



Instituto de Previsión Social
Consejo de Administración

Acta N° 007/2024 de fecha 07 de febrero de 2024

RESOLUCIÓN C.A. N° 007-005/2024

POR LA QUE SE RATIFICAN LAS ADENDAS N° 5, N° 6, N° 7 Y N° 8; Y SE APRUEBAN LA ADENDA N° 9 Y LA ACLARACIÓN N° 2, 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 – AD REFERÉNDUM 2024”, Y LA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS CARGADOS EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LAS CONTRATACIONES PÚBLICAS (SICP), CON ID N° 436.136.

VISTO: El Expediente Digital identificado como CA/N° 201/2024, recepcionado en la Secretaría del Consejo de Administración, en fecha 02 de febrero de 2024, el cual contiene la Providencia de la Gerencia de Abastecimiento y Logística, que remitió el Memorando DOP/DLI2/N° 0021/2024, de fecha 31 de enero de 2024, del Departamento de Licitaciones – Sección Compra Directa de la Dirección Operativa de Contrataciones, por la que se eleva a conocimiento de la Máxima Autoridad, la ratificación de la Adendas N° 5, N° 6, N° 7 y N° 8; y a consideración la aprobación de la Adenda N° 9 y la Aclaración N° 2, 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 – AD REFERÉNDUM 2024”, y la Modificación de los Datos Cargados en el Sistema de Información de las Contrataciones Públicas (SICP), con ID N° 436.136; y

CONSIDERANDO: Que, las Adendas N° 5, N° 6, N° 7 y N° 8, consistieron en prórrogas a las fechas correspondientes al proceso licitatorio de referencia las cuales obedecieron a la necesidad de adecuar los plazos a las disposiciones legales emanadas del Ente Regulador, la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas;

Que, la Adenda N° 9, representa modificaciones realizadas sobre el Pliego de Bases y Condiciones, ello a raíz de las consultas realizadas por potenciales oferentes y observaciones realizadas por la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas, conforme a las respuestas suministradas (remitidas a través de Correo Electrónico Institucional), que son de exclusiva responsabilidad de la Dirección de Logística de Suministros de Salud;

**FDO.: DR. JORGE MAGNO BRÍTEZ ACOSTA, PRESIDENTE
DR. CARLOS ALBERTO PEREIRA OLMEDO / DR. ANIBAL MANUEL DE LOS RÍOS BOGADO
ECON. JOSÉ EMILIO ARGÑA CONTRERAS / LIC. VÍCTOR EDUARDO INSFRÁN DIETRICH
SR. JOSÉ JARA ROJAS. MIEMBROS DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN
MG. C.P. GRACIELA NUÑEZ. Secretaria Interina 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° 007/2024 de fecha 07 de febrero de 2024

RESOLUCIÓN C.A. N° 007-005/2024

Se realizan las siguientes modificaciones:

- En la Sección Requisitos de Participación y Criterios de Evaluación en Experiencia Requerida.
- En la Sección Requisitos de Participación y Criterios de Evaluación. Capacidad Técnica.
- En la Sección Requisitos de Participación y Criterios de Evaluación. Requisitos documentales para evaluar el presente criterio.
- En la Sección Especificaciones Técnicas y Suministros Requeridos, se realizan las siguientes modificaciones.
- En la Sección Especificaciones Técnicas y Suministros Requeridos, en el punto 6 Embalaje y documentos – Control de Calidad.

Que, la Aclaración N° 2, representa aclaraciones realizadas sobre las bases y condiciones del respectivo Pliego; ello a raíz de las consultas realizadas por los potenciales oferentes, las respuestas suministradas (remitidas a través de Correo Electrónico Institucional), son de exclusiva responsabilidad de la Dirección de Logística de Suministros de Salud;

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;

**FDO.: DR. JORGE MAGNO BRÍTEZ ACOSTA, PRESIDENTE
DR. CARLOS ALBERTO PEREIRA OLMEDO / DR. ANIBAL MANUEL DE LOS RÍOS BOGADO
ECON. JOSÉ EMILIO ARGÑA CONTRERAS / LIC. VÍCTOR EDUARDO INSFRÁN DIETRICH
SR. JOSÉ JARA ROJAS. MIEMBROS DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN
MG. C.P. GRACIELA NUÑEZ. Secretaria Interina 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° 007/2024 de fecha 07 de febrero de 2024

RESOLUCIÓN C.A. N° 007-005/2024

**EL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN DEL
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL**

R E S U E L V E:

- 1º) Ratificar la Adenda N° 5, 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 – AD REFERÉNDUM 2024”, conforme al Anexo el cual se encuentra refrendado por la Secretaria Interina del Consejo de Administración y las Áreas Técnicas respectivas que consta de 01 (una) foja y se adjunta a la presente Resolución.-----
- 2º) Ratificar la Adenda N° 6, 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 – AD REFERÉNDUM 2024”, conforme al Anexo el cual se encuentra refrendado por la Secretaria Interina del Consejo de Administración y las Áreas Técnicas respectivas que consta de 01 (una) foja y se adjunta a la presente Resolución.-----
- 3º) Ratificar la Adenda N° 7, 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 – AD REFERÉNDUM 2024”, conforme al Anexo el cual se encuentra refrendado por la Secretaria Interina del Consejo de Administración y las Áreas Técnicas respectivas que consta de 01 (una) foja y se adjunta a la presente Resolución.-----
- 4º) Ratificar la Adenda N° 8, 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,

FDO.: DR. JORGE MAGNO BRÍTEZ ACOSTA, PRESIDENTE

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

ECON. JOSÉ EMILIO ARGAÑA CONTRERAS / LIC. VÍCTOR EDUARDO INSFRÁN DIETRICH

SR. JOSÉ JARA ROJAS. MIEMBROS DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

MG. C.P. GRACIELA NUÑEZ. Secretaria Interina 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° 007/2024 de fecha 07 de febrero de 2024

RESOLUCIÓN C.A. N° 007-005/2024

INMUNOSUPRESORES - SOLUCIONES PARENTERALES Y OTROS PARA EL IPS SOLPED N° 1130000326 – AD REFERÉNDUM 2024”, conforme al Anexo el cual se encuentra refrendado por la Secretaria Interina del Consejo de Administración y las Áreas Técnicas respectivas que consta de 01 (una) foja y se adjunta a la presente Resolución.-----

- 5º) Aprobar la Adenda N° 9, 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 – AD REFERÉNDUM 2024”, conforme al Anexo el cual se encuentra refrendado por la Secretaria Interina del Consejo de Administración y las Áreas Técnicas respectivas que consta de 55 (cincuenta y cinco) fojas y se adjunta a la presente Resolución.-----
- 6º) Aprobar la Aclaración N° 2, 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 – AD REFERÉNDUM 2024”, conforme al Anexo el cual se encuentra refrendado por la Secretaria Interina del Consejo de Administración y las Áreas Técnicas respectivas que consta de 06 (seis) fojas y se adjunta a la presente Resolución.-----
- 7º) 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 – AD REFERÉNDUM 2024”, conforme al Anexo el cual se encuentra refrendado por la Secretaria Interina del Consejo de Administración y las Áreas Técnicas respectivas que consta de 18 (dieciocho) fojas y se adjunta a la presente Resolución.-----

**FDO.: DR. JORGE MAGNO BRÍTEZ ACOSTA, PRESIDENTE
DR. CARLOS ALBERTO PEREIRA OLMEDO / DR. ANIBAL MANUEL DE LOS RÍOS BOGADO
ECON. JOSÉ EMILIO ARGÑA CONTRERAS / LIC. VÍCTOR EDUARDO INSFRÁN DIETRICH
SR. JOSÉ JARA ROJAS. MIEMBROS DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN
MG. C.P. GRACIELA NUÑEZ. Secretaria Interina 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° 007/2024 de fecha 07 de febrero de 2024

RESOLUCIÓN C.A. N° 007-005/2024

8º) 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.-----

9º) Comunicar a quienes corresponda y archivar.-----
SC/r/jo.-

**FDO.: DR. JORGE MAGNO BRÍTEZ ACOSTA, PRESIDENTE
DR. CARLOS ALBERTO PEREIRA OLMEDO / DR. ANIBAL MANUEL DE LOS RÍOS BOGADO
ECON. JOSÉ EMILIO ARGÑA CONTRERAS / LIC. VÍCTOR EDUARDO INSFRÁN DIETRICH
SR. JOSÉ JARA ROJAS. MIEMBROS DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN
MG. C.P. GRACIELA NUÑEZ. Secretaria Interina del Consejo de Administración**



INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

PARAGUÁI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

CONTRATACION POR VIA DE LA EXCEPCION N° 22/23
“ADQUISICION URGENTE DE MEDICAMENTOS MONOCLONALES - VARIOS - BIOLOGICOS,
ONCOLOGICOS, INMUNOSUPRESORES - SOLUCIONES PARENTERALES Y OTROS PARA EL
IPS - SOLPED N° 1130000326 - AD REFERENDUM 2024”

ADENDA N° 5

Asunción, de enero de 2024

AL OFERENTE:

Con relación a la CONTRATACION POR VIA DE LA EXCEPCION N° 22/23 “ADQUISICION URGENTE DE MEDICAMENTOS MONOCLONALES - VARIOS - BIOLOGICOS, ONCOLOGICOS, INMUNOSUPRESORES - SOLUCIONES PARENTERALES Y OTROS PARA EL IPS - SOLPED N° 1130000326 - AD REFERENDUM 2024”, con ID N° 436.136, informamos que se realizan las siguientes modificaciones:

Se modifican las fechas de Inicio, Cierre, Etapa Competitiva, Entrega y Apertura Física de las ofertas quedando conforme a lo establecido en el Sistema de Información de Contrataciones Públicas (SICP).

Atentamente.-

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

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Abg. Valme Caballero
Gerente de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
MG. C.P. Graciela Núñez
Secretaria Interna del
Consejo de Administración

Resolución C.A. - Página 1



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

CONTRATACION POR VIA DE LA EXCEPCION N° 22/23
“ADQUISICION URGENTE DE MEDICAMENTOS MONOCLONALES - VARIOS - BIOLOGICOS,
ONCOLOGICOS, INMUNOSUPRESORES - SOLUCIONES PARENTERALES Y OTROS PARA EL
IPS - SOLPED N° 1130000326 - AD REFERENDUM 2024”

ADENDA N° 6

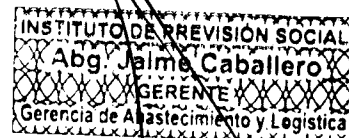
Asunción, de enero de 2024

AL OFERENTE:

Con relación a la CONTRATACION POR VIA DE LA EXCEPCION N° 22/23 “ADQUISICION URGENTE DE MEDICAMENTOS MONOCLONALES - VARIOS - BIOLOGICOS, ONCOLOGICOS, INMUNOSUPRESORES - SOLUCIONES PARENTERALES Y OTROS PARA EL IPS - SOLPED N° 1130000326 - AD REFERENDUM 2024”, con ID N° 436.136, informamos que se realizan las siguientes modificaciones:

Se modifican las fechas de Inicio, Cierre, Etapa Competitiva, Entrega y Apertura Física de las ofertas quedando conforme a lo establecido en el Sistema de Información de Contrataciones Públicas (SICP).

Atentamente.-



Resolución C.A. - Pag. Web IPS



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

CONTRATACION POR VIA DE LA EXCEPCION N° 22/23
“ADQUISICION URGENTE DE MEDICAMENTOS MONOCLONALES - VARIOS - BIOLOGICOS,
ONCOLOGICOS, INMUNOSUPRESORES - SOLUCIONES PARENTERALES Y OTROS PARA EL
IPS - SOLPED N° 1130000326 - AD REFERENDUM 2024”

ADENDA N° 7

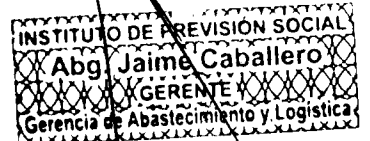
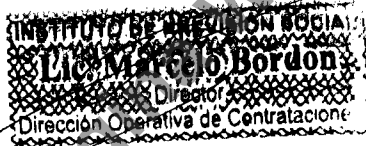
Asunción, de enero de 2024

AL OFERENTE:

Con relación a la CONTRATACION POR VIA DE LA EXCEPCION N° 22/23 “ADQUISICION URGENTE DE MEDICAMENTOS MONOCLONALES - VARIOS - BIOLOGICOS, ONCOLOGICOS, INMUNOSUPRESORES - SOLUCIONES PARENTERALES Y OTROS PARA EL IPS - SOLPED N° 1130000326 - AD REFERENDUM 2024”, con ID N° 436.136, informamos que se realizan las siguientes modificaciones:

Se modifican las fechas de Inicio, Cierre, Etapa Competitiva, Entrega y Apertura Física de las ofertas quedando conforme a lo establecido en el Sistema de Información de Contrataciones Públicas (SICP).

Atentamente.-



Resolución C.A. - Pág. Web IPS



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

CONTRATACION POR VIA DE LA EXCEPCION N° 22/23
“ADQUISICION URGENTE DE MEDICAMENTOS MONOCLONALES - VARIOS - BIOLOGICOS,
ONCOLOGICOS, INMUNOSUPRESORES - SOLUCIONES PARENTERALES Y OTROS PARA EL
IPS - SOLPED N° 1130000326 - AD REFERENDUM 2024”

ADENDA N° 8

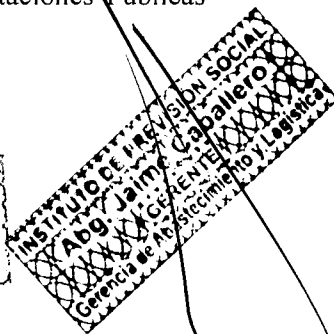
Asunción, de enero de 2024

AL OFERENTE:

Con relación a la CONTRATACION POR VIA DE LA EXCEPCION N° 22/23 “ADQUISICION URGENTE DE MEDICAMENTOS MONOCLONALES - VARIOS - BIOLOGICOS, ONCOLOGICOS, INMUNOSUPRESORES - SOLUCIONES PARENTERALES Y OTROS PARA EL IPS - SOLPED N° 1130000326 - AD REFERENDUM 2024”, con ID N° 436.136, informamos que se realizan las siguientes modificaciones:

Se modifican las fechas de Inicio, Cierre, Etapa Competitiva, Entrega y Apertura Física de las ofertas quedando conforme a lo establecido en el Sistema de Información de Contrataciones Públicas (SICP).

Atentamente.-



Resolución C.A. - Pag. Web IPS

CONTRATACION POR VIA DE LA EXCEPCION SBE N° 22/23

“ADQUISICION URGENTE DE MEDICAMENTOS MONOCLONALES -VARIOS -
BIOLOGICOS, ONCOLOGICOS, INMUNOSUPRESORES - SOLUCIONES PARENTERALES
Y OTROS PARA EL IPS SOLPED N° 1130000326 – AD REFERENDUM 2024”
ID N° 436.136

ADENDA N° 9

1 - En la Sección Requisitos de Participación y Criterios de Evaluación en Experiencia Requerida:

Donde dice:

Con el objetivo de calificar la experiencia del oferente, se considerarán los siguientes índices:

- PARA MEDICAMENTOS - ITEM 1 AL 118

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	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
Abg. Jaime Caballero
Gerente General
Gerencia de Abastecimiento y Logística

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Graciela Núñez
Secretaria Interina del
Consejo de Administración

Venta/CPP, emitido por una entidad regulatoria de referencia, FDA o EMA (No requieren presentar documentos adicionales).*			
---	--	--	--

• PARA SOLUCIONES PARENTERALES - ITEM 119 AL 132

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 133

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.

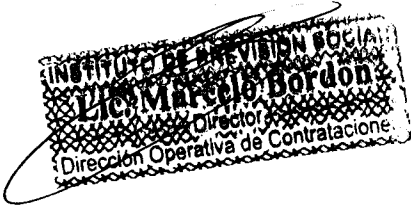
Oferente en consorcio:

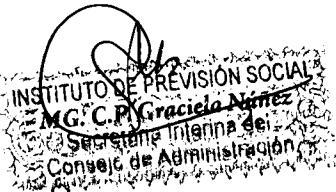
Requisitos Mínimos	Socio Líder	Cada Socio	Todas las partes Combinadas
Demostrar la experiencia en la PROVISIÓN DESINFECTANTES, ANTISÉPTICOS con Contratos y/o Facturas a instituciones públicas o privadas por un monto equivalente al 50 % como mínimo del monto total ofertado en la presente licitación, dentro 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.

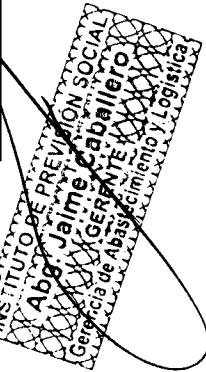
• PARA FORMULAS NUTRICIONALES - ITEM 134

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.

+









INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

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.

Debe decir:

Con el objetivo de calificar la experiencia del oferente, se considerarán los siguientes índices:

- PARA MEDICAMENTOS - ITEM 1 AL 119

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	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
Dirección Operativa de Contratación

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C. P. Graciela Núñez
Secretaria Interna del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

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 120 AL 133

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 134

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.

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Graciela Núñez
Secretaria Interna del
Consejo de Administración

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
Gerente de Asesoría Jurídica y Logística

• PARA FORMULAS NUTRICIONALES - ITEM 135

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.

2-En la Sección Requisitos de Participación y Criterios de Evaluación. Capacidad Técnica, se modifican los siguientes puntos y se aclara que las demás quedan invariables:

Donde dice:

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.

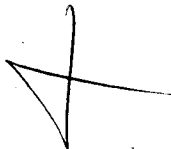
4- Certificado de Buenas Practicas

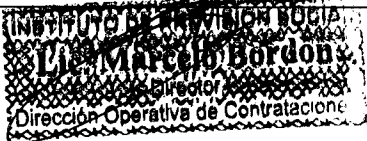
a) Para los Oferentes Fabricantes Nacionales: Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación Vigente, expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración del contrato.

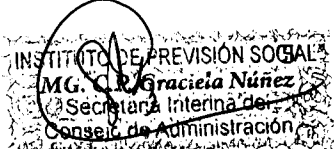
b) En el caso de que el Oferente no sea el fabricante del Producto ofertado, deberá presentar:

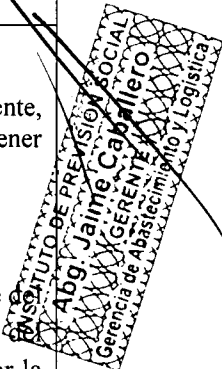
Para Productos Nacionales: Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento, emitido a nombre del OFERENTE expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), además del Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación del Fabricante del producto ofertado, expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA).

Para Productos Importados: Para los productos Importados: Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento emitido a nombre del OFERENTE expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia




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


INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. GRACIELA NÚÑEZ
Secretaria Interina de
Consejo de Administración


INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
Gerente de Asesoría y Logística



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

Sanitaria (DINAVISA) además deberá presentar Certificado de Buenas Practicas de Fabricación emitido por la Agencia reguladora del País de Origen, a nombre del fabricante del Producto.

En caso de que los productos sean de otros países que a la fecha no emitan el Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación deberán presentar: Registro y/o Certificado del Producto Ofertado emitido por una Autoridad Sanitaria Reguladora de Alta Vigilancia, adecuándose a la Leyes vigentes Ley 3283/2007, y el Decreto N°17057/97 “ POR LA CUAL SE DISPONE LA VIGENCIA EN LA REPUBLICA DEL PARAGUAY DE LAS RESOLUCIONES ADOPTADAS POR EL GRUPO MERCADO COMUN DEL SUR , REFERENTES A REGLAMENTOS TECNICOS” y Decreto N°6611 “POR EL CUAL SE REGLAMENTA EL ART.24 DE LA LEY N° 1119/97, DE PRODUCTOS PARA LA SALUD Y OTROS , Y SE ESTABLECEN LOS REQUISITOS PARA PRODUCTOS BIOLOGICOS”

- c) En el caso que el oferente que 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 ínterin 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)

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
M. C. P. Graciela Núñez
Secretaria Interina del
Consejo de Administración

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Ing. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

- 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

12-1.1. Para Anticuerpos Monoclonales como: DARATUMUMAB:

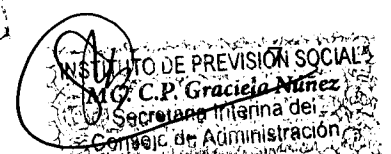
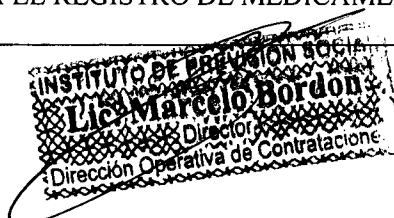
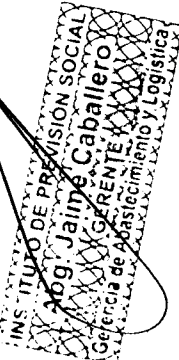
- a) Los productos biosimilares deberán presentar la caracterización fisicoquímica igual al producto biológico innovador de referencia.
- b) El producto biosimilar deberá presentar estudios de farmacocinética y farmacodinamia comparables al biológico innovador.
- c) Los productos biosimilares deberán 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) Productos nacionales e importados: "Para productos biosimilares deberán presentar copia simple del Registro Sanitario local vigente; como así también el otorgado por al menos una Agencia Reguladora de Referencia citada en el artículo 4° incisos a, c y d del Decreto 6611/2016.
En caso de ofertar un producto de origen nacional presentar Certificado de Registro Sanitario emitido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA).
- 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, autenticados y debidamente legalizados 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 productos biológicos de Primera y segunda generación como: Liraglutide (segunda generación), solicitan lo siguiente:

a- Estudios de caracterización fisicoquímica del ingrediente farmacéutico (principio activo) igual al biológico de Referencia.

b- Registro o Certificado del producto ofertado, emitido por alguna de las Agencias Reguladoras de Referencias según lo dispuesto en el Art. 4° del decreto 6611 POR EL CUAL SE REGLAMENTA EL ARTICULO 24 DE LA LEY N° 1119/1997, DE PRODUCTOS PARA LA SALUD Y OTROS, Y SE ESTABLECEN LOS REQUISITOS PARA EL REGISTRO DE MEDICAMENTOS BIOLOGICOS.





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

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.

Los documentos podrán presentarse en copia simple, no obstante, para la firma del contrato los mismos 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. Registro y/o Certificado del producto ofertado, emitido por una Autoridad Sanitaria Reguladora de Alta Vigilancia.

En ese sentido, la especialidad medicinal ofertada debe encontrarse registrada en: FDA y EMA, Health Canadá, o 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).

- 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 Practicas de Fabricación y Control expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria.

1.4 Para fármacos Hemoderivados como: Albumina Humana 20 %:

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

b) El producto debe contar con registro sanitario /o certificado de autorización de comercialización (CPP O CLV) 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).

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 como TAMOXIFENO

- a) Registro y/o Certificado del producto ofertado, emitido por una Autoridad Sanitaria Reguladora de Alta Vigilancia. En ese sentido, la especialidad medicinal ofertada debe encontrarse registrada en: FDA y EMA, Meath Canadá, o 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).
- 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 Practicas de Fabricación y Control expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria.

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
Gerente General
Gestión de Abastecimiento y Logística

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Graciela Núñez
Secretaria Interina del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

Debe decir:

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

Para Formulas nutricionales: Certificado de Registro Sanitario con inscripción SD.

