



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.- 7

**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 Bastión
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 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	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.

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. *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 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	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 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	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 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.	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 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).*	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 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	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

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	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 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.	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. 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 <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 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

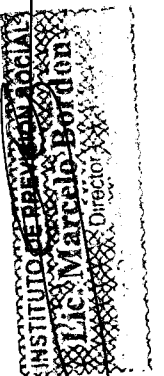
Fotocopia autenticada del Certificado de Registro Sanitario Vigente, expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria, o Registro Sanitario de Producto Alimenticio expedido por Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición (INAN) según corresponda (*) al ítems ofertado.

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).

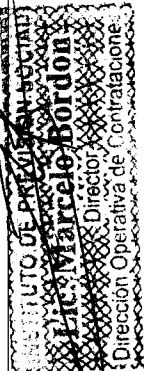


Handwritten signature

Handwritten signature



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: <u>Aplica para aquellos productos que estén registrados en DINAVISA</u> 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. <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>
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- <u>Para el medicamento DAPAGLIFLOZINA 10 MG el oferente deberá de presentar:</u> Copia Autenticada del Certificado de Bioequivalencia emitido por la DINAVISA
13 Documento según lo oferado. 1.1 Para Anticuerpos Monoclonales como: DARATUMUMAB: 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: 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) 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. 1.3 <u>Para productos oncológicos orales e inyectables como:</u> BENDAMUSTINA, CAPECITABINA, CARBOPLATINO, CISPLATINO, DACARBAZINA, DOCETAXEL TRIHIDRATO, GEMCITABINA





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

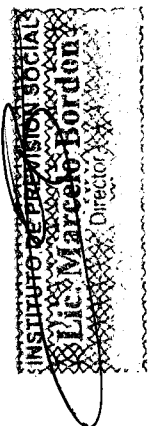
- a) Para los Oferentes Fabricantes Nacionales: Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación Vigente, expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración del contrato.
- b) En el caso de que el Oferente no sea el fabricante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

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: <u>Aplica para aquellos productos que estén registrados en DINAVISA</u> 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. <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>
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:


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 DINAUSA 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 DINAUSA 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 CASTRO
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:

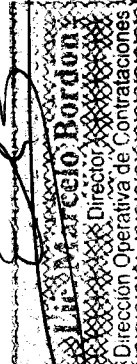
1- Autorización del Fabricante.

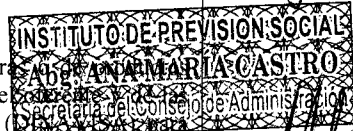
- a) Si el oferente es Representante o Distribuidor del producto que oferta, deberá presentar la autorización del fabricante.
- b) Si el oferente es Distribuidor del Representante Local del Fabricante, deberá presentar un poder o autorización otorgado por éste último. No obstante, se deberá acompañar 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:

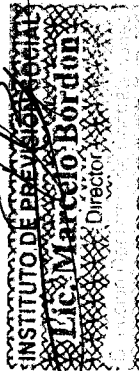
- a) Para el Oferente: Copia Autenticada de la Resolución de Apertura vigente expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria y/o Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición (INAN), según corresponda (*) al ítem ofertado para fabricar, comercializar, y/o importar Formulas Nutricionales/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

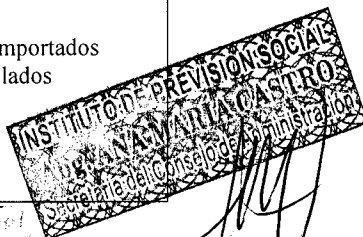
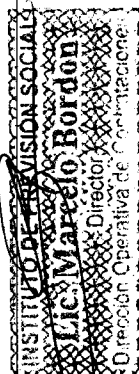
a) El producto ofertado deberá presentar estudio de Bioequivalencia comparable con el producto de referencia (se entenderá por producto de referencia a aquel que se encuentre autorizado por una Agencia Reguladora de Alta Vigilancia sobre la base de datos completos de calidad, seguridad, eficacia e Inmunogenicidad, 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).

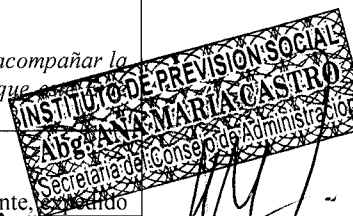
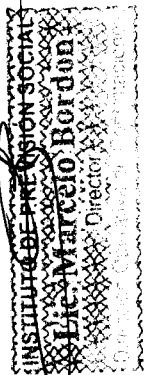
Para Oferentes que aun tengan vigente documentaciones emitidas por el Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición (INAN), podrán presentar la copia autenticada del Registro Sanitario de Producto Alimenticio hasta su vencimiento.

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





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

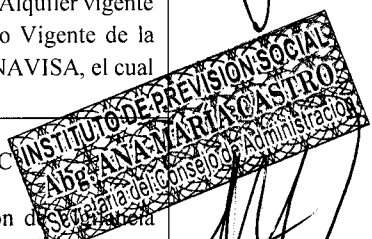
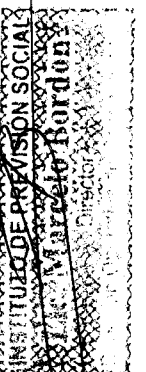
Certificado de Buenas Prácticas (en idioma Español)

- 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.





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: Aspariginasa, 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.

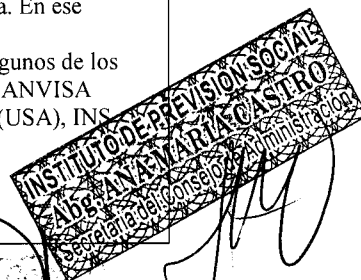
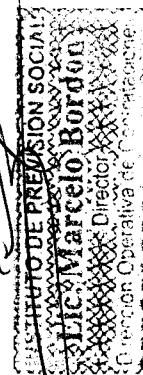
2.3 Para productos oncológicos orales e inyectables como: BENDAMUSTINA, CAPECITABINA,

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 Canada 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	ALFACALCIDOL CAPSULA	ALFACALCIDOL (VIT. D3) / 1-25 DIHIDROCOLECALCIFEROL	0,25 MCG	CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	CAPSULA	400.000	800.000
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	CIPROFLOXACINA	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/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

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
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Marcelo Bordon
Director

