                          | 2052  | 10000422 | 51101508-012    | SULFADIAZINA DE PLATA + VITAMINAS+ASOCIADOS CREMA        |  |  | UNIDAD | POTE    | 3.800     | 7.600     | 107.603   | 408.891.400   | 817.782.800   |
| 22                                                          | 1584  | 10000187 | 51161812-005    | AMBROXOL JARABE                                          |  |  | UNIDAD | FRASCO  | 118.000   | 236.000   | 13.084    | 1.543.912.000 | 3.087.824.000 |
| 23                                                          | 1216  | 10000045 | 51131509-002    | CITRATO DE HIERRO + VITAMINA + ASOCIADO JARABE           |  |  | UNIDAD | FRASCO  | 50.000    | 100.000   | 12.781    | 639.050.000   | 1.278.100.000 |
| 24                                                          | 1484  | 10000467 | 51191905-002    | VITAMINA C - GOTAS                                       |  |  | UNIDAD | FRASCO  | 18.000    | 36.000    | 13.373    | 240.714.000   | 481.428.000   |
| 25                                                          | 533   | 10000200 | 51101807-004    | FLUCONAZOL CAPSULA                                       |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 215.000   | 430.000   | 3.707     | 797.005.000   | 1.594.010.000 |
| 26                                                          | 1463  | 10000421 | 51201601-005    | SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE                            |  |  | UNIDAD | VIAL    | 120       | 240       | 293.921   | 35.270.520    | 70.541.040    |
| 27                                                          | 10677 | 10000099 | 51121804-9999   | CIPROFIBRATO CAPSULA                                     |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 800.000   | 1.600.000 | 2.060     | 1.648.000.000 | 3.296.000.000 |
| 28                                                          | 1477  | 10000126 | 51191905-062    | VITAMINA B12 + VITAMINA B6 + VITAMINA B1 COMPRIMIDO      |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 2.000.000 | 4.000.000 | 755       | 1.510.000.000 | 3.020.000.000 |
| 29                                                          | 1359  | 10000116 | 51181742-003    | PROPIONATO DE CLOBETASOL CREMA                           |  |  | UNIDAD | POMO    | 5.750     | 11.500    | 24.325    | 139.868.750   | 279.737.500   |
| 30                                                          | 6074  | 10000432 | 51151817-001    | TAMSULOSINA CLORHIDRATO CAPSULA                          |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 810.000   | 1.620.000 | 2.449     | 1.983.690.000 | 3.967.380.000 |
| 31                                                          | 10659 | 10000068 | 51161508 - 9999 | BROMHIDRATO DE FENOTEROL + BROMURO DE IPRATROPIO AEROSOL |  |  | UNIDAD | KIT     | 18.000    | 36.000    | 53.241    | 958.338.000   | 1.916.676.000 |
| MEDICAMENTOS BIOLOGICOS- BIOTECNOLOGICOS - INMUNOSUPRESORES |       |          |                 |                                                          |  |  |        |         |           |           |           |               |               |
| 32                                                          | 6449  | 10000020 | 51131909-001    | ALBUMINA HUMANA - SOLUCION                               |  |  | UNIDAD | VIAL    | 5.500     | 11.000    | 377.767   | 2.077.718.500 | 4.155.437.000 |
| 33                                                          | 1455  | 10000048 | 51111699-9999   | L-ASPARAGINASA INYECTABLE                                |  |  | UNIDAD | VIAL    | 200       | 400       | 2.558.954 | 511.790.800   | 1.023.581.600 |
| 34                                                          | 1454  | 10000054 | 51201501-001    | AZATIOPRINA - COMPRIMIDO                                 |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 66.000    | 132.000   | 4.298     | 283.668.000   | 567.336.000   |
| 35                                                          | 11264 | 10000056 | 51111501-9998   | BENDAMUSTINA POLVO PARA INYECTABLE                       |  |  | UNIDAD | VIAL    | 150       | 300       | 6.300.040 | 945.096.000   | 1.890.192.000 |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Borroni  
Director

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. ANA MARIA CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|    |       |          |               |                                             |  |  |        |                    |         |         |           |                |                |
|----|-------|----------|---------------|---------------------------------------------|--|--|--------|--------------------|---------|---------|-----------|----------------|----------------|
| 36 | 9953  | 10000077 | 51111616-001  | CAPECITABINA COMPRIMIDO                     |  |  | UNIDAD | UNIDAD             | 38.000  | 76.000  | 8.930     | 339.340.000    | 678.680.000    |
| 37 | 780   | 10000081 | 51111503-001  | CARBOPLATINO INYECTABLE                     |  |  | UNIDAD | VIAL               | 300     | 600     | 468.476   | 140.542.800    | 281.085.600    |
| 38 | 1430  | 10000105 | 51111506-001  | CISPLATINO INYECTABLE                       |  |  | UNIDAD | VIAL               | 750     | 1.500   | 132.242   | 99.181.500     | 198.363.000    |
| 39 | 1434  | 10000129 | 51111508-001  | DACARBAZINA INYECTABLE                      |  |  | UNIDAD | VIAL               | 800     | 1.600   | 121.356   | 97.084.800     | 194.169.600    |
| 40 | 6753  | 10000153 | 51111902-001  | DOCETAXEL TRIHIDRATO INYECTABLE             |  |  | UNIDAD | VIAL               | 600     | 1.200   | 1.103.519 | 662.111.400    | 1.324.222.800  |
| 41 | 6756  | 10000154 | 51111902-001  | DOCETAXEL TRIHIDRATO INYECTABLE             |  |  | UNIDAD | VIAL               | 250     | 500     | 3.416.740 | 854.185.000    | 1.708.370.000  |
| 42 | 9426  | 10000215 | 51111617-001  | GEMCITABINA INYECTABLE - GEMCITABINA 1G INY |  |  | UNIDAD | VIAL               | 250     | 500     | 300.550   | 75.137.500     | 150.275.000    |
| 43 | 9954  | 10000245 | 51111705-004  | IMATINIB (CRISTAL BETA) COMPRIMIDO          |  |  | UNIDAD | UNIDAD             | 21.000  | 42.000  | 115.237   | 2.419.977.000  | 4.839.954.000  |
| 44 | 5826  | 10000249 | 51201516-001  | INMUNOGLOBULINA ENDOVENOSA INESPECIFICA     |  |  | UNIDAD | VIAL               | 1.850   | 3.700   | 4.795.733 | 8.872.106.050  | 17.744.212.100 |
| 45 | 6475  | 10000263 | 51111806-001  | IRINOTECAN INYECTABLE                       |  |  | UNIDAD | VIAL               | 400     | 800     | 472.033   | 188.813.200    | 377.626.400    |
| 46 | 10665 | 10000279 | 51201809-9999 | LENALIDOMIDA CAPSULA                        |  |  | UNIDAD | UNIDAD             | 3.250   | 6.500   | 2.056.085 | 6.682.276.250  | 13.364.552.500 |
| 47 | 6067  | 10000281 | 51142130-001  | LEFLUNOMIDA COMPRIMIDO                      |  |  | UNIDAD | UNIDAD             | 170.000 | 340.000 | 3.888     | 660.960.000    | 1.321.920.000  |
| 48 | 1456  | 10000285 | 51211612-003  | LEUCOVORINA CALCICA COMPRIMIDO              |  |  | UNIDAD | UNIDAD             | 19.000  | 38.000  | 19.332    | 367.308.000    | 734.616.000    |
| 49 | 623   | 10000286 | 51111807-001  | ACETATO DE LEUPROLIDA INYECTABLE            |  |  | UNIDAD | KIT                | 450     | 900     | 1.252.692 | 563.711.400    | 1.127.422.800  |
| 50 | 10704 | 10000287 | 51111807-001  | ACETATO DE LEUPROLIDA INYECTABLE            |  |  | UNIDAD | JERINGA PRECARGADA | 1.200   | 2.400   | 3.967.616 | 4.761.139.200  | 9.522.278.400  |
| 51 | 11304 | 10000303 | 51181517-9999 | LIRAGLUTIDE INYECTABLE                      |  |  | UNIDAD | INYECTOR           | 43.500  | 87.000  | 584.286   | 25.416.441.000 | 50.832.882.000 |
| 52 | 11324 | 10000338 | 51111705-9998 | NINTEDANIB CAPSULA                          |  |  | UNIDAD | UNIDAD             | 21.600  | 43.200  | 404.829   | 8.744.306.400  | 17.488.612.800 |
| 53 | 6481  | 10000356 | 51111501-003  | OXALIPLATINO INYECTABLE                     |  |  | UNIDAD | VIAL               | 900     | 1.800   | 228.308   | 205.477.200    | 410.954.400    |
| 54 | 6084  | 10000358 | 51111904-001  | PACLITAXEL INYECTABLE                       |  |  | UNIDAD | KIT                | 550     | 1.100   | 361.997   | 199.098.350    | 398.196.700    |
| 55 | 10472 | 10000367 | 51111610-999  | PEMETREXED INYECTABLE                       |  |  | UNIDAD | VIAL               | 100     | 200     | 1.481.306 | 148.130.600    | 296.261.200    |
| 56 | 10308 | 10000420 | 51111716-002  | SORAFENID COMPRIMIDO                        |  |  | UNIDAD | UNIDAD             | 3.800   | 7.600   | 253.062   | 961.635.600    | 1.923.271.200  |
| 57 | 9444  | 10000429 | 51201504-001  | TACROLIMUS CAPSULA                          |  |  | UNIDAD | UNIDAD             | 75.000  | 150.000 | 15.097    | 1.132.275.000  | 2.264.550.000  |
| 58 | 6176  | 10000431 | 51111809-001  | TAMOXIFENO COMPRIMIDO                       |  |  | UNIDAD | UNIDAD             | 15.000  | 30.000  | 1.905     | 28.575.000     | 57.150.000     |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Bordon  
Director

