



Instituto de Previsión Social
Consejo de Administración

Acta N° 097/2024 de fecha 20 de noviembre de 2024

RESOLUCIÓN C.A. N° 097-007/2024

POR LA QUE SE APRUEBAN LA ACLARACIÓN N° 1 Y LA MODIFICACIÓN PARCIAL DEL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES, DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL - SBE N° 39/2023 “ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS CON EQUIPO EN COMODATO PARA LOS LABORATORIOS DEL INTERIOR DEL PAÍS”, CON ID. 432.638, 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° 2650/2024, recepcionado en la Secretaría del Consejo de Administración, en fecha 15 de noviembre de 2024, el cual contiene la Providencia de la Gerencia de Abastecimiento y Logística, que remitió el Memorando DOP/DLI1/N° 1070/2024, de fecha 14 de noviembre 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 de la Aclaración N° 1 y la modificación parcial del Pliego de Bases y Condiciones en el marco de la Licitación Pública Nacional - SBE N° 39/2023 “ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS CON EQUIPO EN COMODATO PARA LOS LABORATORIOS DEL INTERIOR DEL PAÍS” ID. 432.638; y la modificación de los datos cargados en el Sistema de Información del Contrataciones Públicas (SICP);

El Expediente Digital identificado como CA/N° 2650/2024 - Anexo 1, recepcionado en la Secretaría del Consejo de Administración, en fecha 20 de noviembre de 2024, el cual contiene la Providencia de la Gerencia de Abastecimiento y Logística, que remitió el Memorando DOP/DLI1/N° 1092/2024, de fecha 20 de noviembre de 2024, del Departamento de Licitaciones – Sección Gestión de Ofertas de la Dirección Operativa de Contrataciones, por el que se eleva a consideración de la Máxima Autoridad, la solicitud de aprobación de la **modificación parcial al Pliego de Bases y Condiciones actualizada**, en el marco de la Licitación Pública Nacional - SBE N° 39/2023 “ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS CON EQUIPO EN COMODATO PARA LOS LABORATORIOS DEL INTERIOR DEL PAÍS”, con ID. N° 432.638, con las consideraciones indicadas en la Nota Interna CA N° 096-1097/2024, de fecha 19 de noviembre de 2024, de la Secretaría del Consejo de Administración; y

CONSIDERANDO: Que, la Aclaración N° 1 y la modificación parcial representan aclaraciones y modificaciones realizadas sobre las bases y condiciones del respectivo Pliego; ello a raíz de las consultas realizadas por los potenciales oferentes, las respuestas suministradas

FDO.: DR. JORGE MAGNO BRÍTEZ ACOSTA, PRESIDENTE

DR. CARLOS ALBERTO PEREIRA OLMEDO / DR. GUSTAVO ALBERTO GONZÁLEZ MAFFIODO

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° 097/2024 de fecha 20 de noviembre de 2024

RESOLUCIÓN C.A. N° 097-007/2024

(remitidas a través de correo electrónico institucional), son de exclusiva responsabilidad de la Dirección de Hospitales del Área Interior;

Que, asimismo, 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;

Que, por Nota Interna CA N° 096-1097/2024, de fecha 19 de noviembre de 2024, la Secretaría del Consejo de Administración, informó que la Máxima Autoridad, en Sesión N° 096/2024, de fecha 19 de noviembre de 2024, luego de analizar y dejar pendiente la propuesta en cuestión, dispuso encomendar a la Dirección Operativa de Contrataciones, dependiente de la Gerencia de Abastecimiento y Logística, trabajar de forma conjunta con la Dra. María Asunción Vallejos, Analista Técnica de la Consejería representante de los Empleadores, teniendo en cuenta las observaciones contenidas en la referida Nota, las cuales obran entre los antecedentes del presente acto administrativo;

Que, por Memorando DOP/DLI1/N° 1092/2024, de fecha 20 de noviembre de 2024, el Departamento de Licitaciones – Sección Gestión de Ofertas de la Dirección Operativa de Contrataciones, refirió lo siguiente: *"...se informa que la Dirección de Hospitales del Área Interior y la Gerencia de Salud, mediante Correo Electrónico Institucional, de fecha 20 de noviembre de 2024, remitió las consideraciones indicadas en dicha instrucción, las cuales fueron plasmadas y anexadas en el presente expediente, dando así cumplimiento a lo solicitado en la instrucción mencionada precedentemente. Cabe aclarar que el presente expediente debe anexarse al SCA N° 2650/2024, teniendo en cuenta que la Aclaración N° 1 y la modificación de los datos cargados en el SICP, que componen dicho expediente, no sufrieron modificaciones";*

Por tanto, en uso de sus atribuciones;

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

R E S U E L V E:

- 1º) Aprobar la Aclaración N° 1, al Pliego de Bases y Condiciones de la Licitación Pública Nacional - SBE N° 39/2023 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS CON

**FDO.: DR. JORGE MAGNO BRÍTEZ ACOSTA, PRESIDENTE
DR. CARLOS ALBERTO PEREIRA OLMEDO / DR. GUSTAVO ALBERTO GONZÁLEZ MAFFIODO
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° 097/2024 de fecha 20 de noviembre de 2024

RESOLUCIÓN C.A. N° 097-007/2024

EQUIPO EN COMODATO PARA LOS LABORATORIOS DEL INTERIOR DEL PAÍS”, con ID N° 432.638, conforme al Anexo, el cual se encuentra refrendado por la Secretaria Interina del Consejo de Administración y las áreas técnicas respectivas, que consta de 24 (veinticuatro) fojas y se adjunta a la presente Resolución.-----

- 2º) Aprobar la modificación parcial del Pliego de Bases y Condiciones de la Licitación Pública Nacional - SBE N° 39/2023 “ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS CON EQUIPO EN COMODATO PARA LOS LABORATORIOS DEL INTERIOR DEL PAÍS”, con ID. 432.638, conforme al Anexo, el cual se encuentra refrendado por la Secretaria Interina del Consejo de Administración y las áreas técnicas respectivas, que consta de 111 (ciento once) fojas y se adjunta a la presente Resolución.-----
- 3º) Aprobar la modificación de los datos cargados en el Sistema de Información de las Contrataciones Públicas (SICP), en el marco de la Licitación Pública Nacional - SBE N° 39/2023 “ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS CON EQUIPO EN COMODATO PARA LOS LABORATORIOS DEL INTERIOR DEL PAÍS” ID. 432.638, conforme al Anexo, el cual se encuentra refrendado por la Secretaria Interina del Consejo de Administración y las áreas técnicas respectivas, que consta de 43 (cuarenta y tres) fojas y se adjunta a la presente Resolución.-----
- 4º) 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.-----
- 5º) Comunicar a quienes corresponda y archivar.-----
SC/rr/jo/pb.-

**FDO.: DR. JORGE MAGNO BRÍTEZ ACOSTA, PRESIDENTE
DR. CARLOS ALBERTO PEREIRA OLMEDO / DR. GUSTAVO ALBERTO GONZÁLEZ MAFFIODO
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**

V

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° 39/23
“ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS CON EQUIPO EN COMODATO PARA
LOS LABORATORIOS DEL INTERIOR DEL PAIS”
ID: 432638.