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



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

122	10312	10000353	51102334-002	OSELTAMIVIR SUSPENSION	OSELTAMIVIR	60MG/5ML	POLVO PARA PREPARAR SUSPENSION	UNIDAD	FRASCO	FRASCO DE 50 A 90 ML.	2.500	5.000
123	6095	10000355	51101562-002	OXACILINA POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	OXACILINA	1000 MG	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	10.000	20.000
124	1093	10000364	51142001-002	PARACETAMOL COMPRIMIDO	PARACETAMOL	500 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	3.000.000	6.000.000
125	11287	10000366	51142001-008	PARACETAMOL INYECTABLE	PARACETAMOL	1 G	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	7.500	15.000
126	1000	10000368	51101507-003	PENICILINA G SODICA POLVO LIOFILIZADO	PENICILINA G SÓDICA	1.000.000 UI	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	250	500
127	1003	10000369	51101507-004	PENICILINA G BENZATINICA INYECTABLE	PENICILINA G BENZATINICA	1.200.000 U.I.	INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA	2.500	5.000
128	1001	10000370	51101507-003	PENICILINA G SODICA POLVO LIOFILIZADO	PENICILINA G SODICA	10.000.000 UI	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	200	400
129	1147	10000371	51132001-001	PENTOXIFILINA COMPRIMIDO	PENTOXIFILINA	400 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	100.000	200.000
130	1402	10000378	51101526-004	POLIMIXINA B + NEOMICINA + DEXMETASONA UNGUENTO OFTALMOLOGIC O	POLIMIXINA B + NEOMICINA+ DEXAMETASONA	(12.000 UI + 3,5 MG +0,5 MG) X G	POMADA OFTALMICA	UNIDAD	POMO	POMO	2.500	5.000
131	1080	10000383	51181713-002	PREDNISONA COMPRIMIDO	PREDNISONA	5 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	600.000	1.200.000
132	1079	10000385	51181713-002	PREDNISONA COMPRIMIDO	PREDNISONA	50 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	300.000	600.000
133	10694	10000394	51141722-002	QUETIAPINA COMPRIMIDO	QUETIAPINA	100 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RANURADO / BI-RANURADO	250.000	500.000
134	1319	10000407	51161508-003	SALBUTAMOL AEROSOL	SALBUTAMOL(CON PROPELENTE LIBRE DE CL Y/O BR)	100 MCG/DOSIS	AEROSOL	UNIDAD	FRASCO	FRASCO C/ADAPTADO R BUCAL (MÍNIMO 200 DOSIS)	45.000	90.000
135	9438	10000412	51101809-002	SERTACONAZOL OVULO	SERTACONAZOL	300 MG	OVULO	UNIDAD	UNIDAD	OVULO	4.000	8.000
136	10697	10000415	51212401-999	SILDENAFIL COMPRIMIDO	SILDENAFIL	50 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	15.000	30.000
137	1173	10000416	51171505-001	SIMETICONA GOTAS	SIMETICONA	100 MG/ML	SUSPENSION	UNIDAD	FRASCO	FRASCO GOTERO	75.000	150.000
138	10699	10000418	51181501- 9999	SITAGLIPTINA COMPRIMIDO	SITAGLIPTINA	100 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RECUBIERTO	200.000	400.000
139	1030	10000423	51102213-003	SULFAMETOXAZ OL + TRIMETOPRIM SUSPENSION	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM	200MG+40MG/5ML	SUSPENSION	UNIDAD	FRASCO	FRASCO	2.500	5.000
140	517	10000425	51102213-008	SULFAMETOXAZ OL + TRIMETOPRIM INYECTABLE	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM	400 MG + 80 MG	INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA	5.000	10.000
141	1589	10000444	51101582-003	TOBRAMICINA SOLUCION	TOBRAMICINA	0.3 %	COLIRIO	UNIDAD	FRASCO	FRASCO GOTERO	2.500	5.000
142	9408	10000445	51101582-004	TOBRAMICINA UNGUENTO OFTALMICO	TOBRAMICINA	0.3%	UNGUENTO OFTALMICO	UNIDAD	POMO	POMO X 3.5 A 5 G	1.000	2.000
143	10479	10000447	51102202-999	TOLTERODINA COMPRIMIDO	TOLTERODINA	2 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	15.000	30.000
144	10481	10000453	51141606-001	TRAZODONA COMPRIMIDO	TRAZODONA	50 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	75.000	150.000
145	9411	10000455	51151606-001	TROPICAMIDA + FENILEFRINA SOLUCION OFTALMICA	TROPICAMIDA + FENILEFRINA	0.5 % + 3%	COLIRIO	UNIDAD	FRASCO	FRASCO GOTERO	500	1.000
146	11019	10000456	51102333-001	VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO	VALGANCICLOVIR	450 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RECUBIERTO	3.000	6.000
147	1211	10000468	51131807-005	FITOMENADIONA / VITAMINA K SOLUCION INYECTABLE	VITAMINA K	1 MG	INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA	15.000	30.000
148	11266	10000471	51101832- 9999	VORICONAZOL COMPRIMIDO	VORICONAZOL	200 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	2.000	4.000
149	11352	10000660	51181501- 9993	DAPAGLIFLOZIN A COMPRIMIDO	DAPAGLIFLOZINA	10 MG	COMPRIMIDO RECUBIERTO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RECUBIERTO	500.000	1.000.000
150	11487	10000730	51101836- 9999	ANIDULAFUNGIN A INYECTABLE	ANIDULAFUNGINA	100 MG	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	VIAL (FRASCO AMPOLLA CON POLVO LIOFILIZADO)	250	500
151	11506	10000736	51161703-001	BUDESONIDA AEROSOL	BUDESONIDA	200 MCG/DOSIS	AEROSOL /FRASCO CON VALVULA DOSIFICADORA Y ADAPTADOR ORAL O BUCAL (MÍNIMO 200 DOSIS)	UNIDAD	FRASCO	FRASCO	10.000	20.000
152	10460	10000801	51191507-001	ESPIRONOLACTO NA COMPRIMIDO	ESPIRONOLACTONA	25 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RANURADO O 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 SIH	Nº MATERIAL	CODIGO DE CATÁLOGO	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	ESPECIFICACIONES TECNICAS	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓ N (DNCP)	PRESENTACIÓN DE ENTREGA	CANTIDA D MÍNIMA	CANTIDA D MÁXIMA
153	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
154	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
155	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 SOLUCION CON EL MEDIO AMBIENTE).	UNIDAD	UNIDAD	ENVASE ESTERIL DE 100 ML	40.000	80.000
156	11314	10000527	51191601-001	DEXTROSA HIPERTONICA SOLUCION PARENTERAL: SOL. GLUCOSADA HIPERTONICA 50%	SOLUCION INYECTABLE, TRANSPARENTE, INCOLORA, Y SIN PRECIPITADOS. CONTENIDO ESTERIL: COMPOSICIÓN : CADA CC	UNIDAD	ENVASE ESTERIL	CAJA CONTENIENDO COMO MÍNIMO 10 FRASCOS X 1000 CC	2.650	5.300

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Marcelo Borden
Directivo

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
ABIGAIL MARIA 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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Marcelo Bordon
Director
Dirección Operativa de Atención al Ciudadano

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



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAÍ



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	<u>37.500</u>	<u>75.000</u>
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	<u>1.000</u>	<u>2.000</u>
22	1584	10000187	51161812-005	AMBROXOL JARABE	EXPECTORANTE/ MUCOLITICO NIÑO AMBROXOL/BROMEXINA	15mg/5ml	JARABE	UNIDAD	FRASCO	FRASCO 100 ml.	<u>30.000</u>	<u>60.000</u>
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	<u>25.000</u>	<u>50.000</u>
24	1484	10000467	51191905-002	Vitamina C - gotas	VITAMINA C	100 mg./ml	SOLUCION	UNIDAD	FRASCO	FRASCO GOTERO 15 - 30 ML.	<u>9.000</u>	<u>18.000</u>
25	533	10000200	51101807-004	Fluconazol Capsula	FLUCONAZOL	100 MG	CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	CAPSULA	<u>120.000</u>	<u>240.000</u>
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	<u>60</u>	<u>120</u>
27	10677	10000099	51121804-9999	CIPROFIBRAT O CAPSULA	CIPROFIBRATO	100 MG	CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	CAPSULA	<u>400.000</u>	<u>800.000</u>
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	<u>3.000</u>	<u>6.000</u>
30	10374	10000432	51151817-001	Tamsulosina clorhidrato capsula	TAMSULOSINA CLORHIDRATO	0,4MG	CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	CAPSULA DE ACCION PROLONGADA / CONTROLADA	<u>400.000</u>	<u>800.000</u>
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	<u>8.000</u>	<u>16.000</u>
MEDICAMENTOS BIOLOGICOS- BIOTECNOLOGICOS - INMUNOSUPRESORES												
32	6449	10000020	51131909-001	Albumina Humana - Solucion	ALBUMINA HUMANA	20%.	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	<u>3.000</u>	<u>6.000</u>
33	1455	10000048	51111699-9999	L-Asparaginasa Inyectable	ASPARAGINASA	10.000 UI	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	<u>130</u>	<u>260</u>
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	<u>20.000</u>	<u>40.000</u>
36	780	10000081	51111503-001	Carboplatino inyectable	CARBOPLATINO	450 mg	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	VIAL	<u>150</u>	<u>300</u>
37	1430	10000105	51111506-001	Cisplatino Inyectable	CISPLATINO	50 mg	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	<u>300</u>	<u>600</u>
38	1434	10000129	51111508-001	Dacarbazina inyectable	DACARBAZINA (DTIC)	100 mg	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	<u>800</u>	
39	6753	10000153	51111902-001	Docetaxel Trihidrato inyectable	DOCETAXEL TRIHIDRATO	20mg	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	<u>300</u>	