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: **Copia autenticada** de 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: **Copia autenticada** de 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: Para los productos Importados: **Copia autenticada** de Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento emitido a nombre del OFERENTE expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA) además deberá presentar Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación emitido por la Agencia reguladora del País de Origen, a nombre del fabricante del Producto.

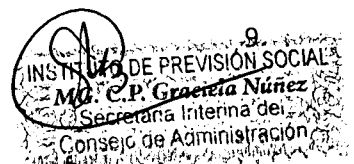
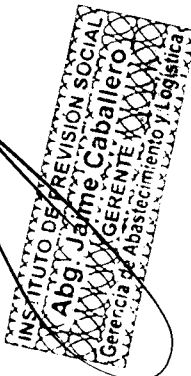
En caso de que los productos sean de otros países que a la fecha no emitan el Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación deberán presentar: **Copia autenticada** de Registro y/o Certificado del Producto Ofertado emitido por una Autoridad Sanitaria Reguladora de Alta Vigilancia, adecuándose a la Leyes vigentes Ley 3283/2007, y el Decreto N°17057/97 " POR LA CUAL SE DISPONE LA VIGENCIA EN LA REPUBLICA DEL PARAGUAY DE LAS RESOLUCIONES ADOPTADAS POR EL GRUPO MERCADO COMUN DEL SUR , REFERENTES A REGLAMENTOS TECNICOS" y Decreto N° 6611 "POR EL CUAL SE REGLAMENTA EL ART.24 DE LA LEY N° 1119/97, DE PRODUCTOS PARA LA SALUD Y OTROS , Y SE ESTABLECEN LOS REQUISITOS PARA PRODUCTOS BIOLOGICOS".

- c) En el caso que el oferente que no cuente con Depósito propio, deberá presentar **copia autenticada** del 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 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**





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

vigente para Comercializar Formulas Nutricionales /Suplementos Dietarios expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria, 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 .

- 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 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 del ítem ofertado.

7- Para la fórmula nutricional PREPARADO MODULAR DE PROTEINAS ANIMALES

Certificado de Buenas Practicas (en idioma Español)

- a) Para los Oferentes Fabricantes: Copia autenticada del Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación vigente expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración del contrato según corresponda al ítem ofertado.
- b) En el caso de que el Oferente no sea el fabricante del Producto ofertado, deberá presentar: Copia autenticada Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración del contrato, según corresponda al Ítem Ofertado, además copia autenticada 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 Copia autenticada del 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.

12-1.1. Para Anticuerpos Monoclonales como: DARATUMUMAB:

1-Para productos Biológicos biosimilares:

- a) Los productos biosimilares deberán presentar la caracterización fisicoquímica igual al producto biológico innovador.
- 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.

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

10
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MSc. Graciela Núñez
Secretaría Interina del
Consejo de Administración

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
Gerencia de Asesoramiento y Logística



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

- 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) Para productos biosimilares deberán presentar registro o certificado de producto farmacéutico vigente otorgado ante alguna de las Agencias Reguladoras de los países citadas en el artículo 4º incisos a, c y d del Decreto 6611/2016.

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, autenticados y debidamente legalizados 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.

2- Para productos biológicos innovadores: se deberán presentar copia autenticada del certificado de Registro Sanitario emitido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DNVS), copia autenticada de Certificado de Libre Venta, emitido por una agencia reguladora de Alta Vigilancia como FDA o EMA, o de los países indicados como de Alta Vigilancia en el Artículo 11 de la Ley 3283/2007. A los efectos de esta Ley se considera países de alta vigilancia sanitaria a: Alemania, Austria, Bélgica, Canadá, Dinamarca, España, Estados Unidos, Francia, Israel, Italia, Japón, Países Bajos, Reino Unido, Suecia y Suiza.

3- Para productos nacionales: deberán presentar copia autenticada del Certificado de Registro Sanitario del ítem ofertado emitido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria.

1.2. Para productos biológicos de Primera y segunda generación como: Liraglutide (segunda generación), solicitan lo siguiente:

a- Estudios de caracterización fisicoquímica del ingrediente farmacéutico (principio activo) igual al biológico de Referencia.

b- Registro o Certificado del producto ofertado, emitido por alguna de las Agencias Reguladoras de Referencias según lo dispuesto en el Art. 4º del decreto 6611 POR EL CUAL SE REGLAMENTA EL ARTICULO 24 DE LA LEY Nº 1119/1997, DE PRODUCTOS PARA LA SALUD Y OTROS, Y SE ESTABLECEN LOS REQUISITOS PARA EL REGISTRO DE MEDICAMENTOS BIOLOGICOS.

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 Nº 6611/16.

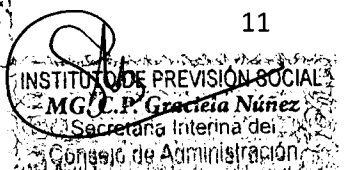
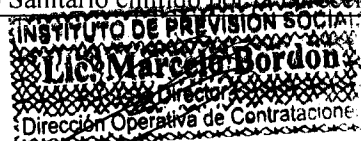
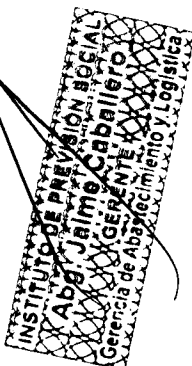
Los documentos podrán presentarse en copia simple, no obstante, para la firma del contrato los mismos deberán estar debidamente legalizados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Paraguay o apostillada.

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

- a. Registro y/o Certificado del producto ofertado, emitido por una Autoridad Sanitaria Reguladora de Alta Vigilancia.

En ese sentido, la especialidad medicinal ofertada debe encontrarse registrada en: FDA y EMA, Health Canadá, o 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).

- b. Las empresas que ofertan Medicamentos de Origen Nacional, deberán presentar copia autenticada del Certificado de Registro Sanitario emitido por la Dirección Nacional de





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

Vigilancia Sanitaria y el Certificado de Buenas Practicas de Fabricación y Control expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria.

1.4 Para fármacos Hemoderivados como: Albumina Humana 20 %:

- Deberán contar con un doble proceso de inactivación viral.
- El producto debe contar con registro sanitario /o certificado de autorización de comercialización (CPP O CLV) 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).

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 como TAMOXIFENO

- Registro y/o Certificado del producto ofertado, emitido por una Autoridad Sanitaria Reguladora de Alta Vigilancia. En ese sentido, la especialidad medicinal ofertada debe encontrarse registrada en: FDA y EMA, Meath Canadá, o 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).
- 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 Practicas de Fabricación y Control expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria.

3-En la Sección Requisitos de Participación y Criterios de Evaluación. Requisitos documentales para evaluar el presente criterio, se modifican los siguientes puntos y se aclara que las demás quedan invariables:

Donde dice:

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

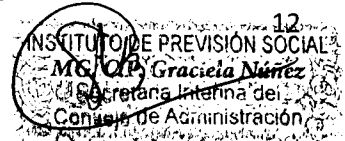
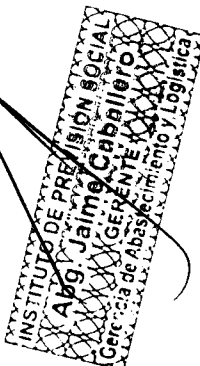
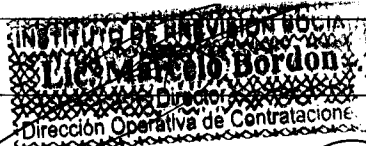
Copia Autenticada del Registro Sanitario Vigente, expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA).

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





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

- 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: Para los productos Importados: Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento emitido a nombre del OFERENTE expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA) además deberá presentar Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación emitido por la Agencia reguladora del País de Origen, a nombre del fabricante del Producto.

En caso de que los productos sean de otros países que a la fecha no emitan el Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación deberán presentar: Registro y/o Certificado del Producto Ofertado emitido por una Autoridad Sanitaria Reguladora de Alta Vigilancia, adecuándose a la Leyes vigentes Ley 3283/2007, y el Decreto N°17057/97 " POR LA CUAL SE DISPONE LA VIGENCIA EN LA REPUBLICA DEL PARAGUAY DE LAS RESOLUCIONES ADOPTADAS POR EL GRUPO MERCADO COMUN DEL SUR , REFERENTES A REGLAMENTOS TECNICOS" y Decreto N°6611 "POR EL CUAL SE REGLAMENTA EL ART.24 DE LA LEY N° 1119/97, DE PRODUCTOS PARA LA SALUD Y OTROS , Y SE ESTABLECEN LOS REQUISITOS PARA PRODUCTOS BIOLOGICOS"

- c) En el caso que el oferente que 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:

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Graciela Núñez
Secretaría Interna del
Consejo de Administración

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

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

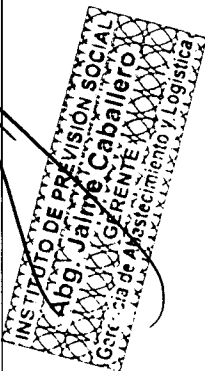
Certificado de Buenas Practicas (en idioma Español)

- 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

12-1.1. 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 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.
- Productos nacionales e importados: "Para productos biosimilares deberán presentar copia simple del Registro Sanitario local vigente; como así también el otorgado por al menos una Agencia Reguladora de Referencia citada en el artículo 4° incisos a, c y d del Decreto 6611/2016.
En caso de ofertar un producto de origen nacional presentar Certificado de Registro Sanitario emitido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA).
- 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



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

14
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Graciela Núñez
Secretaria Interna del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

o apostillados, para el inciso c) estudios clínicos, autenticados y debidamente legalizados 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 productos biológicos de Primera y segunda generación como: Liraglutide (segunda generación), solicitan lo siguiente:

a- Estudios de caracterización fisicoquímica del ingrediente farmacéutico (principio activo) igual al biológico de Referencia.

b- Registro o Certificado del producto ofertado, emitido por alguna de las Agencias Reguladoras de Referencias según lo dispuesto en el Art. 4º del decreto 6611 POR EL CUAL SE REGLAMENTA EL ARTICULO 24 DE LA LEY N° 1119/1997, DE PRODUCTOS PARA LA SALUD Y OTROS, Y SE ESTABLECEN LOS REQUISITOS PARA EL REGISTRO DE MEDICAMENTOS BIOLOGICOS.

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.

Los documentos podrán presentarse en copia simple, no obstante, para la firma del contrato los mismos 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. Registro y/o Certificado del producto ofertado, emitido por una Autoridad Sanitaria Reguladora de Alta Vigilancia.

En ese sentido, la especialidad medicinal ofertada debe encontrarse registrada en: FDA y EMA, Health Canadá, o 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).

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.

1.4 Para fármacos Hemoderivados como: Albumina Humana 20 %:

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

b) El producto debe contar con registro sanitario /o certificado de autorización de comercialización (CPP O CLV) 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).

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 como TAMOXIFENO

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Gabriela Núñez
Secretaria Ejecutiva de
Consejo de Administración

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Ag. Jaime Caballero
Gerente de Asesoramiento y Logística



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

- a) Registro y/o Certificado del producto ofertado, emitido por una Autoridad Sanitaria Reguladora de Alta Vigilancia. En ese sentido, la especialidad medicinal ofertada debe encontrarse registrada en: FDA y EMA, Meath Canadá, o 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).
- 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 Practicas de Fabricación y Control expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria.

Debe decir:

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

Para Formulas nutricionales: Certificado de Registro Sanitario con inscripción SD.

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

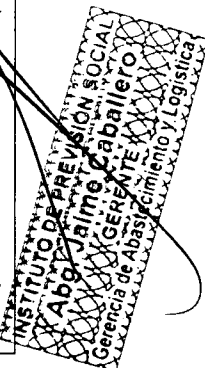
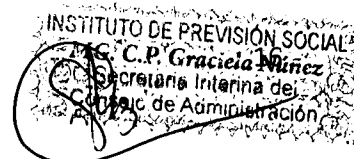
- a) Para los Oferentes Fabricantes Nacionales: **Copia autenticada** de Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación Vigente, expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración del contrato.
- b) En el caso de que el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

Para Productos Nacionales: **Copia autenticada** de 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: Para los productos Importados: **Copia autenticada** de Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento emitido a nombre del OFERENTE expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA) además deberá presentar Certificado de Buenas Practicas de Fabricación emitido por la Agencia reguladora del País de Origen, a nombre del fabricante del Producto.

En caso de que los productos sean de otros países que a la fecha no emitan el Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación deberán presentar: **Copia autenticada** de Registro y/o Certificado del Producto Ofertado emitido por una Autoridad Sanitaria Reguladora de Alta Vigilancia, adecuándose a la Leyes vigentes Ley 3283/2007, y el Decreto N°17057/97 “ POR LA CUAL SE DISPONE LA VIGENCIA EN LA REPUBLICA DEL PARAGUAY DE LAS RESOLUCIONES ADOPTADAS POR EL GRUPO MERCADO COMUN DEL SUR , REFERENTES A REGLAMENTOS TECNICOS” y Decreto N° 6611 “POR EL CUAL SE REGLAMENTA EL ART.24 DE LA LEY N° 1119/97, DE PRODUCTOS PARA LA SALUD Y OTROS , Y SE ESTABLECEN LOS REQUISITOS PARA PRODUCTOS BIOLOGICOS”.

- c) En el caso que el oferente que no cuente con Depósito propio, deberá presentar **copia autenticada** del Contrato de Alquiler con la Empresa Depositaria, más el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento Vigente de la Empresa Titular del Depósito, expedido





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

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:

- Para el Oferente: Copia Autenticada de la Resolución de Apertura vigente expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria para fabricar, comercializar, y/o importar Formulas Nutricionales/ Suplementos Dietarios.
- 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, 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 .
- 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 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 del ítem ofertado.

7- Para la fórmula nutricional PREPARADO MODULAR DE PROTEINAS ANIMALES

Certificado de Buenas Practicas (en idioma Español)

- Para los Oferentes Fabricantes: Copia autenticada del Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación vigente expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración del contrato según corresponda al ítem ofertado.
- En el caso de que el Oferente no sea el fabricante del Producto ofertado, deberá presentar: Copia autenticada Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración del contrato, según corresponda al Ítem Ofertado, además copia autenticada 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 Copia autenticada del 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.

12-1.1. Para Anticuerpos Monoclonales como: DARATUMUMAB:

1-Para productos Biológicos biosimilares:

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. María Bordon
Directora Operativa de Contratación

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
M. C. P. Graciela Núñez
Secretaria Interna de
Consejo de Administración

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jeline Caballero
Gerente de Abastecimiento y Logística



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

- a) Los productos biosimilares deberán presentar la caracterización fisicoquímica igual al producto biológico innovador.
- 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) Para productos biosimilares deberán presentar registro o certificado de producto farmacéutico vigente otorgado ante alguna de las Agencias Reguladoras de los países citadas en el artículo 4º incisos a, c y d del Decreto 6611/2016.

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, autenticados y debidamente legalizados 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.

2- Para productos biológicos innovadores: se deberán presentar copia autenticada del certificado de Registro Sanitario emitido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DNVS), copia autenticada de Certificado de Libre Venta, emitido por una agencia reguladora de Alta Vigilancia como FDA o EMA, o de los países indicados como de Alta Vigilancia en el Artículo 11 de la Ley 3283/2007. A los efectos de esta Ley se considera países de alta vigilancia sanitaria a: Alemania, Austria, Bélgica, Canadá, Dinamarca, España, Estados Unidos, Francia, Israel, Italia, Japón, Países Bajos, Reino Unido, Suecia y Suiza.

3- Para productos nacionales: deberán presentar copia autenticada del Certificado de Registro Sanitario del ítem ofertado emitido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria.

1.2. Para productos biológicos de Primera y segunda generación como: Liraglutide (segunda generación), solicitan lo siguiente:

a- Estudios de caracterización fisicoquímica del ingrediente farmacéutico (principio activo) igual al biológico de Referencia.

b- Registro o Certificado del producto ofertado, emitido por alguna de las Agencias Reguladoras de Referencias según lo dispuesto en el Art. 4º del decreto 6611 POR EL CUAL SE REGLAMENTA EL ARTICULO 24 DE LA LEY N° 1119/1997, DE PRODUCTOS PARA LA SALUD Y OTROS, Y SE ESTABLECEN LOS REQUISITOS PARA EL REGISTRO DE MEDICAMENTOS BIOLOGICOS.

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.

Los documentos podrán presentarse en copia simple, no obstante, para la firma del contrato los mismos 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.

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. Cecilia Núñez
Secretaría General del
Consejo de Administración

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Cebalero
Gerente de Abastecimiento y Logística



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

- a. Registro y/o Certificado del producto ofertado, emitido por una Autoridad Sanitaria Reguladora de Alta Vigilancia.

En ese sentido, la especialidad medicinal ofertada debe encontrarse registrada en: FDA y EMA, Health Canadá, o 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).

- 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 Practicas de Fabricación y Control expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria.

1.4 Para fármacos Hemoderivados como: Albumina Humana 20 %:

- a) Deberán contar con un doble proceso de inactivación viral.
- b) El producto debe contar con registro sanitario /o certificado de autorización de comercialización (CPP O CLV) 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).

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 como TAMOXIFENO

- a) Registro y/o Certificado del producto ofertado, emitido por una Autoridad Sanitaria Reguladora de Alta Vigilancia. En ese sentido, la especialidad medicinal ofertada debe encontrarse registrada en: FDA y EMA, Meath Canadá, o 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).
- 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 Practicas de Fabricación y Control expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria.

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
M.G. C. Graciela Núñez
Secretaria Interna del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

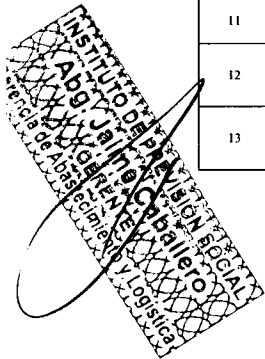
PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

4- En la Planilla de Precios, se modifica según el siguiente detalle:

Donde dice:

ÍTEM	CÓDIGO SIH	N° 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	51111713-9981	DARATUMUMAB INYECTABLE	DARATUMUMAB	400MG/20ML	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	VIAL	100	200
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	1027	10000103	51101542-001	CIPROFLOXACINA INYECTABLE	CIPROFLOXACINA	200 MG	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	50.000	100.000
4	1260	10000141	51141507-003	FENITOINA COMPRIMIDO	DIFENIL HIDANTOINATO SODICO	100 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	125.000	250.000
5	631	10000186	51161812-005	AMBROXOL JARABE	EXPECTORANTE/ MUCOLITICO ADULTO AMBROXOL	30MG/5ML	JARABE	UNIDAD	FRASCO	FRASCO 100 ML	40.000	80.000
6	10465	10000246	51241229-999	IMIQUIMOD CREMA	IMIQUIMOD	7.5%	CREMA	UNIDAD	POMO	POMO X 5 GR	100	200
7	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
8	1132	10000265	51121602-002	DINITRATO DE ISOSORBIDE COMPRIMIDO	ISOSORBIDE DINITRATO	5 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	750	1.500
9	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
10	1047	10000323	51101603-003	METRONIDAZOL - INYECTABLE	METRONIDAZOL	500 MG	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	17.500	35.000
11	6448	10000164	51151715-001	EFEDRINA SULFATO	EFEDRINA SULFATO	50 MG/ML	INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA	2.500	5.000
12	1584	10000187	51161812-005	AMBROXOL JARABE	EXPECTORANTE /MUCOLITICO NIÑO AMBROXOL	15MG/5ML	JARABE	UNIDAD	FRASCO	FRASCO 100 ML	30.000	60.000
13	1484	10000467	51191905-002	VITAMINA C - GOTAS	VITAMINA C	100 MG/ML	SOLUCION	UNIDAD	FRASCO	FRASCO GOTERO 15 - 30 ML	9.000	18.000



[Handwritten signature]

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Graciela Núñez
Secretaria Interna del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
RFKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

14	533	10000200	51101807-004	FLUCONAZOL CAPSULA	FLUCONAZOL	100 MG	CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	CAPSULA	120.000	240.000
15	1359	10000116	51181742-003	CLOBETAZOL POMADA	CLOBETAZOL PROPIONATO	0.05 %	POMADA	UNIDAD	POMO	POMO	3.000	6.000
16	6074	10000432	51151817-001	TAMSULOSINA CLORHIDRATO CAPSULA	TAMSULOSINA CLORHIDRATO	0.4MG	CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	CAPSULA DE ACCION PROLONGADA / CONTROLADA	400.000	800.000
17	10659	10000068	51161508 - 9999	BROMHIDRATO DE FENOTEROL + BROMURO DE IPRATROPIO AEROSOL	BROMURO DE IPRATROPIO ANHIDRO + BROMHIDRATO DE FENOTEROL CON HIDRO FLUORO ALCANO	0,020 MG A 0,025 MG + 0,050 MG / DOSIS	AEROSOL	UNIDAD	KIT	FRASCO C/ ADAPTADOR BUCAL	8.000	16.000
MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS- BIOTECNOLÓGICOS - INMUNOSUPRESORES												
18	6449	10000020	51131909-001	ALBUMINA HUMANA - SOLUCION	ALBUMINA HUMANA	20%	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	3.000	6.000
19	11264	10000056	51111501-9998	BENDAMUSTINA POLVO PARA INYECTABLE	BENDAMUSTINA	100 MG	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	150	300
20	9953	10000077	51111616-001	CAPECITABINA COMPRIMIDO	CAPECITABINA	500 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RECUBIERTO	20.000	40.000
21	780	10000081	51111503-001	CARBOPLATINO INYECTABLE	CARBOPLATINO	450 MG	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	VIAL	150	300
22	1430	10000105	51111506-001	CISPLATINO INYECTABLE	CISPLATINO	50 MG	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	300	600
23	1434	10000129	51111508-001	DACARBAZINA INYECTABLE	DACARBAZINA (DTIC)	100 MG	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	800	1.600
24	6753	10000153	51111902-001	DOCETAXEL TRIHIDRATO INYECTABLE	DOCETAXEL TRIHIDRATO	20MG	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	300	600
25	6756	10000154	51111902-001	DOCETAXEL TRIHIDRATO INYECTABLE	DOCETAXEL TRIHIDRATO	80MG	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	150	300
26	6475	10000263	51111806-001	IRINOTECAN INYECTABLE	IRINOTECAN	100MG/5ML	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	300	600
27	11304	10000303	51181517-9999	LIRAGLUTIDE INYECTABLE	LIRAGLUTIDE	6 MG/ML	INYECTABLE	UNIDAD	INYECTOR	PLUMA PRECARGADA INYECTOR	24.000	48.000
28	6481	10000356	51111501-003	OXALIPLATINO INYECTABLE	OXALIPLATINO	100 MG	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	900	1.800
29	6084	10000358	51111904-001	PACLITAXEL INYECTABLE	PACLITAXEL	150 MG	INYECTABLE	UNIDAD	KIT	FRASCO AMPOLLA CON FILTRO	275	550
30	6176	10000431	51111809-001	TAMOXIFENO COMPRIMIDO	TAMOXIFENO	20 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	15.000	30.000
31	1440	10000460	51111812-001	VINBLASTINA INYECTABLE	VINBLASTINA	10MG	INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA	20	40
MEDICAMENTOS VARIOS												
	535	10000005	51102301-002	ACICLOVIR SUSPENSION	ACICLOVIR	400 MG/ 5 ML	SUSPENSION ORAL	UNIDAD	FRASCO	FRASCO	11.750	23.500

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Gestión de Abastecimiento y Logística

Handwritten signature

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Graciela Núñez
Secretaria Interina del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