ACLARACIÓN N° 1

Asunción, de noviembre de 2024.

AL OFERENTE:

Con relación al proceso licitatorio individualizado como LICITACION PÚBLICA NACIONAL SBE N° 39/23 “ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS CON EQUIPO EN COMODATO PARA LOS LABORATORIOS DEL INTERIOR DEL PAIS”, se realiza la siguiente aclaración a las consultas realizadas por el/los potencial/es oferente/es:

Consulta 1 - Lote 5 y 7 - Ítem 1- Hemograma

Se solicita a la convocante que el ítem que solicita la detección de "análisis óptico de dos ángulos para determinación de tamaño y numero de plaquetas" sea modificada, ya que los analizadores con la capacidad de procesamiento 80test/h solicitada en tal ítem, realizan la detección de este parámetro por impedancia eléctrica, obligando así a los ofertantes a cotizar equipos con capacidades superiores a las solicitadas en las EETT de este PBC.

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 2 - Lote 5 y 7 - Ítems 2 al 5 Crasis Sanguínea

Se solicita a la convocante verificar, si el Volumen de muestra solicitado 2,5 µl. como mínimo se encuentra correcto, ya que este volumen se encuentra muy por debajo de la cantidad mínima obtenida incluso para muestras pediátricas. Se sugiere a la convocante modificar este valor a volúmenes mayores, mínimamente 5µl y de corroborar con las marcas establecidas en el mercado, de tal forma a poder fomentar la libre competencia de los ofertantes.

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 3 - Lote 5 y 7 - Ítems 2 al 5 - Crasis Sanguínea

Se observa que la convocante, en las Especificaciones técnicas de los equipos para Reactivos e insumos para crasis sanguínea, solicita proporcionar gráficos de Westgard. Teniendo en cuenta que las reglas de Westgard son un conjunto de criterios aplicados a los gráficos de Levey-Jennings para identificar y evaluar posibles errores y desviaciones en los datos, y es el gráfico de Levey-Jennings el que es utilizado para representar los resultados de controles de calidad en laboratorios clínicos, mostrando los valores de las mediciones en comparación con el valor promedio esperado y sus desviaciones estándar, se solicita a la convocante modificar esta información, ya que el gráfico solicitado para ese fin es el de Levey Jennings, ya que no existe tal gráfico de Westgard.

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 4 - Lote 5 y 7 - Ítems 6 al 67 - Química e Inmunología

Se solicita a la convocante la aclaración de si los test realizados por inmunoensayo se pueden realizar indistintamente por Quimioluminiscencia, Electroquimioluminiscencia o por ELISA, de tal forma a poder permitir a los ofertantes cotizar equipos con igual o equivalente sensibilidad para las determinaciones solicitadas.

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 5 - Lote 5 y 7 - Ítem 68 – Gasometría

Se solicita amablemente a la convocante la aclaración de los rangos de referencia presentados en las EETT, ya que se observan que los mismos no se encuentran separados por guiones, lo cual se presta a confusión para la interpretación de los mismos.

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 6 - Lote 5 y 7 - Ítem 68 - Gasometría

Se solicita a la convocante modificar la unidad de medida del parámetro "pH", ya que el potencial de hidrógeno no posee unidad de medida y en las EETT se establece mmHg que es unidad de medida de presión.

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 7 - Lote 6, 8, 9, 10, 11 - Ítem 1- Hemograma

Se solicita a la convocante que el ítem que solicita la detección de "análisis óptico de dos ángulos para determinación de tamaño y número de plaquetas" sea modificada, ya que los analizadores con la capacidad de procesamiento 80test/h solicitada en tal ítem, realizan la detección de este parámetro por impedancia eléctrica, obligando así a los ofertantes a cotizar equipos con capacidades superiores a las solicitadas en las EETT de este PBC.

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 8 - Lote 6, 8, 9, 10, 11 - Ítems 2 al 4 Crasis Sanguínea

Se solicita a la convocante verificar, si el Volumen de muestra solicitado 2,5 µl. como mínimo se encuentra correcto, ya que este volumen se encuentra muy por debajo de la cantidad mínima obtenida incluso para muestras pediátricas. Se sugiere a la convocante modificar este valor a volúmenes mayores, mínimamente 5µl, y de corroborar con las marcas establecidas en el mercado, de tal forma a poder fomentar la libre competencia de los ofertantes.

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 9 - Lote 6, 8, 9, 10, 11 - Ítems 2 al 4 Crasis Sanguínea

Se observa que la convocante, en las Especificaciones técnicas de los equipos para Reactivos e insumos para crasis sanguínea, solicita proporcionar gráficos de Westgard. Teniendo en cuenta que las reglas de Westgard son un conjunto de criterios aplicados a los gráficos de Levey-Jennings para identificar y evaluar posibles errores y desviaciones en los datos, y es el gráfico de Levey-Jennings el que es utilizado para representar los resultados de controles de calidad en laboratorios clínicos, mostrando los valores de las mediciones en comparación con el valor promedio esperado y sus desviaciones estándar, se solicita a la convocante modificar esta información, ya que el gráfico solicitado para ese fin es el de Levey- Jennings, ya que no existe tal gráfico de Westgard

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 10 - Lote 6, 8, 9, 10, 11 - Ítems 5 al 29 - Química

Se observa que la convocante, en las Especificaciones técnicas de los equipos para Reactivos e insumos para Química sanguínea, solicita proporcionar gráficos de Westgard. Teniendo en cuenta que las reglas de Westgard son un conjunto de criterios aplicados a los gráficos de Levey-Jennings para identificar y evaluar posibles errores y desviaciones en los datos, y es el gráfico de Levey-Jennings el que es utilizado para representar los resultados de controles de calidad en laboratorios clínicos, mostrando los valores de las mediciones en comparación con el valor promedio esperado y sus desviaciones estándar, se solicita a la convocante modificar esta información, ya que el gráfico solicitado para ese fin es el de Levey- Jennings, ya que no existe tal gráfico de Westgard

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 11 - Lote 15 - Urianálisis

Se solicita a la convocante aclarar el punto donde establece "volumen máximo de muestra requerido para el análisis: 15mL", por "volumen mínimo". Por tanto, se solicita establecer un volumen mínimo acorde a los parámetros a analizar y la capacidad de los analizadores, por ejemplo: 2 mL.