+

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Ana María Castro
Secretaría 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

[Handwritten signature]

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

[Handwritten signature]

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	

Handwritten signature

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

Handwritten signature

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Mariana Rodríguez
Subdirectora de Asistencia



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	HIDROCORTIZONA	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 MARIA CASTILLO
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	1.500	3.000
108	10000	10000332	51142206-002	MORFINA SULFATO INYECTABLE	MORFINA SULFATO	1 mg./ ml.	INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA	1.000	2.000
109	10312	10000353	51102334-002	OSELTAMIVIR SUSPENSION	OSELTAMIVIR	60mg/5ml	POLVO PARA PREPARAR SUSPENSION	UNIDAD	FRASCO	FRASCO DE 50 a 90 ml.	1.000	2.000
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	VIAL	VIAL	1.500	3.000
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	7.500	15.000
124	1173	10000416	51171505-001	SIMETICONA GOTAS	SIMETICONA	100 mg/ml	SUSPENSION	UNIDAD	FRASCO	FRASCO GOTERO	40.000	
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 BIRANURADO	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
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

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)	Unidad	UNIDAD	Envase Esteril de 1000 ML	29.000	58.000
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)	Unidad	UNIDAD	Envase Esteril de 500 ML	15.000	30.000
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.	Unidad	UNIDAD	Envase de 1000 ml	150.000	300.000
148	1530-6	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)	UNIDAD	UNIDAD	PRESENTACIÓN: ENVASE DE 500 ML CON SISTEMA CERRADO.	200.000	400.000
149	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
150	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
151	1552	10000510	51102702-001	AGUA DESTILADA SOLUCION: AGUA 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 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)	UNIDAD	FRASCO	Envase de 1000 ml	2.800	5.600
153	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 DESINFECTANTE										
154	10255	10000570	42281602-002	Glutaraldehído - Solución: 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										
155	3941	10000602	42231802-007	Preparado Modular de Proteínas Animales -Polvo: Preparado Modular de Proteinas 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.	Gramo	UNIDAD	POTE FRASCO O 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 FARMACOEPA 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 FARMACOEPA VIGENTES
3	1511	10000069	51142905-002	BUPIVACAINA CON EPINEFRINA	BUPIVACAINA CON EPINEFRINA	0.5%.	INYECTABLE	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOEPA VIGENTES
4	1027	10000103	51101542-001	CIPROFLOXACINA INYECTABLE	CIPROFLOXACINA	200 MG	INYECTABLE	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOEPA VIGENTES
5	1260	10000141	51141507-003	FENITOINA COMPRIMIDO	DIFENIL HIDANTOINATO SODICO	100 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOEPA VIGENTES
6	631	10000186	51161812-005	AMBROXOL JARABE	EXPECTORANTE/MUCOLITICO ADULTO AMBROXOL/BROMEXINA	30MG/5ML	JARABE	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOEPA VIGENTES
7	10465	10000246	51241229-999	IMIQUIMOD CREMA	IMIQUIMOD	7.5%	CREMA	10	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOEPA 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 FARMACOEPA VIGENTES
9	1132	10000265	51121602-002	DINITRATO DE ISOSORBIDE COMPRIMIDO	ISOSORBIDE DINITRATO	5 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOEPA 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 FARMACOEPA 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 FARMACOEPA 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 FARMACOEPA 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 FARMACOEPA 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 FARMACOEPA VIGENTES
15	1578	10000595	51181706-009	HIDROCORTISONA + LIDOCAINA POMADA	ANTIHEMORROIDAL CON CORTISONA	0,25% + 5%	POMADA	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOEPA 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

										FARMACOPEAS VIGENTES
16	1047	10000323	51101603-003	METRONIDAZOL - INYECTABLE	METRONIDAZOL	500 MG	INYECTABLE	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS 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 FARMACOPEAS VIGENTES
18	6448	10000164	51151715-001	EFEDRINA SULFATO	EFEDRINA SULFATO	50 MG/ML	INYECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS 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 FARMACOPEAS 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 FARMACOPEAS 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 FARMACOPEAS VIGENTES
22	1584	10000187	51161812-005	AMBROXOL JARABE	EXPECTORANTE/MUCOLITICO NIÑO AMBROXO L/BROMEXINA	15MG/5ML	JARABE	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS 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 FARMACOPEAS VIGENTES
24	1484	10000467	51191905-002	VITAMINA C - GOTAS	VITAMINA C	100 MG /ML	SOLUCION	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
25	533	10000200	51101807-004	FLUCONAZOL CAPSULA	FLUCONAZOL	100 MG	CAPSULA	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS 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 FARMACOPEAS VIGENTES
27	10677	10000099	51121804-9999	CIPROFIBRATO CAPSULA	CIPROFIBRATO	100 MG	CAPSULA	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS 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 FARMACOPEAS VIGENTES
29	1359	10000116	51181742-003	PROPIONATO DE CLOBETASOL CREMA	CLOBETAZOL PROPIONATO	0.5 %	POMADA	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
30	6074	10000432	51151817-001	TAMSULOSINA CLORHIDRATO CAPSULA	TAMSULOSINA CLORHIDRATO	0,4MG	CAPSULA	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS 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 FARMACOPEAS VIGENTES
MEDICAMENTOS BIOLOGICOS- BIOTECNOLOGICOS - INMUNOSUPRESORES										
32	6449	10000020	51131909-001	ALBUMINA HUMANA - SOLUCION	ALBUMINA HUMANA	20%	INYECTABLE	3	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
33	1455	10000048	51111699-9999	L-ASPARAGINASA INYECTABLE	ASPARAGINASA	10.000 UI	INYECTABLE	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
34	1454	10000054	51201501-001	AZATIOPRINA - COMPRIMIDO	AZATIOPRINA	50 MG	COMPRIMIDO	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
35	11264	10000056	51111501-9998	BENDAMUSTINA POLVO PARA INYECTABLE	BENDAMUSTINA	100 MG	INYECTABLE	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
36	9953	10000077	51111616-001	CAPECITABINA COMPRIMIDO	CAPECITABINA	500 MG.	COMPRIMIDO	60	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
37	780	10000081	51111503-001	CARBOPLATINO INYECTABLE	CARBOPLATINO	450 MG	INYECTABLE	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
38	1430	10000105	51111506-001	CISPLATINO INYECTABLE	CISPLATINO	50 MG	INYECTABLE	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
39	1434	10000129	51111508-001	DACARBAZINA INYECTABLE	DACARBAZINA (DTIC)	100 MG	INYECTABLE	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Marcelo Bordon