33	10650	10000006	51102301-001	ACICLOVIR COMPRIMIDO	ACICLOVIR	800 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	227.300	455.000
34	603	10000008	51191905-069	ACIDO FOLICO COMPRIMIDO	ACIDO FOLICO	10 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	269.000	538.000
35	1316	10000018	51151703-001	ADRENALINA INYECTABLE	ADRENALINA	1 MG	INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA	40.000	80.000
36	9975	10000019	51101701-004	ALBENDAZOL AMPOLLA BEBIBLE	ALBENDAZOL	400 MG	SUSPENSION	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	120.000	240.000
37	1108	10000024	51121708-001	ALFAMETIL DOPA COMPRIMIDO	ALFAMETIL DOPA	500 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	50.000	100.000
38	760	10000025	51142214-001	ALFENTANILO INYECTABLE	ALFENTANILO	0.5MG/ML	INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA	2.700	5.400
39	6102	10000035	51121743-001	AMLODIPINA COMPRIMIDO	AMLODIPINA	10 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	2.000.000	4.000.000
40	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
41	1006	10000041	51101567-001	AMPICILINA INYECTABLE	AMPICILINA	1 GR	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	12.000	24.000
42	1397	10000044	51241114-003	ANTAZOLINA+ TETRAHIDROZOLINA GOTAS	ANTAZOLINA FOSFATO + TETRAZOLINA	0,5 % + 0,4%	COLIRIO	UNIDAD	FRASCO	FRASCO GOTERO	20.000	40.000
43	521	10000053	51101572-002	AZITROMICINA COMPRIMIDO	AZITROMICINA	500 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	200.000	400.000
44	9409	10000067	51151702-001	BRIMONIDINA GOTAS OFTALMICA	BRIMONIDINA	0,2 %	COLIRIO	UNIDAD	FRASCO	FRASCO GOTERO 5 - 10 ML	2.750	5.500
45	6447	10000071	51142905-006	BUPIVACAINA S/ EPINEFRINA INYECTABLE	BUPIVACAINA S/ EPINEFRINA	0,75%	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA MD.	4.000	8.000
46	1015	10000087	51101578-002	CEFAZOLINA INYECTABLE	CEFAZOLINA	1 GR	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	30.000	60.000
47	513	10000088	51101599-002	CEFIXIMA SUSPENSION	CEFIXIMA	100 MG / 5 ML	SUSPENSION ORAL	UNIDAD	FRASCO	FRASCO	2.000	4.000
48	1026	10000100	51101542-002	CIPROFLOXACINA COMPRIMIDO	CIPROFLOXACINA	500 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	200.000	400.000
49	9981	10000104	51181807-002	ETINILESTRADIOL + CIPROTERONA COMPRIMIDO	CIPROTERONA + ETINILESTRADIOL	2 MG + 0,035MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RECUBIERTO	51.000	102.000
50	10679	10000108	51141706-003	CITICOLINA SOLUCIÓN ORAL	CITICOLINA	1 GR	SOLUCIÓN ORAL	UNIDAD	SACHET	SACHET BEBIBLE	30.000	60.000
51	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
52	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
53	6969	10000119	51131709-002	CLOPIDOGREL COMPRIMIDO	CLOPIDOGREL	75MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RECUBIERTO	200.000	400.000

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
Gerente General
Gerencia de Abastecimiento y Logística

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Graciela Nunez
Secretaria Interna del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

54	1332	10000121	51161630-006	CLORFENIRAMINA MALEATO COMPRIMIDO	CLORFENIRAMINA	4 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	1.750.000	3.500.000
55	808	10000124	51101503-011	CLORANFENICOL + COLAGENASA POMADA	COLAGENASA + CLORANFENICOL	0,6 U.I. + 10 MG	POMADA	UNIDAD	POMO	POMO	2.000	4.000
56	10458	10000128	51131617-004	DABIGATRAN ETEXILATO CAPSULAS	DABIGATRAN ETEXILATO	110 MG	CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	CAPSULA	324.950	649.900
57	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
58	1068	10000138	51142104-001	DICLOFENAC SODICO COMPRIMIDO	DICLOFENAC	50 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RECUBIERTO	4.767.700	9.535.400
59	1069	10000139	51142104-002	DICLOFENAC SODICO INYECTABLE	DICLOFENAC	75 MG	INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA	50.000	100.000
60	1124	10000144	51121502-003	DIGOXINA COMPRIMIDO	DIGOXINA	0,25 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	63.500	127.000
61	1109	10000145	51121742-001	DILTIAZEN COMPRIMIDO	DILTIAZEN	60 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	40.000	80.000
62	9986	10000146	51131617-002	DIOSMINA COMPRIMIDO	DIOSMINA	600 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RECUBIERTO	400.000	800.000
63	1092	10000147	51142009-002	DIPIRONA INYECTABLE	DIPIRONA	1 GR/2ML	INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA	200.000	400.000
64	1574	10000150	51142009-003	DIPIRONA GOTAS	DIPIRONA	500 MG/ML	GOTAS	UNIDAD	FRASCO	FRASCO GOTERO	40.000	80.000
65	10664	10000151	51141530-001	VALPROATO/DIVALPROATO DE SODIO COMPRIMIDO	DIVALPROATO DE SODIO	500 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	250.000	500.000
66	1179	10000156	51172111-003	DOMPERIDONA GOTAS	DOMPERIDONA	10 MG/ML	SOLUCIÓN O SUSPENSIÓN ORAL	UNIDAD	FRASCO	FRASCO GOTERO	30.000	60.000
67	9412	10000160	51241115-001	TIMOLOL + DORZOLAMIDA COLIRIO	DORZOLAMIDA + TIMOLOL	2% + 0,50 %	COLIRIO	UNIDAD	FRASCO	FRASCO GOTERO	7.500	15.000
68	1300	10000169	51142403-001	ERGOTAMINA+CAFEINA+PARACETAMOL COMPRIMIDO	ERGOTAMINA+CAFEINA+PARACETAMOL	1+50+500	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	350.000	700.000
69	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
70	1255	10000195	51141505-002	FENOBARBITAL COMPRIMIDO	FENOBARBITAL	100 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	12.500	25.000
71	10463	10000207	51181722-003	FLUTICASONA SPRAY NASAL	FLUTICASONA PROPIONATO	50 MCG/DOSIS	SPRAY NASAL	UNIDAD	FRASCO	FRASCO CON ATOMIZADOR	8.000	16.000
72	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
73	1083	10000236	51181706-003	HIDROCORTIZONA INYECTABLE	HIDROCORTIZONA	500 MG	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA IV/IM	7.500	15.000

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
Gerente General y Logística

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Graciela Núñez
Secretaria Interina del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

74	9419	10000237	51101912-001	HIDROXICLOROQUINA COMPRIMIDO	HIDROXICLOROQUINA	200 MG	COMPRIMIDO/ TABLETA	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RECUBIERTO/TABLETA	150.000	300.000
75	757	10000264	51142919-001	ISOFLURANO SOLUCION	ISOFLURANO	PUREZA MINIMA: 99,97 %	LIQUIDO ANESTÉSICO VOLÁTIL	UNIDAD	FRASCO	FRASCO MD 100 - 200 ML	250	500
76	10467	10000277	51241110-999	LATANOPROST COLIRIO	LATANOPROST	50 UG/ML	COLIRIO	UNIDAD	FRASCO	FRASCO X 2.5 A 3 ML.	750	1.500
77	10313	10000288	51141518-001	LEVETIRACETAM COMPRIMIDO	LEVETIRACETAM	500 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	200.000	400.000
78	1229	10000294	51181608-001	LEVOTIROXINA COMPRIMIDO	LEVOTIROXINA SODICA	50 MCG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	81.450	162.900
79	1508	10000299	51142904-003	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA INYECTABLE	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA	2% /20 ML	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA MD	12.000	24.000
80	1505	10000300	51142904-002	LIDOCAINA CON EPINEFRINA INYECTABLE	LIDOCAINA CON VASOCONSTRUCTOR	2% / 1.100.000	INYECTABLE	UNIDAD	TUBO	TUBO AMPOLLA	4.500	9.000
81	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
82	529	10000308	51101702-006	MEBENDAZOL+TIABENDAZOL SUSPENSION	MEBENDAZOL+TIABENDAZOL	100MG+ 500MG/5ML	SUSPENSION	UNIDAD	FRASCO	FRASCO	2.500	5.000
83	1097	10000309	51142205-002	MEPERIDINA INYECTABLE	MEPERIDINA	100MG.	INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA	3.300	6.600
84	1177	10000316	51171806-001	METOCLOPRAMIDA INYECTABLE	METOCLOPRAMIDA	10 MG	INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA	45.000	90.000
85	1046	10000321	51101603-004	METRONIDAZOL JARABE	METRONIDAZOL	250 MG/5 ML	JARABE	UNIDAD	FRASCO	FRASCO	1.500	3.000
86	10000	10000332	51142206-002	MORFINA SULFATO INYECTABLE	MORFINA SULFATO	1 MG/ ML.	INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA	1.000	2.000
87	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
88	6095	10000355	51101562-002	OXACILINA POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	OXACILINA	1000 MG	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	10.000	20.000
89	1093	10000364	51142001-002	PARACETAMOL COMPRIMIDO	PARACETAMOL	500 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	3.000.000	6.000.000
90	11287	10000366	51142001-008	PARACETAMOL INYECTABLE	PARACETAMOL	1 G	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	7.500	15.000
91	1000	10000368	51101507-003	PENICILINA G SODICA POLVO LIOFILIZADO	PENICILINA G SÓDICA	1.000.000 UI	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	250	500
92	1003	10000369	51101507-004	PENICILINA G BENZATINICA INYECTABLE	PENICILINA G BENZATINICA	1.200.000 U.I.	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	VIAL	1.500	3.000
93	1001	10000370	51101507-003	PENICILINA G SÓDICA POLVO LIOFILIZADO	PENICILINA G SODICA	10.000.000 UI	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	200	400
94	1147	10000371	51132001-001	PENTOXIFILINA COMPRIMIDO	PENTOXIFILINA	400 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	100.000	200.000

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
Gerente General
Gerencia de Asesoramiento y Logística

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Graciela Nari
Secretaria Interina del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

95	1402	10000378	51101526-004	POLIMIXINA B + NEOMICINA + DESMETASONA 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
96	1080	10000383	51181713-002	PREDNISONA COMPRIMIDO	PREDNISONA	5 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	600.000	1.200.000
97	1079	10000385	51181713-002	PREDNISONA COMPRIMIDO	PREDNISONA	50 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	300.000	600.000
98	10694	10000394	51141722-002	QUETIAPINA COMPRIMIDO	QUETIAPINA	100 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RANURADO / BI- RANURADO	250.000	500.000
99	1319	10000407	51161508-003	SALBUTAMOL AEROSOL	SALBUTAMOL (CON PROPELENTE LIBRE DE CL Y/O BR)	100 MCG/DOSIS	AEROSOL	UNIDAD	FRASCO	FRASCO C/ADAPTADOR BUCAL (MÍNIMO 200 DOSIS)	45.000	90.000
100	9438	10000412	51101809-002	SERTACONAZOL OVULO	SERTACONAZOL	300 MG	OVULO	UNIDAD	UNIDAD	OVULO	4.000	8.000
101	10697	10000415	51212401-999	SILDENAFIL COMPRIMIDO	SILDENAFIL	50 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	7.500	15.000
102	1173	10000416	51171505-001	SIMETICONA GOTAS	SIMETICONA	100 MG/ML	SUSPENSION	UNIDAD	FRASCO	FRASCO GOTERO	40.000	80.000
103	10699	10000418	51181501-9999	SITAGLIPTINA COMPRIMIDO	SITAGLIPTINA	100 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RECUBIERTO	200.000	400.000
104	1030	10000423	51102213-003	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM SUSPENSION	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM	200MG+40MG/5ML	SUSPENSION	UNIDAD	FRASCO	FRASCO	2.500	5.000
105	517	10000425	51102213-008	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM INYECTABLE	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM	400 MG + 80 MG	INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA	2.500	5.000
106	1589	10000444	51101582-003	TOBRAMICINA SOLUCION	TOBRAMICINA	0,3 %	COLIRIO	UNIDAD	FRASCO	FRASCO GOTERO	2.500	5.000
107	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
108	10479	10000447	51102202-999	TOLTERODINA COMPRIMIDO	TOLTERODINA	2 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	7.500	15.000
109	10481	10000453	51141606-001	TRAZODONA COMPRIMIDO	TRAZODONA	50 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	75.000	150.000
110	9411	10000455	51151606-001	TROPICAMIDA + FENILEFRINA SOLUCION OFTALMICA	TROPICAMIDA + FENILEFRINA	0,5 % + 5%	COLIRIO	UNIDAD	FRASCO	FRASCO GOTERO	500	1.000
111	10309	10000456	51102333-001	VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO	VALGANCICLOVIR	450 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RECUBIERTO	1.500	3.000
112	1211	10000468	51131807-005	FITOMENADIONA/ VITAMINA K SOLUCION INYECTABLE	VITAMINA K	1 MG	INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA	15.000	30.000
113	11266	10000471	51101832-9999	VORICONAZOL COMPRIMIDO	VORICONAZOL	200 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	1.000	2.000
114	11352	10000660	51181501-9993	DAPAGLIFLOZINA COMPRIMIDO	DAPAGLIFLOZINA	10 MG	COMPRIMIDO RECUBIERTO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RECUBIERTO	500.000	1.000.000

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
Gerente General
Gerencia de Abastecimiento y Logística

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. CP. Graciela Núñez
Secretaria Interna del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

115	11487	10000730	51101836-9999	ANIDULAFUNGINA INYECTABLE	ANIDULAFUNGINA	100 MG	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	VIAL (FRASCO AMPOLLA CON POLVO LIOFILIZADO)	130	260
116	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
117	10460	10000801	51191507-001	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDO	ESPIRONOLACTONA	25 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RANURADO O BI-RANURADO	40.000	80.000
118	11461	10000675	51102336-9995	REMDESIVIR POLVO PARA INYECTABLE	REMDESIVIR	5 MG / ML	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	VIAL	225	450

-Observación:

Para los ítems 1 al 118

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	CÓDIGO DE CATÁLOGO	DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UNIDAD DE MEDIDA (CUADRO BÁSICO)	PRESENTACIÓN (DNCP)	PRESENTACIÓN DE ENTREGA	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA
119	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
120	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
121	10714	10000546	51191602-002	SUERO FISIOLÓGICO SOLUCION: SOLUCIÓN SALINA ISOTÓNICA 0,90%	ENVASE DE 100 ML CON SISTEMA CERRRADO (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
122	11314	10000527	51191601-001	DEXTROSA HIPERTONICA SOLUCION PARENTERAL: SOL. GLUCOSADA HIPERTONICA 50%	SOLUCION INYECTABLE, TRANSPARENTE, INCOLORA, Y SIN PRECIPITADOS. CONTENIDO ESTERIL: COMPOSICIÓN: CADA CC DEBE CONTENER GLUCOSA (DEXTROSA ANHIDRA) 500 MG. ENVASE COLAPSABLE. ENVASE CON DOBLE PUERTO DE ACCESO CUBIERTO CON LAMINAS ESTERIL. CON ESCALAS GRADUADAS VISIBLES EN EL ENVASE DE MAXIMO 100 CC ENTRE UNA Y OTRA. LIBRES DE DEHP, LATEX Y APVC. APIROGENO. FRASCOS O SACHET DE 1000 CC	UNIDAD	ENVASE ESTERIL	CAJA CONTENIENDO COMO MINIMO 10 FRASCOS X 1000 CC	2.650	5.300
123	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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Castellero
Gerente General y Logística

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Graciela Nieves
Secretaria Interina del
Consejo de Administración



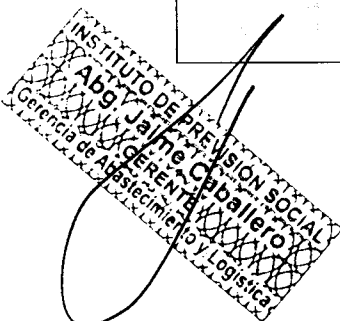
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

124	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
125	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
126	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 SOLUCION CON EL MEDIO AMBIENTE) CON ESCALAS GRADUADAS NUMERICAS VISIBLES EN EL ENVASE DE MAXIMO 100 CC ENTRE UNA Y OTRA. LIBRE DE LATEX. APIROJENO SOLUCION APTA PARA MEZCLA CON OTROS MEDICAMENTOS.	UNIDAD	UNIDAD	ENVASE DE 1000 ML	150.000	300.000
127	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
128	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
129	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
130	1552	10000510	51102702-001	AGUA DESTILADA SOLUCION: AGUA DESTILADA 10ML	AMPOLLA DE 10 ML	UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA DE 10 ML	7.500	15.000
131	2048-2	10000529	51191601-001	DEXTROSA HIPERTONICA - 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
132	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										



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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Graciela Nuñez
Secretaria Interina del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

133	10255	10000570	42281602-002	GLUTARALDEHIDO -- SOLUCIÓN: SOLUCIÓN DE GLUTARALDEHIDO 2% DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL PARA ESTERILIZACIÓN EN FRÍO. INDICADO PARA USO CON DISPOSITIVOS MÉDICOS. MATERIALES O EQUIPO DE ENDOSCOPIA.	SOLUCIÓN LISTA PARA SU USO. SIN ACTIVADOR. PH 6 O MAYOR. ACTIVIDAD MICROBIOLÓGICA: ACTIVO ANTE BACTERIAS INCLUIDAS H. PYLORI (10 MIN O MENOS), MYCOBACTERIAS(10 MIN O MENOS), LEVADURAS(10 MIN O MENOS), VIRUS INCLUIDO HIV, HBC.HCV (10 MIN O MENOS), ESPORAS BACTERIANAS INCLUIDO C.DIFICIL(UNA HORA O MENOS). SOLUCIÓN ESTABLE. ACTIVA COMO MÍNIMO DURANTE 28 DÍAS. ESTABLE EN CONTACTO CON SUSTANCIA ORGÁNICA. DEBE INCLUIR POR CADA BIDÓN DOS TIRILLAS PARA CONTROL DEL ÍNDICE DE ACTIVIDAD DESINFECTANTE. DEBE CUMPLIR CON NORMATIVAS INTERNACIONALES (APROBADO POR LA FDA Y/O LA COMUNIDAD EUROPEA) DE CONTROL DE CALIDAD. ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA. BIDÓN DE 5 LITROS.	CC	BIDON	BIDÓN DE 5 LITROS.	500.000	1.000.000
FORMULAS NUTRICIONALES										
134	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, PROTEINAS DE SUERO. CALORIAS: DE 350 A 400 KCAL/100GR. PROTEÍNAS: 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.	GRAMO	UNIDAD	POTE FRASCO O LATA O SOBRE	500.000	1.000.000

Debe decir:

ÍTEM	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	51111713-9981	DARATUMUMAB INYECTABLE	DARATUMUMAB	400MG/20ML	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	VIAL	100	200
MEDICAMENTOS VARIOS												
2	549	10000023	51191905-085	ALFACALCIDOL CAPSULA	ALFACALCIDOL (VIT. D3)	0,25 MCG	CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	CAPSULA	150.000	300.000
3	1027	10000103	51101542-001	CIPROFLOXACINA INYECTABLE	CIPROFLOXACINA	200 MG	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	50.000	100.000

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Gerencia de Abastecimiento y Logística
Abg. Jaime Caballero
Gerente

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Graciela Núñez
Secretaria Interina del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

4	1260	10000141	51141507-003	FENTOIINA COMPRIMIDO	DIFENIL HIDANTOINATO SODICO	100 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	125.000	250.000
5	631	10000186	51161812-005	AMBROXOL JARABE	EXPECTORANTE/ MUCOLITICO ADULTO AMBROXOL	30MG/5ML	JARABE	UNIDAD	FRASCO	FRASCO 100 ML	40.000	80.000
6	10465	10000246	51241229-999	IMIQUIMOD CREMA	IMIQUIMOD	7.5%	CREMA	UNIDAD	POMO	POMO X 5 GR	100	200
7	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
8	1132	10000265	51121602-002	DINITRATO DE ISOSORBIDE COMPRIMIDO	ISOSORBIDE DINITRATO	5 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	750	1.500
9	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
10	1047	10000323	51101603-003	METRONIDAZOL - INYECTABLE	METRONIDAZOL	500 MG	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	17.500	35.000
11	6448	10000164	51151715-001	EFEDRINA SULFATO	EFEDRINA SULFATO	50 MG/ML	INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA	2.500	5.000
12	1584	10000187	51161812-005	AMBROXOL JARABE	EXPECTORANTE /MUCOLITICO NIÑO AMBROXOL	15MG/5ML	JARABE	UNIDAD	FRASCO	FRASCO 100 ML.	30.000	60.000
13	1484	10000467	51191905-002	VITAMINA C - GOTAS	VITAMINA C	100 MG./ML	SOLUCION	UNIDAD	FRASCO	FRASCO GOTERO 15 - 30 ML.	9.000	18.000
14	533	10000200	51101807-004	FLUCONAZOL CAPSULA	FLUCONAZOL	100 MG	CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	CAPSULA	120.000	240.000
15	1359	10000116	51181742-003	CLOBETAZOL POMADA	CLOBETAZOL PROPIONATO	0.05 %	POMADA	UNIDAD	POMO	POMO	3.000	6.000
16	6074	10000432	51151817-001	TAMSULOSINA CLORHIDRATO CAPSULA	TAMSULOSINA CLORHIDRATO	0.4MG	CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	CAPSULA DE ACCION PROLONGADA / CONTROLADA	400.000	800.000
17	10659	10000068	51161508 - 9999	BROMHIDRATO DE FENOTEROL + BROMURO DE IPRATROPIO AEROSOL	BROMURO DE IPRATROPIO ANHIDRO + BROMHIDRATO DE FENOTEROL CON HIDRO FLUORO ALCANO	0.020 MG A 0.025 MG + 0.050 MG / DOSIS	AEROSOL	UNIDAD	KIT	FRASCO C/ ADAPTADOR BUCAL	8.000	16.000
MEDICAMENTOS BIOLOGICOS- BIOTECNOLOGICOS - INMUNOSUPRESORES												
18	6449	10000020	51131909-001	ALBUMINA HUMANA - SOLUCION	ALBUMINA HUMANA	20%	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	3.000	6.000
19	11264	10000056	51111501-9998	BENDAMUSTINA POLVO PARA INYECTABLE	BENDAMUSTINA	100 MG	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	150	300
20	9953	10000077	51111616-001	CAPECITABINA COMPRIMIDO	CAPECITABINA	500 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RECUBIERTO	20.000	40.000
21	780	10000081	51111503-001	CARBOPLATINO INYECTABLE	CARBOPLATINO	450 MG	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	VIAL	150	300

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Dirección de Abastecimiento y Logística

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Graciela Núñez
Secretaria Ejecutiva del
Consejo de Administración



PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

22	1430	10000105	51111506-001	CISPLATINO INYECTABLE	CISPLATINO	50 MG	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	300	600
23	1434	10000129	51111508-001	DACARBAZINA INYECTABLE	DACARBAZINA (DTIC)	100 MG	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	800	1.600
24	6753	10000153	51111902-001	DOCETAXEL TRIHIDRATO INYECTABLE	DOCETAXEL TRIHIDRATO	20MG	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	300	600
25	6756	10000154	51111902-001	DOCETAXEL TRIHIDRATO INYECTABLE	DOCETAXEL TRIHIDRATO	80MG	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	150	300
26	6475	10000263	51111806-001	IRINOTECAN INYECTABLE	IRINOTECAN	100MG/5ML	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	300	600
27	11304	10000303	51181517-9999	LIRAGLUTIDE INYECTABLE	LIRAGLUTIDE	6 MG/ML	INYECTABLE	UNIDAD	INYECTOR	PLUMA PRECARGADA INYECTOR	24.000	48.000
28	6481	10000156	51111501-003	OXALIPLATINO INYECTABLE	OXALIPLATINO	100 MG	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	900	1.800
29	6084	10000358	51111904-001	PACLITAXEL INYECTABLE	PACLITAXEL	150 MG	INYECTABLE	UNIDAD	KIT	FRASCO AMPOLLA CON FILTRO	275	550
30	6176	10000431	51111809-001	TAMOXIFENO COMPRIMIDO	TAMOXIFENO	20 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	15.000	30.000
31	1440	10000460	51111812-001	VINBLASTINA INYECTABLE	VINBLASTINA	10MG	INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA	20	40
MEDICAMENTOS VARIOS												
32	535	10000005	51102301-002	ACICLOVIR SUSPENSION	ACICLOVIR	400 MG / 5 ML	SUSPENSION ORAL	UNIDAD	FRASCO	FRASCO	11.750	23.500
33	10650	10000066	51102301-001	ACICLOVIR COMPRIMIDO	ACICLOVIR	800 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	227.500	455.000
34	603	10000008	51191905-069	ACIDO FOLICO COMPRIMIDO	ACIDO FOLICO	10 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	269.000	538.000
35	1316	10000018	51151703-001	ADRENALINA INYECTABLE	ADRENALINA	1 MG	INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA	40.000	80.000
36	9975	10000019	51101701-004	ALBENDAZOL AMPOLLA BEBIBLE	ALBENDAZOL	400 MG	SUSPENSION	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	120.000	240.000
37	1108	10000024	51121708-001	ALFAMETIL DOPA COMPRIMIDO	ALFAMETIL DOPA	500 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	50.000	100.000
38	760	10000025	51142214-001	ALFENTANILO INYECTABLE	ALFENTANILO	0.3MG/ML	INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA	2.700	5.400
39	6102	10000035	51121743-001	AMLODIPINA COMPRIMIDO	AMLODIPINA	10 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	2.000.000	4.000.000
40	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
41	1066	10000041	51101567-001	AMPICILINA INYECTABLE	AMPICILINA	1 GR	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	12.000	24.000
42	1397	10000044	51241114-003	ANTAZOLINA+ TETRAHIDROZOLINA GOTAS	ANTAZOLINA FOSFATO + TETRAZOLINA	0,5 % + 0,4%	COLIRIO	UNIDAD	FRASCO	FRASCO GOTERO	20.000	40.000
43	521	10000053	51101572-002	AZITROMICINA COMPRIMIDO	AZITROMICINA	500 MG.	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	200.000	400.000

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
Gerencia de Abastecimiento y Logística

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. Graciela Nariñez
Secretaria General del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

44	9409	10000067	51151702-001	BRIMONIDINA GOTAS OFTALMICA	BRIMONIDINA	0.2 %	COLIRIO	UNIDAD	FRASCO	FRASCO GOTERO 3 - 10 ML.	2.750	5.500
45	6447	10000071	51142905-006	BUPIVACAINA S/ EPINEFRINA INYECTABLE	BUPIVACAINA S/ EPINEFRINA	0.75%	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA MD.	4.000	8.000
46	1015	10000087	51101578-002	CEFAZOLINA INYECTABLE	CEFAZOLINA	1 GR	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	30.000	60.000
47	513	10000088	51101599-002	CEFIXIMA SUSPENSION	CEFIXIMA	100 MG / 5 ML	SUSPENSION ORAL	UNIDAD	FRASCO	FRASCO	2.000	4.000
48	1026	10000100	51101542-002	CIPROFLOXACINA COMPRIMIDO	CIPROFLOXACINA	500 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	200.000	400.000
49	9981	10000104	51181807-002	ETINILESTRADIOL + CIPROTERONA COMPRIMIDO	CIPROTERONA + ETINILESTRADIOL	2 MG + 0.035MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RECUBIERTO	51.000	102.000
50	10679	10000108	51141706-003	CITICOLINA SOLUCIÓN ORAL	CITICOLINA	1 GR	SOLUCION ORAL	UNIDAD	SACHET	SACHET BEBIBLE	30.000	60.000
51	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
52	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
53	6969	10000119	51131709-002	CLOPIDOGREL COMPRIMIDO	CLOPIDOGREL	75MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RECUBIERTO	200.000	400.000
54	1332	10000121	51161630-006	CLORFENIRAMINA MALEATO COMPRIMIDO	CLORFENIRAMINA	4 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	1.750.000	3.500.000
55	808	10000124	51101503-011	CLORANFENICOL + COLAGENASA POMADA	COLAGENASA + CLORANFENICOL	0,6 U.I + 10 MG	POMADA	UNIDAD	POMO	POMO	2.000	4.000
56	10458	10000128	51131617-004	DABIGATRAN ETEXILATO CAPSULAS	DABIGATRAN ETEXILATO	110 MG	CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	CAPSULA	324.950	649.900
57	1089	10000133	51181704-013	DEXAMETASONA FOSFATO BISODICA + DEXAMETASONA PIVALATO - INYECTABLE	DEXAMETASONA FOSFATO + DEXAMETASONA PIVALATO	4 MG+16 MG	INTECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	12.000	24.000
58	1068	10000138	51142104-001	DICLOFENAC SODICO COMPRIMIDO	DICLOFENAC	50 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RECUBIERTO	4.767.700	9.535.400
59	1069	10000139	51142104-002	DICLOFENAC SODICO INYECTABLE	DICLOFENAC	75 MG	INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA	50.000	100.000
60	1124	10000144	51121502-003	DIGOXINA COMPRIMIDO	DIGOXINA	0.25 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	63.500	127.000
61	1109	10000145	51121742-001	DILTIAZEN COMPRIMIDO	DILTIAZEN	60 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	40.000	80.000
62	9986	10000146	51131617-002	DIOSMINA COMPRIMIDO	DIOSMINA	600 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RECUBIERTO	400.000	800.000

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
Gerencia de Abastecimiento y Logística

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C. P. Graciela Nájera
Secretaria Interina
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

63	1092	10000147	51142009-002	DIPIRONA INYECTABLE	DIPIRONA	1 GR/2ML	INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA	200.000	400.000
64	1574	10000150	51142009-003	DIPIRONA GOTAS	DIPIRONA	500 MG/ML	GOTAS	UNIDAD	FRASCO	FRASCO GOTERO	40.000	80.000
65	10664	10000151	51141530-001	VALPROATO/DIVALPROATO DE SODIO COMPRIMIDO	DIVALPROATO DE SODIO	500 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	250.000	500.000
66	1179	10000156	51172111-003	DOMPERIDONA GOTAS	DOMPERIDONA	10 MG/ML	SOLUCION O SUSPENSION ORAL	UNIDAD	FRASCO	FRASCO GOTERO	30.000	60.000
67	9412	10000160	51241115-001	TIMOLOL + DORZOLAMIDA COLIRIO	DORZOLAMIDA + TIMOLOL	2% + 0,50 %	COLIRIO	UNIDAD	FRASCO	FRASCO GOTERO	7.500	15.000
68	1300	10000169	51142403-001	ERGOTAMINA+CAFEINA+PARACETAMOL COMPRIMIDO	ERGOTAMINA+CAFEINA+PARACETAMOL	1+50+500	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	350.000	700.000
69	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
70	1255	10000195	51141505-002	FENOBARBITAL COMPRIMIDO	FENOBARBITAL	100 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	12.500	25.000
71	10463	10000207	51181722-003	FLUTICASONA SPRAY NASAL	FLUTICASONA PROPIONATO	50 MCG/DOSIS	SPRAY NASAL	UNIDAD	FRASCO	FRASCO CON ATOMIZADOR	8.000	16.000
72	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
73	1083	10000236	51181706-003	HIDROCORTIZONA INYECTABLE	HIDROCORTIZONA	500 MG	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA IV/IM	7.500	15.000
74	9419	10000237	51101912-001	HIDROXICLOROQUINA COMPRIMIDO	HIDROXICLOROQUINA	200 MG	COMPRIMIDO/ TABLETA	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RECUBIERTO/TABLETA	150.000	300.000
75	757	10000264	51142919-001	ISOFLURANO SOLUCION	ISOFLURANO	PUREZA MINIMA: 99,97 %	LIQUIDO ANESTESICO VOLATIL	UNIDAD	FRASCO	FRASCO MD 100 - 200 ML	250	500
76	10467	10000277	51241110-999	LATANOPROST COLIRIO	LATANOPROST	50 UG/ML	COLIRIO	UNIDAD	FRASCO	FRASCO X 2,5 A 3 ML.	750	1.500
77	10313	10000288	51141518-001	LEVETIRACETAM COMPRIMIDO	LEVETIRACETAM	500 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	200.000	400.000
78	1229	10000294	51181608-001	LEVOTIROXINA COMPRIMIDO	LEVOTIROXINA SODICA	50 MCG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	81.450	162.900
79	1508	10000299	51142904-003	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA INYECTABLE	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA	2% /20 ML	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA MD	12.000	24.000
80	1505	10000300	51142904-002	LIDOCAINA CON EPINEFRINA INYECTABLE	LIDOCAINA CON VASOCONSTRICTOR	2% / 1:100.000	INYECTABLE	UNIDAD	TUBO	TUBO AMPOLLA	4.500	9.000
81	10663	10000304	51141903-9999	CARBONATO DE LITIO COMPRIMIDO - LIBERACION PROLONGADA	LITIO CARBONATO	450 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA	7.500	15.000
82	529	10000308	51101702-006	MEBENDAZOL+TIABENDAZOL SUSPENSION	MEBENDAZOL+TIABENDAZOL	100MG+ 500MG/5ML	SUSPENSION	UNIDAD	FRASCO	FRASCO	2.500	5.000

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
Gerente General
Gerencia de Abastecimiento y Logística

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Graciela Núñez
Secretaria Ejecutiva del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

83	1097	10000309	51142205-002	MEPERIDINA INYECTABLE	MEPERIDINA	100MG	INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA	3.300	6.600
84	1177	10000316	51171806-001	METOCLOPRAMIDA INYECTABLE	METOCLOPRAMIDA	10 MG	INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA	45.000	90.000
85	1046	10000321	51101603-004	METRONIDAZOL JARABE	METRONIDAZOL	250 MG/5 ML	JARABE	UNIDAD	FRASCO	FRASCO	1.500	3.000
86	10000	10000332	51142206-002	MORFINA SULFATO INYECTABLE	MORFINA SULFATO	1 MG/ ML	INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA	1.000	2.000
87	10312	10000353	51102334-002	OSELTAMIVIR SUSPENSION	OSELTAMIVIR	60MG/5ML	POLVO PARA PREPARAR SUSPENSION	UNIDAD	FRASCO	FRASCO DE 30 A 90 ML	1.000	2.000
88	6095	10000355	51101562-002	OXACILINA POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	OXACILINA	1000 MG	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	10.000	20.000
89	1093	10000364	51142001-002	PARACETAMOL COMPRIMIDO	PARACETAMOL	500 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	3.000.000	6.000.000
90	11287	10000366	51142001-008	PARACETAMOL INYECTABLE	PARACETAMOL	1 G	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	7.500	15.000
91	1000	10000368	51101507-003	PENICILINA G SODICA POLVO LIOFILIZADO	PENICILINA G SODICA	1.000.000 UI	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	250	500
92	1003	10000369	51101507-004	PENICILINA G BENZATINICA INYECTABLE	PENICILINA G BENZATINICA	1.200.000 UI	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	VIAL	1.500	3.000
93	1001	10000370	51101507-003	PENICILINA G SODICA POLVO LIOFILIZADO	PENICILINA G SODICA	10.000.000 UI	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	200	400
94	1147	10000371	51132001-001	PENTOXIFILINA COMPRIMIDO	PENTOXIFILINA	400 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	100.000	200.000
95	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
96	1080	10000383	51181713-002	PREDNISONA COMPRIMIDO	PREDNISONA	5 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	600.000	1.200.000
97	1079	10000385	51181713-002	PREDNISONA COMPRIMIDO	PREDNISONA	50 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	300.000	600.000
98	10694	10000394	51141722-002	QUETIAPINA COMPRIMIDO	QUETIAPINA	100 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RANURADO / BI-RANURADO	250.000	500.000
99	1319	10000407	51161508-003	SALBUTAMOL AEROSOL	SALBUTAMOL(CON PROPELENTE LIBRE DE CL Y/O BR)	100 MCG/DOSIS	AEROSOL	UNIDAD	FRASCO	FRASCO C/ADAPTADOR BUCAL (MÍNIMO 200 DOSIS)	45.000	90.000
100	9438	10000412	51101809-002	SERTACONAZOL OVULO	SERTACONAZOL	300 MG	OVULO	UNIDAD	UNIDAD	OVULO	4.000	8.000
101	10697	10000415	51212401-999	SILDENAFIL COMPRIMIDO	SILDENAFIL	50 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	7.500	15.000
102	1173	10000416	51171505-001	SIMETICONA GOTAS	SIMETICONA	100 MG/ML	SUSPENSION	UNIDAD	FRASCO	FRASCO GOTERO	40.000	80.000
103	10699	10000418	51181501-9999	SITAGLIPTINA COMPRIMIDO	SITAGLIPTINA	100 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RECUBIERTO	200.000	400.000

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
Gerencia de Abastecimiento

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C. P. Graciela Díaz
Secretaría Interna del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

104	1030	10000423	51102213-003	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM SUSPENSION	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM	200MG+40MG/5ML	SUSPENSION	UNIDAD	FRASCO	FRASCO	2.500	5.000
105	517	10000425	51102213-008	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM INYECTABLE	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM	400 MG + 80 MG	INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA	2.500	5.000
106	1589	10000444	51101582-003	TOBRAMICINA SOLUCION	TOBRAMICINA	0.3 %	COLIRIO	UNIDAD	FRASCO	FRASCO GOTERO	2.500	5.000
107	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
108	10479	10000447	51102202-999	TOLTERODINA COMPRIMIDO	TOLTERODINA	2 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	7.500	15.000
109	10481	10000453	51141606-001	TRAZODONA COMPRIMIDO	TRAZODONA	50 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	75.000	150.000
110	9411	10000455	51151606-001	TROPICAMIDA + FENILEFRINA SOLUCION OFTALMICA	TROPICAMIDA + FENILEFRINA	0.5 % + 5%	COLIRIO	UNIDAD	FRASCO	FRASCO GOTERO	500	1.000
111	10309	10000456	51102333-001	VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO	VALGANCICLOVIR	450 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RECUBIERTO	1.500	3.000
112	1211	10000468	51131807-005	FITOMENADIONA/ VITAMINA K SOLUCION INYECTABLE	VITAMINA K	1 MG	INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA	15.000	30.000
113	11266	10000471	51101832-9999	VORICONAZOL COMPRIMIDO	VORICONAZOL	200 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	1.000	2.000
114	11352	10000660	51181501-9993	DAPAGLIFLOZINA COMPRIMIDO	DAPAGLIFLOZINA	10 MG	COMPRIMIDO RECUBIERTO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RECUBIERTO	500.000	1.000.000
115	11487	10000730	51101836-9999	ANIDULAFUNGINA INYECTABLE	ANIDULAFUNGINA	100 MG	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	VIAL (FRASCO AMPOLLA CON POLVO LIOFILIZADO)	130	260
116	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
117	10460	10000801	51191507-001	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDO	ESPIRONOLACTONA	25 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RANURADO O BI- RANURADO	40.000	80.000
118	11461	10000675	51102336-9995	REMDESIVIR POLVO PARA INYECTABLE	REMDESIVIR	5 MG / ML	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	VIAL	<u>100</u>	<u>200</u>
119	11461	10000675	51102336-9994	REMDESIVIR SOLUCION INYECTABLE	REMDESIVIR	5 MG / ML	INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	VIAL	<u>125</u>	<u>250</u>

Observación:

Para los ítems 1 al 119

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
Gerente General
Gerencia de Abastecimiento y Logística

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C. P. Graciela Nuñez
Secretaria Interina del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

ITEM	CÓDIGO SIH	Nº MATERIAL	CÓDIGO DE CATÁLOGO	DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UNIDAD DE MEDIDA (CUADRO BÁSICO)	PRESENTACIÓN (DNCP)	PRESENTACIÓN DE ENTREGA	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA
SOLUCIONES PARENTERALES										
<u>120</u>	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
<u>121</u>	6795	10000537	51241120-014	CLORURO DE SODIO - IRRIGACION OCULAR SOLUCION: SOLUCION SALINA BALANCEADA ESTERIL PARA IRRIGACION OCULAR	<u>FRASCO DE 500 ML</u>	CC	<u>FRASCO</u>	<u>FRASCO</u>	1.000.000	2.000.000
<u>122</u>	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	ENVASE ESTERIL	ENVASE ESTERIL DE 100 ML	40.000	80.000
<u>123</u>	11314	10000527	51191601-001	DEXTROSA HIPERTONICA SOLUCION PARENTERAL: SOL. GLUCOSADA HIPERTONICA 50%	SOLUCION INYECTABLE, TRANSPARENTE, INCOLORA, Y SIN PRECIPITADOS. CONTENIDO ESTERIL: COMPOSICIÓN : CADA CC DEBE CONTENER GLUCOSA(DEXTROSA ANHIDRA) 500 MG. ENVASE COLAPSABLE. ENVASE CON DOBLE PUERTO DE ACCESO CUBIERTO CON LAMINAS ESTERIL. CON ESCALAS GRADUADAS VISIBLES EN EL ENVASE DE MAXIMO 100 CC ENTRE UNA Y OTRA . LIBRES DE DEHP. LATEX Y APVC. APIROGENO. <u>FRASCOS</u> <u>1000 CC</u>	UNIDAD	<u>FRASCO</u>	CAJA CONTENIENDO COMO MINIMO 10 FRASCOS X 1000 CC	2.650	5.300
<u>124</u>	11347	10000666	41116105-930	BICARBONATO DE SODIO : BICARBONATO DE SODIO 8.4% 1 MOLAR	<u>8.4% - 1MOLAR/VIAL</u>	UNIDAD	VIAL	VIAL X 100 ML	2.400	4.800
<u>125</u>	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	<u>ENVASE ESTERIL</u>	ENVASE ESTERIL DE 1000 ML	29.000	58.000
<u>126</u>	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	<u>ENVASE ESTERIL</u>	ENVASE ESTERIL DE 500 ML	15.000	30.000
<u>127</u>	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 SOLUCION 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	<u>ENVASE ESTERIL</u>	<u>ENVASE ESTERIL DE 1000 ML</u>	150.000	300.000

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
M.C. Graciela Núñez
Secretaria Interina
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

128	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	ENVASE ESTERIL	ENVASE ESTERIL DE 500 ML	200.000	400.000
129	1538-2	10000513	51191802-001	CLORURO DE POTASIO SOLUCIÓN INYECTABLE: CLORURO DE POTASIO 3 MOLAR	AMPOLLA DE 10 ML	UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA DE 10 ML	60.000	120.000
130	1542	10000514	51191602-001	CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE: CLORURO DE SODIO 3 MOLAR	AMPOLLA DE 10 ML	UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA DE 10 ML	41.000	82.000
131	1552	10000510	51102702-001	AGUA DESTILADA SOLUCIÓN: AGUA DESTILADA 10ML	AMPOLLA DE 10 ML	UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA DE 10 ML	7.500	15.000
132	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	ENVASE ESTERIL	ENVASE ESTERIL DE 1000 ML	2.800	5.600
133	6790	10000511	51102702-001	AGUA DESTILADA SOLUCIÓN: AGUA DESTILADA 5ML	AMPOLLA DE 5 ML	UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA DE 5 ML	2.500	5.000
ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTE										
134	10255	10000570	42281602-002	GLUTARALDEHÍDO - - SOLUCIÓN: SOLUCIÓN DE GLUTARALDEHÍDO 2% DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL PARA ESTERILIZACIÓN EN FRÍO. INDICADO PARA USO CON DISPOSITIVOS MÉDICOS, MATERIALES O EQUIPO DE ENDOSCOPIA.	SOLUCIÓN LISTA PARA SU USO. SIN ACTIVADOR. PH 6 O MAYOR. ACTIVIDAD MICROBIOLÓGICA: ACTIVO ANTE BACTERIAS: INCLUIDAS H. PYLORI (10 MIN O MENOS), MYCOBACTERIAS (10 MIN O MENOS), LEVADURAS (10 MIN O MENOS), VIRUS: INCLUIDO HIV, HBC, HCV (10 MIN O MENOS), ESPORAS BACTERIANAS INCLUIDO C. DIFICIL (1 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										
135	3941	10000602	42231802-007	PREPARADO MODULAR DE PROTEÍNAS ANIMALES - POLVO: PREPARADO MODULAR DE PROTEÍNAS ANIMALES	POLVO. MÓDULO A BASE DE PROTEÍNAS DE ALTO VALOR BIOLÓGICO: CASEINATO DE CALCIO, PROTEÍNAS DE SUERO. CALORÍAS: DE 350 A 400 KCal/100GR. PROTEÍNAS: 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	GRAMO	UNIDAD	POTE FRASCO O LATA O SOBRE	500.000	1.000.000

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Crúcila Núñez
Secretaria Interina del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

					SOBRE CRITERIO DE EVALUACIÓN: % DE PAVB					
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--

5- En la Sección Especificaciones Técnicas y Suministros Requeridos, en el punto 6 Embalaje y documentos – Control de Calidad se realizan las siguientes modificaciones:

Donde dice:

PLANILLA DE CONTROL DE CALIDAD										
ITEM	CÓDIGO SIH	Nº MATERIAL	COD. CATALOGO (DNCP)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN (DNCP)	PRINCIPIOS ACTIVOS	CONCENTRACIÓN	FORM. FARMACÉUTICA	CANTIDAD DE MUESTRAS	DDJJ	FARMACOPEA RECOMENDADA
MONOCLONALES										
1	11510	10000743	51111713-9981	DARATUMUMAB INYECTABLE	DARATUMUMAB	400MG/20ML	INYECTABLE	N/A	DDJJ	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	1027	10000103	51101542-001	CIPROFLOXACINA INYECTABLE	CIPROFLOXACINA	200 MG	INYECTABLE	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
4	1260	10000141	51141507-003	FENTOINA COMPRIMIDO	DIFENIL HIDANTOINATO SODICO	100 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
5	631	10000186	51161812-005	AMBROXOL JARABE	EXPECTORANTE/ MUCOLITICO ADULTO AMBROXOL	30MG/5ML	JARABE	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
6	10465	10000246	51241229-999	IMIQUIMOD CREMA	IMIQUIMOD	7.5%	CREMA	10	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
7	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
8	1132	10000265	51121602-002	DINITRATO DE ISOSORBIDE COMPRIMIDO	ISOSORBIDE DINITRATO	5 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
9	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
10	1047	10000323	51101603-003	METRONIDAZOL - INYECTABLE	METRONIDAZOL	500 MG	INYECTABLE	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. S. P. Gabriela Núñez
Secretaria Ejecutiva del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