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

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
M. Sc. Marcela Bordon
Directora
Sección Operativa de Contratación

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Gladys María Puga Nunez
Jefe de Departamento de Licitaciones
Dirección de Contratación

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

Consulta 12 - Lote 1 y Lote 4:

La convocante para los Lote 1 Regional de Encarnación y Lote 4 Regional de Villarrica solicita para los Equipos de Química e Inmunología Un (01) equipo totalmente integrado para bioquímica clínica e inmunología en cambio para los Lotes 2, 3, 5, 7 y 16 solicita Cantidad de Equipos Un (01) equipo totalmente integrado para bioquímica clínica e inmunología O dos (02) equipos automatizados por separado, uno para bioquímica clínica y otro de inmunología. OBS: también se podrá ofertar por separado otros equipos en el caso de que un solo equipo no realice todas las determinaciones del Lote. Solicitamos a la convocante unificar los criterios para todos los Lotes debido a que no existe variación en cuanto a solicitar integrado o dos equipos por separado sino más bien limitar la participación.

RESPUESTA: Se aclara que se requiere de un (01) equipo totalmente integrado para bioquímica clínica e inmunología para los lotes 1 y 4. Si el Equipo requerido en los Lotes 1 y 4 no realiza todas las determinaciones solicitadas, se podría ofertar otro Equipo para **COMPLETAR** las determinaciones solicitadas.

Observación: Además se aclara que el Lote N° 1 corresponde al Hospital Regional de Ciudad del Este y No al Hospital Regional de Encarnación.

Consulta 13 - Sistema de Adjudicación

Solicitamos a la convocante modificar el sistema de adjudicación a Lotes por Metodología Analítica para cada Hospital, teniendo en cuenta de que se tratara de equipos independientes por cada ítems y que se especifique en los mismos a que hospital correspondería. Como ser: Lote 1: Hemograma (Hospital Regional Ciudad del Este), Lote 2: Coagulación (Hospital Regional Ciudad del Este), Lote 4: Química e Inmunología (Hospital Regional Ciudad del Este), y así sucesivamente. Teniendo en cuenta que dicha modificación no afectaría al servicio y a lo requerido, además de que el Instituto de Previsión Social siempre designo que el lote de mayor valor para el Hospital deberá de ser el proveedor del sistema del laboratorio y los demás deberán unirse al mismo por medio de una interface sin perjuicio de espacio o duplicación de equipos.

RESPUESTA: "Entendemos la importancia de considerar diferentes enfoques, sin embargo, no será posible modificar el Sistema de Adjudicación por Metodología Analítica debido a las razones que se detallan a continuación:"

1. **Especificidad por Establecimiento:** Cada lote se ha diseñado para un hospital específico, lo que permite adaptar los equipos a las necesidades particulares de cada institución. Esto asegura que cada establecimiento reciba exactamente lo que requiere.
2. **Organización Eficiente:** Al adjudicar por lote, se simplifica la gestión del proceso. Cada hospital puede coordinar sus adquisiciones de manera más organizada, lo que facilita la logística y el seguimiento de entregas.
3. **Consideración de la Distancia:** La distancia entre los hospitales y la capital del país es un factor crucial. Al adjudicar por lote, podemos seleccionar proveedores que operan en la región, incluyendo aquellos con sucursales cercanas. Esto no solo reduce los tiempos de entrega y costos de transporte, sino que también asegura que cada localidad reciba la respuesta adecuada en tiempo y forma, garantizando una atención más ágil y efectiva a las necesidades de cada establecimiento.
4. **Atención a Peculiaridades Locales:** Cada establecimiento de salud puede tener particularidades en cuanto a infraestructura, tipo de atención y demanda. La adjudicación por lote permite atender estas diferencias, asegurando que cada hospital obtenga los equipos más adecuados para su contexto.
5. **Inalterabilidad del Sistema de Adjudicación:** Dado que cada lote corresponde a un establecimiento de salud específico, es importante mantener el sistema de adjudicación propuesto. Cambiarlo podría comprometer la efectividad y la adecuación de los equipos a las necesidades particulares de cada hospital.

Consulta 14 - Lotes N° 1 y N° 2.

Para estos lotes, se solicita amablemente a la convocante, poder ofertar la familia de drogas de abuso y drogas terapéuticas en un equipo separado ya que muy pocas marcas poseen un menú tan completo, limitando a la participación de más oferentes.

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión

Consulta 15 - Lote N° 3, N° 4, N° 7 y N° 16.

Se solicita a la convocante la aclaración de si los test realizados por inmunoensayo se pueden realizar indistintamente por Quimioluminiscencia, Electroquimioluminiscencia o por ELISA, de tal forma a poder permitir a los ofertantes cotizar equipos con igual o equivalente sensibilidad para las determinaciones solicitadas.

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 16 - Lotes N° 1, N° 2, N° 4, N° 7 y N° 16.

Se solicita amablemente a la convocante permitir la lectura de reactivos por RFID y/o código de barras, ya que la finalidad es la misma y son solo tecnologías de lectura de datos diferentes.

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

Consulta 17 - Lote 3

Solicitamos amablemente a la convocante que permita ofertar Gasómetro con las siguientes características: pO₂: 10 700 mm Hg pCO₂: 10 200 mm Hg pH: 6,500 7,800 mm Hg Presión barométrica: 500 800 mm Hg Hemoglobina: 3,33 - 23 g/dl A fin de permitir la mayor participación de oferentes

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 18 - Lote 5

Solicitamos amablemente a la convocante que permita ofertar Gasómetro con las siguientes características: pO₂: 10 700 mm Hg pCO₂: 10 200 mm Hg pH: 6,500 7,800 mm Hg Presión barométrica: 500 800 mm Hg Hemoglobina: 3,33 - 23 g/dl A fin de permitir la mayor participación de oferentes

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 19 - Lote 7

Solicitamos amablemente a la convocante que permita ofertar Gasómetro con las siguientes características: pO₂: 10 700 mm Hg pCO₂: 10 200 mm Hg pH: 6,500 7,800 mm Hg Presión barométrica: 500 800 mm Hg Hemoglobina: 3,33 - 23 g/dl A fin de permitir la mayor participación de oferentes

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 20 - Lote 16

Solicitamos amablemente a la convocante que permita ofertar Gasómetro con las siguientes características: pO₂: 10 700 mm Hg pCO₂: 10 200 mm Hg pH: 6,500 7,800 mm Hg Presión barométrica: 500 800 mm Hg Hemoglobina: 3,33 - 23 g/dl A fin de permitir la mayor participación de oferentes

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 21 - Lote 3

Solicitamos amablemente a la convocante reducir el volumen mínimo de aspiración del contador hematológico a 60 μL. A fin de modificar las EETT en el PBC de "Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado de 100 a 250 μL de sangre para sistemas cerrados como mínimo" a "Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado de 60 a 250 μL de sangre para sistemas cerrados como mínimo". La reducción del volumen mínimo de muestra beneficiaría al permitir un menor consumo de muestra para el análisis de hemograma.