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Abg. ANA MARIA CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|                     |       |          |               |                                                 |  |  |        |         |           |           |           |               |               |
|---------------------|-------|----------|---------------|-------------------------------------------------|--|--|--------|---------|-----------|-----------|-----------|---------------|---------------|
| 59                  | 1440  | 10000460 | 51111812-001  | VINBLASTINA INYECTABLE                          |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 50        | 100       | 401.835   | 20.091.750    | 40.183.500    |
| 60                  | 11065 | 10000605 | 51111804-9999 | ENZALUTAMIDA CAPSULA                            |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 15.000    | 30.000    | 178.597   | 2.678.955.000 | 5.357.910.000 |
| 61                  | 11459 | 10000672 | 51111512-9999 | MELFALAN INYECTABLE                             |  |  | UNIDAD | VIAL    | 45        | 90        | 4.366.733 | 196.502.985   | 393.005.970   |
| MEDICAMENTOS VARIOS |       |          |               |                                                 |  |  |        |         |           |           |           |               |               |
| 62                  | 535   | 10000005 | 51102301-002  | ACICLOVIR SUSPENSION                            |  |  | UNIDAD | FRASCO  | 11.750    | 23.500    | 24.694    | 290.154.500   | 580.309.000   |
| 63                  | 10650 | 10000006 | 51102301-001  | ACICLOVIR COMPRIMIDO                            |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 227.500   | 455.000   | 3.224     | 733.460.000   | 1.466.920.000 |
| 64                  | 603   | 10000008 | 51191905-069  | ACIDO FOLICO COMPRIMIDO                         |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 269.000   | 538.000   | 158       | 42.502.000    | 85.004.000    |
| 65                  | 1316  | 10000018 | 51151703-001  | ADRENALINA INYECTABLE                           |  |  | UNIDAD | AMPOLLA | 52.350    | 104.700   | 3.327     | 174.168.450   | 348.336.900   |
| 66                  | 9975  | 10000019 | 51101701-004  | ALBENDAZOL AMPOLLA BEBIBLE                      |  |  | UNIDAD | VIAL    | 120.000   | 240.000   | 3.058     | 366.960.000   | 733.920.000   |
| 67                  | 1108  | 10000024 | 51121708-001  | ALFAMETIL DOPA COMPRIMIDO                       |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 50.000    | 100.000   | 1.983     | 99.150.000    | 198.300.000   |
| 68                  | 760   | 10000025 | 51142214-001  | ALFENTANILO INYECTABLE                          |  |  | UNIDAD | AMPOLLA | 2.700     | 5.400     | 17.431    | 47.063.700    | 94.127.400    |
| 69                  | 6102  | 10000035 | 51121743-001  | AMLODIPINA COMPRIMIDO                           |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 2.000.000 | 4.000.000 | 150       | 300.000.000   | 600.000.000   |
| 70                  | 500   | 10000036 | 51101511-002  | AMOXICILINA SUSPENSION                          |  |  | UNIDAD | FRASCO  | 12.500    | 25.000    | 10.641    | 133.012.500   | 266.025.000   |
| 71                  | 1006  | 10000041 | 51101567-001  | AMPICILINA INYECTABLE                           |  |  | UNIDAD | VIAL    | 12.000    | 24.000    | 9.108     | 109.296.000   | 218.592.000   |
| 72                  | 1397  | 10000044 | 51241114-003  | ANTAZOLINA+ TETRAHIDROZOLINA GOTAS              |  |  | UNIDAD | FRASCO  | 20.000    | 40.000    | 7.667     | 153.340.000   | 306.680.000   |
| 73                  | 521   | 10000053 | 51101572-002  | AZITROMICINA COMPRIMIDO                         |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 200.000   | 400.000   | 4.138     | 827.600.000   | 1.655.200.000 |
| 74                  | 9409  | 10000067 | 51151702-001  | BRIMONIDINA GOTAS OFTALMICA                     |  |  | UNIDAD | FRASCO  | 2.750     | 5.500     | 27.042    | 74.365.500    | 148.731.000   |
| 75                  | 1510  | 10000070 | 51142905-007  | BUPIVACAINA HIPERVARICA INYECTABLE              |  |  | UNIDAD | AMPOLLA | 10.000    | 20.000    | 28.677    | 286.770.000   | 573.540.000   |
| 76                  | 6447  | 10000071 | 51142905-006  | BUPIVACAINA S/ EPINEFRINA INYECTABLE            |  |  | UNIDAD | VIAL    | 4.000     | 8.000     | 28.153    | 112.612.000   | 225.224.000   |
| 77                  | 1015  | 10000087 | 51101578-002  | CEFAZOLINA INYECTABLE                           |  |  | UNIDAD | VIAL    | 30.000    | 60.000    | 8.688     | 260.640.000   | 521.280.000   |
| 78                  | 513   | 10000088 | 51101599-002  | CEFIXIMA SUSPENSION                             |  |  | UNIDAD | FRASCO  | 7.650     | 15.300    | 23.121    | 176.875.650   | 353.751.300   |
| 79                  | 1026  | 10000100 | 51101542-002  | CIPROFLOXACINA COMPRIMIDO                       |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 200.000   | 400.000   | 1.830     | 366.000.000   | 732.000.000   |
| 80                  | 9981  | 10000104 | 51181807-002  | ETINILESTRADIOL + CIPROTERONA COMPRIMIDO        |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 51.000    | 102.000   | 838       | 42.738.000    | 85.476.000    |
| 81                  | 10679 | 10000108 | 51141706-003  | CITICOLINA SOLUCIÓN ORAL                        |  |  | UNIDAD | SACHET  | 30.000    | 60.000    | 13.753    | 412.590.000   | 825.180.000   |
| 82                  | 9982  | 10000111 | 51141706-002  | CITIDIN MONOFOSFATO + URIDIM TRIFOSFATO CAPSULA |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 3.000.000 | 6.000.000 | 1.317     | 3.951.000.000 | 7.902.000.000 |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Dr. Ricardo Bordon  
Director

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Abg. ANA MARÍA CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|     |       |          |              |                                                                       |  |  |        |         |           |           |         |               |               |
|-----|-------|----------|--------------|-----------------------------------------------------------------------|--|--|--------|---------|-----------|-----------|---------|---------------|---------------|
| 83  | 9984  | 10000114 | 51101522-002 | CLARITROMICINA POLVO ORAL                                             |  |  | UNIDAD | FRASCO  | 13.000    | 26.000    | 37.401  | 486.213.000   | 972.426.000   |
| 84  | 6969  | 10000119 | 51131709-002 | CLOPIDOGREL COMPRIMIDO                                                |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 400.000   | 800.000   | 1.701   | 680.400.000   | 1.360.800.000 |
| 85  | 1332  | 10000121 | 51161630-006 | CLORFENIRAMINA MALEATO COMPRIMIDO                                     |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 3.200.000 | 6.400.000 | 290     | 928.000.000   | 1.856.000.000 |
| 86  | 808   | 10000124 | 51101503-011 | CLORANFENICOL + COLAGENASA POMADA                                     |  |  | UNIDAD | POMO    | 3.800     | 7.600     | 31.375  | 119.225.000   | 238.450.000   |
| 87  | 10458 | 10000128 | 51131617-004 | DABIGATRAN ETEXILATO CAPSULAS                                         |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 324.950   | 649.900   | 14.858  | 4.828.107.100 | 9.656.214.200 |
| 88  | 1089  | 10000133 | 51181704-013 | DEXAMETAZONA FOSFATO BISODICA +<br>DEXAMETASONA PIVALATO - INYECTABLE |  |  | UNIDAD | VIAL    | 12.000    | 24.000    | 16.897  | 202.764.000   | 405.528.000   |
| 89  | 1068  | 10000138 | 51142104-001 | DICLOFENAC SODICO COMPRIMIDO                                          |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 4.767.700 | 9.535.400 | 747     | 3.561.471.900 | 7.122.943.800 |
| 90  | 1069  | 10000139 | 51142104-002 | DICLOFENAC SODICO INYECTABLE                                          |  |  | UNIDAD | AMPOLLA | 50.000    | 100.000   | 2.862   | 143.100.000   | 286.200.000   |
| 91  | 1124  | 10000144 | 51121502-003 | DIGOXINA COMPRIMIDO                                                   |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 63.500    | 127.000   | 556     | 35.306.000    | 70.612.000    |
| 92  | 1109  | 10000145 | 51121742-001 | DILTIAZEN COMPRIMIDO                                                  |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 40.000    | 80.000    | 492     | 19.680.000    | 39.360.000    |
| 93  | 9986  | 10000146 | 51131617-002 | DIOSMINA COMPRIMIDO                                                   |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 750.000   | 1.500.000 | 2.171   | 1.628.250.000 | 3.256.500.000 |
| 94  | 1092  | 10000147 | 51142009-002 | DIPIRONA INYECTABLE                                                   |  |  | UNIDAD | AMPOLLA | 200.000   | 400.000   | 3.326   | 665.200.000   | 1.330.400.000 |
| 95  | 1574  | 10000150 | 51142009-003 | DIPIRONA GOTAS                                                        |  |  | UNIDAD | FRASCO  | 50.000    | 100.000   | 4.564   | 228.200.000   | 456.400.000   |
| 96  | 10664 | 10000151 | 51141530-001 | VALPROATO/DIVALPROATO DE SODIO<br>COMPRIMIDO                          |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 387.000   | 774.000   | 2.075   | 803.025.000   | 1.606.050.000 |
| 97  | 1179  | 10000156 | 51172111-003 | DOMPERIDONA GOTAS                                                     |  |  | UNIDAD | FRASCO  | 60.000    | 120.000   | 7.518   | 451.080.000   | 902.160.000   |
| 98  | 9412  | 10000160 | 51241115-001 | TIMOLOL + DORZOLAMIDA COLIRIO                                         |  |  | UNIDAD | FRASCO  | 7.500     | 15.000    | 40.772  | 305.790.000   | 611.580.000   |
| 99  | 1300  | 10000169 | 51142403-001 | ERGOTAMINA+CAFEINA+PARACETAMOL<br>COMPRIMIDO                          |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 350.000   | 700.000   | 811     | 283.850.000   | 567.700.000   |
| 100 | 1123  | 10000181 | 51122201-002 | ETILEFRINA CLORHIDRATO INYECTABLE                                     |  |  | UNIDAD | AMPOLLA | 4.500     | 9.000     | 23.436  | 105.462.000   | 210.924.000   |
| 101 | 1226  | 10000183 | 51181807-001 | ETINIL ESTRADIOL + NORESTISTERONA<br>COMPRIMIDO                       |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 3.000     | 6.000     | 1.645   | 4.935.000     | 9.870.000     |
| 102 | 6055  | 10000193 | 51102202-998 | FENAZOPIRIDINA COMPRIMIDO                                             |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 100.000   | 200.000   | 1.579   | 157.900.000   | 315.800.000   |
| 103 | 1255  | 10000195 | 51141505-002 | FENOBARBITAL COMPRIMIDO                                               |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 12.500    | 25.000    | 536     | 6.700.000     | 13.400.000    |
| 104 | 10463 | 10000207 | 51181722-003 | FLUTICASONA SPRAY NASAL                                               |  |  | UNIDAD | FRASCO  | 13.950    | 27.900    | 49.375  | 688.781.250   | 1.377.562.500 |
| 105 | 9451  | 10000208 | 51171622-002 | FOSFATO MONOSODICO + FOSFATO DI SODICO<br>SOLUCION                    |  |  | UNIDAD | FRASCO  | 3.000     | 6.000     | 12.084  | 36.252.000    | 72.504.000    |
| 106 | 1083  | 10000236 | 51181706-003 | HIDROCORTIZONA INYECTABLE                                             |  |  | UNIDAD | VIAL    | 15.000    | 30.000    | 15.200  | 228.000.000   | 456.000.000   |
| 107 | 9419  | 10000237 | 51101912-001 | HIDROXICLOROQUINA COMPRIMIDO                                          |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 150.000   | 300.000   | 3.449   | 517.350.000   | 1.034.700.000 |
| 108 | 757   | 10000264 | 51142919-001 | ISOFLURANO SOLUCION                                                   |  |  | UNIDAD | FRASCO  | 250       | 500       | 145.141 | 36.285.250    | 72.570.500    |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Bordon  
Director