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Marcelo Bordon
Director

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



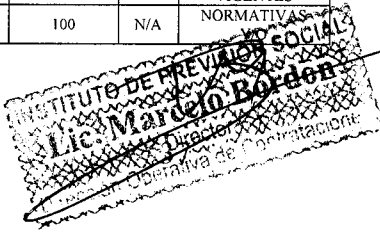
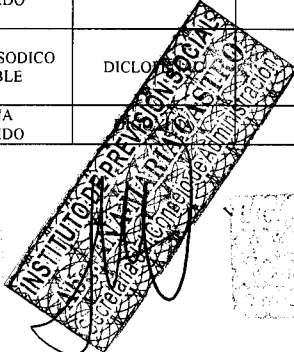
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

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 MINIMA: 99,97 %	LIQUIDO ANESTESICO VOLATIL	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
Abd. ANA MARIA
Secretaria de la Gerencia de Contratación



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

										FARMACOPÉAS VIGENTES
120	10000	10000332	51142206-002	MORFINA SULFATO INYECTABLE	MORFINA SULFATO	1 MG./ ML.	INYECTABLE	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES
121	10302	10000352	51102334-001	OSELTAMIVIR CAPSULA	OSELTAMIVIR	75 MG.	CAPSULA	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES
122	10312	10000353	51102334-002	OSELTAMIVIR SUSPENSION	OSELTAMIVIR	60MG/5ML	POLVO PARA PREPARAR SUSPENSION	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES
123	6095	10000355	51101562-002	OXACILINA POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	OXACILINA	1000 MG	INYECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES
124	1093	10000364	51142001-002	PARACETAMOL COMPRIMIDO	PARACETAMOL	500 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES
125	11287	10000366	51142001-008	PARACETAMOL INYECTABLE	PARACETAMOL	1 G	INYECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES
126	1000	10000368	51101507-003	PENICILINA G SÓDICA POLVO LIOFILIZADO	PENICILINA G SÓDICA	1.000.000 UI	INYECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES
127	1003	10000369	51101507-004	PENICILINA G BENZATINICA INYECTABLE	PENICILINA G BENZATINICA	1.200.000 U.I.	INYECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES
128	1001	10000370	51101507-003	PENICILINA G SÓDICA POLVO LIOFILIZADO	PENICILINA G SÓDICA	10.000.000 UI	INYECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES
129	1147	10000371	51132001-001	PENTOXIFILINA COMPRIMIDO	PENTOXIFILINA	400 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES
130	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	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES
131	1080	10000383	51181713-002	PREDNISONA COMPRIMIDO	PREDNISONA	5 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES
132	1079	10000385	51181713-002	PREDNISONA COMPRIMIDO	PREDNISONA	50 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES
133	10694	10000394	51141722-002	QUETIAPINA COMPRIMIDO	QUETIAPINA	100 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES
134	1319	10000407	51161508-003	SALBUTAMOL AEROSOL	SALBUTAMOL(CO N PROPELENTE LIBRE DE CL Y/O BR)	100 MCG/DOSIS	AEROSOL	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES
135	9438	10000412	51101809-002	SERTACONAZOL OVULO	SERTACONAZOL	300 MG	OVULO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES
136	10697	10000415	51212401-999	SILDENAFIL COMPRIMIDO	SILDENAFIL	50 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES
137	1173	10000416	51171505-001	SIMETICONA GOTAS	SIMETICONA	100 MG/ML	SUSPENSION	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES
138	10699	10000418	51181501-9999	SITAGLIPTINA COMPRIMIDO	SITAGLIPTINA	100 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES
139	1030	10000423	51102213-003	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM SUSPENSION	SULFAMETOXAZO L + TRIMETOPRIM	200MG+40MG/5ML	SUSPENSION	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES
140	517	10000425	51102213-008	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM INYECTABLE	SULFAMETOXAZO L + TRIMETOPRIM	400 MG + 80 MG	INYECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES
141	1589	10000444	51101582-003	TOBRAMICINA SOLUCION	TOBRAMICINA	0.3 %	COLIRIO	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES
142	9408	10000445	51101582-004	TOBRAMICINA UNGÜENTO OFTALMICO	TOBRAMICINA	0.3%	UNGÜENTO OFTALMICO	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES
143	10479	10000447	51102202-999	TOLTERODINA COMPRIMIDO	TOLTERODINA	2 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES
144	10481	10000453	51141606-001	TRAZODONA COMPRIMIDO	TRAZODONA	50 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES
145	9411	10000455	51151606-001	TROPICAMIDA + FENILEFRINA SOLUCION OFTALMICA	TROPICAMIDA + FENILEFRINA	0,5 % + 5%	COLIRIO	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS VIGENTES
146	10309	10000456	51102333-001	VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO	VALGANCICLOVIR	450 MG	COMPRIMIDO	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPÉAS 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/ VITAMINA K SOLUCION INYECTABLE	VITAMINA K	1 MG	INYECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
148	11266	10000471	51101832-9999	VORICONAZOL COMPRIMIDO	VORICONAZOL	200 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
149	11352	10000660	51181501-9993	DAPAGLIFLOZINA COMPRIMIDO	DAPAGLIFLOZINA	10 MG	COMPRIMIDO RECUBIERTO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
150	11487	10000730	51101836-9999	ANIDULAFUNGINA INYECTABLE	ANIDULAFUNGIN A	100 MG	INYECTABLE	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
151	11506	10000736	51161703-001	BUDESONIDA AEROSOL	BUDESONIDA	200 MCG/DOSIS	AEROSOL /FRASCO CON VALVULA DOSIFICADORA Y ADAPTADOR ORAL O BUCAL (MINIMO 200 DOSIS)	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
152	10460	10000801	51191507-001	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDO	ESPIRONOLACTON A	25 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS 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: ACETATO/SULFATO DE ZINC 0,4 A 1 MG/ML	AMPOLLA DE 2-10 ML	10	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES	
154	6795	10000537	51241120-014	CLORURO DE SODIO - IRRIGACION OCULAR SOLUCION: SOLUCION SALINA BALANCEADA ESTERIL PARA IRRIGACION OCULAR	FRASCO O SACHET DE 500 ML. PRESENTACION: FRASCO O SACHET	6	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES	
155	10714	10000546	51191602-002	SUERO FISIOLOGICO SOLUCION: SOLUCION SALINA ISOTONICA 0,90%	ENVASE DE 100 ML CON SISTEMA CERRRADO (SISTEMA TIPO MEMBRANA QUE NO PERMITE EL CONTACTO DE LA SOLUCION CON EL MEDIO AMBIENTE).	10	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES	
156	11314	10000527	51191601-001	DEXTROSA HIPERTONICA SOLUCION PARENTERAL: SOL. GLUCOSADA HIPERTONICA 50%	SOLUCION INYECTABLE, TRANSPARENTE, INCOLORA, Y SIN PRECIPITADOS. CONTENIDO ESTERIL. COMPOSICION : 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	
157	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	
158	1526	10000534	51191601-003	DEXTROSA ISOTONICA SOLUCION PARENTERAL: SOL. GLUCOSADA ISOTONICA 5% SC 1000ML	PRESENTACION: ENVASE DE 1000 ML CON SISTEMA CERRADO (SISTEMA TIPO MEMBRANA QUE NO PERMITE EL CONTACTO DE LA SOLUCION CON EL MEDIO AMBIENTE)	5	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES	
159	1527	10000532	51191601-003	DEXTROSA ISOTONICA SOLUCION PARENTERAL: SOL. GLUCOSADA ISOTONICA 5% SC 500ML	PRESENTACION: ENVASE DE 500 ML CON SISTEMA CERRADO (SISTEMA TIPO MEMBRANA QUE NO PERMITE EL CONTACTO DE LA SOLUCION CON EL MEDIO AMBIENTE.	6	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES	
160	1529	10000539	51191602-002	SUERO FISIOLOGICO SOLUCION: SOL. SALINA ISOTONICA 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 LASOLUCION 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.	5	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES	
161	1530	10000541	51191602-002	SUERO FISIOLÓGICO SOLUCIÓN: SOL. SALINA ISOTÓNICA 0,9% SC 500ML	PRESENTACION: ENVASE DE 500 ML CON SISTEMA CERRADO (SISTEMA TIPO MEMBRANA QUE NO PERMITE EL CONTACTO DE LA SOLUCION CON EL MEDIO AMBIENTE)	6	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES	
162	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	
163	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	
164	1552	10000510	51102702-001	AGUA DESTILADA SOLUCION: AGUA DESTILADA 10ML	AMPOLLA DE 10 ML	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES	
165	2048	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 SOLUCION CON EL MEDIO AMBIENTE)	10	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES	
166	6790	10000511	51102702-001	AGUA DESTILADA SOLUCION: AGUA DESTILADA 5ML	AMPOLLA DE 5 ML	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES	
ANTISEPTICOS									
167	10255	10000570	42281602-002	GLUTARALDEHIDO - - SOLUCIÓN: SOLUCIÓN DE GLUTARALDEHIDO 2% DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL PARA ESTERILIZACION EN FRIO. INDICADO PARA USO CON DISPOSITIVOS MÉDICOS,	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	10	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS 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. 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 FARMACOPEAS 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 Regulación