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 22 - Lote 5

Solicitamos amablemente a la convocante reducir el volumen mínimo de aspiración del contador hematológico a 60 μL. A fin de modificar las EETT en el PBC de "Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado de 100 a 250 μL de sangre para sistemas cerrados como mínimo" a "Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado de 60 a 250 μL de sangre para sistemas cerrados como mínimo".

"Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado de 60 a 250 μL de sangre para sistemas cerrados como mínimo". La reducción del volumen mínimo de muestra beneficiaría al permitir un menor consumo de muestra para el análisis de hemograma.

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

Consulta 23 - Lote 6

Solicitamos amablemente a la convocante reducir el volumen mínimo de aspiración del contador hematológico a 60 μL. A fin de modificar las EETT en el PBC de "Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado de 100 a 250 μL de sangre para sistemas cerrados como mínimo" a "Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado de 60 a 250 μL de sangre para sistemas cerrados como mínimo". La reducción del volumen mínimo de muestra beneficiaría al permitir un menor consumo de muestra para el análisis de hemograma.

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

Consulta 24 - Lote 7

Solicitamos amablemente a la convocante reducir el volumen mínimo de aspiración del contador hematológico a 60 μL. A fin de modificar las EETT en el PBC de "Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado de 100 a 250 μL de sangre para sistemas cerrados como mínimo" a "Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado de 60 a 250 μL de sangre para sistemas cerrados como mínimo". La reducción del volumen mínimo de muestra beneficiaría al permitir un menor consumo de muestra para el análisis de hemograma.

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

Consulta 25 - Lote 8

Solicitamos amablemente a la convocante reducir el volumen mínimo de aspiración del contador hematológico a 60 μL. A fin de modificar las EETT en el PBC de "Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado de 100 a 250 μL de sangre para sistemas cerrados como mínimo" a "Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado de 60 a 250 μL de sangre para sistemas cerrados como mínimo". La reducción del volumen mínimo de muestra beneficiaría al permitir un menor consumo de muestra para el análisis de hemograma.

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

Consulta 26 - Lote 9

Solicitamos amablemente a la convocante reducir el volumen mínimo de aspiración del contador hematológico a 60 μL. A fin de modificar las EETT en el PBC de "Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado de 100 a 250 μL de sangre para sistemas cerrados como mínimo" a "Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado de 60 a 250 μL de sangre para sistemas cerrados como mínimo". La reducción del volumen mínimo de muestra beneficiaría al permitir un menor consumo de muestra para el análisis de hemograma.

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

Consulta 27 - Lote 10

Solicitamos amablemente a la convocante reducir el volumen mínimo de aspiración del contador hematológico a 60 μL. A fin de modificar las EETT en el PBC de "Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado de 100 a 250 μL de sangre para sistemas cerrados como mínimo" a "Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado de 60 a 250 μL de sangre para sistemas cerrados como mínimo". La reducción del volumen mínimo de muestra beneficiaría al permitir un menor consumo de muestra para el análisis de hemograma.

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

Consulta 28 - Lote 11

Solicitamos amablemente a la convocante reducir el volumen mínimo de aspiración del contador hematológico a 60 μL. A fin de modificar las EETT en el PBC de "Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado de 100 a 250 μL de sangre para sistemas cerrados como mínimo" a "Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado de 60 a 250 μL de sangre para sistemas cerrados como mínimo". La reducción del volumen mínimo de muestra beneficiaría al permitir un menor consumo de muestra para el análisis de hemograma.

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
Gerencia de Abastecimiento de Medicamentos

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. María María Vega Nanc
Gerencia de Contrataciones

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Secretaría General de Asesoría
Consejo de Administración

cerrados como mínimo". La reducción del volumen mínimo de muestra beneficiaría al permitir un menor consumo de muestra para el análisis de hemograma.

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

Consulta 29 - CAPACIDAD FINANCIERA

Solicitamos amablemente a la convocante rever el apartado, Capacidad Financiera en el punto capital operativo, donde dice; en caso de montos mínimos y máximos, deberá ser por el monto máximo del llamado, para permitir a más oferentes participar, debido a que el sistema de adjudicación es por lote. Se solicita cordialmente a la convocante que diga: El oferente deberá poseer un capital positivo y no inferior al 15% del monto total de la oferta, lo cual podrá ser corroborado por medio del Balance General del último periodo (2023), pudiendo completar dicho porcentaje con la presentación de certificado de una entidad financiera calificada.

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

Consulta 30 - lote 12- item 1 y 2

Se podrían aceptar dos tarjetas que detecten enterobacterias y otra que detecte no fermentadores? Y que no incluyan los siguientes ATB: No Incluye: Cefalotina, ertapenem, trimetoprima / sulfameto, colistina y tigeciclina.

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

Consulta 31 - LOTE 12 - ITEM 3 Y 4

Se podrían aceptar dos tarjetas que detecten enterobacterias y otra que detecte no fermentadores? Y que no incluyan los siguientes ATB: No Incluye: Cefalotina, ertapenem, trimetoprima / sulfameto, colistina y tigeciclina.

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

Consulta 32 - LOTE 12 - ITEM 5

Se podría aceptar que sean 2 tarjetas, una para detección de strepto y otra para detección de staphylo?

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

Consulta 33 - LOTE 12 - ITEM 6

Se podría aceptar si No incluye: ciprofloxacina, oxacilina, tigeciclina?

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

Consulta 34 - LOTE 12 ITEM 7

Se podría aceptar si no incluye: gentamicina alta carga, tetraciclina, vancomicina, tigeciclina, linezolid Pero incluye: Penicilinas (4), Cefalosporinas (10), Aminoglucósidos (2), 4-quinolonas (2), sulfonamidas (1), Medicamento fura (1), Tetraciclina (1), Carbapenems (2), polimixinas (1), Cloromicetina.

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

Consulta 35 - LOTE 12 ITEM 8

Se podría admitir si incluye: 20 ATB pero no incluye cefotaxima

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

Consulta 36 - LOTE 12 - ITEM 9

Se podría admitir que el equipo y los frascos no sean de la misma marca?

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

Consulta 37 - LOTE 12 - ITEM 10

Se podría admitir que el equipo y los frascos no sean de la misma marca?

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

Consulta 38 - LOTE 12 ITEM 26

Se podría admitir Agar Manitol Salado?

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

Consulta 39 - LOTE 12 ITEM 73

Se podría aceptar discos de EDTA de 930 ug y de 750 ug?

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

Consulta 40 - LOTE 12 ITEM 85

Se podría aceptar pipeta graduable de 100 a 1000 ul?

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

Consulta 41 - LOTE 13 - ITEM 1 Y 2

Se podrían aceptar dos tarjetas que detecten enterobacterias y otra que detecte no fermentadores? Y que no incluyan los siguientes ATB : No Incluye: Cefalotina, ertapenem, trimetoprima / sulfameto, colistina y tigeciclina.