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Abg. ANA MARÍA CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|     |       |          |               |                                                                   |  |  |        |         |           |           |        |             |               |
|-----|-------|----------|---------------|-------------------------------------------------------------------|--|--|--------|---------|-----------|-----------|--------|-------------|---------------|
| 109 | 10467 | 10000277 | 51241110-999  | LATANOPROST COLIRIO                                               |  |  | UNIDAD | FRASCO  | 750       | 1.500     | 32.560 | 24.420.000  | 48.840.000    |
| 110 | 10313 | 10000288 | 51141518-001  | LEVETIRACETAM COMPRIMIDO                                          |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 200.000   | 400.000   | 2.747  | 549.400.000 | 1.098.800.000 |
| 111 | 1229  | 10000294 | 51181608-001  | LEVOTIROXINA COMPRIMIDO                                           |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 81.450    | 162.900   | 285    | 23.213.250  | 46.426.500    |
| 112 | 1509  | 10000297 | 51142904-002  | LIDOCAINA CON EPINEFRINA INYECTABLE                               |  |  | UNIDAD | VIAL    | 9.000     | 18.000    | 13.953 | 125.577.000 | 251.154.000   |
| 113 | 1508  | 10000299 | 51142904-003  | LIDOCAINA SIN EPINEFRINA INYECTABLE                               |  |  | UNIDAD | VIAL    | 12.000    | 24.000    | 5.307  | 63.684.000  | 127.368.000   |
| 114 | 1505  | 10000300 | 51142904-002  | LIDOCAINA CON EPINEFRINA INYECTABLE                               |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 4.500     | 9.000     | 2.060  | 9.270.000   | 18.540.000    |
| 115 | 10663 | 10000304 | 51141903-9999 | CARBONATO DE LITIO COMPRIMIDO -<br>LIBERACION PROLONGADA          |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 7.500     | 15.000    | 1.485  | 11.137.500  | 22.275.000    |
| 116 | 529   | 10000308 | 51101702-006  | MEBENDAZOL+TIABENDAZOL SUSPENSION                                 |  |  | UNIDAD | FRASCO  | 2.500     | 5.000     | 9.992  | 24.980.000  | 49.960.000    |
| 117 | 1097  | 10000309 | 51142205-002  | MEPERIDINA INYECTABLE                                             |  |  | UNIDAD | AMPOLLA | 3.300     | 6.600     | 15.885 | 52.420.500  | 104.841.000   |
| 118 | 1177  | 10000316 | 51171806-001  | METOCLOPRAMIDA INYECTABLE                                         |  |  | UNIDAD | AMPOLLA | 45.000    | 90.000    | 2.102  | 94.590.000  | 189.180.000   |
| 119 | 1046  | 10000321 | 51101603-004  | METRONIDAZOL JARABE                                               |  |  | UNIDAD | FRASCO  | 3.000     | 6.000     | 9.597  | 28.791.000  | 57.582.000    |
| 120 | 10000 | 10000332 | 51142206-002  | MORFINA SULFATO INYECTABLE                                        |  |  | UNIDAD | AMPOLLA | 2.500     | 5.000     | 8.991  | 22.477.500  | 44.955.000    |
| 121 | 10302 | 10000352 | 51102334-001  | OSELTAMIVIR CAPSULA                                               |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 20.000    | 40.000    | 8.057  | 161.140.000 | 322.280.000   |
| 122 | 10312 | 10000353 | 51102334-002  | OSELTAMIVIR SUSPENSION                                            |  |  | UNIDAD | FRASCO  | 2.500     | 5.000     | 64.624 | 161.560.000 | 323.120.000   |
| 123 | 6095  | 10000355 | 51101562-002  | OXACILINA POLVO LIOFILIZADO PARA<br>INYECTABLE                    |  |  | UNIDAD | VIAL    | 10.000    | 20.000    | 26.150 | 261.500.000 | 523.000.000   |
| 124 | 1093  | 10000364 | 51142001-002  | PARACETAMOL COMPRIMIDO                                            |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 3.000.000 | 6.000.000 | 238    | 714.000.000 | 1.428.000.000 |
| 125 | 11287 | 10000366 | 51142001-008  | PARACETAMOL INYECTABLE                                            |  |  | UNIDAD | VIAL    | 7.500     | 15.000    | 50.250 | 376.875.000 | 753.750.000   |
| 126 | 1000  | 10000368 | 51101507-003  | PENICILINA G SÓDICA POLVO LIOFILIZADO                             |  |  | UNIDAD | VIAL    | 250       | 500       | 8.724  | 2.181.000   | 4.362.000     |
| 127 | 1003  | 10000369 | 51101507-004  | PENICILINA G BENZATINICA INYECTABLE                               |  |  | UNIDAD | AMPOLLA | 2.500     | 5.000     | 10.458 | 26.145.000  | 52.290.000    |
| 128 | 1001  | 10000370 | 51101507-003  | PENICILINA G SÓDICA POLVO LIOFILIZADO                             |  |  | UNIDAD | VIAL    | 200       | 400       | 10.402 | 2.080.400   | 4.160.800     |
| 129 | 1147  | 10000371 | 51132001-001  | PENTOXIFILINA COMPRIMIDO                                          |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 100.000   | 200.000   | 702    | 70.200.000  | 140.400.000   |
| 130 | 1402  | 10000378 | 51101526-004  | POLIMIXINA B + NEOMICINA + DESXMETASONA<br>UNGÜENTO OFTALMOLOGICO |  |  | UNIDAD | POMO    | 2.500     | 5.000     | 18.043 | 45.107.500  | 90.215.000    |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Dirección Operativa de Control Interno  
Lic. Marcelo Bordini

Handwritten signature

Handwritten signature

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
AB. ANA MARIA CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administración

Handwritten signature



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|     |       |          |               |                                                  |  |  |        |         |         |           |         |               |               |
|-----|-------|----------|---------------|--------------------------------------------------|--|--|--------|---------|---------|-----------|---------|---------------|---------------|
| 131 | 1080  | 10000383 | 51181713-002  | PREDNISONA COMPRIMIDO                            |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 600.000 | 1.200.000 | 345     | 207.000.000   | 414.000.000   |
| 132 | 1079  | 10000385 | 51181713-002  | PREDNISONA COMPRIMIDO                            |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 300.000 | 600.000   | 366     | 109.800.000   | 219.600.000   |
| 133 | 10694 | 10000394 | 51141722-002  | QUETIAPINA COMPRIMIDO                            |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 250.000 | 500.000   | 4.224   | 1.056.000.000 | 2.112.000.000 |
| 134 | 1319  | 10000407 | 51161508-003  | SALBUTAMOL AEROSOL                               |  |  | UNIDAD | FRASCO  | 45.000  | 90.000    | 22.158  | 997.110.000   | 1.994.220.000 |
| 135 | 9438  | 10000412 | 51101809-002  | SERTACONAZOL OVULO                               |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 4.000   | 8.000     | 53.608  | 214.432.000   | 428.864.000   |
| 136 | 10697 | 10000415 | 51212401-999  | SILDENAFIL COMPRIMIDO                            |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 15.000  | 30.000    | 2.616   | 39.240.000    | 78.480.000    |
| 137 | 1173  | 10000416 | 51171505-001  | SIMETICONA GOTAS                                 |  |  | UNIDAD | FRASCO  | 75.000  | 150.000   | 11.422  | 856.650.000   | 1.713.300.000 |
| 138 | 10699 | 10000418 | 51181501-9999 | SITAGLIPTINA COMPRIMIDO                          |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 200.000 | 400.000   | 5.890   | 1.178.000.000 | 2.356.000.000 |
| 139 | 1030  | 10000423 | 51102213-003  | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM<br>SUSPENSION       |  |  | UNIDAD | FRASCO  | 2.500   | 5.000     | 7.058   | 17.645.000    | 35.290.000    |
| 140 | 517   | 10000425 | 51102213-008  | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM INYECTABLE          |  |  | UNIDAD | AMPOLLA | 5.000   | 10.000    | 29.593  | 147.965.000   | 295.930.000   |
| 141 | 1589  | 10000444 | 51101582-003  | TOBRAMICINA SOLUCION                             |  |  | UNIDAD | FRASCO  | 2.500   | 5.000     | 16.667  | 41.667.500    | 83.335.000    |
| 142 | 9408  | 10000445 | 51101582-004  | TOBRAMICINA UNGÜENTO OFTALMICO                   |  |  | UNIDAD | POMO    | 1.000   | 2.000     | 40.383  | 40.383.000    | 80.766.000    |
| 143 | 10479 | 10000447 | 51102202-999  | TOLTERODINA COMPRIMIDO                           |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 15.000  | 30.000    | 2.459   | 36.885.000    | 73.770.000    |
| 144 | 10481 | 10000453 | 51141606-001  | TRAZODONA COMPRIMIDO                             |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 75.000  | 150.000   | 2.250   | 168.750.000   | 337.500.000   |
| 145 | 9411  | 10000455 | 51151606-001  | TROPICAMIDA + FENILEFRINA SOLUCION<br>OFTALMICA  |  |  | UNIDAD | FRASCO  | 500     | 1.000     | 25.535  | 12.767.500    | 25.535.000    |
| 146 | 10309 | 10000456 | 51102333-001  | VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO                        |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 3.000   | 6.000     | 159.030 | 477.090.000   | 954.180.000   |
| 147 | 1211  | 10000468 | 51131807-005  | FITOMENADIONA/ VITAMINA K SOLUCION<br>INYECTABLE |  |  | UNIDAD | AMPOLLA | 15.000  | 30.000    | 4.384   | 65.760.000    | 131.520.000   |
| 148 | 11266 | 10000471 | 51101832-9999 | VORICONAZOL COMPRIMIDO                           |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 2.000   | 4.000     | 208.273 | 416.546.000   | 833.092.000   |
| 149 | 11352 | 10000660 | 51181501-9993 | DAPAGLIFLOZINA COMPRIMIDO                        |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 500.000 | 1.000.000 | 4.804   | 2.402.000.000 | 4.804.000.000 |
| 150 | 11487 | 10000730 | 51101836-9999 | ANIDULAFUNGINA INYECTABLE                        |  |  | UNIDAD | VIAL    | 250     | 500       | 869.216 | 217.304.000   | 434.608.000   |
| 151 | 11506 | 10000736 | 51161703-001  | BUDESONIDA AEROSOL                               |  |  | UNIDAD | FRASCO  | 10.000  | 20.000    | 40.663  | 406.630.000   | 813.260.000   |
| 152 | 10460 | 10000801 | 51191507-001  | ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDO                       |  |  | UNIDAD | UNIDAD  | 40.000  | 80.000    | 1.070   | 42.800.000    | 85.600.000    |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Jordán  
Director

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
ANA-MARIA CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