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. María Inés Castiella
Secretaria de Regulación



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

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 Farmacopeas 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 Farmacopeas 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 Farmacopeas Vigentes
15	1578	10000595	51181706-009	Hidrocortisona + Lidocaina Pomada	ANTHEMORROIDAL CON CORTISONA	0,25% + 5%	POMADA	20	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
16	1047	10000323	51101603-003	Metronidazol - inyectable	METRONIDAZOL	500 MG	INYECTABLE	15	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
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	15	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
18	6448	10000164	51151715-001	EFEDRINA SULFATO	EFEDRINA SULFATO	50 MG/ML	INYECTABLE	20	N/A	Normativas y/o Farmacopeas 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 Farmacopeas 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 Farmacopeas Vigentes
21	2052	10000422	51101508-012	Sulfadiazina de Plata + Vitaminas+Asociad os Crema	SULFADIAZINA DE PLATA CON O SIN LIDOCAINA O VITAMINA A + D2	1 gr.	CREMA	3	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
22	1584	10000187	51161812-005	AMBROXOL JARABE	EXPECTORANTE/MUCOL ITICO NIÑO AMBROXOL/BRO MEXINA	15mg/5ml	JARABE	15	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
23	1216	10000045	51131509-002	Citrato de Hierro + Vitamina + Asociado Jarabe	ANTIANEMICO + RECONSTITUYENTE+VIT AMINICO (*)	5G + 10MG + 1,5 MG + 10 MG + 0,5 MG + 8 MG	JARABE	15	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
24	1484	10000467	51191905-002	Vitamina C - gotas	VITAMINA C	100 mg./ml	SOLUCION	15	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
25	533	10000200	51101807-004	Fluconazol Capsula	FLUCONAZOL	100 MG	CAPSULA	100	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
26	1463	10000421	51201601-005	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	Composición 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 Farmacopeas Vigentes
27	10677	10000099	51121804-9999	CIPROFIBRATO CAPSULA	CIPROFIBRATO	100 MG	CAPSULA	100	N/A	Normativas y/o Farmacopeas 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 Farmacopeas Vigentes
29	1359	10000116	51181742-003	Propionato de clobetasol crema	CLOBETAZOL PROPIONATO	0.5 %	POMADA	20	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
30	6074	10000432	51151817-001	Tamsulosina clorhidrato capsula	TAMSULOSINA CLORHIDRATO	0,4MG	CAPSULA	100	N/A	Normativas y/o Farmacopeas 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 Farmacopeas Vigentes
MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS- BIOTECNOLÓGICOS- INMUNOSUPRESORES										
32	6449	10000020	51131909-001	Albumina Humana - Solucion	ALBUMINA HUMANA	20%.	INYECTABLE	3	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
33	1455	10000048	51111699-9999	L-Asparaginasa Inyectable	ASPARAGINASA	10.000 UI	INYECTABLE	N/A	DDJJ	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
34	11264	10000056	51111501-9998	Bendamustina Polvo para Inyectable	BENDAMUSTINA	100 MG	INYECTABLE	N/A	DDJJ	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
35	9953	10000077	51111616-001	Capecitabina comprimido	CAPECITABINA	500 mg.	COMPRIMIDO	60	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
36	780	10000081	51111503-001	Carboplatino inyectable	CARBOPLATINO	450 mg	INYECTABLE	N/A	DDJJ	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
37	1430	10000105	51111506-001	Cisplatino Inyectable	CISPLATINO	50 mg	INYECTABLE	N/A	DDJJ	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
38	1434	10000129	51111508-001	Dacarbazina inyectable	DACARBAZINA (DTIC)	100 mg	INYECTABLE	N/A	DDJJ	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
39	6753	10000153	51111902-001	Docetaxel Trihidrato inyectable	DOCETAXEL TRIHIDRATO	20mg	INYECTABLE	N/A	DDJJ	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
40	6756	10000154	51111902-001	Docetaxel Trihidrato inyectable	DOCETAXEL TRIHIDRATO	80mg	INYECTABLE	N/A	DDJJ	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
41	9954	10000245	51111705-004	Imatinib (Cristal Beta) comprimido	IMATINIB (Cristal Beta)	100 mg.	COMPRIMIDO	N/A	DDJJ	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
42	6475	10000263	51111806-001	Irinotecan Inyectable	IRINOTECAN	100mg/5ml	INYECTABLE	N/A	DDJJ	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
11-11-2023
11-11-2023

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
11-11-2023
11-11-2023



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
ADRIANA MARIACRISTINA
Secretaría de la Consejería de Administración