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

Consulta 42 - LOTE 13 - ITEM 3 Y 4

Se podría aceptar que en una tarjeta se haga la identificación y la detección de hongos?

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

Consulta 43 - LOTE 13 ITEM 5

Se podría aceptar que sean 2 tarjetas, una para detección de strepto y otra para detección de staphylo?

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

Consulta 44 - LOTE 13 ITEM 6

Se podría aceptar si No incluye: ciprofloxacina, oxacilina, tigeciclina?

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

Consulta 45 - LOTE 13 ITEM 7

Se podría aceptar si no incluye: gentamicina alta carga, tetraciclina, vancomicina, tigeciclina, linezolid Pero incluye: Penicilinas (4), Cefalosporinas (10), Aminoglucósidos (2), 4-quinolonas (2), sulfonamidas (1), Medicamento fura (1), Tetraciclina (1), Carbapenems (2), polimixinas (1), Cloromicetinas (1).

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

Consulta 46 - LOTE 13 ITEM 8

Se podría admitir si incluye: 20 ATB pero no incluye cefotaxima

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

Consulta 47 - LOTE 13 ITEM 9

Se podría admitir que el equipo y los frascos no sean de la misma marca?

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

Consulta 48 - LOTE 13 ITEM 10

Se podría admitir que el equipo y los frascos no sean de la misma marca?

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

Consulta 49 - LOTE 13 ITEM 26

Se podría admitir Agar Manitol Salado?

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Marcelo Bordon
Director de la Oficina de Contratación

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

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

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

Consulta 50 - LOTE 13 ITEM 73

Se podría aceptar discos de EDTA de 930 ug y de 750ug?

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

Consulta 51 - LOTE 13 ITEM 85

Se podría aceptar pipeta graduable de 100 a 1000 ul?

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

Consulta 52 - LOTE 14 - ITEM 1 Y 2

Se podrían aceptar dos tarjetas que detecten enterobacterias y otra que detecte no fermentadores? Y que no incluyan los siguientes ATB: No Incluye: Cefalotina, ertapenem, trimetoprima / sulfameto, colistina y tigeciclina.

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

Consulta 53 - LOTE 14 - ITEM 3 Y 4

Se podría aceptar que en una tarjeta se haga la identificación y la detección de hongos?

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

Consulta 54 - LOTE 14 ITEM 5

Se podría aceptar que sean 2 tarjetas, una para detección de strepto y otra para detección de staphylo?

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 55 - LOTE 14 ITEM 6

Se podría aceptar si No incluye: ciprofloxacina, oxacilina, tigeciclina?

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

Consulta 56 - LOTE 14 ITEM 7

Se podría aceptar si no incluye: gentamicina alta carga, tetraciclina, vancomicina, tigeciclina, linezolid Pero incluye: Penicilinas (4), Cefalosporinas (10), Aminoglucósidos (2), 4-quinolonas (2), sulfonamidas (1), Medicamento fura (1), Tetraciclina (1), Carbapenems (2), polimixinas (1), Cloromicetina.

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

Consulta 57 - LOTE 14 ITEM 8

Se podría admitir si incluye: 20 ATB pero no incluye cefotaxima

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

Consulta 58 - LOTE 14 ITEM 9

Se podría admitir que el equipo y los frascos no sean de la misma marca?

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

Consulta 59 - LOTE 14 ITEM 10

Se podría admitir que el equipo y los frascos no sean de la misma marca?

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

Consulta 60 - LOTE 14 ITEM 26

Se podría admitir Agar Manitol Salado?

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

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Sección Operativa de Contrataciones

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Gloria María Voga Nuñez
Jefa
Departamento de Licitaciones

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

Consulta 61 - LOTE 14 ITEM 73

Se podría aceptar discos de EDTA de 930 ug y de 750ug?

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

Consulta 62 - LOTE 14 ITEM 85

Se podría aceptar pipeta graduable de 100 a 1000 ul?

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

Consulta 63 - Lotes: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 16 - HEMOGRAMA

- Se solicita a la convocante: permitir que el rango del volumen de aspiración sea hasta 250 ul, de manera a poder ofertar equipos capaces de aspirar un volumen menor a 100 ul, siendo esta una característica mejorada y a unificar criterios en todos los lotes, ya que para los lotes 1 y 4 el rango se encuentra de 100 a 250, y en el resto de los lotes de 150 a 250 ul.

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 64 - Lotes: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,16 - HEMOGRAMA

-Se solicita a la convocante aclarar: con respecto al programa ILQC, si se refiere a un programa en específico o si el equipo debe contar con un programa de control de calidad interlaboratorio y cuales son las características requeridas de dicho programa, ya que este programa mencionado "ILQC" es específico de una sola marca.

RESPUESTA: Se aclara, con respecto al programa ILQC que corresponde a un programa de control de calidad interlaboratorios con gráficos de comparación de grupos pares.

Consulta 65 - Lotes: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,16 - HEMOGRAMA

Se solicita a la convocante: permitir ofertar equipos que realicen la determinación del número plaquetas mediante impedancia, ya que el análisis óptico de dos ángulos corresponde a equipos de características superiores y mejor rendimiento a lo solicitado.

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 66 - Lotes: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,16 - HEMOGRAMA

En la sección Soporte: Se puede ofertar microscopio con iluminación LED, ya que actualmente se fabrican con esta tecnología, dejando de lado la lámpara halógena, que presenta menor vida útil y mayor consumo energético.

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 67 - Lotes: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,16 COAGULOGRAMA:

Se solicita a la convocante: aclarar si el volumen es de 2,5 ul en adelante y hasta que volumen se podría aceptar (establecer un rango); ya que 2,5 ul es un volumen muy pequeño y resulta en una característica limitante al momento de ofertar un equipo.

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

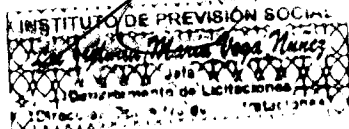
Consulta 68 - Lotes: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,16 - COAGULOGRAMA

En la sección soporte: Se solicita a la convocante: permitir ofertar una centrifuga con diferentes tipos de rotores para cubrir las necesidades solicitadas (tubos de 2.5 ml como máximo y 1.5 ml para pediátricos). o en todo caso aclarar Multifunción y especificar que tipo de rotores se necesitan.

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 69 - Lotes: 1, 4 - QUÍMICA SANGUINEA E INMUNOLOGÍA:

Se solicita a la convocante: Aceptar un equipo de química y un equipo de inmunoensayo por separado, o integrado, de manera a dar lugar a mayor cantidad de oferentes y unificar criterios con los demás lotes.



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Jefe de Oficina de Asesoría Jurídica
Dr. Juan Carlos Vera Nunez
Departamento de Litografía y Gráfica



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

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

RESPUESTA: Ofrecemos una aclaración sobre los requisitos técnicos específicos para los equipos solicitados en los lotes 1 y 4.