**Observación:**

**Para los ítems 1 al 152**

**El precio ofertado no deberá superar el 65% del precio fijado en el Acta de Fijación, atendiendo el principio de economía y eficiencia.**

| ITEM | CÓDIGO SIH | N° MATERIAL | CODIGO DE CATÁLOGO (DNCP) | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO                                                                                 | MARCA | PROCEDENCIA | UNIDAD DE MEDIDA | PRESENTACIÓN (DNCP) | CANTIDAD MÍNIMA | CANTIDAD MÁXIMA | PRECIO UNITARIO C/ IVA INCLUIDO | PRECIO TOTAL CANTIDAD MÍNIMA C/ IVA INCLUIDO | PRECIO TOTAL CANTIDAD MÁXIMA C/ IVA INCLUIDO |
|------|------------|-------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|------------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 153  | 1497       | 10000509    | 51191905-9991             | SULFATO DE ZINC INYECTABLE: ACETATO/SULFATO DE ZINC 0,4 A 1 MG/ML                                        |       |             | UNIDAD           | AMPOLLA             | 550             | 1.100           | 142.350                         | 78.292.500                                   | 156.585.000                                  |
| 154  | 6795       | 10000537    | 51241120-014              | CLORURO DE SODIO - IRRIGACION OCULAR SOLUCION: SOLUCION SALINA BALANCEADA ESTERIL PARA IRRIGACION OCULAR |       |             | CC               | UNIDAD              | 1.000.000       | 2.000.000       | 440                             | 440.000.000                                  | 880.000.000                                  |
| 155  | 10714      | 10000546    | 51191602-002              | SUERO FISIOLÓGICO SOLUCION: SOLUCIÓN SALINA ISOTÓNICA 0,90%                                              |       |             | UNIDAD           | UNIDAD              | 40.000          | 80.000          | 15.575                          | 623.000.000                                  | 1.246.000.000                                |
| 156  | 11314      | 10000527    | 51191601-001              | DEXTROSA HIPERTÓNICA SOLUCION PARENTERAL: SOL. GLUCOSADA HIPERTÓNICA 50%                                 |       |             | UNIDAD           | ENVASE ESTERIL      | 2.650           | 5.300           | 77.083                          | 204.269.950                                  | 408.539.900                                  |
| 157  | 11347      | 10000666    | 41116105-930              | BICARBONATO DE SODIO : BICARBONATO DE SODIO 8.4% 1 MOLAR                                                 |       |             | UNIDAD           | VIAL                | 2.400           | 4.800           | 600                             | 1.440.000                                    | 2.880.000                                    |
| 158  | 1526       | 10000534    | 51191601-003              | DEXTROSA ISOTÓNICA SOLUCION PARENTERAL: SOL GLUCOSADA ISOTÓNICA 5% SC 1000ML                             |       |             | UNIDAD           | UNIDAD              | 29.000          | 58.000          | 14.485                          | 420.065.000                                  | 840.130.000                                  |
| 159  | 1527       | 10000532    | 51191601-003              | DEXTROSA ISOTÓNICA SOLUCION PARENTERAL: SOL GLUCOSADA ISOTÓNICA 5% SC 500ML                              |       |             | UNIDAD           | UNIDAD              | 15.000          | 30.000          | 8.767                           | 131.505.000                                  | 263.010.000                                  |
| 160  | 1529       | 10000539    | 51191602-002              | SUERO FISIOLÓGICO SOLUCION: SOL SALINA ISOTÓNICA 0,9% SC 1000ML                                          |       |             | UNIDAD           | UNIDAD              | 375.000         | 750.000         | 15.825                          | 5.934.375.000                                | 11.868.750.000                               |
| 161  | 1530-6     | 10000541    | 51191602-002              | SUERO FISIOLÓGICO SOLUCIÓN: SOL SALINA ISOTÓNICA 0,9% SC 500ML                                           |       |             | UNIDAD           | UNIDAD              | 200.000         | 400.000         | 14.245                          | 2.849.000.000                                | 5.698.000.000                                |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Bordon  
Dirección Operativa de Contratación

*[Handwritten signature]*

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Abg. ANA MARIA CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administración

*[Handwritten signature]*



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|                                  |        |          |              |                                                                                                                                                                                                                               |  |  |        |         |         |           |        |             |                 |
|----------------------------------|--------|----------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--------|---------|---------|-----------|--------|-------------|-----------------|
| 162                              | 1538-2 | 10000513 | 51191802-001 | CLORURO DE POTASIO<br>SOLUCION INYECTABLE:<br>CLORURO DE POTASIO 3<br>MOLAR                                                                                                                                                   |  |  | UNIDAD | AMPOLLA | 60.000  | 120.000   | 3.797  | 227.820.000 | 455.640.000     |
| 163                              | 1542   | 10000514 | 51191602-001 | CLORURO DE SODIO<br>SOLUCION INYECTABLE:<br>CLORURO DE SODIO 3<br>MOLAR                                                                                                                                                       |  |  | UNIDAD | AMPOLLA | 41.000  | 82.000    | 3.560  | 145.960.000 | 291.920.000     |
| 164                              | 1552   | 10000510 | 51102702-001 | AGUA DESTILADA<br>SOLUCION: AGUA<br>DESTILADA 10ML                                                                                                                                                                            |  |  | UNIDAD | AMPOLLA | 7.500   | 15.000    | 2.408  | 18.060.000  | 36.120.000      |
| 165                              | 2048-2 | 10000529 | 51191601-001 | DEXTROSA HIPERTONICA -<br>SOLUCION PARENTERAL:<br>SOL GLUCOSADA<br>HIPERTONICA 10% SC                                                                                                                                         |  |  | UNIDAD | FRASCO  | 2.800   | 5.600     | 14.463 | 40.496.400  | 80.992.800      |
| 166                              | 6790   | 10000511 | 51102702-001 | AGUA DESTILADA<br>SOLUCION: AGUA<br>DESTILADA 5ML                                                                                                                                                                             |  |  | UNIDAD | AMPOLLA | 2.500   | 5.000     | 1.689  | 4.222.500   | 8.445.000       |
| ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTE     |        |          |              |                                                                                                                                                                                                                               |  |  |        |         |         |           |        |             |                 |
| 167                              | 10255  | 10000570 | 42281602-002 | GLUTARALDEHIDO - -<br>SOLUCION: SOLUCION DE<br>GLUTARALDEHIDO 2%<br>DESINFECTANTE DE ALTO<br>NIVEL PARA<br>ESTERILIZACION EN FRIO.<br>INDICADO PARA USO CON<br>DISPOSITIVOS MEDICOS,<br>MATERIALES O EQUIPO DE<br>ENDOSCOPIA. |  |  | CC     | BIDON   | 500.000 | 1.000.000 | 50     | 25.000.000  | 50.000.000      |
| FORMULAS NUTRICIONALES           |        |          |              |                                                                                                                                                                                                                               |  |  |        |         |         |           |        |             |                 |
| 168                              | 3941   | 10000602 | 42231802-007 | PREPARADO MODULAR DE<br>PROTEINAS ANIMALES -<br>POLVO: PREPARADO<br>MODULAR DE PROTEINAS<br>ANIMALES                                                                                                                          |  |  | GRAMO  | UNIDAD  | 500.000 | 1.000.000 | 361    | 180.500.000 | 361.000.000     |
| MONTO TOTAL C/ IVA INCLUIDO..... |        |          |              |                                                                                                                                                                                                                               |  |  |        |         |         |           |        |             | 281.665.218.540 |

DEBE DECIR

| Item         | Código<br>o SIH | N°<br>Material | Cod. Catálogo<br>(DNCP) | Descripción del Bien<br>(DNCP) | Principios Activos | Concentración | Form.<br>Farmacéutica | Unidad de<br>medida<br>(DNCP) | Presentación<br>(DNCP) | Presentación<br>Entrega( DASM) | Cant.<br>Mínima | Cant.<br>Máxima | Precio<br>Unitario<br>(Gs) | Monto Mínimo<br>(Gs) | Monto Máximo<br>(Gs) |
|--------------|-----------------|----------------|-------------------------|--------------------------------|--------------------|---------------|-----------------------|-------------------------------|------------------------|--------------------------------|-----------------|-----------------|----------------------------|----------------------|----------------------|
| MONOCLONALES |                 |                |                         |                                |                    |               |                       |                               |                        |                                |                 |                 |                            |                      |                      |
| 1            | 11510           | 10000743       | 51111713-<br>9981       | DARATUMUMAB<br>INYECTABLE      | DARATUMUMAB        | 400mg/20ml    | INYECTABLE            | UNIDAD                        | VIAL                   | VIAL                           | <u>100</u>      | <u>200</u>      | 12.549.875                 | <u>1.254.987.500</u> | <u>2.509.975.000</u> |

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Abg. ANA MARIA CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administración





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|    |       |          |                   |                                                               |                                                                                                                   |                                                                                                                                   |            |        |         |                                 |                |                |         |                    |                      |
|----|-------|----------|-------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------|---------|---------------------------------|----------------|----------------|---------|--------------------|----------------------|
| 17 | 1476  | 10000464 | 51191905-051      | Vitamina A + Vit. C + Vit. D<br>Gota                          | VITAMINA A + C + D                                                                                                | 3000 a 5000<br>ui+50 a 75<br>mg/ml + 1000 ui                                                                                      | SOLUCION   | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO<br>GOTERO 20-30<br>ML.   | 13.500         | 27.000         | 20.707  | 279.544.500        | 559.089.000          |
| 18 | 6448  | 10000164 | 51151715-001      | EFEDRINA SULFATO                                              | EFEDRINA SULFATO                                                                                                  | 50 MG/ML                                                                                                                          | INYECTABLE | UNIDAD | AMPOLLA | AMPOLLA                         | 2.500          | 5.000          | 8.988   | 22.470.000         | 44.940.000           |
| 19 | 1580  | 10000354 | 51101584-004      | Gentamicina + Nistatina +<br>Asociado Ovulo                   | OVULO VAGINAL,<br>FORMULA MÍNIMA:<br>ANTIBIÓTICO +<br>ANTIMICÓTICO CON<br>O SIN AGREGADOS Y<br>SIN CORTICOIDE (*) | 2,50 MG +<br>100.000 UI +<br>500 MG + 57,77<br>MG                                                                                 | OVULO      | UNIDAD | UNIDAD  | OVULO                           | <u>120.000</u> | <u>240.000</u> | 3.244   | <u>389.280.000</u> | <u>778.560.000</u>   |
| 20 | 9453  | 10000182 | 51181805-003      | Levonorgestrel + Etinil<br>Estradiol + Asociado<br>Comprimido | ETINIL ESTRADIOL +<br>LEVONORGESTREL<br>CON ó SIN HIERRO                                                          | 30 MCG + 150<br>MCG                                                                                                               | COMPRIMIDO | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO<br>RECUBIERTO        | <u>37.500</u>  | <u>75.000</u>  | 456     | <u>17.100.000</u>  | <u>34.200.000</u>    |
| 21 | 2052  | 10000422 | 51101508-012      | Sulfadiazina de Plata +<br>Vitaminas+Asociados<br>Crema       | SULFADIAZINA DE<br>PLATA CON O SIN<br>LIDOCAINA O<br>VITAMINA A + D2                                              | 1 gr.                                                                                                                             | CREMA      | UNIDAD | POTE    | POTE                            | <u>1.000</u>   | <u>2.000</u>   | 107.603 | <u>107.603.000</u> | <u>215.206.000</u>   |
| 22 | 1584  | 10000187 | 51161812-005      | AMBROXOL JARABE                                               | EXPECTORANTE/MUC<br>OLITICO<br>NIÑO AMBROXOL/B<br>ROMEXINA                                                        | 15mg/5ml                                                                                                                          | JARABE     | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO 100 ml.                  | <u>30.000</u>  | <u>60.000</u>  | 13.084  | <u>392.520.000</u> | <u>785.040.000</u>   |
| 23 | 1216  | 10000045 | 51131509-002      | Citrato de Hierro +<br>Vitamina + Asociado Jarabe             | ANTIANEMICO +<br>RECONSTITUYENTE+VI<br>TAMINICO (*)                                                               | 5G + 10MG +<br>1,5 MG + 10 MG<br>+ 0,5 MG + 5<br>MG                                                                               | JARABE     | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO                          | <u>25.000</u>  | <u>50.000</u>  | 12.781  | <u>319.525.000</u> | <u>639.050.000</u>   |
| 24 | 1484  | 10000467 | 51191905-002      | Vitamina C - gotas                                            | VITAMINA C                                                                                                        | 100 mg./ml                                                                                                                        | SOLUCION   | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO<br>GOTERO 15 - 30<br>ML. | <u>9.000</u>   | <u>18.000</u>  | 13.373  | <u>120.357.000</u> | <u>240.714.000</u>   |
| 25 | 533   | 10000200 | 51101807-004      | Fluconazol Capsula                                            | FLUCONAZOL                                                                                                        | 100 MG                                                                                                                            | CAPSULA    | UNIDAD | UNIDAD  | CAPSULA                         | <u>120.000</u> | <u>240.000</u> | 3.707   | <u>444.840.000</u> | <u>889.680.000</u>   |
| 26 | 1463  | 10000421 | 51201601-005      | SUERO ANTIOFIDICO<br>POLIVALENTE                              | SUERO ANTIOFIDICO<br>POLIVALENTE                                                                                  | Composición<br>mínima: veneno<br>deshidratado de<br>bothrops 12,5 a<br>30 mg - veneno<br>deshidratado de<br>crotalus 4 a 15<br>mg | INYECTABLE | UNIDAD | VIAL    | FRASCO<br>AMPOLLA               | <u>60</u>      | <u>120</u>     | 293.921 | <u>17.635.260</u>  | <u>35.270.520</u>    |
| 27 | 10677 | 10000099 | 51121804-<br>9999 | CIPROFIBRATO CAPSULA                                          | CIPROFIBRATO                                                                                                      | 100 MG                                                                                                                            | CAPSULA    | UNIDAD | UNIDAD  | CAPSULA                         | <u>400.000</u> | <u>800.000</u> | 2.060   | <u>824.000.000</u> | <u>1.648.000.000</u> |
| 28 | 1477  | 10000126 | 51191905-062      | Vitamina B12 + Vitamina<br>B6 + Vitamina B1<br>Comprimido     | COMPLEJO B (B1 +<br>B6 + B12)                                                                                     | 200mg o más +<br>100mg o más +<br>1000mcg o más                                                                                   | COMPRIMIDO | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                      | 2.000.000      | 4.000.000      | 755     | 1.510.000.000      | 3.020.000.000        |
| 29 | 1359  | 10000116 | 51181742-003      | Propionato de clobetasol<br>crema                             | CLOBETAZOL<br>PROPIONATO                                                                                          | 0.5 %                                                                                                                             | POMADA     | UNIDAD | POMO    | POMO                            | <u>3.000</u>   | <u>6.000</u>   | 24.325  | <u>72.975.000</u>  | <u>145.950.000</u>   |
| 30 | 6074  | 10000432 | 51151817-001      | Tamsulosina clorhidrato<br>capsula                            | TAMSULOSINA<br>CLORHIDRATO                                                                                        | 0,4MG                                                                                                                             | CAPSULA    | UNIDAD | UNIDAD  | CAPSULA DE<br>ACCION            | <u>400.000</u> | <u>800.000</u> | 2.449   | <u>979.600.000</u> | <u>1.959.200.000</u> |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. VICTORIO BORDABE  
Director Operativa