11	6448	10000164	51151715-001	EFEDRINA SULFATO	EFEDRINA SULFATO	50 MG/ML	INYECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
12	1584	10000187	51161812-005	AMBROXOL JARABE	EXPECTORANTE/MUCOLITICO NIÑO AMBROXOL	15MG/5ML	JARABE	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
13	1484	10000467	51191905-002	VITAMINA C - GOTAS	VITAMINA C	100 MG./ML	SOLUCION	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
14	533	10000200	51101807-004	FLUCONAZOL CAPSULA	FLUCONAZOL	100 MG	CAPSULA	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
15	1359	10000116	51181742-003	CLOBETAZOL POMADA	CLOBETAZOL PROPIONATO	0.05%	POMADA	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
16	6074	10000432	51151817-001	TAMSULOSINA CLORHIDRATO CAPSULA	TAMSULOSINA CLORHIDRATO	0.4MG	CAPSULA	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
17	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										
18	6449	10000020	51131909-001	ALBUMINA HUMANA - SOLUCION	ALBUMINA HUMANA	20%	INYECTABLE	3	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
19	11264	10000056	51111501-9998	BENDAMUSTINA POLVO PARA INYECTABLE	BENDAMUSTINA	100 MG	INYECTABLE	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
20	9953	10000077	51111616-001	CAPECITABINA COMPRIMIDO	CAPECITABINA	500 MG.	COMPRIMIDO	60	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
21	780	10000081	51111503-001	CARBOPLATINO INYECTABLE	CARBOPLATINO	450 MG	INYECTABLE	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
22	1430	10000105	51111506-001	CISPLATINO INYECTABLE	CISPLATINO	50 MG	INYECTABLE	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
23	1434	10000129	51111508-001	DACARBAZINA INYECTABLE	DACARBAZINA (DTIC)	100 MG	INYECTABLE	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
24	6753	10000153	51111902-001	DOCETAXEL TRIHIDRATO INYECTABLE	DOCETAXEL TRIHIDRATO	20MG	INYECTABLE	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
25	6756	10000154	51111902-001	DOCETAXEL TRIHIDRATO INYECTABLE	DOCETAXEL TRIHIDRATO	80MG	INYECTABLE	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Gabriela Pérez
Secretaria Interna del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUÁI
REKUÁI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

26	6475	10000263	51111806-001	IRINOTECAN INYECTABLE	IRINOTECAN	100MG/5ML	INYECTIONABLE	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
27	11304	10000303	51181517-9999	LIRAGLUTIDE INYECTABLE	LIRAGLUTIDE	6 MG/ML	INYECTIONABLE	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
28	6481	10000356	51111501-003	OXALIPLATINO INYECTABLE	OXALIPLATINO	100 MG	INYECTIONABLE	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
29	6084	10000358	51111904-001	PACLITAXEL INYECTABLE	PACLITAXEL	150 MG	INYECTIONABLE	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
30	6176	10000431	51111809-001	TAMOXIFENO COMPRIMIDO	TAMOXIFENO	20 MG	COMPRIMIDO	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
31	1440	10000460	51111812-001	VINBLASTINA INYECTABLE	VINBLASTINA	10MG	INYECTIONABLE	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
MEDICAMENTOS VARIOS										
32	535	10000005	51102301-002	ACICLOVIR SUSPENSION	ACICLOVIR	400 MG/ 5 ML	SUSPENSION ORAL	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
33	10650	10000006	51102301-001	ACICLOVIR COMPRIMIDO	ACICLOVIR	800 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
34	603	10000008	51191905-069	ACIDO FOLICO COMPRIMIDO	ACIDO FOLICO	10 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
35	1316	10000018	51151703-001	ADRENALINA INYECTABLE	ADRENALINA	1 MG	INYECTIONABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
36	9975	10000019	51101701-004	ALBENDAZOL AMPOLLA BEBIBLE	ALBENDAZOL	400 MG	SUSPENSION	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
37	1108	10000024	51121708-001	ALFAMETIL DOPA COMPRIMIDO	ALFAMETIL DOPA	500 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
38	760	10000025	51142214-001	ALFENTANILO INYECTABLE	ALFENTANILO	0.5MG/ML	INYECTIONABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
39	6102	10000035	51121743-001	AMLODIPINA COMPRIMIDO	AMLODIPINA	10 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
40	500	10000036	51101511-002	AMOXICILINA SUSPENSION	AMOXICILINA	500 MG / 5 ML	POLVO ORAL P/ RECONSTITUIR	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
41	1006	10000041	51101567-001	AMPICILINA INYECTABLE	AMPICILINA	1 GR	INYECTIONABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES

Handwritten signature

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C. N. Graciela Núñez
Secretaria Ejecutiva del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

42	1397	10000044	51241114-003	ANTAZOLINA+ TETRAHIDROZOLINA GOTAS	ANTAZOLINA FOSFATO + TETRAZOLINA	0.5 % + 0.4%	COLIRIO	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
43	521	10000053	51101572-002	AZITROMICINA COMPRIMIDO	AZITROMICINA	500 MG.	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
44	9409	10000067	51151702-001	BRIMONIDINA GOTAS OFTALMICA	BRIMONIDINA	0.2 %	COLIRIO	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
45	6447	10000071	51142905-006	BUPIVACAINA S/ EPINEFRINA INYECTABLE	BUPIVACAINA S/ EPINEFRINA	0.75%	INYECTABLE	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
46	1015	10000087	51101578-002	CEFAZOLINA INYECTABLE	CEFAZOLINA	1 GR	INYECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
47	513	10000088	51101599-002	CEFIXIMA SUSPENSION	CEFIXIMA	100 MG / 5 ML	SUSPENSION ORAL	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
48	1026	10000100	51101542-002	CIPROFLOXACINA COMPRIMIDO	CIPROFLOXACINA	500 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
49	9981	10000104	51181807-002	ETINILESTRADIOL + CIPROTERONA COMPRIMIDO	CIPROTERONA + ETINILESTRADIOL	2 MG + 0.035MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
50	10679	10000108	51141706-003	CITICOLINA SOLUCIÓN ORAL	CITICOLINA	1 GR	SOLUCIÓN ORAL	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
51	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
52	9984	10000114	51101522-002	CLARITROMICINA POLVO ORAL	CLARITROMICINA	250 MG/ 5 ML	POLVO ORAL P/ RECONSTITUIR	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
53	6969	10000119	51131709-002	CLOPIDOGREL COMPRIMIDO	CLOPIDOGREL	75MG	COMPRIMIDO	160	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
54	1332	10000121	51161630-006	CLORFENIRAMINA MALEATO COMPRIMIDO	CLORFENIRAMINA	4 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
55	808	10000124	51101503-011	CLORANFENICOL + COLAGENASA POMADA	COLAGENASA + CLORANFENICOL	0,6 U.I. + 10 MG	POMADA	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
56	10458	10000128	51131617-004	DABIGATRAN ETEXILATO CAPSULAS	DABIGATRAN ETEXILATO	110 MG	CAPSULA	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
57	1089	10000133	51181704-013	DEXAMETAZONA FOSFATO BISODICA + DEXAMETASONA PIVALATO - INYECTABLE	DEXAMETASONA FOSFATO + DEXAMETASONA PIVALATO	4 MG+16 MG	INJECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
58	1068	10000138	51142104-001	DICLOFENAC SODICO COMPRIMIDO	DICLOFENAC	50 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Graciela Núñez
Secretaria Interina del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

59	1069	10000139	51142104-002	DICLOFENAC SODICO INYECTABLE	DICLOFENAC	75 MG	INYECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
60	1124	10000144	51121502-003	DIGOXINA COMPRIMIDO	DIGOXINA	0.25 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
61	1109	10000145	51121742-001	DILTIAZEN COMPRIMIDO	DILTIAZEN	60 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
62	9986	10000146	51131617-002	DIOSMINA COMPRIMIDO	DIOSMINA	600 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
63	1092	10000147	51142009-002	DIPIRONA INYECTABLE	DIPIRONA	1 GR/2ML	INYECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
64	1574	10000150	51142009-003	DIPIRONA GOTAS	DIPIRONA	500 MG/ML	GOTAS	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
65	10664	10000151	51141530-001	VALPROATO/DIVALPROATO DE SODIO COMPRIMIDO	DIVALPROATO DE SODIO	500 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
66	1179	10000156	51172111-003	DOMPERIDONA GOTAS	DOMPERIDONA	10 MG/ML	SOLUCION O SUSPENSION ORAL	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
67	9412	10000160	51241115-001	TIMOLOL + DORZOLAMIDA COLIRIO	DORZOLAMIDA + TIMOLOL	2% + 0.50 %	COLIRIO	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
68	1300	10000169	51142403-001	ERGOTAMINA+CAFEINA+PARACETAMOL COMPRIMIDO	ERGOTAMINA+CAFEINA+PARACETAMOL	1+50+500	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
69	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
70	1255	10000195	51141505-002	FENOBARBITAL COMPRIMIDO	FENOBARBITAL	100 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
71	10463	10000207	51181722-003	FLUTICASONA SPRAY NASAL	FLUTICASONA PROPIONATO	50 MCG/DOSIS	SPRAY NASAL	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
72	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
73	1083	10000236	51181706-003	HIDROCORTIZONA INYECTABLE	HIDROCORTIZONA	500 MG	INYECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
74	9419	10000237	51101912-001	HIDROXICLOROQUINA COMPRIMIDO	HIDROXICLOROQUINA	200 MG	COMPRIMIDO/ TABLETA	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
75	757	10000264	51142919-001	ISOFLURANO SOLUCION	ISOFLURANO	PUREZA MINIMA: 99.97 %	LIQUIDO ANESTESICO VOLATIL	1	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
76	10467	10000277	51241110-999	LATANOPROST COLIRIO	LATANOPROST	50 UG/ML	COLIRIO	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES

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

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
MG. C.R. Graciela Nuñez
Secretaria Interna del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

77	10313	10000288	51141518-001	LEVETIRACETAM COMPRIMIDO	LEVETIRACETAM	500 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
78	1229	10000294	51181608-001	LEVOTIROXINA COMPRIMIDO	LEVOTIROXINA SODICA	50 MCG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
79	1508	10000299	51142904-003	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA INYECTABLE	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA	2% /20 ML	INYECTABLE	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
80	1505	10000300	51142904-002	LIDOCAINA CON EPINEFRINA INYECTABLE	LIDOCAINA CON VASOCONSTRICTOR	2% / 1.100.000	INYECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
81	10663	10000304	51141903-9999	CARBONATO DE LITIO COMPRIMIDO - LIBERACION PROLONGADA	LITIO CARBONATO	450 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
82	529	10000308	51101702-006	MEBENDAZOL+TIABENDAZOL SUSPENSION	MEBENDAZOL+TIABENDAZOL	100MG+ 500MG/5ML	SUSPENSION	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
83	1097	10000309	51142205-002	MEPERIDINA INYECTABLE	MEPERIDINA	100MG	INYECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
84	1177	10000316	51171806-001	METOCLOPRAMIDA INYECTABLE	METOCLOPRAMIDA	10 MG	INYECTABLE	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
85	1046	10000321	51101603-004	METRONIDAZOL JARABE	METRONIDAZOL	250 MG/5 ML	JARABE	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
86	10000	10000332	51142206-002	MORFINA SULFATO INYECTABLE	MORFINA SULFATO	1 MG / ML	INYECTABLE	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
87	10312	10000353	51102334-002	OSELTAMIVIR SUSPENSION	OSELTAMIVIR	60MG/5ML	POLVO PARA PREPARAR SUSPENSION	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
88	6095	10000355	51101562-002	OXACILINA POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	OXACILINA	1000 MG	INYECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
89	1093	10000364	51142001-002	PARACETAMOL COMPRIMIDO	PARACETAMOL	500 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
90	11287	10000366	51142001-008	PARACETAMOL INYECTABLE	PARACETAMOL	1 G	INYECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
91	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
92	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
93	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
94	1147	10000371	51132001-001	PENTOXIFILINA COMPRIMIDO	PENTOXIFILINA	400 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Graciela Núñez
Secretaría Ejecutiva del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

95	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 FARMACOPEAS VIGENTES
96	1080	10000383	51181713-002	PREDNISONA COMPRIMIDO	PREDNISONA	5 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
97	1079	10000385	51181713-002	PREDNISONA COMPRIMIDO	PREDNISONA	50 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
98	10694	10000394	51141722-002	QUETIAPINA COMPRIMIDO	QUETIAPINA	100 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
99	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
100	9438	10000412	51101809-002	SERTACONAZOL OVULO	SERTACONAZOL	300 MG	OVULO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
101	10697	10000415	51212401-999	SILDENAFIL COMPRIMIDO	SILDENAFIL	50 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
102	1173	10000416	51171505-001	SIMETICONA GOTAS	SIMETICONA	100 MG/ML	SUSPENSION	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
103	10699	10000418	51181501-9999	SITAGLIPTINA COMPRIMIDO	SITAGLIPTINA	100 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
104	1030	10000423	51102213-003	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM SUSPENSION	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM	200MG+40MG/5ML	SUSPENSION	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
105	517	10000425	51102213-008	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM INYECTABLE	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM	400 MG + 80 MG	INYECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
106	1589	10000444	51101582-003	TOBRAMICINA SOLUCION	TOBRAMICINA	0.3 %	COLIRIO	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
107	9408	10000445	51101582-004	TOBRAMICINA UNGÜENTO OFTALMICO	TOBRAMICINA	0.3%	UNGÜENTO OFTALMICO	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
108	10479	10000447	51102202-999	TOLTERODINA COMPRIMIDO	TOLTERODINA	2 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
109	10481	10000453	51141606-001	TRAZODONA COMPRIMIDO	TRAZODONA	50 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
110	9411	10000455	51151606-001	TROPICAMIDA + FENILEFRINA SOLUCION OFTALMICA	TROPICAMIDA + FENILEFRINA	0.5 % + 5%	COLIRIO	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
111	10309	10000456	51102333-001	VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO	VALGANCICLOVIR	450 MG	COMPRIMIDO	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
112	1211	10000468	51131807-005	FITOMENADIONA/ VITAMINA K SOLUCION INYECTABLE	VITAMINA K	1 MG	INYECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES

4

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Graciela Paz
Secretaria Interna del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

113	11266	10000471	51101832-9999	VORICONAZOL COMPRIMIDO	VORICONAZOL	200 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
114	11352	10000660	51181501-9993	DAPAGLIFLOZINA COMPRIMIDO	DAPAGLIFLOZINA	10 MG	COMPRIMIDO RECUBIERTO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
115	11487	10000730	51101836-9999	ANIDULAFUNGINA INYECTABLE	ANIDULAFUNGINA	100 MG	INYECTABLE	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
116	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
117	10460	10000801	51191507-001	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDO	ESPIRONOLACTONA	25 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
118	11461	10000675	51102336-9995	REMDESIVIR POLVO PARA INYECTABLE	REMDESIVIR	5MG/ ML	INYECTABLE	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES

PLANILLA DE CONTROL DE CALIDAD

ITEM	CODIGO DEL SIH	MATERIAL	CODIGO DE LA DNCP	TEXTO BREVE DE MATERIAL	ESPECIFICACIONES TECNICAS	CANTIDAD DE MUESTRAS	DDJJ	FARMACOPEA RECOMENDADA
PARENTERALES								
119	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
120	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
121	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
122	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
123	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

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C. P. Graciela Nájera
Secretaria Interina del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

124	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
125	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
126	1529	10000539	51191602-002	SUERO FISIOLOGICO SOLUCION: SOL SALINA ISOTÓNICA 0,9% 1000ML	<u>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 LIBRE DE LATEX. APIROJENO.SOLUCION APTA PARA MEZCLA CON OTROS MEDICAMENTOS.</u>	5	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
127	1530	10000541	51191602-002	SUERO FISIOLOGICO 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)	6	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
128	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
129	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
130	1552	10000510	51102702-001	AGUA DESTILADA SOLUCION: AGUA DESTILADA 10ML	AMPOLLA DE 10 ML	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
131	2048	10000529	51191601-001	DEXTROSA HIPERTONICA - 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
132	6790	10000511	51102702-001	AGUA DESTILADA SOLUCION: AGUA DESTILADA 5ML	AMPOLLA DE 5 ML	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
ANTISEPTICOS								
133	10255	10000570	42281602-002	GLUTARALDEHIDO - - 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	10	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Graciela Nolasco
Secretaria Interna del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

FORMULA								
134	3941	10000602	42231802-007	PREPARADO MODULAR DE PROTEINAS ANIMALES - POLVO: PREPARADO MODULAR DE PROTEÍNAS ANIMALES	POLVO. MODULO A BASE DE PROTEÍNAS DE ALTO VALOR BIOLÓGICO. CASEINATO DE CALCIO, PROTEÍNAS DE SUERO. CALORÍAS: DE 350 A 400 KCAL/100GR. PROTEÍNAS 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 FARMACÓPEAS VIGENTES

Debe decir:

PLANILLA DE CONTROL DE CALIDAD										
ITEM	CÓDIGO SIH	N° MATERIAL	COD. CATALOGO (DNCP)	DESCRIPCION DEL BIEN (DNCP)	PRINCIPIOS ACTIVOS	CONCENTRACIÓN	FORM. FARMACÉUTICA	CANTIDAD DE MUESTRAS	DDJJ	FARMACÓPEA RECOMENDADA
MONOCLONALES										
1	11510	10000743	51111713-9981	DARATUMUMAB INYECTABLE	DARATUMUMAB	400MG/20ML	INYECTABLE	N/A	DD.JJ	NORMATIVAS Y/O FARMACÓPEAS VIGENTES
MEDICAMENTOS VARIOS										
2	549	10000023	51191905-085	ALFACALCIDOL CAPSULA	ALFACALCIDOL (VIT. D3)	0.25 MCG	CAPSULA	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACÓPEAS VIGENTES
3	1027	10000103	51101542-001	CIPROFLOXACINA INYECTABLE	CIPROFLOXACINA	200 MG	INYECTABLE	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACÓPEAS VIGENTES
4	1260	10000141	51141507-003	FENITOINA COMPRIMIDO	DIFENIL HIDANTOINATO SODICO	100 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACÓPEAS VIGENTES
5	631	10000186	51161812-005	AMBROXOL JARABE	EXPECTORANTE/ MUCOLITICO ADULTO AMBROXOL	30MG/5ML	JARABE	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACÓPEAS VIGENTES
6	10465	10000246	51241229-999	IMIQUIMOD CREMA	IMIQUIMOD	7.5%	CREMA	10	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACÓPEAS VIGENTES
7	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 FARMACÓPEAS VIGENTES
8	1132	10000265	51121602-002	DINITRATO DE ISOSORBIDE COMPRIMIDO	ISOSORBIDE DINITRATO	5 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACÓPEAS VIGENTES
9	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 FARMACÓPEAS VIGENTES

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
G. C. P. Graciela Ruiz
Secretaria
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

10	1047	10000323	51101603-003	METRONIDAZOL - INYECTABLE	METRONIDAZOL	500 MG	INYECTABLE	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
11	6448	10000164	51151715-001	EFEDRINA SULFATO	EFEDRINA SULFATO	50 MG/ML	INYECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
12	1584	10000187	51161812-005	AMBROXOL JARABE	EXPECTORANTE/MUCOLITICO NIÑO AMBROXOL	15MG/5ML	JARABE	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
13	1484	10000467	51191905-002	VITAMINA C - GOTAS	VITAMINA C	100 MG/ML	SOLUCION	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
14	533	10000200	51101807-004	FLUCONAZOL CAPSULA	FLUCONAZOL	100 MG	CAPSULA	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
15	1359	10000116	51181742-003	CLOBETAZOL POMADA	CLOBETAZOL PROPIONATO	0.05 %	POMADA	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
16	6074	10000432	51151817-001	TAMSULOSINA CLORHIDRATO CAPSULA	TAMSULOSINA CLORHIDRATO	0.4MG	CAPSULA	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
17	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										
18	6449	10000020	51131909-001	ALBUMINA HUMANA - SOLUCION	ALBUMINA HUMANA	20%	INYECTABLE	3	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
19	11264	10000056	51111501-9998	BENDAMUSTINA POLVO PARA INYECTABLE	BENDAMUSTINA	100 MG	INYECTABLE	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
20	9953	10000077	51111616-001	CAPECITABINA COMPRIMIDO	CAPECITABINA	500 MG.	COMPRIMIDO	60	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
21	780	10000081	51111503-001	CARBOPLATINO INYECTABLE	CARBOPLATINO	450 MG	INYECTABLE	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
22	1430	10000105	51111506-001	CISPLATINO INYECTABLE	CISPLATINO	50 MG	INYECTABLE	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
23	1434	10000129	51111508-001	DACARBAZINA INYECTABLE	DACARBAZINA (DTIC)	100 MG	INYECTABLE	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
24	6753	10000153	51111902-001	DOCETAXEL TRIHIDRATO INYECTABLE	DOCETAXEL TRIHIDRATO	20MG	INYECTABLE	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
MG. C.P. Gabriela Nazzari
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

25	6756	10000154	51111902-001	DOCETAXEL TRIHIDRATO INYECTABLE	DOCETAXEL TRIHIDRATO	80MG	INYECTABLE	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
26	6475	10000263	51111806-001	IRINOTECAN INYECTABLE	IRINOTECAN	100MG/5ML	INYECTABLE	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
27	11304	10000303	51181517-9999	LIRAGLUTIDE INYECTABLE	LIRAGLUTIDE	6 MG/ML	INYECTABLE	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
28	6481	10000356	51111501-003	OXALIPLATINO INYECTABLE	OXALIPLATINO	100 MG	INYECTABLE	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
29	6084	10000358	51111904-001	PACLITAXEL INYECTABLE	PACLITAXEL	150 MG	INYECTABLE	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
30	6176	10000431	51111809-001	TAMOXIFENO COMPRIMIDO	TAMOXIFENO	20 MG	COMPRIMIDO	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
31	1440	10000460	51111812-001	VINBLASTINA INYECTABLE	VINBLASTINA	10MG	INYECTABLE	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
MEDICAMENTOS VARIOS										
32	535	10000005	51102301-002	ACICLOVIR SUSPENSION	ACICLOVIR	400 MG/ 5 ML	SUSPENSION ORAL	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
33	10650	10000006	51102301-001	ACICLOVIR COMPRIMIDO	ACICLOVIR	800 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
34	603	10000008	51191905-069	ACIDO FOLICO COMPRIMIDO	ACIDO FOLICO	10 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
35	1316	10000018	51151703-001	ADRENALINA INYECTABLE	ADRENALINA	1 MG	INYECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
36	9975	10000019	51101701-004	ALBENDAZOL AMPOLLA BEBIBLE	ALBENDAZOL	400 MG	SUSPENSION	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
37	1108	10000024	51121708-001	ALFAMETIL DOPA COMPRIMIDO	ALFAMETIL DOPA	500 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
38	760	10000025	51142214-001	ALFENTANILO INYECTABLE	ALFENTANILO	0.5MG/ML	INYECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
39	6102	10000035	51121743-001	AMLODIPINA COMPRIMIDO	AMLODIPINA	10 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C. P. Graciela Nuñez
Secretaria Interna del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