Se aclara que se requiere de un (01) equipo totalmente integrado para bioquímica clínica e inmunología para los lotes 1 y 4. Sin embargo, en caso de que este equipo no pueda realizar todas las determinaciones requeridas, sería factible ofertar un equipo adicional que complemente las determinaciones solicitadas en las especificaciones técnicas. Esto aseguraría que las localidades cuenten con los recursos necesarios para brindar un servicio de calidad a la comunidad.

Consulta 70 - Lotes: 1, 4 - QUÍMICA SANGUINEA E INMUNOLOGÍA

Aclaración, donde cita: Para Inmunología capacidad de reactivos a bordo: mínimo 20(veinte) para el módulo de Inmunología (equipo integrado) o equipo de inmunología solo si existe la posibilidad de ofertar equipo de química e inmunología por separado, ya que al comienzo de las especificaciones técnicas se solicita equipo integrado.

RESPUESTA: Se aclara que se requiere de un (01) equipo totalmente integrado para bioquímica clínica e inmunología para los lotes 1 y 4. Sin embargo, en caso de que este equipo no pueda realizar todas las determinaciones requeridas, sería factible ofertar un equipo adicional que complemente las determinaciones solicitadas en las especificaciones técnicas

Consulta 71 - Lotes: 1, 4 - QUÍMICA SANGUINEA E INMUNOLOGÍA:

Se solicita a la convocante aclarar: el volumen mínimo de 0,4 ul es demasiado pequeño por lo cual se requiere saber si no existe error de tipeo, siendo lo correcto 0.4 ml (400 ul), o en todo caso establecer un rango mínimo aceptable.

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 72 - Lotes: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 16 - QUÍMICA SANGUINEA E INMUNOLOGÍA:

Se solicita a la convocante: aceptar la presentación de ofertas con reactivos de marca diferente al equipo ofertado, de manera a dar lugar a mayor cantidad de oferentes.

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 73 - Lotes: 1, 2, 3, 4, 5, 7, 16 - QUÍMICA SANGUINEA E INMUNOLOGÍA:

Se solicita a la convocante aclarar si las determinaciones FACTOR REUMATOIDEO; ASTO deberán ser realizadas de manera automatizada en el equipo integrado; o de manera manual, ya que así es como generalmente se procesan las mismas.

RESPUESTA: Se aclara que las determinaciones de Factor Reumatoideo y ASTO para los Lotes: 1, 2, 3, 4, 5, 7, 16 se solicitan en la especificaciones técnicas que sean procesadas en un Equipo Automatizado, no de manera manual. Por lo tanto el oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

Consulta 74 - Lotes: 1, 2, 4 - QUÍMICA SANGUINEA E INMUNOLOGÍA:

Se solicita a la convocante: aceptar la oferta de equipo completamente automatizado con metodología por quimioluminiscencia auxiliar, en el caso de que el equipo integrado o de inmunología no realice todas las determinaciones listadas.

RESPUESTA: Se aclara que si el Equipo Integrado o el de Inmunología no realice todas las determinaciones listadas, se puede ofertar otro equipo para completar las determinaciones solicitadas en el PBC, con un equipo automatizado con metodología por quimioluminiscencia.

Consulta 75 - Lotes: 1, 2, 4

Se solicita a la convocante aceptar la oferta de un equipo de ELISA como auxiliar para realizar la determinación de anti CCP IgM, de manera a dar lugar a mayor participación.

RESPUESTA: El Oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

Consulta 76 - Lotes: 1, 2, 4 - QUÍMICA SANGUINEA E INMUNOLOGÍA:



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. María Mercedes Nuñez
Jefa del Departamento de Licitaciones

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

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

Se solicita a la convocante aceptar la oferta de un equipo de ELISA como auxiliar para realizar la determinación de anti CCP IgM, de manera a dar lugar a mayor participación.

RESPUESTA: El Oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

Consulta 77 - Lotes: 1,2, 4 - QUÍMICA SANGUÍNEA E INMUNOLOGÍA:

Se solicita a la convocante: aceptar la presentación de un equipo de soporte que realice las determinaciones de drogas terapéuticas, en el caso de que el equipo integrado no cumpla con el listado completo de determinaciones solicitadas.

RESPUESTA: Se aclara que en el caso de que el equipo integrado no cumpla con el listado completo de determinaciones solicitadas, se puede ofertar un Equipo totalmente automatizado para completar las determinaciones requeridas.

Consulta 78 - Lote 2

Solicitamos a la convocante separar en lotes diferentes el Hospital Regional de Concepción y la Unidad Sanitaria de Puerto Casado, ya que el hospital regional requiere de determinaciones más especializadas que no se listan entre las solicitadas para puerto casado, de esta manera permitir que mayor cantidad de oferentes puedan participar para ambos lugares.

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

Consulta 79 - Lote 2

En la sección soporte: Para los lugares en donde se solicita: centrifuga nueva de 5.000 rpm con capacidad para 36 o más tubos; se podrían ofertar dos centrifugas para 24 tubos cada una, en el caso de no contar con una que posea la capacidad mencionada de: 36 tubos o más.

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 80 - Lotes: 2 (unidad sanitaria de puerto casado), 6, 8, 9, 10, 11

Se solicita a la convocante aceptar la oferta de equipo completamente automatizado de química clínica que no cuenta con la característica: detección de burbujas.

RESPUESTA: Tener en cuenta lo establecido en el PBC. Las especificaciones técnicas están basadas en procedimientos operativos que garanticen la calidad de los Resultados, es por ello que no podemos aceptar un Equipo que no reúna el requisito de Detección de burbujas, debido fundamentalmente a que podría dar resultados erróneos en el momento del procesamiento de las muestras.

Consulta 81 - Lotes: 1, 2, 4 - SEROLOGÍA

Se solicita a la convocante aclarar la cantidad de equipos que pueden ser ofertados de manera a cubrir con el total de determinaciones listadas en el apartado Serología.

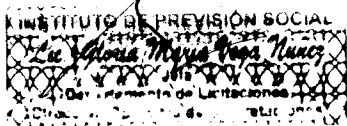
RESPUESTA: Tener en cuenta lo establecido en el PBC donde dice: Se requiere 1 (un) equipo en comodato por cada metodología ofrecida, el equipo debe contar con las siguientes mínimas características: De acceso aleatorio para análisis de ensayos de inmunología. Determinaciones inmunológicas por ELISA automatizado, IFI automatizado, Quimioluminiscencia o Electroquimioluminiscencia. En ELISA, posibilidad de programar por lo menos 10 test diferentes, con procesamiento de hasta 4 determinaciones diferentes por corrida. Para IFI Capacidad de carga desde 3 diferentes test por corrida. Completamente automatizado desde el procesamiento hasta la lectura de láminas. El Microscopio de fluorescencia incorporado al equipo si la metodología fuera IFI.