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. ANA MARIA CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administración





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|                     |       |          |               |                                    |                                  |               |                            |        |         |                           |           |           |         |               |                |
|---------------------|-------|----------|---------------|------------------------------------|----------------------------------|---------------|----------------------------|--------|---------|---------------------------|-----------|-----------|---------|---------------|----------------|
| 46                  | 11324 | 10000338 | 51111705-9998 | Nintedanib Capsula                 | NINTEDANIB                       | 150 MG        | CAPSULA                    | UNIDAD | UNIDAD  | CAPSULA BLANDA            | 15.000    | 30.000    | 404.829 | 6.072.435.000 | 12.144.870.000 |
| 47                  | 6481  | 10000356 | 51111501-003  | Oxaliplatino inyectable            | OXALIPLATINO                     | 100 mg        | INYECTABLE                 | UNIDAD | VIAL    | FRASCO AMPOLLA            | 900       | 1.800     | 228.308 | 205.477.200   | 410.954.400    |
| 48                  | 6084  | 10000358 | 51111904-001  | Paclitaxel inyectable              | PACLITAXEL                       | 150 mg        | INYECTABLE                 | UNIDAD | KIT     | FRASCO AMPOLLA CON FILTRO | 275       | 550       | 361.997 | 99.549.175    | 199.098.350    |
| 49                  | 10308 | 10000420 | 51111716-002  | Sorafenid Comprimido               | SORAFENIB                        | 200 mg        | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO RECUBIERTO     | 2.000     | 4.000     | 253.062 | 506.124.000   | 1.012.248.000  |
| 50                  | 6176  | 10000431 | 51111809-001  | Tamoxifeno comprimido              | TAMOXIFENO                       | 20 mg         | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                | 15.000    | 30.000    | 1.905   | 28.575.000    | 57.150.000     |
| 51                  | 1440  | 10000460 | 51111812-001  | Vinblastina inyectable             | VINBLASTINA                      | 1 mg          | INYECTABLE                 | UNIDAD | UNIDAD  | AMPOLLA                   | 20        | 40        | 401.835 | 8.036.700     | 16.073.400     |
| MEDICAMENTOS VARIOS |       |          |               |                                    |                                  |               |                            |        |         |                           |           |           |         |               |                |
| 52                  | 535   | 10000005 | 51102301-002  | ACICLOVIR SUSPENSION               | ACICLOVIR                        | 400 MG/ 5 ml  | SUSPENSION ORAL            | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO                    | 11.750    | 23.500    | 24.694  | 290.154.500   | 580.309.000    |
| 53                  | 10650 | 10000006 | 51102301-001  | ACICLOVIR COMPRIMIDO               | ACICLOVIR                        | 800 mg        | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                | 227.500   | 455.000   | 3.224   | 733.460.000   | 1.466.920.000  |
| 54                  | 603   | 10000008 | 51191905-069  | ACIDO FOLICO COMPRIMIDO            | ACIDO FOLICO                     | 10 mg         | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                | 269.000   | 538.000   | 158     | 42.502.000    | 85.004.000     |
| 55                  | 1316  | 10000018 | 51151703-001  | ADRENALINA INYECTABLE              | ADRENALINA                       | 1 mg          | INYECTABLE                 | UNIDAD | AMPOLLA | AMPOLLA                   | 40.000    | 80.000    | 3.327   | 133.080.000   | 266.160.000    |
| 56                  | 9975  | 10000019 | 51101701-004  | ALBENDAZOL AMPOLLA BEBIBLE         | ALBENDAZOL                       | 400 mg        | SUSPENSION                 | UNIDAD | VIAL    | FRASCO AMPOLLA            | 120.000   | 240.000   | 3.058   | 366.960.000   | 733.920.000    |
| 57                  | 1108  | 10000024 | 51121708-001  | ALFAMETIL DOPA COMPRIMIDO          | ALFAMETIL DOPA                   | 500 mg        | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                | 50.000    | 100.000   | 1.983   | 99.150.000    | 198.300.000    |
| 58                  | 760   | 10000025 | 51142214-001  | ALFENTANILO INYECTABLE             | ALFENTANILO                      | 0,5mg/ml      | INYECTABLE                 | UNIDAD | AMPOLLA | AMPOLLA                   | 2.700     | 5.400     | 17.431  | 47.063.700    | 94.127.400     |
| 59                  | 6102  | 10000035 | 51121743-001  | AMLODIPINA COMPRIMIDO              | AMLODIPINA                       | 10 mg         | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                | 2.000.000 | 4.000.000 | 150     | 300.000.000   | 600.000.000    |
| 60                  | 500   | 10000036 | 51101511-002  | AMOXICILINA SUSPENSION             | AMOXICILINA                      | 500 mg / 5 ml | POLVO ORAL P/ RECONSTITUIR | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO 90 A 120 ml        | 12.500    | 25.000    | 10.641  | 133.012.500   | 266.025.000    |
| 61                  | 1006  | 10000041 | 51101567-001  | AMPICILINA INYECTABLE              | AMPICILINA                       | 1 gr          | INYECTABLE                 | UNIDAD | VIAL    | FRASCO AMPOLLA            | 12.000    | 24.000    | 9.108   | 109.296.000   | 218.592.000    |
| 62                  | 1397  | 10000044 | 51241114-003  | ANTAZOLINA+ TETRAHIDROZOLINA GOTAS | ANTAZOLINA FOSFATO + TETRAZOLINA | 0,5 % + 0,4%  | COLIRIO                    | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO GOTERO             | 20.000    | 40.000    | 7.667   | 153.340.000   | 306.680.000    |
| 63                  | 521   | 10000053 | 51101572-002  | AZITROMICINA COMPRIMIDO            | AZITROMICINA                     | 500 mg.       | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                | 200.000   | 400.000   | 4.138   | 827.600.000   | 1.655.200.000  |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. ANA-MARIA CASTRO  
Dirección Operativa de Contratación

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Abg. ANA-MARIA CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|    |       |          |              |                                                 |                                                                                                                                                                                          |                |                            |        |         |                                                                                                                          |                |                |        |                    |                    |
|----|-------|----------|--------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------|--------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|--------|--------------------|--------------------|
| 64 | 9409  | 10000067 | 51151702-001 | BRIMONIDINA GOTAS OFTÁLMICA                     | BRIMONIDINA                                                                                                                                                                              | 0.2 %          | COLIRIO                    | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO GOTERO 5 - 10 ml.                                                                                                 | 2.750          | 5.500          | 27.042 | 74.365.500         | 148.731.000        |
| 65 | 1510  | 10000070 | 51142905-007 | BUPIVACAÍNA HIPERVARICA INYECTABLE              | BUPIVACAÍNA HIPERBARICA                                                                                                                                                                  | 0.5 %          | INYECTABLE                 | UNIDAD | AMPOLLA | AMPOLLA 4 ml.en estuche esteril envasado en pais de origen o como es comercializado en pais de Alta Vigilancia Sanitaria | 10.000         | 20.000         | 28.677 | 286.770.000        | 573.540.000        |
| 66 | 6447  | 10000071 | 51142905-006 | BUPIVACAÍNA S/ EPINEFRINA INYECTABLE            | BUPIVACAÍNA S/ EPINEFRINA                                                                                                                                                                | 0,75%          | INYECTABLE                 | UNIDAD | VIAL    | FRASCO AMPOLLA MD.                                                                                                       | 4.000          | 8.000          | 28.153 | 112.612.000        | 225.224.000        |
| 67 | 1015  | 10000087 | 51101578-002 | CEFAZOLINA INYECTABLE                           | CEFAZOLINA                                                                                                                                                                               | 1 gr           | INYECTABLE                 | UNIDAD | VIAL    | FRASCO AMPOLLA                                                                                                           | 30.000         | 60.000         | 8.688  | 260.640.000        | 521.280.000        |
| 68 | 513   | 10000088 | 51101599-002 | CEFIXIMA SUSPENSION                             | CEFIXIMA                                                                                                                                                                                 | 100 mg / 5 ml  | SUSPENSION ORAL            | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO                                                                                                                   | <u>2.000</u>   | <u>4.000</u>   | 23.121 | <u>46.242.000</u>  | <u>92.484.000</u>  |
| 69 | 1026  | 10000100 | 51101542-002 | CIPROFLOXACINA COMPRIMIDO                       | CIPROFLOXACINA                                                                                                                                                                           | 500 mg         | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                                                                                                               | 200.000        | 400.000        | 1.830  | 366.000.000        | 732.000.000        |
| 70 | 9981  | 10000104 | 51181807-002 | ETINILESTRADIOL + CIPROTERONA COMPRIMIDO        | CIPROTERONA + ETINILESTRADIOL                                                                                                                                                            | 2 mg + 0,035mg | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO RECUBIERTO                                                                                                    | 51.000         | 102.000        | 838    | 42.738.000         | 85.476.000         |
| 71 | 10679 | 10000108 | 51141706-003 | CITICOLINA SOLUCIÓN ORAL                        | CITICOLINA                                                                                                                                                                               | 1 gr           | SOLUCIÓN ORAL              | UNIDAD | SACHET  | SACHET BEBIBLE                                                                                                           | 30.000         | 60.000         | 13.753 | 412.590.000        | 825.180.000        |
| 72 | 9982  | 10000111 | 51141706-002 | CITIDIN MONOFOSFATO + URIDIM TRIFOSFATO CAPSULA | CITIDIN-5-MONOFOSFATO DISODICO(CMP SAL DISODICA), URIDIN-5-TRIFOSFATO TRISODICO(UTP SAL TRISODICA), URIDIN-5-DIFOSFATO DISODICO(UDP SAL DISODICA), URIDIN-5-MONOFOSFATO DISODICO(UMP SAL | 5 mg + 3 mg    | CAPSULA                    | UNIDAD | UNIDAD  | CAPSULA                                                                                                                  | 3.000.000      | 6.000.000      | 1.317  | 3.951.000.000      | 7.902.000.000      |
| 73 | 9984  | 10000114 | 51101522-002 | CLARITROMICINA POLVO ORAL                       | CLARITROMICINA                                                                                                                                                                           | 250 mg/ 5 ml   | POLVO ORAL P/ RECONSTITUIR | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO 60 A 100 ML                                                                                                       | 13.000         | 26.000         | 37.401 | 486.213.000        | 972.426.000        |
| 74 | 6969  | 10000119 | 51131709-002 | CLOPIDOGREL COMPRIMIDO                          | CLOPIDOGREL                                                                                                                                                                              | 75mg           | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO RECUBIERTO                                                                                                    | <u>200.000</u> | <u>400.000</u> | 1.701  | <u>340.200.000</u> | <u>680.400.000</u> |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Bordon  
Director