40	500	10000036	51101511-002	AMOXICILINA SUSPENSION	AMOXICILINA	500 MG / 5 ML	POLVO ORAL P/ RECONSTITUIR	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
41	1006	10000041	51101567-001	AMPICILINA INYECTABLE	AMPICILINA	1 GR	INYECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
42	1397	10000044	51241114-003	ANTAZOLINA+ TETRAHIDROZOLINA GOTAS	ANTAZOLINA FOSFATO + TETRAZOLINA	0.5 % + 0.4%	COLIRIO	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
43	521	10000053	51101572-002	AZITROMICINA COMPRIMIDO	AZITROMICINA	500 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
44	9409	10000067	51151702-001	BRIMONIDINA GOTAS OFTALMICA	BRIMONIDINA	0.2 %	COLIRIO	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
45	6447	10000071	51142905-006	BUPIVACAINA S/ EPINEFRINA INYECTABLE	BUPIVACAINA S/ EPINEFRINA	0.75%	INYECTABLE	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
46	1015	10000087	51101578-002	CEFAZOLINA INYECTABLE	CEFAZOLINA	1 GR	INYECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
47	513	10000088	51101599-002	CEFIXIMA SUSPENSION	CEFIXIMA	100 MG / 5 ML	SUSPENSION ORAL	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
48	1026	10000100	51101542-002	CIPROFLOXACINA COMPRIMIDO	CIPROFLOXACINA	500 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
49	9981	10000104	51181807-002	ETINILESTRADIOL + CIPROTERONA COMPRIMIDO	CIPROTERONA + ETINILESTRADIOL	2 MG + 0.035MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
50	10679	10000108	51141706-003	CITICOLINA SOLUCIÓN ORAL	CITICOLINA	1 GR	SOLUCIÓN ORAL	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
51	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
52	9984	10000114	51101522-002	CLARITROMICINA POLVO ORAL	CLARITROMICINA	250 MG/ 5 ML	POLVO ORAL P/ RECONSTITUIR	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
53	6969	10000119	51131709-002	CLOPIDOGREL COMPRIMIDO	CLOPIDOGREL	75MG	COMPRIMIDO	160	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
54	1332	10000121	51161630-006	CLORFENIRAMINA MALEATO COMPRIMIDO	CLORFENIRAMINA	4 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
55	808	10000124	51101503-011	CLORANFENICOL + COLAGENASA POMADA	COLAGENASA + CLORANFENICOL	0.6 U.I + 10 MG	POMADA	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
56	10458	10000128	51131617-004	DABIGATRAN ETEXILATO CAPSULAS	DABIGATRAN ETEXILATO	110 MG	CAPSULA	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Mg. C.P. Graciela Pérez
Gerencia de Asesoría Jurídica
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

57	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 FARMACOPEAS VIGENTES
58	1068	10000138	51142104-001	DICLOFENAC SODICO COMPRIMIDO	DICLOFENAC	50 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
59	1069	10000139	51142104-002	DICLOFENAC SODICO INYECTABLE	DICLOFENAC	75 MG	INYECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
60	1124	10000144	51121502-003	DIGOXINA COMPRIMIDO	DIGOXINA	0.25 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
61	1109	10000145	51121742-001	DILTIAZEN COMPRIMIDO	DILTIAZEN	60 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
62	9986	10000146	51131617-002	DIOSMINA COMPRIMIDO	DIOSMINA	600 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
63	1092	10000147	51142009-002	DIPIRONA INYECTABLE	DIPIRONA	1 GR/2ML	INYECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
64	1574	10000150	51142009-003	DIPIRONA GOTAS	DIPIRONA	500 MG/ML	GOTAS	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
65	10664	10000151	51141530-001	VALPROATO/DIVALPROATO DE SODIO COMPRIMIDO	DIVALPROATO DE SODIO	500 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
66	1179	10000156	51172111-003	DOMPERIDONA GOTAS	DOMPERIDONA	10 MG/ML	SOLUCION O SUSPENSION ORAL	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
67	9412	10000160	51241115-001	TIMOLOL + DORZOLAMIDA COLIRIO	DORZOLAMIDA + TIMOLOL	2% + 0.50 %	COLIRIO	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
68	1300	10000169	51142403-001	ERGOTAMINA+CAFEINA+PARACETAMOL COMPRIMIDO	ERGOTAMINA+CAFEINA+PARACETAMOL	1+50+500	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
69	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
70	1255	10000195	51141505-002	FENOBARBITAL COMPRIMIDO	FENOBARBITAL	100 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
71	10463	10000207	51181722-003	FLUTICASONA SPRAY NASAL	FLUTICASONA PROPIONATO	50 MCG/DOSIS	SPRAY NASAL	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
72	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
73	1083	10000236	51181706-003	HIDROCORTIZONA INYECTABLE	HIDROCORTIZONA	500 MG	INYECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
74	9419	10000237	51101912-001	HIDROXICLOROQUINA COMPRIMIDO	HIDROXICLOROQUINA	200 MG	COMPRIMIDO/ TABLETA	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
Gerente
Gerencia de Abastecimiento y Logística
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

75	757	10000264	51142919-001	ISOFLURANO SOLUCION	ISOFLURANO	PUREZA MÍNIMA: 99.97 %	LÍQUIDO ANESTÉSICO VOLÁTIL	1	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACÓPEAS VIGENTES
76	10467	10000277	51241110-999	LATANOPROST COLIRIO	LATANOPROST	50 UG/ML	COLIRIO	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACÓPEAS VIGENTES
77	10313	10000288	51141518-001	LEVETIRACETAM COMPRIMIDO	LEVETIRACETAM	500 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACÓPEAS VIGENTES
78	1229	10000294	51181608-001	LEVOTIROXINA COMPRIMIDO	LEVOTIROXINA SODICA	50 MCG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACÓPEAS VIGENTES
79	1508	10000299	51142904-003	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA INYECTABLE	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA	2% / 20 ML	INYECTABLE	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACÓPEAS VIGENTES
80	1505	10000300	51142904-002	LIDOCAINA CON EPINEFRINA INYECTABLE	LIDOCAINA CON VASOCONSTRICTOR	2% / 1:100.000	INYECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACÓPEAS VIGENTES
81	10663	10000304	51141903-9999	CARBONATO DE LITIO COMPRIMIDO - LIBERACION PROLONGADA	LITIO CARBONATO	450 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACÓPEAS VIGENTES
82	529	10000308	51101702-006	MEBENDAZOL+TIABENDAZOL SUSPENSION	MEBENDAZOL+TIABENDAZOL	100MG+ 500MG/5ML	SUSPENSION	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACÓPEAS VIGENTES
83	1097	10000309	51142205-002	MEPERIDINA INYECTABLE	MEPERIDINA	100MG.	INYECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACÓPEAS VIGENTES
84	1177	10000316	51171806-001	METOCLOPRAMIDA INYECTABLE	METOCLOPRAMIDA	10 MG	INYECTABLE	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACÓPEAS VIGENTES
85	1046	10000321	51101603-004	METRONIDAZOL JARABE	METRONIDAZOL	250 MG/5 ML	JARABE	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACÓPEAS VIGENTES
86	10000	10000332	51142206-002	MORFINA SULFATO INYECTABLE	MORFINA SULFATO	1 MG / ML.	INYECTABLE	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACÓPEAS VIGENTES
87	10312	10000353	51102334-002	OSELTAMIVIR SUSPENSION	OSELTAMIVIR	60MG/5ML	POLVO PARA PREPARAR SUSPENSION	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACÓPEAS VIGENTES
88	6095	10000355	51101562-002	OXACILINA POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	OXACILINA	1000 MG	INYECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACÓPEAS VIGENTES
89	1093	10000364	51142001-002	PARACETAMOL COMPRIMIDO	PARACETAMOL	500 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACÓPEAS VIGENTES
90	11287	10000366	51142001-008	PARACETAMOL INYECTABLE	PARACETAMOL	1 G	INYECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACÓPEAS VIGENTES
91	1000	10000368	51101507-003	PENICILINA G SÓDICA POLVO LIOFILIZADO	PENICILINA G SÓDICA	1.000.000 UI	INYECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACÓPEAS VIGENTES
92	1003	10000369	51101507-004	PENICILINA G BENZATINICA INYECTABLE	PENICILINA G BENZATINICA	1.200.000 U.I.	INYECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACÓPEAS VIGENTES

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Gabriela Nández
Secretaria General
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

93	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
94	1147	10000371	51132001-001	PENTOXIFILINA COMPRIMIDO	PENTOXIFILINA	400 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
95	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 FARMACOPEAS VIGENTES
96	1080	10000383	51181713-002	PREDNISONA COMPRIMIDO	PREDNISONA	5 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
97	1079	10000385	51181713-002	PREDNISONA COMPRIMIDO	PREDNISONA	50 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
98	10694	10000394	51141722-002	QUETIAPINA COMPRIMIDO	QUETIAPINA	100 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
99	1319	10000407	51161508-003	SALBUTAMOL AEROSOL	SALBUTAMOL(CON PROPELENTE LIBRE DE CLAYO BR)	100 MCG/DOSIS	AEROSOL	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
100	9438	10000412	51101809-002	SERTACONAZOL OVULO	SERTACONAZOL	300 MG	OVULO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
101	10697	10000415	51212401-999	SILDENAFIL COMPRIMIDO	SILDENAFIL	50 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
102	1173	10000416	51171505-001	SIMETICONA GOTAS	SIMETICONA	100 MG/ML	SUSPENSION	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
103	10699	10000418	51181501-9999	SITAGLIPTINA COMPRIMIDO	SITAGLIPTINA	100 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
104	1030	10000423	51102213-003	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM SUSPENSION	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM	200MG+40MG/5ML	SUSPENSION	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
105	517	10000425	51102213-008	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM INYECTABLE	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM	400 MG + 80 MG	INYECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
106	1589	10000444	51101582-003	TOBRAMICINA SOLUCION	TOBRAMICINA	0.3 %	COLIRIO	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
107	9408	10000445	51101582-004	TOBRAMICINA UNGÜENTO OFTALMICO	TOBRAMICINA	0.3%	UNGÜENTO OFTALMICO	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
108	10479	10000447	51102202-999	TOLTERODINA COMPRIMIDO	TOLTERODINA	2 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
109	10481	10000453	51141606-001	TRAZODONA COMPRIMIDO	TRAZODONA	50 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
110	9411	10000455	51151606-001	TROPICAMIDA + FENILEFRINA SOLUCION OFTALMICA	TROPICAMIDA + FENILEFRINA	0,5 % + 5%	COLIRIO	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES

[Handwritten signature]

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
M.G. C. P. García Núñez
Secretaría Ejecutiva del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

111	10309	10000456	51102333-001	VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO	VALGANCICLOVIR	450 MG	COMPRIMIDO	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
112	1211	10000468	51131807-005	FITOMENADIONA/ VITAMINA K SOLUCION INYECTABLE	VITAMINA K	1 MG	INYECTABLE	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
113	11266	10000471	51101832-9999	VORICONAZOL COMPRIMIDO	VORICONAZOL	200 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
114	11352	10000660	51181501-9993	DAPAGLIFLOZINA COMPRIMIDO	DAPAGLIFLOZINA	10 MG	COMPRIMIDO RECUBIERTO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
115	11487	10000730	51101836-9999	ANIDULAFUNGINA INYECTABLE	ANIDULAFUNGINA	100 MG	INYECTABLE	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
116	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
117	10460	10000801	51191507-001	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDO	ESPIRONOLACTONA	25 MG	COMPRIMIDO	100	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
118	11461	10000675	51102336-9995	REMDESIVIR POLVO PARA INYECTABLE	REMDESIVIR	5MG/ ML	INYECTABLE	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
119	11461	10000675	51102336-9994	REMDESIVIR SOLUCION INYECTABLE	REMDESIVIR	5 MG/ ML	INYECTABLE	N/A	DDJJ	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES

PLANILLA DE CONTROL DE CALIDAD								
ITEM	CODIGO DEL SIH	MATERIAL	CODIGO DE LA DNCP	TEXTO BREVE DE MATERIAL	ESPECIFICACIONES TECNICAS	CANTIDAD DE MUESTRAS	DDJJ	FARMACOPEA RECOMENDADA
PARENTERALES								
120	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
121	6795	10000537	51241120-014	CLORURO DE SODIO - IRRIGACION OCULAR SOLUCION: SOLUCION SALINA BALANCEADA ESTERIL PARA IRRIGACION OCULAR	FRASCO 500 ML.	6	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
122	10714	10000546	51191602-002	SUERO FISIOLÓGICO SOLUCION: SOLUCIÓN SALINA ISOTÓNICA 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
123	11314	10000527	51191601-001	DEXTROSA HIPERTONICA SOLUCION PARENTERAL: SOL. GLUCOSADA HIPERTONICA 50%	SOLUCION INYECTABLE, TRANSPARENTE, INCOLORA, Y SIN PRECIPITADOS. CONTENIDO ESTERIL: COMPOSICIÓN : CADA CC DEBE CONTENER GLUCOSA(DEXTROSA ANHIDRA) 500 MG . ENVASE COLAPSABLE. ENVASE CON DOBLE	5	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Gabriela N...
Secretaria Ejecutiva de la
Secretaría de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

					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. <u>FRASCOS DE 1000 CC</u>			
<u>124</u>	11347	10000666	41116105-930	BICARBONATO DE SODIO - BICARBONATO DE SODIO 8.4% 1 MOLAR	8,4% - 1 MOLAR VIAL	10	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
<u>125</u>	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
<u>126</u>	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
<u>127</u>	1529	10000539	51191602-002	SUERO FISIOLOGICO 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
<u>128</u>	1530	10000541	51191602-002	SUERO FISIOLOGICO 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)	6	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
<u>129</u>	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
<u>130</u>	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
<u>131</u>	1552	10000510	51102702-001	AGUA DESTILADA SOLUCION: AGUA DESTILADA 10ML	AMPOLLA DE 10 ML	15	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
<u>132</u>	2048	10000529	51191601-001	DEXTROSA HIPERTONICA - SOLUCION 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
<u>133</u>	6790	10000511	51102702-001	AGUA DESTILADA SOLUCION: AGUA DESTILADA 5ML	AMPOLLA DE 5 ML	20	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C. A. Graciela Narvez
Secretaria Interina del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

ANTISEPTICOS								
134	10255	10000570	42281602-002	GLUTARALDEHIDO -- 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.	10	N/A	NORMATIVAS Y/O FARMACOPEAS VIGENTES
FORMULA								
135	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. CALORÍAS: DE 350 A 400 KCAL/100GR. PROTEÍNAS DE ALTO VALOR BIOLÓGICO (PAVB) >= 90%. SABOR NEUTRO, LIBRE DE SACAROSA, LACTOSA Y GLUTEN. ENVASE LIMPIO, SANO, INVIOABLE, HERMETICAMENTE CERRADO, CON NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO SEGUN 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

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Graciela Núñez
Secretaria Interina del
Consejo de Administración

Resolución

CONTRATACION POR VIA DE LA EXCEPCION SBE N° 22/23
“ADQUISICION URGENTE DE MEDICAMENTOS MONOCLONALES - VARIOS -
BIOLOGICOS, ONCOLOGICOS, INMUNOSUPRESORES - SOLUCIONES PARENTERALES
Y OTROS PARA EL IPS - SOLPED N° 1130000326 - AD REFERENDUM 2024” - ID N° 436.136

ACLARACIÓN N° 2

Asunción, de enero de 2024

AL OFERENTE:

Con relación al proceso licitatorio individualizado como **CONTRATACION POR VIA DE LA EXCEPCION SBE N° 22/23 “ADQUISICION URGENTE DE MEDICAMENTOS MONOCLONALES - VARIOS - BIOLOGICOS, ONCOLOGICOS, INMUNOSUPRESORES - SOLUCIONES PARENTERALES Y OTROS PARA EL IPS - SOLPED N° 1130000326 - AD REFERENDUM 2024” - ID N° 436.136**, se realizan las siguientes aclaraciones a las consultas realizadas por el/los potencial/es oferente/es:

CONSULTA 110 - CAPACIDAD TÉCNICA

Planilla de precios en Excel versión 2003 o anterior impresa y en medios magnéticos. La versión de Excel solicitada es obsoleta y los medios magnéticos ya no se utilizan, recomendamos a la entidad solicitar: Planilla de precios en planilla electrónica, impresa y en algún medio de almacenamiento.

Respuesta: El oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

CONSULTA 111 - ITEM N° 10 - METRONIDAZOL – INYECTABLE

En el PBC, para el ítem 10 METRONIDAZOL - INYECTABLE solicitan como presentación Vial y como presentación de entrega Frasco Ampolla. Solicitamos a la convocante modificar a: Presentación: Vial o Frasco y Presentación de entrega: Frasco Ampolla o Frasco rígido o semirrígido autocolapsable. Esto considerando que estas presentaciones mencionadas son las disponibles en el mercado local y ambas cumplen con la concentración requerida de 500 mg; por otro lado, los frascos autocolapsables también son listos para usar, garantizan un sistema cerrado, tienen doble puerto de inyección estéril, evitan el derrame del fluido y son libres de látex y DEHP. Solicitamos a la convocante las modificaciones mencionadas ya que estas no afectan la composición del medicamento ni el flujo de trabajo para la infusión con las características requeridas inicialmente.

Respuesta: El oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

CONSULTA 112 - ITEM N° 90 - PARACETAMOL - INYECTABLE

En el PBC, para el ítem 90 PARACETAMOL - INYECTABLE solicitan como presentación Vial y como presentación de entrega Frasco Ampolla. Solicitamos a la convocante modificar a: Presentación: Vial o Frasco y Presentación de entrega: Frasco Ampolla o Frasco rígido o semirrígido autocolapsable. Esto considerando que estas presentaciones mencionadas son las disponibles en el mercado local y ambas cumplen con la concentración requerida de 1g; por otro lado, los frascos autocolapsables también son listos para usar, garantizan un sistema cerrado, tienen doble puerto de inyección estéril, evitan el derrame del fluido y son libres de látex y DEHP. Solicitamos a la convocante las modificaciones mencionadas ya que estas no afectan la composición del medicamento ni el flujo de trabajo para la infusión con las características requeridas inicialmente.

Respuesta: El oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

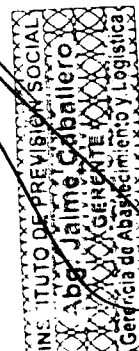
CONSULTA 113 - ESPECIFICACIONES TECNICAS ITEM 15

Consultamos a la convocante si se podrá cotizar en Forma Farmacéutica: CREMA

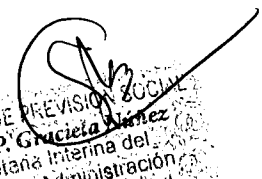
Respuesta: El oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

CONSULTA 114 - Consulta: PBC Condiciones Contractuales, punto N° 7. Formas y Condiciones de Pago:

Por favor si la convocante puede aclarar, ¿de qué forma estaría CUMPLIENDO con lo enunciado en Pliego de Bases y Condiciones, el apartado Condiciones Contractuales, punto N°7 Formas y Condiciones de Pago Los pagos de la presente Licitación Ad Referéndum se realizará vía acreditación en cuenta bancaria se realizará por lo efectivamente entregado o los servicios prestados DENTRO DE LOS SESENTA (60) DIAS CALENDARIO, de la presentación de los documentos aceptados, exigidos para el pago. La solicitud deberá ser aceptada o rechazada, a más tardar en quince (15) días posteriores a su presentación,




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


INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
M.C.P. Graciela Nunez
Secretaría Interina del
Consejo de Administración

considerando que la convocante se encuentra con una mora que algunos casos exceden los 365 días de la presentación de los documentos aceptados?

Respuesta: El oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

CONSULTA 115 - ADENDA 4 – EXPERIENCIA

Solicitamos a la Convocante detallar el criterio a utilizar para evaluar el porcentaje de experiencia solicitado para oferentes en consorcio ya que se observa en el Adenda 4 que solicita que la experiencia a ser demuestra sea del 25% del monto total de la oferta, y para oferentes en consorcio solicita el 40% para el líder y el 10% para los restantes socios y en su conjunto deberá cumplir con el 100% del porcentaje de experiencia solicitado.

Respuesta: El oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

CONSULTA 116 - ITEM 114 DAPAGLIFLOZINA 10 MG

Para el medicamento DAPAGLIFLOZINA 10 MG el oferente deberá de presentar: Copia Autenticada del Certificado de Bioequivalencia emitido por la DINAVIS. -- Solicitamos a la convocante excluir dicha solicitud atendiendo a que las normativas establecen que dicho documento es una exigencia recién en la renovación, no siendo un impedimento su comercialización. Lo exigido trasgrede lo establecido por el órgano rector.

Respuesta: El oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

CONSULTA 117 - ADENDA 4

Solicitamos a la Convocante aclarar si el Certificado de Buenas Prácticas se debe presentar copia simple o copia autenticada por escribanía pública, a fin de unificar los criterios de los documentos solicitados.

Respuesta: El oferente deberá remitirse a lo establecido en la Adenda N° 9.

CONSULTA 118 - ADENDA 4

Para fórmula nutricional Preparado modular de Proteínas Animales, solicitamos a la Convocante aclarar si el documento de Certificado de Buenas Prácticas debe presentarse en copia simple o autenticada, a fin de unificar los criterios con los demás documentos.

Respuesta: El oferente deberá remitirse a lo establecido en la Adenda N° 9.

CONSULTA 119 - ADENDA 4

En el punto 9 de la Adenda 4 se solicita Copia autenticada de la Constancia Anual de Inscripción en el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Solicitamos a la Convocante aclarar qué tipo de inscripción es la que solicita, inscripción en qué? a fin de unificar los criterios solicitados en dicha adenda.

Respuesta: Se aclara que se refiere a oferentes que ofertan medicamentos sujetos a control.

CONSULTA 120 - ADENDA 4

Solicitamos a la Convocante si se deberá presentar copia simple o autenticada del Contrato de Alquiler con la Empresa Depositaria, además del Certificado de Buenas Practicas de dicha empresa, a fin de unificar los criterios solicitados en la adenda 4.

Respuesta: El oferente deberá remitirse a lo establecido en la Adenda N° 9.

CONSULTA 121 - PORCENTAJE DE MULTA

Solicitamos a la Convocante adecuar el porcentaje de multa establecido en el PBC en relación al porcentaje de interés moratorio por falta de pago de la Contratante, a fin de establecer igualdades de condiciones entre las partes.

Respuesta: El oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

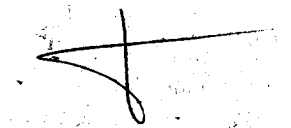
CONSULTA 122 - VIGENCIA DEL CONTRATO

Solicitamos a la Convocante aclarar la vigencia del Contrato, ya que se observa que la vigencia de la garantía de fiel cumplimiento de contrato es de 5 (cinco) meses desde la suscripción del contrato, es decir la vigencia del contrato solo sería de 4 (cuatro) meses, solicitamos ampliar dicha vigencia, por la cantidad de productos solicitados en la presente licitación.

Respuesta: El oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

CONSULTA 123 - EETT ÍTEM 10

En el PBC, para el ítem 10 METRONIDAZOL - INYECTABLE solicitan como presentación Vial y como presentación de entrega Frasco Ampolla. Solicitamos a la convocante modificar a: Presentación: Vial o Frasco y Presentación de entrega: Frasco Ampolla o Frasco rígido o semirrígido autocolapsable. Esto



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

2

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
M.G. C.P. Graciela Nolasco
Secretaria Interina del
Consejo de Administración

considerando que estas presentaciones mencionadas son las disponibles en el mercado local y ambas cumplen con la concentración requerida de 500 mg; por otro lado, los frascos autocolapsables también son listos para usar, garantizan un sistema cerrado, tienen doble puerto de inyección estéril, evitan el derrame del fluido y son libres de látex y DEHP. Solicitamos a la convocante las modificaciones mencionadas ya que estas no afectan la composición del medicamento ni el flujo de trabajo para la infusión con las características requeridas inicialmente.

Respuesta: El oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

CONSULTA 124 - EETT ÍTEM 90

En el PBC, para el ítem 90 PARACETAMOL - INYECTABLE solicitan como presentación Vial y como presentación de entrega Frasco Ampolla. Solicitamos a la convocante modificar a: Presentación: Vial o Frasco y Presentación de entrega: Frasco Ampolla o Frasco rígido o semirrígido autocolapsable. Esto considerando que estas presentaciones mencionadas son las disponibles en el mercado local y ambas cumplen con la concentración requerida de 1g; por otro lado, los frascos autocolapsables también son listos para usar, garantizan un sistema cerrado, tienen doble puerto de inyección estéril, evitan el derrame del fluido y son libres de látex y DEHP. Solicitamos a la convocante las modificaciones mencionadas ya que estas no afectan la composición del medicamento ni el flujo de trabajo para la infusión con las características requeridas inicialmente.

