



Instituto de Previsión Social  
Consejo de Administración

Acta N° 051/2024 de fecha 18 de julio de 2024

**RESOLUCIÓN C.A. N° 051-007/2024**

**POR LA QUE SE APRUEBA LA MODIFICACIÓN PARCIAL DEL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N° 38/2024 “CONTRATACIÓN DE SERVICIOS TERCERIZADOS DE AMBULANCIA PARA ASEGURADOS DEL IPS”, CON ID N° 446.997; Y LA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS CARGADOS EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LAS CONTRATACIONES PÚBLICAS (SICP).**

**VISTO:** El Expediente Digital identificado como CA/N° 1293/2024, recepcionado en la Secretaría del Consejo de Administración, en fecha 17 de julio de 2024, el cual contiene la Providencia de la Gerencia de Abastecimiento y Logística, que remitió el Memorando DOP/DLI1/N° 0424/2024, de fecha 17 de julio de 2024, del Departamento de Licitaciones – Sección Gestión de Ofertas de la Dirección Operativa de Contrataciones, por la que se eleva a consideración de la Máxima Autoridad, la solicitud de aprobación para la modificación parcial del Pliego de Bases y Condiciones de la Licitación Pública Nacional N° 38/2024 “CONTRATACIÓN DE SERVICIOS TERCERIZADOS DE AMBULANCIA PARA ASEGURADOS DEL IPS”, con ID N° 446.997, y la modificación de los datos cargados en el Sistema de Información de las Contrataciones Públicas (SICP); y

**CONSIDERANDO:** Que, la modificación parcial, representan modificaciones realizadas sobre las bases y condiciones del respectivo Pliego; conforme a lo solicitado por el Centro de Regulación Médica y Gestión de Ambulancias del IPS dependiente de la Gerencia 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**  
**ABG. ANA MARÍA ANGÉLICA CASTRO AQUINO. Secretaria del Consejo de Administración**

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



LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SBE N° 38/24  
“CONTRATACION DE SERVICIOS TERCERIZADOS DE AMBULANCIA PARA  
ASEGURADOS DEL IPS” ID N° 446.997.

MODIFICACION PARCIAL

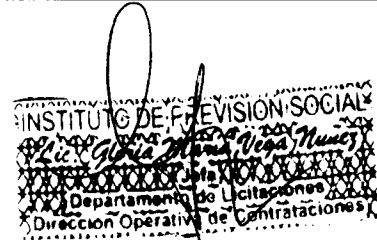
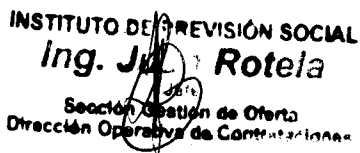
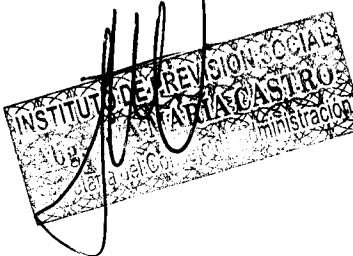
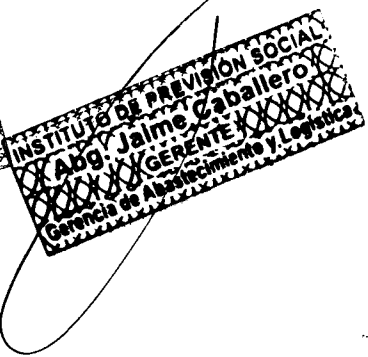
1-En la Sección Suministros Requeridos – Especificaciones Técnicas - Especificaciones Técnicas – CPS, se realiza la siguiente modificación:

Donde dice:

Los productos y/o servicios a ser requeridos cuentan con las siguientes especificaciones técnicas:

|               |                                   |
|---------------|-----------------------------------|
| MONTO MINIMO: | Gs. 7.500.0000.000 (IVA INCLUIDO) |
| MONTO MAXIMO: | Gs. 15.000.000.000 (IVA INCLUIDO) |

| ITEMS | CODIGO DE CATALOGO | DESCRIPCION                                                                                                                  | UNIDAD DE MEDIDA | PRESENTACION | CANTIDAD |
|-------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|----------|
| 1     | 92101902001        | AMBULANCIA DE BAJA COMPLEJIDAD (EQUIPAMIENTO BÁSICO) CANTIDAD 10 - ÁREA - ASUNCIÓN Y GRAN ASUNCIÓN                           | UNIDAD           | EVENTO       | 1        |
| 2     | 92101902001        | AMBULANCIA DE MEDIANA COMPLEJIDAD (CANTIDAD 18) ÁREA - ASUNCIÓN Y GRAN ASUNCIÓN                                              | UNIDAD           | EVENTO       | 1        |
| 3     | 92101902001        | AMBULANCIA DE MEDIA COMPLEJIDAD ÁREA INTERIOR (HOSPITAL REGIONAL BENJAMÍN ACEVAL Y PUESTO SANITARIO VILLA HAYES). CANTIDAD 2 | KILOMETRO        | EVENTO       | 1        |


Debe decir:

Los productos y/o servicios a ser requeridos cuentan con las siguientes especificaciones técnicas:

|               |                                    |
|---------------|------------------------------------|
| MONTO MINIMO: | Gs. 3.750.000.000 (IVA INCLUIDO).- |
| MONTO MAXIMO: | Gs. 7.500.000.000 (IVA INCLUIDO).- |

| ITEM | CODIGO DE CATALOGO | DESCRIPCION                                                                                                                  | UNIDAD DE MEDIDA | PRESENTACION | CANTIDAD |
|------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|----------|
| 1    | 92101902-001       | AMBULANCIA DE BAJA COMPLEJIDAD (EQUIPAMIENTO BÁSICO) CANTIDAD 5 - ÁREA - ASUNCIÓN                                            | UNIDAD           | EVENTO       | 1        |
| 2    | 92101902-001       | AMBULANCIA DE BAJA COMPLEJIDAD (EQUIPAMIENTO BÁSICO) CANTIDAD 16 - ÁREA - GRAN ASUNCIÓN                                      | UNIDAD           | EVENTO       | 1        |
| 3    | 92101902-001       | AMBULANCIA DE MEDIANA COMPLEJIDAD (CANTIDAD - 4) ÁREA - ASUNCIÓN                                                             | UNIDAD           | EVENTO       | 1        |
| 4    | 92101902-001       | AMBULANCIA DE MEDIANA COMPLEJIDAD (CANTIDAD 11) ÁREA - GRAN ASUNCIÓN                                                         | UNIDAD           | EVENTO       | 1        |
| 5    | 92101902-001       | AMBULANCIA DE MEDIA COMPLEJIDAD ÁREA INTERIOR (HOSPITAL REGIONAL BENJAMÍN ACEVAL Y PUESTO SANITARIO VILLA HAYES). CANTIDAD 4 | KILOMETRO        | EVENTO       | 1        |

2- En la Sección Suministros Requeridos – Especificaciones Técnicas - Detalle de los bienes y/o servicios, se realiza la siguiente modificación:

Donde dice:

PROYECCION DE SERVICIOS

| ITEM | DESCRIPCION                                                                            | TIPO DE SERVICIO                                                                                | ÁREA DE COBERTURA                                                          | CANTIDAD DE AMBULANCIAS | PRESENTACION          | TOTAL DE EVENTOS | TOTAL DE KILOMETRAJE PROYECTADO |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|------------------|---------------------------------|
|      | SERVICO INTERCERIZADO DE AMBULANCIAS PARA ASEGURADOS DEL INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL | AMBULANCIA DE BAJA COMPLEJIDAD (EQUIPAMIENTO BÁSICO)                                            | ASUNCIÓN Y GRAN ASUNCIÓN                                                   | 21                      | EVENTO                | 35.627           | -                               |
|      |                                                                                        | AMBULANCIA DE MEDIANA COMPLEJIDAD                                                               |                                                                            | 15                      | EVENTO                | 17.395           | -                               |
|      |                                                                                        | AMBULANCIA DE MEDIANA COMPLEJIDAD ÁREA-INTERIOR (HOSPITAL REGIONAL BENJAMIN Y P.S. VILLA HAYES) | INTERIOR (HOSPITAL REGIONAL BENJAMÍN ACEVAL Y PUESTO SANITARIO VILLA HAYES | 4                       | KILOMETROS RECORRIDOS |                  | 32.427                          |