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Ana-Maria Castro  
Secretaria del Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|    |       |          |              |                                                                          |                                                       |                  |                                  |        |         |                          |                  |                  |        |                    |                      |
|----|-------|----------|--------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------|--------|---------|--------------------------|------------------|------------------|--------|--------------------|----------------------|
| 75 | 1332  | 10000121 | 51161630-006 | CLORFENIRAMINA<br>MALEATO COMPRIMIDO                                     | CLORFENIRAMINA                                        | 4 mg             | COMPRIMIDO                       | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO               | <u>1.750.000</u> | <u>3.500.000</u> | 290    | <u>507.500.000</u> | <u>1.015.000.000</u> |
| 76 | 808   | 10000124 | 51101503-011 | CLORANFENICOL +<br>COLAGENASA POMADA                                     | COLAGENASA +<br>CLORANFENICOL                         | 0,6 U.I. + 10 mg | POMADA                           | UNIDAD | POMO    | POMO                     | <u>2.000</u>     | <u>4.000</u>     | 31.375 | <u>62.750.000</u>  | <u>125.500.000</u>   |
| 77 | 10458 | 10000128 | 51131617-004 | DABIGATRAN ETEXILATO<br>CAPSULAS                                         | DABIGATRAN<br>ETEXILATO                               | 110 mg           | CAPSULA                          | UNIDAD | UNIDAD  | CAPSULA                  | 324.950          | 649.900          | 14.858 | 4.828.107.100      | 9.656.214.200        |
| 78 | 1089  | 10000133 | 51181704-013 | Dexametazona fosfato<br>bisodica + Dexametazona<br>Pivalato - Inyectable | DEXAMETASONA<br>FOSFATO +<br>DEXAMETASONA<br>PIVALATO | 4 MG+16 MG       | INTECTABLE                       | UNIDAD | VIAL    | FRASCO<br>AMPOLLA        | 12.000           | 24.000           | 16.897 | 202.764.000        | 405.528.000          |
| 79 | 1068  | 10000138 | 51142104-001 | DICLOFENAC SODICO<br>COMPRIMIDO                                          | DICLOFENAC                                            | 50 mg            | COMPRIMIDO                       | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO<br>RECUBIERTO | 4.767.700        | 9.535.400        | 747    | 3.561.471.900      | 7.122.943.800        |
| 80 | 1069  | 10000139 | 51142104-002 | DICLOFENAC SODICO<br>INYECTABLE                                          | DICLOFENAC                                            | 75 mg            | INYECTABLE                       | UNIDAD | AMPOLLA | AMPOLLA                  | 50.000           | 100.000          | 2.862  | 143.100.000        | 286.200.000          |
| 81 | 1124  | 10000144 | 51121502-003 | DIGOXINA COMPRIMIDO                                                      | DIGOXINA                                              | 0,25 mg          | COMPRIMIDO                       | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO               | 63.500           | 127.000          | 556    | 35.306.000         | 70.612.000           |
| 82 | 1109  | 10000145 | 51121742-001 | DILTIAZEN COMPRIMIDO                                                     | DILTIAZEN                                             | 60 mg            | COMPRIMIDO                       | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO               | 40.000           | 80.000           | 492    | 19.680.000         | 39.360.000           |
| 83 | 9986  | 10000146 | 51131617-002 | DIOSMINA COMPRIMIDO                                                      | DIOSMINA                                              | 600 mg           | COMPRIMIDO                       | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO<br>RECUBIERTO | <u>400.000</u>   | <u>800.000</u>   | 2.171  | <u>868.400.000</u> | <u>1.736.800.000</u> |
| 84 | 1092  | 10000147 | 51142009-002 | DIPIRONA INYECTABLE                                                      | DIPIRONA                                              | 1 gr/2ml         | INYECTABLE                       | UNIDAD | AMPOLLA | AMPOLLA                  | 200.000          | 400.000          | 3.326  | 665.200.000        | 1.330.400.000        |
| 85 | 1574  | 10000150 | 51142009-003 | DIPIRONA GOTAS                                                           | DIPIRONA                                              | 500 mg/ml        | GOTAS                            | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO<br>GOTERO         | <u>40.000</u>    | <u>80.000</u>    | 4.564  | <u>182.560.000</u> | <u>365.120.000</u>   |
| 86 | 10664 | 10000151 | 51141530-001 | Valproato/Divalproato de<br>Sodio comprimido                             | DIVALPROATO DE<br>SODIO                               | 500 mg           | COMPRIMIDO                       | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO               | <u>250.000</u>   | <u>500.000</u>   | 2.075  | <u>518.750.000</u> | <u>1.037.500.000</u> |
| 87 | 1179  | 10000156 | 51172111-003 | DOMPERIDONA GOTAS                                                        | DOMPERIDONA                                           | 10 mg/ml         | SOLUCION O<br>SUSPENSION<br>ORAL | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO<br>GOTERO         | <u>30.000</u>    | <u>60.000</u>    | 7.518  | <u>225.540.000</u> | <u>451.080.000</u>   |
| 88 | 9412  | 10000160 | 51241115-001 | TIMOLOL + DORZOLAMIDA<br>COLIRIO                                         | DORZOLAMIDA +<br>TIMOLOL                              | 2% + 0,50 %      | COLIRIO                          | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO<br>GOTERO         | 7.500            | 15.000           | 40.772 | 305.790.000        | 611.580.000          |
| 89 | 1300  | 10000169 | 51142403-001 | ERGOTAMINA+CAFEINA+P<br>ARACETAMOL<br>COMPRIMIDO                         | ERGOTAMINA+CAFEI<br>NA+PARACETAMOL                    | 1+50+500         | COMPRIMIDO                       | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO               | 350.000          | 700.000          | 811    | 283.850.000        | 567.700.000          |
| 90 | 1226  | 10000183 | 51181807-001 | ETINIL ESTRADIOL +<br>NORESTISTERONA<br>COMPRIMIDO                       | ETINIL ESTRADIOL +<br>NORESTISTERONA                  | 0,01 MG / 2 MG   | COMPRIMIDO                       | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO<br>RECUBIERTO | 3.000            | 6.000            | 1.645  | 4.935.000          | 9.870.000            |
| 91 | 1255  | 10000195 | 51141505-002 | FENOBARBITAL<br>COMPRIMIDO                                               | FENOBARBITAL                                          | 100 mg           | COMPRIMIDO                       | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO               | 12.500           | 25.000           | 536    | 6.700.000          | 13.400.000           |