Respuesta: El oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

CONSULTA 125 - ADENDA 4

Planilla de precios en Excel versión 2003 o anterior impresa y en medios magnéticos. La versión de Excel solicitada es obsoleta y los medios magnéticos ya no se utilizan, recomendamos a la entidad solicitar: Planilla de precios en planilla electrónica, impresa y en algún medio de almacenamiento, a fin de evitar inconveniente en la etapa de evaluación de ofertas, que no abre el archivo enviado en el medio magnético o el mismo medio magnético no funciona y vuelven a solicitarte la planilla.

Respuesta: El oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

CONSULTA 126 - ACTUALIZAR PERIODOS DE FACTURACIÓN

Se solicita a la Convocante la actualización de los periodos de facturación para demostrar experiencia. Asimismo, el cálculo de ratio, liquidez y endeudamiento.

Respuesta: El oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

CONSULTA 127 - ITEM 118 – REMDESIVIR

Según vademécum del IPS la presentación debe ser VIAL y la forma farmacéutica INYECTABLE. Esto da la oportunidad de presentar tanto Polvo liofilizado como solución Inyectable. Se solicita a la convocante ampliar lo solicitado a cualquiera de las dos presentaciones con el objeto de no limitar la participación de forma innecesaria que incluso genera un sobre costo.

Respuesta: El oferente deberá remitirse a lo establecido en la Adenda N° 9.

CONSULTA 128 - ITEM 52 – CLARITROMICINA

El precio referencial establecido se encuentra por debajo del precio de mercado actual. Se solicita a la convocante subir el precio establecido a fin de asegurar la ejecución y provisión del producto solicitado. Tener en cuenta proceso con ID 367988, 327796

Respuesta: El oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Sistema de Información de Contrataciones Públicas (SICP)

CONSULTA 129 - PRECIO NO DEBERÁ SUPERAR EL 65%

Recomendamos a la entidad modificar la redacción a: "El precio ofertado no deberá superar el 65% del precio fijado en el Acta de Fijación de precios. Excepcionalmente, el consejo podrá adjudicar sin tener en cuenta este requisito atendiendo el principio de economía y eficacia asegurando además la ejecución y provisión del producto en beneficio del asegurado"

Respuesta: El oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

CONSULTA 130 - EXPERIENCIA REQUERIDA

En el apartado de EXPERIENCIA REQUERIDA de la Adenda 4, DONDE DICE: Demostrar la experiencia en PROVISION DE MEDICAMENTOS, con facturaciones de ventas 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, solicitamos a la convocante modificar a: Demostrar la experiencia en PROVISION DE MEDICAMENTOS, con facturaciones de ventas y/o contratos por un monto



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

3

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
Gerente
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Graciela Núñez
Secretaría Interna del
Consejo de Administración

equivalente al 25% como mínimo del monto máximo ofertado en la presente licitación en la sumatoria de cualquiera de los años 2020-2021-2022

Respuesta: El oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

CONSULTA 131 – MULTA

Solicitamos a la Convocante adecuar el porcentaje de multa establecido en el PBC en relación al porcentaje de interés moratorio por falta de pago de la Contratante, a fin de establecer igualdades de condiciones entre las partes.

Respuesta: El oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

CONSULTA 132 - ITEM 72 FOSFATO MONO Y DISODICO

Se solicita a la convocante considerar la concentración del producto desde 24, 4 G. - 10, 8 G / 100 ml por unidad, a fin de garantizar una mayor participación y por sobre todo, garantizar la versatilidad en el uso terapéutico para los pacientes.

Respuesta: El oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

CONSULTA 133 - ITEM 139. SPIRONOLACTONA

Solicitamos a la Convocante aceptar la presentación de comprimido, además de comprimido ranurado o biranurado como se establece en el PBC. Esto a fin de no limitar la participación de potenciales oferentes. Considerando además la dosificación habitual para el producto en particular. Esto considerando conforme se puede verificar en el mercado, un solo oferente cumple con la presentación de entrega requerida.

Respuesta: El oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

CONSULTA 134 - ITEM 117. SPIRONOLACTONA

Solicitamos a la Convocante aceptar la presentación de comprimido, además de comprimido ranurado o biranurado como se establece en el PBC. Esto a fin de no limitar la participación de potenciales oferentes. Considerando además la dosificación habitual para el producto en particular. Esto considerando conforme se puede verificar en el mercado, un solo oferente cumple con la presentación de entrega requerida.

Respuesta: El oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

CONSULTA 135 - ITEM 58 – DICLOFENAC

Se solicita a la entidad excluir o ampliar la a Diclofenac potásico, siendo que este producto es el más utilizado y de mejor aceptación entre los pacientes y más seguro de usar que el diclofenaco sódico por sus efectos secundarios.

Respuesta: El oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

CONSULTA 136 - ITEM 118. REMDESIVIR

En cuanto al ítem de referencia entendemos que se aceptara indistintamente la el polvo para inyectable como la solución inyectable, considerando que existe una escasez general en el mercado del polvo para inyectable y la ejecución del presente contrato es de solamente 4 meses.

Respuesta: El oferente deberá remitirse a la Adenda N° 9 y a lo establecido en el Sistema de Información de Contrataciones Públicas (SICP)

CONSULTA 137 - ITEM 118 REMDESIVIR

Solicitamos a la Convocante aceptar para dicho ítem solución inyectable. Esto considerando que dicha forma farmacéutica cumple con las mismas indicaciones médicas y es de fácil aplicación, sin la espera que implica la preparación del polvo a reconstituir.

Respuesta: El oferente deberá remitirse a la Adenda N° 9 y a lo establecido en el Sistema de Información de Contrataciones Públicas (SICP)

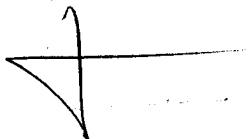
CONSULTA 138 - ITEM 73 – HIDROCORTISONA

Favor aclarar la concentración solicitada. 100mg o 500 mg

Respuesta: Se aclara que la concentración solicitada es de 500mg, por lo que el oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

CONSULTA 139 - CAPACIDAD TECNICA - CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS

En la Adenda N° 4 se realiza la siguiente modificación "En caso de que los productos ofertados sean de países que a la fecha ya no emiten el Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación deberán presentar Registro y/o Certificado del Producto Ofertado emitido por una Autoridad Sanitaria Reguladora de Alta Vigilancia, adecuándose a la Leyes vigentes Ley 3283/2007, y el Decreto N°17057/97 POR LA CUAL SE



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

4

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jeline Caballero
Gerente
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Graciela Nuez
Secretaría Interina de
Consejo de Administración

DISPONE LA VIGENCIA EN LA REPUBLICA DEL PARAGUAY DE LAS RESOLUCIONES ADOPTADAS POR EL GRUPO MERCADO COMUN DEL MERCOSUR , REFERENTES A REGLAMENTOS TECNICOS y Decreto N°6611 POR EL CUAL SE REGLAMENTA EL ART.24 DE LA LEY N° 1119/97, DE PRODUCTOS PARA LA SALUD Y OTROS , Y SE ESTABLECEN LOS REQUISITOS PARA PRODUCTOS BIOLOGICOS." solicitamos a la convocante aclarar si ya no será necesaria la presentación de la licencia de manufactura junto con el certificado del producto emitido por una autoridad reguladora de alta vigilancia.

Respuesta: El oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

CONSULTA 140 - ÍTEM 31. VINBLASTINA

Solicitamos a la Convocante aclarar si se aceptaran indistintamente ampolla / frasco ampolla. Esto considerando que existen en el mercado solo existe la presentación de frasco ampolla y no así ampolla como pretende adquirir la convocante.

Respuesta: El oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

CONSULTA 141 - ADENDA 4

Planilla de precios en Excel versión 2003 o anterior impresa y en medios magnéticos. La versión de Excel solicitada es obsoleta y los medios magnéticos ya no se utilizan, recomendamos a la entidad solicitar: Planilla de precios en planilla electrónica, impresa y en algún medio de almacenamiento, a fin de evitar inconveniente en la etapa de evaluación de ofertas, que no abre el archivo enviado en el medio magnético o el mismo medio magnético no funciona y vuelven a solicitarte la planilla.

Respuesta: El oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

CONSULTA 142 - ADENDA 4

Solicitamos a la Convocante aclarar la vigencia del Contrato, ya que se observa que la vigencia de la garantía de fiel cumplimiento de contrato es de 5 (cinco) meses desde la suscripción del contrato, es decir la vigencia del contrato solo sería de 4 (cuatro) meses, solicitamos ampliar dicha vigencia, por la cantidad de productos solicitados en la presente licitación.

Respuesta: El oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

CONSULTA 143 - PORCENTAJE DE MULTAS

Solicitamos a la Convocante adecuar el porcentaje de multa establecido en el PBC en relación al porcentaje de interés moratorio por falta de pago de la Contratante, a fin de establecer igualdades de condiciones entre las partes.

Respuesta: El oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

CONSULTA 144 - EXPERIENCIA CONSORCIOS

Solicitamos a la Convocante detallar el criterio a utilizar para evaluar el porcentaje de experiencia solicitado para oferentes en consorcio ya que se observa en el Adenda 4 que solicita que la experiencia a ser demuestra sea del 25% del monto total de la oferta, y para oferentes en consorcio solicita el 40% para el líder y el 10% para los restantes socios y en su conjunto deberá cumplir con el 100% del porcentaje de experiencia solicitado.

Respuesta: El oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

CONSULTA 145 - Plazos de entrega

Favor considerar extender el plazo de vigencia de contrato.

Respuesta: El oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

CONSULTA 146 - ADENDA 4

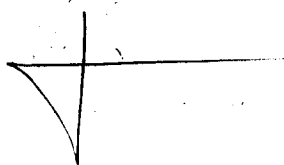
Solicitamos a la Convocante si se deberá presentar copia simple o autenticada del Contrato de Alquiler con la Empresa Depositaria, además del Certificado de Buenas Practicas de dicha empresa, a fin de unificar los criterios solicitados en la adenda 4.

Respuesta: El oferente deberá remitirse a lo establecido en la Adenda N° 9.

CONSULTA 147 - ADENDA 4

En el punto 9 de la Adenda 4 se solicita Copia autenticada de la Constancia Anual de Inscripción en el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Solicitamos a la Convocante aclarar qué tipo de inscripción es la que solicita, inscripción en qué? a fin de unificar los criterios solicitados en dicha adenda.

Respuesta: Se aclara que se refiere a oferentes que ofertan medicamentos sujetos a control.



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

5

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abel Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Graciela Nuez
Secretaría Interina del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

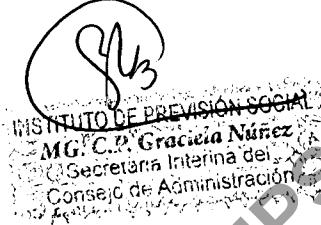
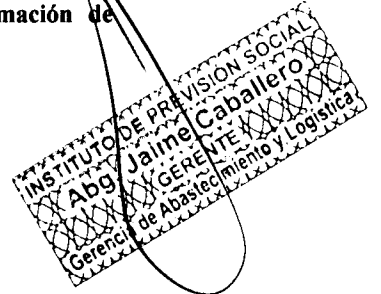
PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

CONSULTA 148 - ITEM 134 PRECIO REFERENCIAL

Solicitamos respetuosamente a la convocante adecuar el precio referencial fijado para esta licitación, ya que el mismo no está acorde al precio actual del mercado. Ya que una licitación anterior el IPS compro por un precio mayor al referencial actual

Respuesta: El oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Sistema de Información de Contrataciones Públicas (SICP)



Resolución C.A. - Página Web IPS



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

PLANILLA DE PRECIOS

- En la Planilla de Precios, se modifican conforme al siguiente detalle.

Donde dice:

ITEM	CÓDIGO SIH	Nº MATERIAL	COD. CATÁLOGO (DNCP)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN (DNCP)	PRINCIPIOS ACTIVOS	CONCENTRACIÓN	FORM. FARMACÉUTICA	MARCA	PROCEDENCIA	UNIDAD DE MEDIDA (DNCP)	PRESENTACIÓN (DNCP)	PRESENTACIÓN ENTREGA (DASM)	CANT. MÍNIMA	CANT. MÁXIMA	PRECIO UNITARIO (GS)	PRECIO TOTAL CANTIDAD MÍNIMA (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
MEDICAMENTOS VARIOS																	
2	549	10000023	51191905-085	ALFACALCIDOL CAPSULA	ALFACALCIDOL (VIT. D3) / L-25 DIHIDROCOLECALCIFERO L	0,25 MCG	CAPSULA			UNIDAD	UNIDAD	CAPSULA	150.000	300.000	3.134	470.100.000	940.200.000
3	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
4	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
5	631	10000186	51161812-005	AMBROXOL JARABE	EXPECTORANTE/ MUCOLITICO ADULTO AMBROXOL	30MG/5ML	JARABE			UNIDAD	FRASCO	FRASCO 100 ML	40.000	80.000	13.085	523.400.000	1.046.800.000
6	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
7	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
8	1132	10000265	51121602-002	DINITRATO DE ISOSORBIDE COMPRIMIDO	ISOSORBIDE DINITRATO	5 MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	750	1.500	327	245.250	490.500
9	9413	10000377	51101526-006	POLIMIXINA+BACITRACINA+ NEOMICINA UNGUENTO	POLIMIXINA B BACITRACINA + NEOMICINA	5.000 UI + 400 UI + 5 MG	UNGÜENTO			UNIDAD	POMO	POMO	1.750	3.500	22.802	39.903.500	79.807.000
10	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
11	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
12	1584	10000187	51161812-005	AMBROXOL JARABE	EXPECTORANTE /MUCOLITICO NIÑO AMBROXOL	15MG/5ML	JARABE			UNIDAD	FRASCO	FRASCO 100 ML	30.000	60.000	11.276	338.280.000	676.560.000

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. Graciela Nández
Secretaria Interina del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

13	1484	10000467	51191905-002	VITAMINA C - GOTAS	VITAMINA C	100 MG/ML	SOLUCION			UNIDAD	FRASCO	FRASCO GOTERO 15 - 30 ML.	9.000	18.000	13.373	120.357.000	240.714.000
14	533	10000200	51101807-004	FLUCONAZOL CAPSULA	FLUCONAZOL	100 MG	CAPSULA			UNIDAD	UNIDAD	CAPSULA	120.000	240.000	3.707	444.840.000	889.680.000
15	1359	10000116	51181742-003	CLOBETAZOL POMADA	CLOBETAZOL PROPIONATO	0.05 %	POMADA			UNIDAD	POMO	POMO	3.000	6.000	24.325	72.975.000	145.950.000
16	6074	10000432	51151817-001	TAMSULOSINA CLORHIDRATO CAPSULA	TAMSULOSINA CLORHIDRATO	0.4MG	CAPSULA			UNIDAD	UNIDAD	CAPSULA DE ACCION PROLONGADA / CONTROLADA	400.000	800.000	2.449	979.600.000	1.959.200.000
17	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 BIOLÓGICOS- BIOTECNOLÓGICOS - INMUNOSUPRESORES																	
18	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
19	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
20	9953	10000077	51111616-001	CAPECITABINA COMPRIMIDO	CAPECITABINA	500 MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RECUBIERTO	20.000	40.000	12.628	252.560.000	505.120.000
21	780	10000081	51111503-001	CARBOPLATINO INYECTABLE	CARBOPLATINO	450 MG	INYECTABLE			UNIDAD	VIAL	VIAL	150	300	468.476	70.271.400	140.542.800
22	1430	10000105	51111506-001	CISPLATINO INYECTABLE	CISPLATINO	50 MG	INYECTABLE			UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	300	600	132.242	39.672.600	79.345.200
23	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
24	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
25	6756	10000154	51111902-001	DOCETAXEL TRIHIDRATO INYECTABLE	DOCETAXEL TRIHIDRATO	20MG	INYECTABLE			UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	150	300	3.416.740	512.511.000	1.025.022.000
26	6475	10000263	51111806-001	IRINOTECAN INYECTABLE	IRINOTECAN	100MG/5ML	INYECTABLE			UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	300	600	472.033	141.609.900	283.219.800
27	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
28	6481	10000356	51111501-003	OXALIPLATINO INYECTABLE	OXALIPLATINO	100 MG	INYECTABLE			UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	900	1.800	251.515	226.363.500	452.727.000
29	6084	10000358	51111904-001	PACLITAXEL INYECTABLE	PACLITAXEL	150 MG	INYECTABLE			UNIDAD	KIT	FRASCO AMPOLLA CON FILTRO	275	550	382.388	105.156.700	210.313.400
30	6176	10000431	51111809-001	TAMOXIFENO COMPRIMIDO	TAMOXIFENO	20 MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	15.000	30.000	1.905	28.375.000	57.150.000

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C. I. Graciela Muñoz
Secretaria Interna del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REK JAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

31	1440	10000460	51111812-001	VINBLASTINA INYECTABLE	VINBLASTINA	10mg	INYECTABLE			UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA	20	40	401.835	8.036.700	16.073.400
MEDICAMENTOS VARIOS																	
32	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
33	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
34	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
35	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
36	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
37	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
38	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
39	6102	10000035	51121743-001	AMLODIPINA COMPRIMIDO	AMLODIPINA	10 MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	2.000.000	4.000.000	1.298	2.596.000.000	5.192.000.000
40	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
41	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
42	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
43	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
44	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
45	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
46	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
47	513	10000088	51101599-002	CEFIXIMA SUSPENSION	CEFIXIMA	100 MG / 5 ML	SUSPENSION ORAL			UNIDAD	FRASCO	FRASCO	2.000	4.000	23.121	46.242.000	92.484.000

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C. P. Gabriela Núñez
Secretaria Interna del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

48	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
49	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
50	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
51	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
52	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
53	6969	10000119	51131709-002	CLOPIDOGREL COMPRIMIDO	CLOPIDOGREL	75MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RECUBIERTO	200.000	400.000	1.701	340.200.000	680.400.000
54	1332	10000121	51161630-006	CLORFENIRAMINA MALEATO COMPRIMIDO	CLORFENIRAMINA	4 MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	1.750.000	3.500.000	290	507.500.000	1.015.000.000
55	808	10000124	51101503-011	CLORANFENICOL + COLAGENASA POMADA	COLAGENASA + CLORANFENICOL	0,6 U.L. + 10 MG	POMADA			UNIDAD	POMO	POMO	2.000	4.000	31.375	62.750.000	125.500.000
56	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
57	1089	10000133	51181704-013	DEXAMETAZONA FOSFATO BISODICA + DEXAMETAZONA PIVALATO - INYECTABLE	DEXAMETAZONA FOSFATO + DEXAMETAZONA PIVALATO	4 MG+10 MG	INTECTABLE			UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	12.000	24.000	16.897	202.764.000	405.528.000
58	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
59	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
60	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
61	1109	10000145	51121742-001	DILTIAZEN COMPRIMIDO	DILTIAZEN	60 MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	40.000	80.000	492	19.680.000	39.360.000

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Graciela Núñez
Secretaria General del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

62	9986	10000146	51131617-002	DIOSMINA COMPRIMIDO	DIOSMINA	600 MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RECUBIERTO	400.000	800.000	2.171	868.400.000	1.736.800.000
63	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
64	1574	10000150	51142009-003	DIPIRONA GOTAS	DIPIRONA	500 MG/ML	GOTAS			UNIDAD	FRASCO	FRASCO GOTERO	40.000	80.000	4.564	182.560.000	365.120.000
65	10664	10000151	51141530-001	VALPROATO/DIVALPROATO DE SODIO COMPRIMIDO	DIVALPROATO DE SODIO	500 MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	250.000	500.000	2.075	518.750.000	1.037.500.000
66	1179	10000156	51172111-003	DOMPERIDONA GOTAS	DOMPERIDONA	10 MG/ML	SOLUCION O SUSPENSION ORAL			UNIDAD	FRASCO	FRASCO GOTERO	30.000	60.000	7.518	225.540.000	451.080.000
67	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
68	1300	10000169	51142403-001	ERGOTAMINA+CAFEINA+PAR ACETAMOL COMPRIMIDO	ERGOTAMINA+CAFEINA+P ARACETAMOL	1+50+500	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	350.000	700.000	811	283.850.000	567.700.000
69	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
70	1255	10000195	51141505-002	FENOBARBITAL COMPRIMIDO	FENOBARBITAL	100 MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	12.500	25.000	536	6.700.000	13.400.000
71	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
72	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
73	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
74	9419	10000237	51101912-001	HIDROXICLOROQUINA COMPRIMIDO	HIDROXICLOROQUINA	200 MG	COMPRIMIDO/ TABLETA			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RECUBIERTO/TABL ETA	150.000	300.000	3.449	517.350.000	1.034.700.000
75	757	10000264	51142919-001	ISOFLURANO SOLUCION	ISOFLURANO	PUREZA MINIMA: 99.97 %	LÍQUIDO ANESTÉSICO VOLÁTIL			UNIDAD	FRASCO	FRASCO MD 100 - 200 ML	250	500	145.141	36.285.250	72.570.500
76	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
77	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
78	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
79	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

4

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Graciela Nizet
Secretaria Interna del



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

80	1505	10000300	51142904-002	LIDOCAINA CON EPINEFRINA INYECTABLE	LIDOCAINA CON VASOCONSTRICTOR	2% / 1:100.000	INYECTABLE			UNIDAD	TUBO	TUBO AMPOLLA	4.500	9.000	2.060	9.270.000	18.540.000
81	10663	10000304	51141903-9999	CARBONATO DE LITIO COMPRIMIDO - LIBERACION PROLONGADA	LITIO CARBONATO	450 MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA	7.500	15.000	1.485	11.137.500	22.275.000
82	529	10000308	51101702-006	MEBENDAZOL+TIABENDAZO L SUSPENSION	MEBENDAZOL+ TIABENDAZOL	100MG+ 500MG/5ML	SUSPENSION			UNIDAD	FRASCO	FRASCO	2.500	5.000	9.992	24.980.000	49.960.000
83	1097	10000309	51142205-002	MEPERIDINA INYECTABLE	MEPERIDINA	100MG.	INYECTABLE			UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA	3.300	6.600	15.885	52.420.500	104.841.000
84	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
85	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
86	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
87	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	64.624	64.624.000	129.248.000
88	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
89	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
90	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
91	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
92	1003	10000369	51101507-004	PENICILINA G BENZATINICA INYECTABLE	PENICILINA G BENZATINICA	1.200.000 U.I.	INYECTABLE			UNIDAD	VIAL	VIAL	1.500	3.000	10.458	15.687.000	31.374.000
93	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
94	1147	10000371	51132001-001	PENTOXIFILINA COMPRIMIDO	PENTOXIFILINA	400 MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	100.000	200.000	702	70.200.000	140.400.000
95	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
96	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
97	1079	10000385	51181713-002	PREDNISONA COMPRIMIDO	PREDNISONA	50 MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	300.000	600.000	366	109.800.000	219.600.000

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Graciela Núñez
Secretaria General de
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