Debe decir:

PROYECCION DE SERVICIOS

| ITEM | TIPO DE SERVICIO                                     | ÁREA DE COBERTURA                                                           | PRESENTACION          | TOTAL DE EVENTOS PROYECTADOS | TOTAL DE KILOMETRAJE PROYECTADO |
|------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|
| 1    | AMBULANCIA DE BAJA COMPLEJIDAD (EQUIPAMIENTO BÁSICO) | ASUNCIÓN                                                                    | EVENTO                | 8.580                        |                                 |
| 2    | AMBULANCIA DE BAJA COMPLEJIDAD (EQUIPAMIENTO BÁSICO) | GRAN ASUNCIÓN                                                               | EVENTO                | 2.160                        |                                 |
| 3    | AMBULANCIA DE MEDIANA COMPLEJIDAD                    | ASUNCIÓN                                                                    | EVENTO                | 1.800                        |                                 |
| 4    | AMBULANCIA DE MEDIANA COMPLEJIDAD                    | GRAN ASUNCIÓN                                                               | EVENTO                | 1.140                        |                                 |
| 5    | AMBULANCIA DE MEDIA COMPLEJIDAD                      | INTERIOR (HOSPITAL REGIONAL BENJAMÍN ACEVAL Y PUESTO SANITARIO VILLA HAYES) | KILOMETROS RECORRIDOS |                              | 4.488                           |

3- En la Sección Suministros Requeridos – Especificaciones Técnicas - Detalle de los bienes y/o servicios, se realiza la siguiente modificación:

Donde dice:

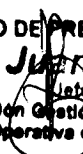
| DISTRIBUCION DE AMBULANCIAS Y/O UNIDADES DE PRESTACION DE SERVICIO |        |                                                                                        |                                             |                                                |       |
|--------------------------------------------------------------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------|-------|
| AREA DE COBERTURA                                                  | ZONA   | ESTABLECIMIENTO                                                                        | AMBULANCIA Y/O UNIDADES DE BAJA COMPLEJIDAD | AMBULANCIA Y/O UNIDADES DE MEDIANA COMPLEJIDAD | TOTAL |
| ASUNCION Y GRAN ASUNCION                                           | ZONA 1 | HOSPITAL CENTRAL<br>HOSPITAL INGAVI                                                    | 3                                           | 3                                              | 6     |
|                                                                    | ZONA 2 | U.S YPCARAI<br>HOSPITAL DE LUQUE<br>P.S ITAGUA UBAS ITA<br>CAMPO VIA                   | 6                                           | 4                                              | 10    |
|                                                                    | ZONA 3 | U.S VILLETA U.S SAN<br>ANTONIO P.S<br>GUARAMBARE                                       | 6                                           | 4                                              | 10    |
|                                                                    | ZONA 4 | C.P. NANAWA C.P ISLA<br>POI HOSPITAL<br>GERIATRICO C.P<br>YRENDAGUE P.S<br>PIQUETE CUE | 4                                           | 3                                              | 7     |
|                                                                    | ZONA 5 | C.P BOQUERON C.P DE<br>12 DE JUNIO                                                     | 2                                           | 3                                              | 5     |
| INTERIOR                                                           | ZONA 6 | P.S VILLA HAYES H.R<br>BENJAMIN ACEVAL                                                 | 0                                           | 2                                              | 2     |
| TOTAL                                                              |        |                                                                                        | 21                                          | 19                                             | 40    |