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Marcelo Poma
Director



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

76	808	10000124	51101503-011	CLORANFENICO L + COLAGENASA POMADA	COLAGENASA + CLORANFENICOL	0,6 U.I. + 10 mg	POMADA	20	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
77	10458	10000128	51131617-004	DABIGATRAN ETEXILATO CAPSULAS	DABIGATRAN ETEXILATO	110 mg	CAPSULA	100	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
78	1089	10000133	51181704-013	Dexametazona fosfato bisodica + Dexametasona Pivalato - Inyectable	DEXAMETASONA FOSFATO + DEXAMETASONA PIVALATO	4 MG+16 MG	INTECTABLE	20	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
79	1068	10000138	51142104-001	DICLOFENAC SODICO COMPRIMIDO	DICLOFENAC	50 mg	COMPRIMIDO	100	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
80	1069	10000139	51142104-002	DICLOFENAC SODICO INYECTABLE	DICLOFENAC	75 mg	INYECTABLE	20	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
81	1124	10000144	51121502-003	DIGOXINA COMPRIMIDO	DIGOXINA	0,25 mg	COMPRIMIDO	100	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
82	1109	10000145	51121742-001	DILTIAZEN COMPRIMIDO	DILTIAZEN	60 mg	COMPRIMIDO	100	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
83	9986	10000146	51131617-002	DIOSMINA COMPRIMIDO	DIOSMINA	600 mg	COMPRIMIDO	100	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
84	1092	10000147	51142009-002	DIPIRONA INYECTABLE	DIPIRONA	1 gr/2ml	INYECTABLE	20	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
85	1574	10000150	51142009-003	DIPIRONA GOTAS	DIPIRONA	500 mg/ml	GOTAS	15	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
86	10664	10000151	51141530-001	Valproato/Divalproa to de Sodio comprimido	DIVALPROATO DE SODIO	500 mg	COMPRIMIDO	100	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
87	1179	10000156	51172111-003	DOMPERIDONA GOTAS	DOMPERIDONA	10 mg/ml	SOLUCION O SUSPENSION ORAL	15	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
88	9412	10000160	51241115-001	TIMOLOL + DORZOLAMIDA COLIRIO	DORZOLAMIDA + TIMOLOL	2% + 0,50 %	COLIRIO	15	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
89	1300	10000169	51142403-001	ERGOTAMINA+C AFEINA+PARACE TAMOL COMPRIMIDO	ERGOTAMINA+CAFEINA +PARACETAMOL	1+50+500	COMPRIMIDO	100	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
90	1226	10000183	51181807-001	ETINIL ESTRADIOL + NORESTISTERON A COMPRIMIDO	ETINIL ESTRADIOL + NORESTISTERONA	0,01 MG / 2 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
91	1255	10000195	51141505-002	FENOBARBITAL COMPRIMIDO	FENOBARBITAL	100 mg	COMPRIMIDO	100	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
92	10463	10000207	51181722-003	FLUTICASONA SPRAY NASAL	FLUTICASONA PROPIONATO	50 mcg/dosis	SPRAY NASAL	15	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
93	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
94	1083	10000236	51181706-003	HIDROCORTIZON A INYECTABLE	HIDROCORTIZONA	500 mg	INYECTABLE	20	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
95	9419	10000237	51101912-001	HIDROXICLORO QUINA COMPRIMIDO	HIDROXICLOROQUINA	200 mg	COMPRIMIDO/ TABLETA	100	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
96	757	10000264	51142919-001	ISOFLURANO SOLUCION	ISOFLURANO	Pureza minima: 99,97 %	LIQUIDO ANESTESICO VOLATIL	1	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
97	10467	10000277	51241110-999	LATANOPROST COLIRIO	LATANOPROST	50 ug/ml	COLIRIO	15	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
98	10313	10000288	51141518-001	LEVETIRACETA M COMPRIMIDO	LEVETIRACETAM	500 mg	COMPRIMIDO	100	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
99	1229	10000294	51181608-001	LEVOTIROXINA COMPRIMIDO	LEVOTIROXINA SODICA	50 mcg	COMPRIMIDO	100	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
100	1509	10000297	51142904-002	LIDOCAINA CON EPINEFRINA INY ECTABLE	LIDOCAINA CON EPINEFRINA	2% /20 ml	INYECTABLE	100	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
101	1508	10000299	51142904-003	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA INYECTABLE	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA	2% /20 ml	INYECTABLE	15	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
102	1505	10000300	51142904-002	LIDOCAINA CON EPINEFRINA INYECTABLE	LIDOCAINA CON VASOCONSTRICTOR	2% / 1:100.000	INYECTABLE	20	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
103	10663	10000304	51141903-9999	CARBONATO DE LITIO COMPRIMIDO - LIBERACION PROLONGADA	LITIO CARBONATO	450 mg	COMPRIMIDO	100	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
104	529	10000308	51101702-006	MEBENDAZOL+T IABENDAZOL SUSPENSION	MEBENDAZOL+TIABEN DAZOL	100mg+ 500mg/5ml	SUSPENSION	15	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
105	1097	10000309	51142205-002	MEPERIDINA INYECTABLE	MEPERIDINA	100mg.	INYECTABLE	20	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
106	1177	10000316	51171806-001	METOCLOPRAMI DA INYECTABLE	METOCLOPRAMIDA	10 mg	INYECTABLE	100	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
107	1046	10000321	51101603-004	METRONIDAZOL JARABE	METRONIDAZOL	250 mg/5 ml	JARABE	15	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
108	10000	10000332	51142206-002	MORFINA SULFA TO INYECTABLE	MORFINA SULFATO	1 mg. / ml.	INYECTABLE	15	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
109	10312	10000353	51102334-002	OSELTAMIVIR SUSPENSION	OSELTAMIVIR	60mg/5ml	POLVO PARA PREPARAR SUSPENSION	15	N/A	Normativas y/o Farmacopeas 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 POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	OXACILINA	1000 mg	INYECTABLE	20	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
111	1093	10000364	51142001-002	PARACETAMOL COMPRIMIDO	PARACETAMOL	500 mg	COMPRIMIDO	100	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
112	11287	10000366	51142001-008	PARACETAMOL INYECTABLE	PARACETAMOL	1 g	INYECTABLE	20	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
113	1000	10000368	51101507-003	PENICILINA G SÓDICA POLVO LIOFILIZADO	PENICILINA G SÓDICA	1.000.000 UI	INYECTABLE	20	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
114	1003	10000369	51101507-004	PENICILINA G BENZATINICA INYECTABLE	PENICILINA G BENZATINICA	1.200.000 u.i.	INYECTABLE	20	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
115	1001	10000370	51101507-003	PENICILINA G SÓDICA POLVO LIOFILIZADO	PENICILINA G SODICA	10.000.000 UI	INYECTABLE	20	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
116	1147	10000371	51132001-001	PENTOXIFILINA COMPRIMIDO	PENTOXIFILINA	400 mg	COMPRIMIDO	100	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
117	1402	10000378	51101526-004	POLIMIXINA B + NEOMICINA + DESXMETASONA UNGÜENTO OFTALMOLOGIC O	POLIMIXINA B + NEOMICINA + DEXAMETASONA	(12.000 UI + 3,5 mg +0,5 mg) x g	POMADA OFTALMICA	20	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
118	1080	10000383	51181713-002	PREDNISONA COMPRIMIDO	PREDNISONA	5 mg	COMPRIMIDO	100	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
119	1079	10000385	51181713-002	PREDNISONA COMPRIMIDO	PREDNISONA	50 mg	COMPRIMIDO	100	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
120	10694	10000394	51141722-002	QUETIAPINA COMPRIMIDO	QUETIAPINA	100 mg	COMPRIMIDO	100	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
121	1319	10000407	51161508-003	SALBUTAMOL AEROSOL	SALBUTAMOL(Con propelente libre de Cl y/o Br)	100 mcg/DOSIS	AEROSOL	15	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
122	9438	10000412	51101809-002	SERTACONAZOL OVULO	SERTACONAZOL	300 mg	OVULO	100	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
123	10697	10000415	51212401-999	SILDENAFIL COMPRIMIDO	SILDENAFIL	50 mg	COMPRIMIDO	100	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
124	1173	10000416	51171505-001	SIMETICONA GOTAS	SIMETICONA	100 mg/ml	SUSPENSION	15	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
125	10699	10000418	51181501-9999	SITAGLIPTINA COMPRIMIDO	SITAGLIPTINA	100 mg	COMPRIMIDO	100	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
126	1030	10000423	51102213-003	SULFAMETOXAZ OL + TRIMETOPRIM SUSPENSION	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM	200mg+40mg/5 ml	SUSPENSION	15	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
127	517	10000425	51102213-008	SULFAMETOXAZ OL + TRIMETOPRIM INYECTABLE	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM	400 mg + 80 mg	INYECTABLE	20	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
128	1589	10000444	51101582-003	TOBRAMICINA SOLUCION	TOBRAMICINA	0.3 %	COLIRIO	15	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
129	9408	10000445	51101582-004	TOBRAMICINA UNGÜENTO OFTALMICO	TOBRAMICINA	0.3%	UNGÜENTO OFTALMICO	20	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
130	10479	10000447	51102202-999	TOLTERODINA COMPRIMIDO	TOLTERODINA	2 mg	COMPRIMIDO	100	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
131	10481	10000453	51141606-001	TRAZODONA COMPRIMIDO	TRAZODONA	50 mg	COMPRIMIDO	100	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
132	9411	10000455	51141606-001	TROPICAMIDA + FENILEFRINA SOLUCION OFTALMICA	TROPICAMIDA + FENILEFRINA	0,5 % + 5%	COLIRIO	15	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
133	10309	10000456	51102333-001	VALGANCICLOVI R COMPRIMIDO	VALGANCICLOVIR	450 mg	COMPRIMIDO	N/A	DDJJ	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
134	1211	10000468	51131807-005	FITOMENADION A VITAMINA K SOLUCION INYECTABLE	VITAMINA K	1 mg	INYECTABLE	20	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
135	11266	10000471	51101832-9999	VORICONAZOL COMPRIMIDO	VORICONAZOL	200 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
136	11352	10000660	51181501-9993	DAPAGLIFLOZIN A COMPRIMIDO	DAPAGLIFLOZINA	10 MG	COMPRIMIDO RECUBIERTO	100	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
137	11487	10000730	51101836-9999	ANIDULAFUNGI NA INYECTABLE	ANIDULAFUNGINA	100 mg	INYECTABLE	N/A	DDJJ	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
138	11506	10000736	51161703-001	BUDESONIDA AEROSOL	BUDESONIDA	200 MCG/DOSIS	AEROSOL /Frasco con válvula dosificadora y adaptador oral o bucal (MINIMO 200 DOSIS)	15	N/A	Normativas y/o Farmacopeas Vigentes
139	10460	10000801	51191507-001	ESPIRONOLACTO NA COMPRIMIDO	ESPIRONOLACTONA	25 mg	COMPRIMIDO	100	N/A	Normativas y/o Farmacopeas 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: 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. Iván Rodríguez
Subdirector