De acuerdo a lo mencionado la cantidad de Equipos, corresponderían a los necesarios para cubrir con las determinaciones solicitadas y teniendo en cuenta las metodologías a ser implementadas para los procesamientos de las muestras.

Consulta 82 - Lotes: 1, 2, 3, 4, 5, 7, 16 - GASOMETRÍA

Se podría aceptar un equipo cuyo rango de medición de pCO2 sea: 10 - 150 mmHg?

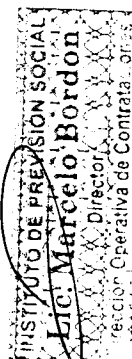
RESPUESTA: El oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.



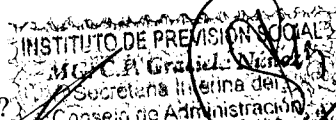
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Gloria María Páez Nuñez
Directora de Licitaciones



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



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



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Mg. C. E. Graciela Nolasco
Secretaria Ejecutiva del
Consejo de Administración

Consulta 83 - Lotes: 1, 2, 3, 4, 5, 7, 16 - GASOMETRIA

Se solicita a la convocante aclarar cuando menciona: Presión barométrica: 500 - 800 mm Hg, si esta medición es relevante, y si es indispensable que el equipo ofertado realice el cálculo ya que la influencia de la presión barométrica tiene relevancia en poblaciones que residen en altitud, situación que no se aplica en nuestro país.

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 84 - Lotes: 1, 2, 3, 4, 5, 7, 16 - GASOMETRIA

Se solicita a la convocante aceptar, equipo de gasometría que emita el resultado de hemoglobina de manera calculada, ya que este mismo dato puede ser obtenido mediante un contador hematológico en el hemograma.

RESPUESTA: Se aclara que la Hemoglobina corresponde a un módulo de medición requerido y solicitado en las especificaciones técnicas, por lo que No podría aceptarse un equipo que calcule la Hemoglobina, la misma de ser medida por el Equipo-Gasómetro.

Consulta 85 - Lotes: 1, 2, 3, 4, 5, 7, 16 - GASOMETRIA

En la sección insumos para el gasómetro: Se solicita a la convocante aclarar: el volumen de las jeringas a ser requeridas, así como también las dimensiones de la aguja para la misma.

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 86 - Lotes: 3, 5, 7, 16 - GASOMETRIA

Solicitamos a la convocante: aceptar equipo que emita los resultados de Hb, FiO2, sO2 de manera calculada.

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

Consulta 87 - TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS

Lote 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 16: Para la determinación ANTÍGENO DENGUE: Se podría aceptar test rápido con sensibilidad de 1 ng/ml?

RESPUESTA: Las especificaciones técnicas establecen una Sensibilidad y Especificidad mayor al 85 %, el Reactivo para la determinación de ANTÍGENO DENGUE por metodología de Test rápido, se debe expresar la Sensibilidad y Especificidad en porcentaje así como se solicita en el PBC.

Consulta 88 - Lote 15 - ORINA

Se solicita a la convocante aclarar si la velocidad mencionada de 80 test/hora corresponde a la unidad de química solamente, o a ambas (química y sedimento) ya que en general los módulos de los autoanalizadores de orina difieren en sus velocidades de procesamiento.

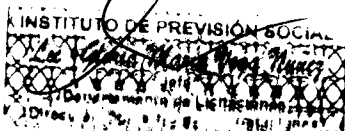
RESPUESTA: Se aclara que la velocidad de procesamiento de 80 test/hora, corresponde al tiempo desde la unidad de química hasta finalizar el sedimento urinario, es decir que corresponde a la velocidad de procesamiento total entre ambos módulos.

Consulta 89 - Lote 8

Se observa que la convocante en las Especificaciones Técnicas solicita reactivos para la determinación de hemograma con análisis ópticos de dos ángulos para determinar el número y el tamaño de plaquetas, esto limita y direcciona a ciertas marcas de oferentes, pudiendo utilizarse otros mecanismos también muy confiables y utilizados ampliamente en el mercado como ser por el método de impedancia.

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 90 - CAPACIDAD TECNICA



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. María Mercedes Nuñez
Directora General de Contratación



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

EN RELACION A ESTE PUNTO: Documentos que acrediten el año de fabricación del equipo en comodato conforme a las Especificaciones Técnicas, emitidas por el fabricante, que podrá entregar por lo menos a la firma del contrato en el caso de que fuera adjudicado. Consultamos si podríamos presentar una declaración jurada que en caso de resultar adjudicado entregar el documento solicitado?.

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

Consulta 91 - requisitos documentales para evaluar la capacidad técnica

Solicita: Si el oferente es representante local del fabricante deberá presentar la autorización del fabricante. Considerando que no aclara y con el propósito de evitar inconvenientes al momento de la evaluación, se consulta si se podrá presentar el documento sin consularización o apostillado, ni inscripto en el registro público de comercio?

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

Consulta 92 - capacidad técnica

No se visualiza el requerimiento de la autoridad sanitaria para la comercialización como ser: Presentación de Copia autenticada de Habilitación vigente como importador o Distribuidor de Productos de Diagnostico de Uso In Vitro otorgado por DINAVISA o por el Laboratorio Central del MSP y BS o constancia de solicitud de renovación en trámite, donde conste el producto solicitado.

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 93 - capacidad técnica

Requiere: Para b) y el Representante Local, la documentación requerida es el formulario incluido en la Sección Formularios. Este formulario podrá ser reemplazado por la documentación que pruebe fehacientemente que el oferente es Representante o Distribuidor autorizado del bien que oferta. Asimismo, la documentación podrá ser presentada en copia simple. Favor aclara si lo solicitado no seria lo siguiente: Para b) y el Representante Local, la documentación requerida es el formulario incluido en la Sección Formularios. Este formulario podrá ser reemplazado por la documentación que pruebe fehacientemente que el oferente es Representante o Distribuidor autorizado del bien que oferta. Asimismo, la documentación podrá ser presentada en copia simple, no obstante, para la firma del Contrato la misma deberá estar legalizada por el Consulado Paraguayo del país de emisión del documento y del Ministerio de Relaciones Exteriores de la República del Paraguay. A los efectos de evitar ambigüedades que podrian causar inconvenientes al momento de la evaluación.

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

Consulta 94 - capacidad técnica

Solo a los efectos de evitar inconvenientes al momento de la evaluación se consulta lo siguiente: Solicita: b) Certificado de venta libre del país de origen de cada determinación ofertada. Esta documentación reemplazaría al siguiente?: 3-Copia autenticada del Certificado de Registro o Inscripción vigente del producto ofertado o constancia de que se halla en trámite de renovación, expedido por DINAVISA o por el Laboratorio Central del MSP y BS.