Debe decir:

| DISTRIBUCIÓN DE AMBULANCIAS Y/O UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIO |        |                                     |                                            |                                                |       |
|--------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------|-------|
| ÁREA DE COBERTURA                                                  | ZONA   | ESTABLECIMIENTO                     | AMULANCIA Y/O UNIDADES DE BAJA COMPLEJIDAD | AMBULANCIA Y/O UNIDADES DE MEDIANA COMPLEJIDAD | TOTAL |
| ASUNCION Y GRAN ASUNCION                                           | ZONA 1 | HOSPITAL CENTRAL<br>HOSPITAL INGAVI | 3                                          | 3                                              | 6     |
|                                                                    | ZONA 2 | U.S. YPCARAI                        | 6                                          | 4                                              | 10    |
|                                                                    |        | HOSPITAL DE LUQUE                   |                                            |                                                |       |

| DISTRIBUCIÓN DE AMBULANCIAS Y/O UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIO |        |                                   |                                                     |                                                         |       |
|--------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------|
| ÁREA DE COBERTURA                                                  | ZONA   | ESTABLECIMIENTO                   | AMULANCIA<br>Y/O UNIDADES<br>DE BAJA<br>COMPLEJIDAD | AMBULANCIA<br>Y/O UNIDADES<br>DE MEDIANA<br>COMPLEJIDAD | TOTAL |
|                                                                    |        | P.S. ITAUGUA                      |                                                     |                                                         |       |
|                                                                    |        | UBAS – ITÁ                        |                                                     |                                                         |       |
|                                                                    |        | C.P. CAMPO VÍA                    |                                                     |                                                         |       |
|                                                                    | ZONA 3 | U.S. VILLETA                      | 6                                                   | 4                                                       | 10    |
|                                                                    |        | U.S. SAN ANTONIO                  |                                                     |                                                         |       |
|                                                                    |        | P.S. GUARAMBARÉ                   |                                                     |                                                         |       |
|                                                                    | ZONA 4 | C.P. NANAWA                       | 4                                                   | 2                                                       | 6     |
|                                                                    |        | C.P. ISLA POÍ                     |                                                     |                                                         |       |
|                                                                    |        | HOSPITAL<br>GERIÁTRICO            |                                                     |                                                         |       |
|                                                                    |        | C.P. YRENDAGUÉ                    |                                                     |                                                         |       |
|                                                                    |        | P.S. PIQUETE CUÉ                  |                                                     |                                                         |       |
|                                                                    | ZONA 5 | C.P. BOQUERÓN<br>C.P. 12 DE JUNIO | 2                                                   | 2                                                       | 4     |
| INTERIOR                                                           | ZONA 6 | P.S. VILLA HAYES                  | 0                                                   | 4                                                       | 4     |
|                                                                    |        | H.R. BENJAMIN<br>ACEVAL           |                                                     |                                                         |       |
| TOTAL                                                              |        |                                   | 21                                                  | 19                                                      | 40    |

  
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Gloria Palma Vega Nuñez  
Departamento de Licitaciones  
Dirección Operativa de Contrataciones

  
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Ing. Juan Rotela  
Jefe  
Sección Gestión de Oferta  
Dirección Operativa de Contrataciones

  
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Abg. ENRIQUE CASTRO  
Secretaría del Consejo de Administración

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

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

Resolución C-11-10-2019



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI  
REKUAI



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

PLANILLA DE PRECIOS A SER CARGADA EN EL SISTEMA DE INFORMACION DE LAS CONTRATACIONES PUBLICAS (SICP)

En los Datos Cargados en el SICP, se realizan las siguientes modificaciones:

Donde dice:

|               |                                     |
|---------------|-------------------------------------|
| MONTO MINIMO: | Gs. 7.500.000.000 (IVA INCLUIDO).-  |
| MONTO MAXIMO: | Gs. 15.000.000.000 (IVA INCLUIDO).- |

| ITEMS | CODIGO DE CATALOGO | DESCRIPCION                                                                                                                  | UNIDAD DE MEDIDA | PRESENTACION | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO |
|-------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|----------|-----------------|
| 1     | 92101902-001       | Ambulancia de baja Complejidad (equipamiento basico) cantidad - 10 - Área - Asunción y Gran Asunción                         | Unidad           | Evento       | 1        | 381.667         |
| 2     | 92101902-001       | Ambulancia de Mediana Complejidad (Cantidad 18) Área - Asunción y Gran Asunción                                              | Unidad           | Evento       | 1        | 609.553         |
| 3     | 92101902-001       | Ambulancia de Media Complejidad Área Interior (Hospital Regional Benjamín Aceval y Puesto Sanitario Villa Hayes). Cantidad 2 | Kilometro        | Evento       | 1        | 12.800          |
|       |                    |                                                                                                                              |                  |              |          | 1.004.020       |

Debe decir:

|              |                                    |
|--------------|------------------------------------|
| MONTO MINIMO | Gs. 3.750.000.000 (IVA INCLUIDO).- |
| MONTO MAXIMO | Gs. 7.500.000.000 (IVA INCLUIDO).- |

| ITEMS | CODIGO DE CATALOGO | DESCRIPCION                                                                             | UNIDAD DE MEDIDA | PRESENTACION | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO |
|-------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|----------|-----------------|
| 1     | 92101902-001       | AMBULANCIA DE BAJA COMPLEJIDAD (EQUIPAMIENTO BÁSICO) CANTIDAD 5 - ÁREA - ASUNCIÓN       | UNIDAD           | EVENTO       | 1        | 470.167         |
| 2     | 92101902-001       | AMBULANCIA DE BAJA COMPLEJIDAD (EQUIPAMIENTO BÁSICO) CANTIDAD 16 - ÁREA - GRAN ASUNCIÓN | UNIDAD           | EVENTO       | 1        | 682.367         |
| 3     | 92101902-001       | AMBULANCIA DE MEDIANA COMPLEJIDAD                                                       | UNIDAD           | EVENTO       | 1        | 609.743         |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcelo Borsari  
Dirección Operativa de Contrataciones

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Ing. Juan Rotela  
Jefe  
Sección Gestión de Oferta  
Dirección Operativa de Contrataciones

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



PARAGUAI  
REKUAI



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

| ITEMS  | CODIGO DE CATALOGO | DESCRIPCION                                                                                                                               | UNIDAD DE MEDIDA | PRESENTACION | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO |
|--------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|----------|-----------------|
|        |                    | (CANTIDAD - 4)<br>ÁREA - ASUNCIÓN                                                                                                         |                  |              |          |                 |
| 4      | 92101902-001       | AMBULANCIA DE MEDIANA<br>COMPLEJIDAD<br>(CANTIDAD 11)<br>ÁREA - GRAN ASUNCIÓN                                                             | UNIDAD           | EVENTO       | 1        | 731.859         |
| 5      | 92101902-001       | AMBULANCIA DE MEDIA<br>COMPLEJIDAD<br>ÁREA INTERIOR<br>(HOSPITAL REGIONAL BENJAMÍN<br>ACEVAL Y PUESTO<br>SANITARIO VILLA HAYES). CANTIDAD | KILOMETRO        | EVENTO       | 1        | 13.400          |
|        |                    | 4                                                                                                                                         |                  |              |          |                 |
| MONTO: |                    |                                                                                                                                           |                  |              |          | 2.507.536       |

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. Marcela Bordon  
Dirección Operativa de Contrataciones

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Lic. María Vega Núñez  
Departamento de Licitaciones  
Dirección Operativa de Contrataciones

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Ing. Juan Rotela  
Jefe  
Sección Gestión de Oferta  
Dirección Operativa de Contrataciones

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

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