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



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%	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	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 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.	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
MARCELO BORDON
Director


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



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



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 + 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 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 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 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 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 MARIA 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 - 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 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 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 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 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 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
Lic. 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 SOLUCION INYECTABLE: CLORURO DE POTASIO 3 MOLAR			UNIDAD	AMPOLLA	60.000	120.000	3.797	227.820.000	455.640.000
163	1542	10000514	51191602-001	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE: CLORURO DE SODIO 3 MOLAR			UNIDAD	AMPOLLA	41.000	82.000	3.560	145.960.000	291.920.000
164	1552	10000510	51102702-001	AGUA DESTILADA SOLUCION: AGUA DESTILADA 10ML			UNIDAD	AMPOLLA	7.500	15.000	2.408	18.060.000	36.120.000
165	2048-2	10000529	51191601-001	DEXTROSA HIPERTONICA - SOLUCION PARENTERAL: SOL GLUCOSADA HIPERTONICA 10% SC			UNIDAD	FRASCO	2.800	5.600	14.463	40.496.400	80.992.800
166	6790	10000511	51102702-001	AGUA DESTILADA SOLUCION: AGUA 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 - - SOLUCION: SOLUCION DE GLUTARALDEHIDO 2% DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL PARA ESTERILIZACION EN FRIO. INDICADO PARA USO CON DISPOSITIVOS MEDICOS, MATERIALES O EQUIPO DE 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 PROTEINAS ANIMALES - POLVO: PREPARADO MODULAR DE PROTEINAS 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 o SIH	N° Material	Cod. Catálogo (DNCP)	Descripción del Bien (DNCP)	Principios Activos	Concentración	Form. Farmacéutica	Unidad de medida (DNCP)	Presentación (DNCP)	Presentación Entrega(DASM)	Cant. Mínima	Cant. Máxima	Precio Unitario (Gs)	Monto Mínimo (Gs)	Monto Máximo (Gs)
MONOCLONALES															
1	11510	10000743	51111713- 9981	DARATUMUMAB INYECTABLE	DARATUMUMAB	400mg/20ml	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	VIAL	100	200	12.549.875	1.254.987.500	2.509.975.000

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



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

MEDICAMENTOS VARIOS															
2	549	10000023	51191905-085	Alfacalcidol Capsula	ALFACALCIDOL (Vit. D3) / 1-25 DIHIDROCOLECALCIFEROL	0,25 MCG	CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	CAPSULA	150.000	300.000	3.134	470.100.000	940.200.000
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	19.040	142.800.000	285.600.000
4	1027	10000103	51101542-001	Ciprofloxacina inyectable	CIPROFLOXACINA	200 MG	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	50.000	100.000	30.337	1.516.850.000	3.033.700.000
5	1260	10000141	51141507-003	FENITOINA COMPRIMIDO	DIFENIL HIDANTOINATO SODICO	100 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	125.000	250.000	832	104.000.000	208.000.000
6	631	10000186	51161812-005	Ambroxol jarabe	EXPECTORANTE/MUCOLITICO ADULTO AMBROXOL/BROMEXINA	30mg/5ml	JARABE	UNIDAD	FRASCO	FRASCO 100 ml	40.000	80.000	13.084	523.360.000	1.046.720.000
7	10465	10000246	51241229-999	Imiquimod Crema	IMIQUIMOD	7.5%	CREMA	UNIDAD	POMO	POMO X 5 GR	100	200	97.494	9.749.400	19.498.800
8	1259	10000262	51172111-011	Ioduro de isopropamida+diazepan comprimido	ISOPROPAMIDA IODURO + DIAZEPAM	2,5 mg / 3,5 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	4.000	8.000	768	3.072.000	6.144.000
9	1132	10000265	51121602-002	Dinitrato de isosorbide comprimido	ISOSORBIDE DINITRATO	5 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	750	1.500	327	245.250	490.500
10	9413	10000377	51101526-006	Polimixina+Bacitracina+Neomicina Unguento	POLIMIXINA B + BACITRACINA + NEOMICINA	5,000 UI + 400 UI + 5 MG	UNGUENTO	UNIDAD	POMO	POMO	1.750	3.500	22.802	39.903.500	79.807.000
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	18.062	108.372.000	216.744.000
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	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	375.000	750.000	793	297.375.000	594.750.000
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	10.728	107.280.000	214.560.000
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	6.257	353.520.500	707.041.000
15	1578	10000595	51181706-009	Hidrocortisona + Lidocaina Pomada	ANTIHEMORROIDAL CON CORTISONA	0,25% + 5%	POMADA	UNIDAD	POMO	POMO SIN APLICADOR X 20 a 30G	3.500	7.000	18.713	65.495.500	130.991.000
16	1047	10000323	51101603-003	Metronidazol - inyectable	METRONIDAZOL	500 MG	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	17.500	35.000	11.282	197.435.000	394.870.000