Dirección Operativa de  
Lic. Víctor Bordón  
Director

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Abg. ANA MARIA CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|     |       |          |               |                                                       |                               |                        |                            |        |         |                                     |         |         |         |             |               |
|-----|-------|----------|---------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------|----------------------------|--------|---------|-------------------------------------|---------|---------|---------|-------------|---------------|
| 92  | 10463 | 10000207 | 51181722-003  | FLUTICASONA SPRAY NASAL                               | FLUTICASONA PROPIONATO        | 50 mcg/dosis           | SPRAY NASAL                | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO CON ATOMIZADOR               | 8.000   | 16.000  | 49.375  | 395.000.000 | 790.000.000   |
| 93  | 9451  | 10000208 | 51171622-002  | FOSFATO MONOSODICO + FOSFATO DI SODICO SOLUCION       | FOSFATO MONO Y DI SODICO      | 48 gr - 18 gr / 100 ml | SOLUCION ORAL              | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO x 45 / 90 ml.                | 1.500   | 3.000   | 12.084  | 18.126.000  | 36.252.000    |
| 94  | 1083  | 10000236 | 51181706-003  | HIDROCORTIZONA INYECTABLE                             | HIDROCORTIZONA                | 500 mg                 | INYECTABLE                 | UNIDAD | VIAL    | FRASCO AMPOLLA IV/IM                | 7.500   | 15.000  | 15.200  | 114.000.000 | 228.000.000   |
| 95  | 9419  | 10000237 | 51101912-001  | HIDROXICLOROQUINA COMPRIMIDO                          | HIDROXICLOROQUINA             | 200 mg                 | COMPRIMIDO/ TABLETA        | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO RECUBIERTO/TABLETA       | 150.000 | 300.000 | 3.449   | 517.350.000 | 1.034.700.000 |
| 96  | 757   | 10000264 | 51142919-001  | ISOFLURANO SOLUCION                                   | ISOFLURANO                    | Pureza mínima: 99,97 % | LÍQUIDO ANESTÉSICO VOLÁTIL | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO MD 100 - 200 ml              | 250     | 500     | 145.141 | 36.285.250  | 72.570.500    |
| 97  | 10467 | 10000277 | 51241110-999  | LATANOPROST COLIRIO                                   | LATANOPROST                   | 50 ug/ml               | COLIRIO                    | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO x 2,5 a 3 ml.                | 750     | 1.500   | 32.560  | 24.420.000  | 48.840.000    |
| 98  | 10313 | 10000288 | 51141518-001  | LEVETIRACETAM COMPRIMIDO                              | LEVETIRACETAM                 | 500 mg                 | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                          | 200.000 | 400.000 | 2.747   | 549.400.000 | 1.098.800.000 |
| 99  | 1229  | 10000294 | 51181608-001  | LEVOTIROXINA COMPRIMIDO                               | LEVOTIROXINA SODICA           | 50 mcg                 | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                          | 81.450  | 162.900 | 285     | 23.213.250  | 46.426.500    |
| 100 | 1509  | 10000297 | 51142904-002  | LIDOCAINA CON EPINEFRINA INYECTABLE                   | LIDOCAINA CON EPINEFRINA      | 2% /20 ml              | INYECTABLE                 | UNIDAD | VIAL    | FRASCO AMPOLLA MD                   | 9.000   | 18.000  | 13.953  | 125.577.000 | 251.154.000   |
| 101 | 1508  | 10000299 | 51142904-003  | LIDOCAINA SIN EPINEFRINA INYECTABLE                   | LIDOCAINA SIN EPINEFRINA      | 2% /20 ml              | INYECTABLE                 | UNIDAD | VIAL    | FRASCO AMPOLLA MD                   | 12.000  | 24.000  | 5.307   | 63.684.000  | 127.368.000   |
| 102 | 1505  | 10000300 | 51142904-002  | LIDOCAINA CON EPINEFRINA INYECTABLE                   | LIDOCAINA CON VASOCONSTRICTOR | 2% / 1:100.000         | INYECTABLE                 | UNIDAD | UNIDAD  | TUBO AMPOLLA                        | 4.500   | 9.000   | 2.060   | 9.270.000   | 18.540.000    |
| 103 | 10663 | 10000304 | 51141903-9999 | CARBONATO DE LITIO COMPRIMIDO - LIBERACION PROLONGADA | LITIO CARBONATO               | 450 mg                 | COMPRIMIDO                 | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO DE LIBERACIÓN PROLONGADA | 7.500   | 15.000  | 1.485   | 11.137.500  | 22.275.000    |
| 104 | 529   | 10000308 | 51101702-006  | MEBENDAZOL+TIABENDAZOL SUSPENSION                     | MEBENDAZOL+ TIABENDAZOL       | 100mg+ 500mg/5ml       | SUSPENSION                 | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO                              | 2.500   | 5.000   | 9.992   | 24.980.000  | 49.960.000    |
| 105 | 1097  | 10000309 | 51142205-002  | MEPERIDINA INYECTABLE                                 | MEPERIDINA                    | 100mg.                 | INYECTABLE                 | UNIDAD | AMPOLLA | AMPOLLA                             | 3.300   | 6.600   | 15.885  | 52.420.500  | 104.841.000   |
| 106 | 1177  | 10000316 | 51171806-001  | METOCLOPRAMIDA INYECTABLE                             | METOCLOPRAMIDA                | 10 mg                  | INYECTABLE                 | UNIDAD | AMPOLLA | AMPOLLA                             | 45.000  | 90.000  | 2.102   | 94.590.000  | 189.180.000   |
| 107 | 1046  | 10000321 | 51101603-004  | METRONIDAZOL JARABE                                   | METRONIDAZOL                  | 250 mg/5 ml            | JARABE                     | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO                              | 1.500   | 3.000   | 9.597   | 14.395.500  | 28.791.000    |
| 108 | 10000 | 10000332 | 51142206-002  | MORFINA SULFATO INYECTABLE                            | MORFINA SULFATO               | 1 mg./ ml.             | INYECTABLE                 | UNIDAD | AMPOLLA | AMPOLLA                             | 1.000   | 2.000   | 8.991   | 8.991.000   | 17.982.000    |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Dirección Operativa de  
Miguel Bordon

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Abg. ANA MARIA CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|     |       |          |              |                                                                |                                                |                                  |                                |        |        |                                             |               |               |        |                    |                    |
|-----|-------|----------|--------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|--------|--------|---------------------------------------------|---------------|---------------|--------|--------------------|--------------------|
| 109 | 10312 | 10000353 | 51102334-002 | OSELTAMIVIR SUSPENSION                                         | OSELTAMIVIR                                    | 60mg/5ml                         | POLVO PARA PREPARAR SUSPENSION | UNIDAD | FRASCO | FRASCO DE 50 a 90 ml.                       | <u>1.000</u>  | <u>2.000</u>  | 64.624 | <u>64.624.000</u>  | <u>129.248.000</u> |
| 110 | 6095  | 10000355 | 51101562-002 | OXACILINA POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE                    | OXACILINA                                      | 1000 mg                          | INYECTABLE                     | UNIDAD | VIAL   | FRASCO AMPOLLA                              | 10.000        | 20.000        | 26.150 | 261.500.000        | 523.000.000        |
| 111 | 1093  | 10000364 | 51142001-002 | PARACETAMOL COMPRIMIDO                                         | PARACETAMOL                                    | 500 mg                           | COMPRIMIDO                     | UNIDAD | UNIDAD | COMPRIMIDO                                  | 3.000.000     | 6.000.000     | 238    | 714.000.000        | 1.428.000.000      |
| 112 | 11287 | 10000366 | 51142001-008 | PARACETAMOL INYECTABLE                                         | PARACETAMOL                                    | 1 g                              | INYECTABLE                     | UNIDAD | VIAL   | FRASCO AMPOLLA                              | 7.500         | 15.000        | 50.250 | 376.875.000        | 753.750.000        |
| 113 | 1000  | 10000368 | 51101507-003 | PENICILINA G SÓDICA POLVO LIOFILIZADO                          | PENICILINA G SÓDICA                            | 1.000.000 UI                     | INYECTABLE                     | UNIDAD | VIAL   | FRASCO AMPOLLA                              | 250           | 500           | 8.724  | 2.181.000          | 4.362.000          |
| 114 | 1003  | 10000369 | 51101507-004 | PENICILINA G BENZATINICA INYECTABLE                            | PENICILINA G BENZATINICA                       | 1.200.000 u.i.                   | INYECTABLE                     | UNIDAD | VIAL   | VIAL                                        | <u>1.500</u>  | <u>3.000</u>  | 10.458 | <u>15.687.000</u>  | <u>31.374.000</u>  |
| 115 | 1001  | 10000370 | 51101507-003 | PENICILINA G SÓDICA POLVO LIOFILIZADO                          | PENICILINA G SODICA                            | 10.000.000 UI                    | INYECTABLE                     | UNIDAD | VIAL   | FRASCO AMPOLLA                              | 200           | 400           | 10.402 | 2.080.400          | 4.160.800          |
| 116 | 1147  | 10000371 | 51132001-001 | PENTOXIFILINA COMPRIMIDO                                       | PENTOXIFILINA                                  | 400 mg                           | COMPRIMIDO                     | UNIDAD | UNIDAD | COMPRIMIDO                                  | 100.000       | 200.000       | 702    | 70.200.000         | 140.400.000        |
| 117 | 1402  | 10000378 | 51101526-004 | POLIMIXINA B + NEOMICINA + DESXMETASONA UNGÜENTO OFTALMOLOGICO | POLIMIXINA B + NEOMICINA+ DEXAMETASONA         | (12.000 UI + 3,5 mg +0,5 mg) x g | POMADA OFTALMICA               | UNIDAD | POMO   | POMO                                        | 2.500         | 5.000         | 18.043 | 45.107.500         | 90.215.000         |
| 118 | 1080  | 10000383 | 51181713-002 | PREDNISONA COMPRIMIDO                                          | PREDNISONA                                     | 5 mg                             | COMPRIMIDO                     | UNIDAD | UNIDAD | COMPRIMIDO                                  | 600.000       | 1.200.000     | 345    | 207.000.000        | 414.000.000        |
| 119 | 1079  | 10000385 | 51181713-002 | PREDNISONA COMPRIMIDO                                          | PREDNISONA                                     | 50 mg                            | COMPRIMIDO                     | UNIDAD | UNIDAD | COMPRIMIDO                                  | 300.000       | 600.000       | 366    | 109.800.000        | 219.600.000        |
| 120 | 10694 | 10000394 | 51141722-002 | QUETIAPINA COMPRIMIDO                                          | QUETIAPINA                                     | 100 mg                           | COMPRIMIDO                     | UNIDAD | UNIDAD | COMPRIMIDO RANURADO / BI-RANURADO           | 250.000       | 500.000       | 4.224  | 1.056.000.000      | 2.112.000.000      |
| 121 | 1319  | 10000407 | 51161508-003 | SALBUTAMOL AEROSOL                                             | SALBUTAMOL (Con propelente libre de C1 y/o Br) | 100 mcg/DOSIS                    | AEROSOL                        | UNIDAD | FRASCO | FRASCO C/ADAPTADOR BUCAL (MÍNIMO 200 DOSIS) | 45.000        | 90.000        | 22.158 | 997.110.000        | 1.994.220.000      |
| 122 | 9438  | 10000412 | 51101809-002 | SERTACONAZOL OVULO                                             | SERTACONAZOL                                   | 300 mg                           | OVULO                          | UNIDAD | UNIDAD | OVULO                                       | 4.000         | 8.000         | 53.608 | 214.432.000        | 428.864.000        |
| 123 | 10697 | 10000415 | 51212401-999 | SILDENAFIL COMPRIMIDO                                          | SILDENAFIL                                     | 50 mg                            | COMPRIMIDO                     | UNIDAD | UNIDAD | COMPRIMIDO                                  | <u>7.500</u>  | <u>15.000</u> | 2.616  | <u>19.620.000</u>  | <u>39.240.000</u>  |
| 124 | 1173  | 10000416 | 51171505-001 | SIMETICONA GOTAS                                               | SIMETICONA                                     | 100 mg/ml                        | SUSPENSION                     | UNIDAD | FRASCO | FRASCO GOTERO                               | <u>40.000</u> | <u>80.000</u> | 11.422 | <u>456.880.000</u> | <u>913.760.000</u> |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Dirección Operativa de Contratación  
Lic. Marcelo Bordon