98	10694	10000394	51141722-002	QUETIAPINA COMPRIMIDO	QUETIAPINA	100 MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RANURADO / BI- RANURADO	250.000	500.000	4.699	1.174.750.000	2.349.500.000
99	1319	10000407	51161508-003	SALBUTAMOL AEROSOL	SALBUTAMOL/CON PROPELENTE LIBRE DE CL 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
100	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
101	10697	10000415	51212401-999	SILDENAFIL COMPRIMIDO	SILDENAFIL	50 MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	7.500	15.000	2.616	19.620.000	39.240.000
102	1173	10000416	51171505-001	SIMETICONA GOTAS	SIMETICONA	100 MG/ML	SUSPENSION			UNIDAD	FRASCO	FRASCO GOTERO	40.000	80.000	11.422	456.880.000	913.760.000
103	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
104	1030	10000423	51102213-003	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM SUSPENSION	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM	200MG+40MG/5ML	SUSPENSION			UNIDAD	FRASCO	FRASCO	2.500	5.000	7.058	17.645.000	35.290.000
105	517	10000425	51102213-008	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM INYECTABLE	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM	400 MG + 80 MG	INYECTABLE			UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA	2.500	5.000	29.593	73.982.500	147.965.000
106	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
107	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
108	10479	10000447	51102202-999	TOLTERODINA COMPRIMIDO	TOLTERODINA	2 MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	7.500	15.000	2.459	18.442.500	36.885.000
109	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
110	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
111	10309	10000456	51102333-001	VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO	VALGANCICLOVIR	450 MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RECUBIERTO	1.500	3.000	159.030	238.545.000	477.090.000
112	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
113	11266	10000471	51101832-9999	VORICONAZOL COMPRIMIDO	VORICONAZOL	200 MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	1.000	2.000	208.273	208.273.000	416.546.000

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C. P. Graciela Méndez
Secretaria Interna
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

114	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
115	11487	10000730	51101836-9999	ANIDULAFUNGINA INYECTABLE	ANIDULAFUNGINA	100 MG	INYECTABLE			UNIDAD	VIAL	VIAL (FRASCO AMPOLLA CON POLVO LIOFILIZADO)	130	260	869.216	112.998.080	225.996.160
116	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	47.772	477.720.000	955.440.000
117	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
118	11461	10000675	51102336-9995	REMDESIVIR POLVO PARA INYECTABLE	REMDESIVIR	5 mg / ml	INYECTABLE			UNIDAD	VIAL	VIAL	225	450	1.065.500	239.737.500	479.475.000

Observación:

Para los ítems **1 al 118**

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	Nº Material	Cod. Catálogo	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	MARCA	PROCEDENCIA	Unidad de medida (Cuadro Básico)	Presentación (DNCP)	Presentación Entrega	Cant. Mínima	Cant. Máxima	Precio Unitario (Gs)	PRECIO TOTAL CANTIDAD MÍNIMA (GS)	Monto Máximo (Gs)
119	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
120	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
121	10714	10000546	51191602-002	SUERO FISIOLÓGICO SOLUCION: SOLUCION SALINA ISOTÓNICA 0.90%			Unidad	UNIDAD	Envase Esteril de 100 ml	40.000	80.000	15.575	623.000.000	1.246.000.000
122	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
123	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
124	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
125	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
126	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

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
M.C. P. Gabriela Núñez
Secretaria Interina del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

127	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
128	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
129	1542	10000514	51191602-001	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE: CLORURO DE SODIO 3 MOLAR			Unidad	AMPOLLA	Ampolla De 10 mL	41.000	82.000	3.560	145.960.000	291.920.000
130	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
131	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
132	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														
133	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	BIDÓN	Bidón de 5 litros.	500.000	1.000.000	50	25.000.000	50.000.000
FORMULAS NUTRICIONALES														
134	3941	10000602	42231802-007	Preparado Modular de Proteinas Animales -Polvo: Preparado Modular de Proteinas 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.....														136.553.873.960

DEBE DECIR:

ITEM	CODIG O SIH	Nº MATERIAL	COD. CATÁLOGO (DNCP)	DESCRIPCION DEL BIEN (DNCP)	PRINCIPIOS ACTIVOS	CONCENTRACIÓN	FORM. FARMACÉUTICA	MARCA	PROCEDENCIA	UNIDAD DE MEDIDA (DNCP)	PRESENTACIÓN (DNCP)	PRESENTACIÓN ENTREGA(DASM)	CANT. MINIMA	CANT. MAXIMA	PRECIO UNITARIO (GS)	PRECIO TOTAL CANTIDAD MINIMA (GS)	MONTO MAXIMO (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
MEDICAMENTOS VARIOS																	
2	549	10000023	51191905-085	ALFACALCIDOL CAPSULA	ALFACALCIDOL L (VIT. D3)	0,25 MCG	CAPSULA			UNIDAD	UNIDAD	CAPSULA	150.000	300.000	3.134	470.100.000	940.200.000
3	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

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL 9
MG/CP. Graciela Núñez
Secretaria General del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

4	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
5	631	10000186	51161812-005	AMBROXOL JARABE	EXPECTORANTE/ MUCOLITICO ADULTO AMBROXOL	30MG/5ML	JARABE			UNIDAD	FRASCO	FRASCO 100 ML	40.000	80.000	13.085	523.400.000	1.046.800.000
6	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
7	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
8	1132	10000265	51121602-002	DINITRATO DE ISOSORBIDE COMPRIMIDO	ISOSORBIDE DINITRATO	5 MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	750	1.500	327	245.250	490.500
9	9413	10000377	51101526-006	POLIMIXINA+BACITRACINA+ NEOMICINA UNGUENTO	POLIMIXINA B + BACITRACINA + NEOMICINA	5.000 UI + 400 UI + 5 MG	UNGÜENTO			UNIDAD	POMO	POMO	1.750	3.500	22.802	39.903.500	79.807.000
10	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
11	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
12	1584	10000187	51161812-005	AMBROXOL JARABE	EXPECTORANTE /MUCOLITICO NIÑO AMBROXOL	15MG/5ML	JARABE			UNIDAD	FRASCO	FRASCO 100 ML	30.000	60.000	11.276	338.280.000	676.560.000
13	1484	10000467	51191905-002	VITAMINA C - GOTAS	VITAMINA C	100 MG/ML	SOLUCION			UNIDAD	FRASCO	FRASCO GOTERO 15 - 30 ML	9.000	18.000	13.373	120.357.000	240.714.000
14	533	10000200	51101807-004	FLUCONAZOL CAPSULA	FLUCONAZOL	100 MG	CAPSULA			UNIDAD	UNIDAD	CAPSULA	120.000	240.000	3.707	444.840.000	889.680.000
15	1359	10000116	51181742-003	CLOBETAZOL POMADA	CLOBETAZOL PROPIONATO	0.05 %	POMADA			UNIDAD	POMO	POMO	3.000	6.000	24.325	72.975.000	145.950.000
16	6074	10000432	51151817-001	TAMSULOSINA CLORHIDRATO CAPSULA	TAMSULOSINA CLORHIDRATO	0.4MG	CAPSULA			UNIDAD	UNIDAD	CAPSULA DE ACCION PROLONGADA / CONTROLADA	400.000	800.000	2.449	979.600.000	1.959.200.000
17	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 BIOLÓGICOS- BIOTECNOLÓGICOS - INMUNOSUPRESORES																	
18	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
19	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
20	9953	10000077	51111616-001	CAPECITABINA COMPRIMIDO	CAPECITABINA	500 MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RECUBIERTO	20.000	40.000	12.628	252.560.000	505.120.000

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Graciela Núñez
Secretaria Interina del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUÁI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

21	780	1000081	51111503-001	CARBOPLATINO INYECTABLE	CARBOPLATINO	450 MG	INYEABLE			UNIDAD	VIAL	VIAL	150	300	468.476	70.271.400	140.542.800
22	1430	10000105	51111506-001	CISPLATINO INYECTABLE	CISPLATINO	50 MG	INYEABLE			UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	300	600	132.242	39.672.600	79.345.200
23	1434	10000129	51111508-001	DACARBAZINA INYECTABLE	DACARBAZINA (DTIC)	100 MG	INYEABLE			UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	800	1.600	121.356	97.084.800	194.169.600
24	6753	10000153	51111902-001	DOCETAXEL TRIHIDRATO INYECTABLE	DOCETAXEL TRIHIDRATO	20MG	INYEABLE			UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	300	600	1.103.519	331.055.700	662.111.400
25	6756	10000154	51111902-001	DOCETAXEL TRIHIDRATO INYECTABLE	DOCETAXEL TRIHIDRATO	80MG	INYEABLE			UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	150	300	3.416.740	512.511.000	1.025.022.000
26	6475	10000263	51111806-001	IRINOTECAN INYECTABLE	IRINOTECAN	100MG/5ML	INYEABLE			UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	300	600	472.033	141.609.900	283.219.800
27	11304	10000303	51181517-9999	LIRAGLUTIDE INYECTABLE	LIRAGLUTIDE	6 MG/ML	INYEABLE			UNIDAD	INYEADOR	PLUMA PRECARGADA INYEADOR	24.000	48.000	584.286	14.022.864.000	28.045.728.000
28	6481	10000356	51111501-003	OXALIPLATINO INYECTABLE	OXALIPLATINO	100 MG	INYEABLE			UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA	900	1.800	251.515	226.363.500	452.727.000
29	6084	10000358	51111904-001	PACLITAXEL INYECTABLE	PACLITAXEL	150 MG	INYEABLE			UNIDAD	KIT	FRASCO AMPOLLA CON FILTRO	275	550	382.388	105.156.700	210.313.400
30	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
31	1440	10000460	51111812-001	VINBLASTINA INYECTABLE	VINBLASTINA	10mg	INYEABLE			UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA	20	40	401.835	8.036.700	16.073.400
MEDICAMENTOS VARIOS																	
32	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
33	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
34	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
35	1316	10000018	51151703-001	ADRENALINA INYECTABLE	ADRENALINA	1 MG	INYEABLE			UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA	40.000	80.000	3.327	133.080.000	266.160.000
36	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
37	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
38	760	10000025	51142214-001	ALFENTANILO INYECTABLE	ALFENTANILO	0.5MG/ML	INYEABLE			UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA	2.700	5.400	17.431	47.063.700	94.127.400

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Mg. C. A. Gabriela Núñez
Secretaria Interina del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

39	6102	10000035	51121743-001	AMLODIPINA COMPRIMIDO	AMLODIPINA	10 MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	2.000.000	4.000.000	1.298	2.596.000.000	5.192.000.000
40	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
41	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
42	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
43	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
44	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
45	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
46	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
47	513	10000088	51101599-002	CEFIXIMA SUSPENSION	CEFIXIMA	100 MG / 5 ML	SUSPENSION ORAL			UNIDAD	FRASCO	FRASCO	2.000	4.000	23.121	46.242.000	92.484.000
48	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
49	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
50	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
51	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
52	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	57.401	486.213.000	972.426.000
53	6969	10000119	51131709-002	CLOPIDOGREL COMPRIMIDO	CLOPIDOGREL	75MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RECUBIERTO	200.000	400.000	1.701	340.200.000	680.400.000

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
Gerente
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Graciela Núñez
Secretaria General de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUÁI
REKUÁI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

54	1332	10000121	51161630-006	CLORFENIRAMINA MALEATO COMPRIMIDO	CLORFENIRAMINA	4 MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	1.750.000	3.500.000	290	507.500.000	1.015.000.000
55	808	10000124	51101503-011	CLORANFENICOL + COLAGENASA POMADA	COLAGENASA + CLORANFENICOL	0,6 U.I. + 10 MG	POMADA			UNIDAD	POMO	POMO	2.000	4.000	31.375	62.750.000	125.500.000
56	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
57	1089	10000133	51181704-013	DEXAMETAZONA FOSFATO BISODICA + DEXAMETASONA 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
58	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
59	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
60	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
61	1109	10000145	51121742-001	DILTIAZEN COMPRIMIDO	DILTIAZEN	60 MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	40.000	80.000	492	19.680.000	39.360.000
62	9986	10000146	51131617-002	DIOSMINA COMPRIMIDO	DIOSMINA	600 MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RECUBIERTO	400.000	800.000	2.171	868.400.000	1.736.800.000
63	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
64	1574	10000150	51142009-003	DIPIRONA GOTAS	DIPIRONA	500 MG/ML	GOTAS			UNIDAD	FRASCO	FRASCO GOTERO	40.000	80.000	4.564	182.560.000	365.120.000
65	10664	10000151	51141530-001	VALPROATO/DIVALPROATO DE SODIO COMPRIMIDO	DIVALPROATO DE SODIO	500 MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	250.000	500.000	2.075	518.750.000	1.037.500.000
66	1179	10000156	51172111-003	DOMPERIDONA GOTAS	DOMPERIDONA	10 MG/ML	SOLUCION O SUSPENSION ORAL			UNIDAD	FRASCO	FRASCO GOTERO	30.000	60.000	7.518	225.540.000	451.080.000
67	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
68	1300	10000169	51142403-001	ERGOTAMINA+CAFEINA+PAR ACETAMOL COMPRIMIDO	ERGOTAMINA+CAFEINA+P ARACETAMOL	1+50+500	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	350.000	700.000	811	283.850.000	567.700.000
69	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
70	1255	10000195	51141505-002	FENOBARBITAL COMPRIMIDO	FENOBARBITAL	100 MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	12.500	25.000	536	6.700.000	13.400.000
71	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

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.D. Gabriela Núñez
Secretaria
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

72	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
73	1083	10000236	51181706-003	HIDROCORTIZONA INYECTABLE	HIDROCORTIZONA	500 MG	INYECTABLE			UNIDAD	VIAL	FRASCO AMPOLLA TV/IM	7.500	15.000	15.200	114.000.000	228.000.000
74	9419	10000237	51101912-001	HIDROXICLOROQUINA COMPRIMIDO	HIDROXICLOROQUINA	200 MG	COMPRIMIDO/ TABLETA			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RECUBIERTO/TABL ETA	150.000	300.000	3.449	517.350.000	1.034.700.000
75	757	10000264	51142919-001	ISOFLURANO SOLUCION	ISOFLURANO	PUREZA MINIMA: 99.97 %	LIQUIDO ANESTESICO VOLATIL			UNIDAD	FRASCO	FRASCO MD 100 - 200 ML	250	500	145.141	36.285.250	72.570.500
76	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
77	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
78	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
79	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
80	1505	10000300	51142904-002	LIDOCAINA CON EPINEFRINA INYECTABLE	LIDOCAINA CON VASOCONSTRICTOR	2% / 1:100.000	INYECTABLE			UNIDAD	TUBO	TUBO AMPOLLA	4.500	9.000	2.060	9.270.000	18.540.000
81	10663	10000304	51141903-9999	CARBONATO DE LITIO COMPRIMIDO - LIBERACION PROLONGADA	LITIO CARBONATO	450 MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA	7.500	15.000	1.485	11.137.500	22.275.000
82	529	10000308	51101702-006	MEBENDAZOL+TIABENDAZO L SUSPENSION	MEBENDAZOL+ TIABENDAZOL	100MG+ 500MG/5ML	SUSPENSION			UNIDAD	FRASCO	FRASCO	2.500	5.000	9.992	24.980.000	49.960.000
83	1097	10000309	51142205-002	MEPERIDINA INYECTABLE	MEPERIDINA	100MG	INYECTABLE			UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA	3.300	6.600	15.885	52.420.500	104.841.000
84	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
85	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
86	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
87	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	64.624	64.624.000	129.248.000
88	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
89	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

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
a de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C. P. Graciela Núñez
Secretaria Interna del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

90	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
91	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
92	1003	10000369	51101507-004	PENICILINA G BENZATINICA INYECTABLE	PENICILINA G BENZATINICA	1.200.000 U.I.	INYECTABLE			UNIDAD	VIAL	VIAL	1.500	3.000	10.458	15.687.000	31.374.000
93	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
94	1147	10000371	51132001-001	PENTOXIFILINA COMPRIMIDO	PENTOXIFILINA	400 MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	100.000	200.000	702	70.200.000	140.400.000
95	1402	10000378	51101526-004	POLIMIXINA B + NEOMICINA + DESXMETASONA 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	18.043	45.107.500	90.215.000
96	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
97	1079	10000385	51181713-002	PREDNISONA COMPRIMIDO	PREDNISONA	50 MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	300.000	600.000	366	109.800.000	219.600.000
98	10694	10000394	51141722-002	QUETIAPINA COMPRIMIDO	QUETIAPINA	100 MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RANURADO / BI-RANURADO	250.000	500.000	4.699	1.174.750.000	2.349.500.000
99	1319	10000407	51161508-003	SALBUTAMOL AEROSOL	SALBUTAMOL(CON PROPELENTE LIBRE DE CL 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
100	9438	10000412	51101809-002	SERTAONAZOL OVULO	SERTAONAZOL	300 MG	OVULO			UNIDAD	UNIDAD	OVULO	4.000	8.000	53.608	214.432.000	428.864.000
101	10697	10000415	51212401-999	SILDENAFIL COMPRIMIDO	SILDENAFIL	50 MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	7.500	15.000	2.616	19.620.000	39.240.000
102	1173	10000416	51171505-001	SIMETICONA GOTAS	SIMETICONA	100 MG/ML	SUSPENSION			UNIDAD	FRASCO	FRASCO GOTERO	40.000	80.000	11.422	456.880.000	913.760.000
103	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
104	1030	10000423	51102213-003	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM SUSPENSION	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM	200MG+40MG/5ML	SUSPENSION			UNIDAD	FRASCO	FRASCO	2.500	5.000	7.058	17.645.000	35.290.000
105	517	10000425	51102213-008	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM INYECTABLE	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM	400 MG + 80 MG	INYECTABLE			UNIDAD	AMPOLLA	AMPOLLA	2.500	5.000	29.593	73.982.500	147.965.000

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Cercía de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. A. P. Graciela Núñez
Secretaria Interina del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

106	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
107	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
108	10479	10000447	51102202-999	TOLTERODINA COMPRIMIDO	TOLTERODINA	2 MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	7.500	15.000	2.459	18.442.500	36.885.000
109	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
110	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
111	10309	10000456	51102333-001	VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO	VALGANCICLOVIR	450 MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RECUBIERTO	1.500	3.000	159.030	238.545.000	477.090.000
112	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
113	11266	10000471	51101832-9999	VORICONAZOL COMPRIMIDO	VORICONAZOL	200 MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO	1.000	2.000	208.273	208.273.000	416.546.000
114	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
115	11487	10000730	51101836-9999	ANIDULAFUNGINA INYECTABLE	ANIDULAFUNGINA	100 MG	INYECTABLE			UNIDAD	VIAL	VIAL (FRASCO AMPOLLA CON POLVO LIOFILIZADO)	130	260	869.216	112.998.080	225.996.160
116	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	47.772	477.720.000	955.440.000
117	10460	10000801	51191507-001	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDO	ESPIRONOLACTONA	25 MG	COMPRIMIDO			UNIDAD	UNIDAD	COMPRIMIDO RANURADO O BIRANURADO	40.000	80.000	1.070	42.800.000	85.600.000
118	11461	10000675	51102336-9995	REMDESIVIR POLVO PARA INYECTABLE	REMDESIVIR	5 MG / ML	INYECTABLE			UNIDAD	VIAL	VIAL	<u>100</u>	<u>200</u>	<u>1.145.391</u>	<u>114.539.127</u>	<u>229.078.253</u>
<u>119</u>	<u>11461</u>	<u>10000675</u>	<u>51102336-9995</u>	<u>REMDESIVIR SOLUCION INYECTABLE</u>	<u>REMDESIVIR</u>	<u>5 MG / ML</u>	<u>INYECTABLE</u>			<u>UNIDAD</u>	<u>VIAL</u>	<u>VIAL</u>	<u>125</u>	<u>250</u>	<u>812.500</u>	<u>101.562.500</u>	<u>203.125.000</u>

Observación:

Para los ítems 1 al 119

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

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
Gerente
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C. Graciela Núñez
Secretaria Interina del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

SOLUCIONES PARENTERALES, ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES, FORMULAS NUTRICIONALES

Item	Código SIH	Nº Material	Cod. Catálogo	DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO	MARCA	PROCEDENCIA	Unidad de medida (Cuadro Básico)	Presentación (DNCP)	Presentación Entrega	Cant. Mínima	Cant. Máxima	Precio Unitario (Gs)	PRECIO TOTAL CANTIDAD MINIMA (GS)	Monto Máximo (Gs)
120	1497	10000509	51191905-9991	SULFATO DE ZINC INYECTABLE ACETATO/SULFATO DE ZINC 0.4 a 1 mg/ml			Unidad	AMPOLLA	Ampolla 10 ml	580	1.100	142.350	78.292.500	156.585.000
121	6795	10000537	51241120-014	CLORURO DE SODIO - IRRIGACION OCULAR SOLUCION: SOLUCION SALINA BALANCEADA ESTERIL PARA IRRIGACION OCULAR			cc	FRASCO	FRASCO	1.000.000	2.000.000	440	440.000.000	880.000.000
122	10714	10000546	51191602-002	SUERO FISIOLÓGICO SOLUCION: SOLUCIÓN SALINA ISOTÓNICA 0,90%			Unidad	ENVASE ESTERIL	Envase Esteril de 100 ml	40.000	80.000	15.575	623.000.000	1.246.000.000
123	11314	10000527	51191601-001	DEXTROSA HIPERTÓNICA SOLUCION PARENTERAL: SOL. GLUCOSADA HIPERTÓNICA 50%			UNIDAD	FRASCO	Caja conteniendo como mínimo 10 Frascos x 1000 CC	2.650	5.300	77.083	204.269.950	408.539.900
124	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
125	1526	10000534	51191601-003	DEXTROSA ISOTÓNICA SOLUCION PARENTERAL: SOL. GLUCOSADA ISOTÓNICA 5% SC 1000ml.			Unidad	ENVASE ESTERIL	Envase Esteril de 1000 ML	29.000	58.000	14.485	420.065.000	840.130.000
126	1527	10000532	51191601-003	DEXTROSA ISOTÓNICA SOLUCION PARENTERAL: SOL. GLUCOSADA ISOTÓNICA 5% SC 500ml.			Unidad	ENVASE ESTERIL	Envase Esteril de 500 ML	15.000	30.000	8.767	131.505.000	263.010.000
127	1529	10000539	51191602-002	SUERO FISIOLÓGICO SOLUCION: SOL. SALINA ISOTÓNICA 0.9% 1000mL			Unidad	ENVASE ESTERIL	Envase Esteril de 1000 ml	150.000	300.000	15.825	2.373.750.000	4.747.500.000
128	1530-6	10000541	51191602-002	Suero Fisiológico Solución: SOL. SALINA ISOTÓNICA 0.9% SC 500mL			UNIDAD	ENVASE ESTERIL	Envase Esteril de 500 ml	200.000	400.000	14.245	2.849.000.000	5.698.000.000
129	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
130	1542	10000514	51191602-001	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE: CLORURO DE SODIO 3 MOLAR			Unidad	AMPOLLA	Ampolla De 10 mL	41.000	82.000	3.560	145.960.000	291.920.000
131	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
132	2048-2	10000529	51191601-001	Dextrosa hipertónica - solución parenteral: SOL. GLUCOSADA HIPERTÓNICA 10% SC			UNIDAD	ENVASE ESTERIL	Envase Esteril de 1000 ml	2.800	5.600	14.463	40.496.400	80.992.800
133	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
ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTE														
134	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														

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística

MG. C.P. Graciela Nájera
Secretaria Interina del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

135	3941	10000602	42231802-007	Preparado Modular de Proteinas Animales -Polvo/ Preparado Modular de Proteinas 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.....														136.506.602,213

[Handwritten signature]

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Ing. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística

[Handwritten signature]
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. Z.P. Graciela Núñez
Secretaria Interna del
Consejo de Administración

Resolución C.A. - Página Web IPS