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE OPERACIONES
DIRECCIÓN DE OPERACIONES

+

+

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

1



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

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	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 + Asociado Ovulo	OVULO VAGINAL, FORMULA MÍNIMA: ANTIBIÓTICO + ANTIMICÓTICO CON O SIN AGREGADOS Y SIN CORTICOIDE (*)	2,50 MG + 100.000 UI + 500 MG + 57,77 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 Estradiol + Asociado Comprimido	ETINIL ESTRADIOL + LEVONORGESTREL CON ó SIN HIERRO	30 MCG + 150 MCG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO 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 + Vitaminas+Asociados Crema	SULFADIAZINA DE PLATA CON O SIN LIDOCAINA O 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 OLITICO NIÑO AMBROXOL/B 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 + Vitamina + Asociado Jarabe	ANTIANEMICO + RECONSTITUYENTE+VI TAMINICO (*)	5G + 10MG + 1,5 MG + 10 MG + 0,5 MG + 5 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 GOTERO 15 - 30 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 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	<u>60</u>	<u>120</u>	293.921	<u>17.635.260</u>	<u>35.270.520</u>
27	10677	10000099	51121804- 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 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	755	1.510.000.000	3.020.000.000
29	1359	10000116	51181742-003	Propionato de clobetasol crema	CLOBETAZOL 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 capsula	TAMSULOSINA CLORHIDRATO	0,4MG	CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	CAPSULA DE ACCION	<u>400.000</u>	<u>800.000</u>	2.449	<u>979.600.000</u>	<u>1.959.200.000</u>

Dirección Operativa
Lic. VICTORIO BORDABE
Director

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



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

										PROLONGADA / CONTROLADA					
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	53.241	425.928.000	851.856.000
MEDICAMENTOS BIOLOGICOS- BIOTECNOLOGICOS - INMUNOSUPRESORES															
32	6449	10000020	51131909-001	Albumina Humana - Solucion	ALBUMINA HUMANA	20%.	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	3.000	6.000	377.767	1.133.301.000	2.266.602.000
33	1455	10000048	51111699-9999	L-Asparaginasa Inyectable	ASPARAGINASA	10.000 UI	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	130	260	2.558.954	332.664.020	665.328.040
34	11264	10000056	51111501-9998	Bendamustina Polvo para Inyectable	BENDAMUSTINA	100 MG	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	150	300	6.300.640	945.096.000	1.890.192.000
35	9953	10000077	51111616-001	Capecitabina comprimido	CAPECITABINA	500 mg.	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RECUBIERTO	20.000	40.000	8.930	178.600.000	357.200.000
36	780	10000081	51111503-001	Carboplatino inyectable	CARBOPLATINO	450 mg	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	VIAL	150	300	468.476	70.271.400	140.542.800
37	1430	10000105	51111506-001	Cisplatino Inyectable	CISPLATINO	50 mg	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	300	600	132.242	39.672.600	79.345.200
38	1434	10000129	51111508-001	Dacarbazina inyectable	DACARBAZINA (DTIC)	100 mg	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	800	1.600	121.356	97.084.800	194.169.600
39	6753	10000153	51111902-001	Docetaxel Trihidrato inyectable	DOCETAXEL TRIHIDRATO	20mg	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	300	600	1.103.519	331.055.700	662.111.400
40	6756	10000154	51111902-001	Docetaxel Trihidrato inyectable	DOCETAXEL TRIHIDRATO	80mg	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	150	300	3.416.740	512.511.000	1.025.022.000
41	9954	10000245	51111705-004	Imatinib (Cristal Beta) comprimido	IMATINIB (Cristal Beta)	100 mg.	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	11.000	22.000	115.237	1.267.607.000	2.535.214.000
42	6475	10000263	51111806-001	Irinotecan Inyectable	IRINOTECAN	100mg/5ml	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	300	600	472.033	141.609.900	283.219.800
43	10665	10000279	51201809-9999	Lenalidomida Capsula	LENALIDOMIDA	10 mg	CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	CAPSULA	1.750	3.500	2.056.085	3.598.148.750	7.196.297.500
44	10704	10000287	51111807-001	Acetato de leuprolida inyectable	LEUPROLIDE (LEUPRORELINA)	22,5 mg.	INYECTABLE	UNIDAD	JERINGA PRECARGADA	JERINGA PRELENADA	600	1.200	3.967.616	2.380.569.600	4.761.139.200
45	11304	10000303	51181517-9999	Liraglutide Inyectable	LIRAGLUTIDE	6 mg/ml	INYECTABLE	UNIDAD	INYECTOR	PLUMA PRECARGADA INYECTOR	24.000	48.000	584.286	14.022.864.000	28.045.728.000

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Dirección Operativa de Contratación
Lic. María Celia Roldán

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. 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 PREVISION SOCIAL
Lic. ANA MARIA CASTRO
Directora Operativa de Contratación

INSTITUTO DE PREVISION 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 OFTALMICA	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	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	28.677	286.770.000	573.540.000
66	6447	10000071	51142905-006	BUPIVACAINA S/ EPINEFRINA INYECTABLE	BUPIVACAINA S/ EPINEFRINA	0,75%	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA MD.	4.000	8.000	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
A/g. ANA MARIA CASTRO
Secretaria del Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

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>	290	<u>507.500.000</u>	<u>1.015.000.000</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>	31.375	<u>62.750.000</u>	<u>125.500.000</u>
77	10458	10000128	51131617-004	DABIGATRAN ETEXILATO CAPSULAS	DABIGATRAN 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 bisodica + Dexametazona Pivalato - Inyectable	DEXAMETASONA FOSFATO + DEXAMETASONA PIVALATO	4 MG+16 MG	INTECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	12.000	24.000	16.897	202.764.000	405.528.000
79	1068	10000138	51142104-001	DICLOFENAC SODICO COMPRIMIDO	DICLOFENAC	50 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RECUBIERTO	4.767.700	9.535.400	747	3.561.471.900	7.122.943.800
80	1069	10000139	51142104-002	DICLOFENAC SODICO 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 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 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 Sodio comprimido	DIVALPROATO DE 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 SUSPENSION ORAL	UNIDAD	FRASCO	FRASCO 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 COLIRIO	DORZOLAMIDA + TIMOLOL	2% + 0,50 %	COLIRIO	UNIDAD	FRASCO	FRASCO GOTERO	7.500	15.000	40.772	305.790.000	611.580.000
89	1300	10000169	51142403-001	ERGOTAMINA+CAFEINA+P ARACETAMOL COMPRIMIDO	ERGOTAMINA+CAFEI 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 + NORESTISTERONA COMPRIMIDO	ETINIL ESTRADIOL + NORESTISTERONA	0,01 MG / 2 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RECUBIERTO	3.000	6.000	1.645	4.935.000	9.870.000
91	1255	10000195	51141505-002	FENOBARBITAL 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/TA BLETA	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

4

Resolución C.A. - Pagina Web

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

16



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
Director General
Lic. Marcelo Bordon
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

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	SUERO FISIOLÓGICO SOLUCION: SOL SALINA ISOTÓNICA 0,9% 1000mL			Unidad	UNIDAD	Envase de 1000 ml	150.000	300.000	15.825	2.373.750.000	4.747.500.000
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