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Abg. ANA-MARIA CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|     |       |          |               |                                               |                              |                 |                                                                                      |        |         |                                             |              |               |         |                    |                    |
|-----|-------|----------|---------------|-----------------------------------------------|------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|---------------------------------------------|--------------|---------------|---------|--------------------|--------------------|
| 125 | 10699 | 10000418 | 51181501-9999 | SITAGLIPTINA COMPRIMIDO                       | SITAGLIPTINA                 | 100 mg          | COMPRIMIDO                                                                           | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO RECUBIERTO                       | 200.000      | 400.000       | 5.890   | 1.178.000.000      | 2.356.000.000      |
| 126 | 1030  | 10000423 | 51102213-003  | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM SUSPENSION       | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM | 200mg+40mg/5 ml | SUSPENSION                                                                           | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO                                      | 2.500        | 5.000         | 7.058   | 17.645.000         | 35.290.000         |
| 127 | 517   | 10000425 | 51102213-008  | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM INYECTABLE       | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM | 400 mg + 80 mg  | INYECTABLE                                                                           | UNIDAD | AMPOLLA | AMPOLLA                                     | <u>2.500</u> | <u>5.000</u>  | 29.593  | <u>73.982.500</u>  | <u>147.965.000</u> |
| 128 | 1589  | 10000444 | 51101582-003  | TOBRAMICINA SOLUCION                          | TOBRAMICINA                  | 0.3 %           | COLIRIO                                                                              | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO GOTERO                               | 2.500        | 5.000         | 16.667  | 41.667.500         | 83.335.000         |
| 129 | 9408  | 10000445 | 51101582-004  | TOBRAMICINA UNGÜENTO OFTALMICO                | TOBRAMICINA                  | 0.3%            | UNGÜENTO OFTALMICO                                                                   | UNIDAD | POMO    | POMO X 3,5 a 5 g                            | 1.000        | 2.000         | 40.383  | 40.383.000         | 80.766.000         |
| 130 | 10479 | 10000447 | 51102202-999  | TOLTERODINA COMPRIMIDO                        | TOLTERODINA                  | 2 mg            | COMPRIMIDO                                                                           | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                                  | <u>7.500</u> | <u>15.000</u> | 2.459   | <u>18.442.500</u>  | <u>36.885.000</u>  |
| 131 | 10481 | 10000453 | 51141606-001  | TRAZODONA COMPRIMIDO                          | TRAZODONA                    | 50 mg           | COMPRIMIDO                                                                           | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                                  | 75.000       | 150.000       | 2.250   | 168.750.000        | 337.500.000        |
| 132 | 9411  | 10000455 | 51151606-001  | TROPICAMIDA + FENILEFRINA SOLUCION OFTALMICA  | TROPICAMIDA + FENILEFRINA    | 0,5 % + 5%      | COLIRIO                                                                              | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO GOTERO                               | 500          | 1.000         | 25.535  | 12.767.500         | 25.535.000         |
| 133 | 10309 | 10000456 | 51102333-001  | VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO                     | VALGANCICLOVIR               | 450 mg          | COMPRIMIDO                                                                           | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO RECUBIERTO                       | <u>1.500</u> | <u>3.000</u>  | 159.030 | <u>238.545.000</u> | <u>477.090.000</u> |
| 134 | 1211  | 10000468 | 51131807-005  | FITOMENADIONA/ VITAMINA K SOLUCION INYECTABLE | VITAMINA K                   | 1 mg            | INYECTABLE                                                                           | UNIDAD | AMPOLLA | AMPOLLA                                     | 15.000       | 30.000        | 4.384   | 65.760.000         | 131.520.000        |
| 135 | 11266 | 10000471 | 51101832-9999 | VORICONAZOL COMPRIMIDO                        | VORICONAZOL                  | 200 MG          | COMPRIMIDO                                                                           | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO                                  | <u>1.000</u> | <u>2.000</u>  | 208.273 | <u>208.273.000</u> | <u>416.546.000</u> |
| 136 | 11352 | 10000660 | 51181501-9993 | DAPAGLIFLOZINA COMPRIMIDO                     | DAPAGLIFLOZINA               | 10 MG           | COMPRIMIDO RECUBIERTO                                                                | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO RECUBIERTO                       | 500.000      | 1.000.000     | 4.804   | 2.402.000.000      | 4.804.000.000      |
| 137 | 11487 | 10000730 | 51101836-9999 | ANIDULAFUNGINA INYECTABLE                     | ANIDULAFUNGINA               | 100 mg          | INYECTABLE                                                                           | UNIDAD | VIAL    | VIAL (FRASCO AMPOLLA CON POLVO LIOFILIZADO) | <u>130</u>   | <u>260</u>    | 869.216 | <u>112.998.080</u> | <u>225.996.160</u> |
| 138 | 11506 | 10000736 | 51161703-001  | BUDESONIDA AEROSOL                            | BUDESONIDA                   | 200 MCG/DOSIS   | AEROSOL /Frasco con valvula dosificadora y adaptador oral o bucal (MINIMO 200 DOSIS) | UNIDAD | FRASCO  | FRASCO                                      | 10.000       | 20.000        | 40.663  | 406.630.000        | 813.260.000        |
| 139 | 10460 | 10000801 | 51191507-001  | ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDO                    | ESPIRONOLACTONA              | 25 mg           | COMPRIMIDO                                                                           | UNIDAD | UNIDAD  | COMPRIMIDO RANURADO O BI-RANURADO           | 40.000       | 80.000        | 1.070   | 42.800.000         | 85.600.000         |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
L. 1.242/96 - R. 1.242/96

+

*[Handwritten signature]*

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
ABG. ANA-MARIA CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administración

*[Handwritten signature]*



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

**Observación:**

**Para los ítems 1 al 139**

**El precio ofertado no deberá superar el 65% del precio fijado en el Acta de Fijación, atendiendo el principio de economía y eficiencia.**

| SOLUCIONES PARENTERALES, ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES, FORMULAS NUTRICIONALES |            |             |               |                                                                                                          |       |             |                                  |                     |                                                      |                |                |                      |                      |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|----------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Item                                                                           | Código SIH | N° Material | Cod. Catálogo | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO                                                                                 | MARCA | PROCEDENCIA | Unidad de medida (Cuadro Básico) | Presentación (DNCP) | Presentación Entrega                                 | Cant. Mínima   | Cant. Máxima   | Precio Unitario (Gs) | Monto Mínimo (Gs)    | Monto Máximo (Gs)    |
| 140                                                                            | 1497       | 10000509    | 51191905-9991 | SULFATO DE ZINC INYECTABLE: ACETATO/SULFATO DE ZINC 0,4 a 1 mg/ml                                        |       |             | Unidad                           | AMPOLLA             | Ampolla 10 ml                                        | 550            | 1.100          | 142.350              | 78.292.500           | 156.585.000          |
| 141                                                                            | 6795       | 10000537    | 51241120-014  | CLORURO DE SODIO - IRRIGACION OCULAR SOLUCION: SOLUCION SALINA BALANCEADA ESTERIL PARA IRRIGACION OCULAR |       |             | cc                               | UNIDAD              | UNIDAD                                               | 1.000.000      | 2.000.000      | 440                  | 440.000.000          | 880.000.000          |
| 142                                                                            | 10714      | 10000546    | 51191602-002  | SUERO FISIOLÓGICO SOLUCION: SOLUCIÓN SALINA ISOTÓNICA 0,90%                                              |       |             | Unidad                           | UNIDAD              | Envase Esteril de 100 ml                             | 40.000         | 80.000         | 15.575               | 623.000.000          | 1.246.000.000        |
| 143                                                                            | 11314      | 10000527    | 51191601-001  | DEXTROSA HIPERTONICA SOLUCION PARENTERAL: SOL. GLUCOSADA HIPERTONICA 50%                                 |       |             | UNIDAD                           | ENVASE ESTERIL      | Caja conteniendo como minimo 10 Frascos x 1000 CC    | 2.650          | 5.300          | 77.083               | 204.269.950          | 408.539.900          |
| 144                                                                            | 11347      | 10000666    | 41116105-930  | BICARBONATO DE SODIO : BICARBONATO DE SODIO 8.4% 1 MOLAR                                                 |       |             | Unidad                           | VIAL                | VIAL X 100 ML                                        | 2.400          | 4.800          | 600                  | 1.440.000            | 2.880.000            |
| 145                                                                            | 1526       | 10000534    | 51191601-003  | DEXTROSA ISOTONICA SOLUCION PARENTERAL: SOL GLUCOSADA ISOTÓNICA 5% SC 1000mL                             |       |             | Unidad                           | UNIDAD              | Envase Esteril de 1000 ML                            | 29.000         | 58.000         | 14.485               | 420.065.000          | 840.130.000          |
| 146                                                                            | 1527       | 10000532    | 51191601-003  | DEXTROSA ISOTONICA SOLUCION PARENTERAL: SOL GLUCOSADA ISOTÓNICA 5% SC 500mL                              |       |             | Unidad                           | UNIDAD              | Envase Esteril de 500 ML                             | 15.000         | 30.000         | 8.767                | 131.505.000          | 263.010.000          |
| 147                                                                            | 1529       | 10000539    | 51191602-002  | <b>SUERO FISIOLÓGICO SOLUCION: SOL SALINA ISOTÓNICA 0,9% 1000mL</b>                                      |       |             | Unidad                           | UNIDAD              | Envase de 1000 ml                                    | <b>150.000</b> | <b>300.000</b> | 15.825               | <b>2.373.750.000</b> | <b>4.747.500.000</b> |
| 148                                                                            | 1530-6     | 10000541    | 51191602-002  | Suero Fisiológico Solución: SOL SALINA ISOTÓNICA 0,9% SC 500mL                                           |       |             | UNIDAD                           | UNIDAD              | PRESENTACIÓN : ENVASE DE 500 ML CON SISTEMA CERRADO. | 200.000        | 400.000        | 14.245               | 2.849.000.000        | 5.698.000.000        |
| 149                                                                            | 1538-2     | 10000513    | 51191802-001  | CLORURO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE: CLORURO DE POTASIO 3 MOLAR                                       |       |             | Unidad                           | AMPOLLA             | Ampolla De 10 mL                                     | 60.000         | 120.000        | 3.797                | 227.820.000          | 455.640.000          |
| 150                                                                            | 1542       | 10000514    | 51191602-001  | CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE: CLORURO DE SODIO 3 MOLAR                                           |       |             | Unidad                           | AMPOLLA             | Ampolla De 10                                        | 41.000         | 82.000         | 3.560                | 145.960.000          | 291.920.000          |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. M. Teresa Bordaberry  
Directora

*[Handwritten signature]*

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Abg. ANA-MARIA CASTRO  
Secretaría del Consejo de Administración

*[Handwritten signature]*



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

|                                  |        |          |              |                                                                                                                                                                                                    |  |  |        |         |                            |         |           |        |                 |             |
|----------------------------------|--------|----------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--------|---------|----------------------------|---------|-----------|--------|-----------------|-------------|
| 151                              | 1552   | 10000510 | 51102702-001 | AGUA DESTILADA SOLUCION: AGUA DESTILADA 10ML                                                                                                                                                       |  |  | Unidad | AMPOLLA | Ampolla De 10 mL           | 7.500   | 15.000    | 2.408  | 18.060.000      | 36.120.000  |
| 152                              | 2048-2 | 10000529 | 51191601-001 | Dextrosa hipertónica - solución parenteral: SOL GLUCOSADA HIPERTÓNICA 10% SC                                                                                                                       |  |  | UNIDAD | FRASCO  | Envase de 1000 ml          | 2.800   | 5.600     | 14.463 | 40.496.400      | 80.992.800  |
| 153                              | 6790   | 10000511 | 51102702-001 | AGUA DESTILADA SOLUCION: AGUA DESTILADA 5ML                                                                                                                                                        |  |  | Unidad | AMPOLLA | Ampolla De 5 mL            | 2.500   | 5.000     | 1.689  | 4.222.500       | 8.445.000   |
| ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTE     |        |          |              |                                                                                                                                                                                                    |  |  |        |         |                            |         |           |        |                 |             |
| 154                              | 10255  | 10000570 | 42281602-002 | Glutaraldehído - - Solución: SOLUCIÓN DE GLUTARALDEHÍDO 2% DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL PARA ESTERILIZACIÓN EN FRÍO. Indicado para uso con dispositivos médicos, materiales o equipo de endoscopia. |  |  | CC     | BIDON   | Bidón de 5 litros.         | 500.000 | 1.000.000 | 50     | 25.000.000      | 50.000.000  |
| FORMULAS NUTRICIONALES           |        |          |              |                                                                                                                                                                                                    |  |  |        |         |                            |         |           |        |                 |             |
| 155                              | 3941   | 10000602 | 42231802-007 | Preparado Modular de Proteínas Animales -Polvo; Preparado Modular de Proteínas Animales                                                                                                            |  |  | Gramo  | UNIDAD  | POTE FRASCO O LATA O SOBRE | 500.000 | 1.000.000 | 361    | 180.500.000     | 361.000.000 |
| MONTO TOTAL C/ IVA INCLUIDO..... |        |          |              |                                                                                                                                                                                                    |  |  |        |         |                            |         |           |        | 169.229.063.570 |             |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Abg. ANA MARIA CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administración

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Bordon  
Director  
Dirección Operativa de Contratación