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

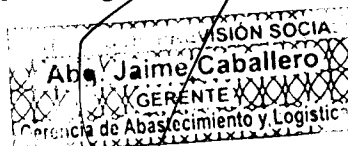
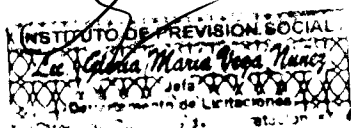
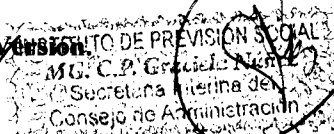
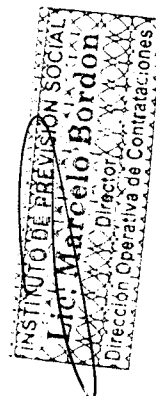
Consulta 95 - Lote 14

Item 67: Penicilina, pide de 10ug, se solicita a la convocante verificar ya la carga correcta debe ser UI (unidades internacionales) o al menos su equivalente en ug que es 6ug.

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 96 - lote 12

Item 67: Penicilina, pide de 10ug, se solicita a al convocante verificar ya la carga correcta debe ser UI (unidades internacionales) o al menos su equivalente en ug que es 6ug.



RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 97 - lote 13

Item 67: Penicilina, pide de 10ug, se solicita a la convocante verificar pues la carga correcta debe ser UI (unidades internacionales) o su equivalente en ug de 6ug.

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 98 - lote 15

Requiere: velocidad de procesamiento de 80 test/hora. Se solicita a la convocante reformular en los siguientes términos "velocidad de procesamiento de 80 test/hora como mínimo" a fin de dar mayor participación a oferentes

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 99 - Lote 1 Item 1

Consultamos a la Convocante si serán aceptadas ofertas con contador hematológico de 5 partes con capacidad de leer citología en sangre y líquidos biológicos basados en el principio de impedancia para detectar y enumerar la cantidad total de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas y que utiliza citometría de flujo y medición de impedancia para reticulocitos?

RESPUESTA: Se aclara que para el Lote 1 ítem 1, sí se puede ofertar un contador hematológico de 5 partes con capacidad de leer citología en sangre y líquidos biológicos basados en el principio de impedancia para detectar y enumerar la cantidad total de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas y que utiliza citometría de flujo y medición de impedancia para reticulocitos.

Consulta 100 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 1 Item 2

Consultamos a la Convocante si serán aceptadas ofertas con equipo para análisis de hemostasia con capacidad de procesamiento de acceso aleatorio para reducir al mínimo el plazo de entrega de resultados, a fin de brindar mayor oportunidad de participación a los oferentes.

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 101 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 1 Item 6 al 84

Consultamos a la Convocante si serán aceptadas ofertas con equipos para química automatizada e inmunología (CLIA) automatizada por separado con capacidad equivalente al equipo solicitado? a fin de brindar mayor oportunidad de participación a los oferentes.

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión

Consulta 102 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 1 Item 6 al 84

Consultamos a la Convocante si serán aceptadas ofertas de reactivos de marca diferentes a los equipos ofertados y listos para el uso compatible con el equipo ofertado y recomendado por la marca, a fin de brindar mayor oportunidad de participación a los oferentes.

RESPUESTA: El Oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

Consulta 103 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 1 Ítem 76

Consultamos a la Convocante si serán aceptadas ofertas con equipo para dosaje de Drogas terapéuticas y de abuso por separado, a fin de brindar mayor oportunidad de participación.

RESPUESTA: Se aclara que en el caso de que el equipo integrado no cumpla con el listado completo de determinaciones solicitadas, se puede ofertar un Equipo totalmente automatizado para completar las determinaciones requeridas.

Consulta 104 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 1 Item 86 y 87

Serán aceptadas ofertas con las determinaciones Herpes 1 y 2 IgG, IgM por método Quimioluminiscencia?

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión

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



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Gloria María Vega Nanczy
Jefa de Departamento de Licitaciones

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abq. Jaime Caballero
GERENTE
Sección de Abastecimiento y Logística 14

Consulta 112 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 2 Ítem 97 al 101

Donde se refiera a El oferente debe encargarse de la capacitación del profesional bioquímico para el manejo e interpretación de los métodos ofertados se solicita considerar suprimir el apartado interpretación de resultados de los métodos ofertados teniendo en cuenta que la interpretación está sujeta a una especialización académica o institucional del bioquímico responsable de la emisión del resultado

RESPUESTA: Se aclara que el oferente debe encargarse de la capacitación del o los profesionales bioquímicos para el manejo e interpretación de los resultados de los métodos ofertados en especial la metodología IFI. Esta capacitación debe ser en un Centro con Reconocida Trayectoria (Laboratorio público o privado con capacidad técnica), previa a la puesta en marcha de un equipo con nuevas metodologías, sobre todo de IFI.

Consulta 113 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 2 Ítem 86 a 114

Se solicita a la Convocante considerar separar los lotes por metodología Elisa y/o Clia, IFI, considerando que se tratan de métodos diferentes con equipamiento diferente que por lo general son de marcas distintas, esto ayudaría a tener una mayor participación de oferentes.

RESPUESTA: Se aclara que pueden ofertarse Equipos con metodología ELISA AUTOMATIZADO, CLIA y/o IFI indistintamente de manera a completar las determinaciones solicitadas.

Consulta 114 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 2 Ítem 128 al 143

Se solicita a la Convocante considerar incluir estos ítems como consumibles a entregar dentro del lote considerando que la disponibilidad de los mismos no es constante y no la mayoría de las empresas importan estos insumos.

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

Consulta 115 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 2 Ítem 145

Consultamos a la Convocante si serán aceptadas ofertas con contador hematológico de 5 partes con capacidad de leer citología en sangre y líquidos biológicos basados en el principio de impedancia para detectar y enumerar la cantidad total de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas y que utiliza citometría de flujo y medición de impedancia para reticulocitos?

RESPUESTA: Se aclara que para el Lote 2 ítem 145, si se puede ofertar un contador hematológico de 5 partes con capacidad de leer citología en sangres basadas en el principio de impedancia para detectar y enumerar la cantidad total de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas y que utiliza citometría de flujo y medición de impedancia para reticulocitos.

Consulta 116 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 2 Ítem 146 al 148

Consultamos a la Convocante si serán aceptadas ofertas con equipo para análisis de coagulograma con capacidad de procesamiento de acceso aleatorio para reducir al mínimo el plazo de entrega de resultados,

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 117 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 2 Ítem 188 al 204

Se solicita a la Convocante considerar incluir estos ítems como consumibles a entregar dentro del lote considerando que la disponibilidad de los mismos no es constante y no la mayoría de las empresas importan estos insumos

RESPUESTA: El Oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

Consulta 118 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 3 Ítem 1

Consultamos a la Convocante si serán aceptadas ofertas con contador hematológico de 5 partes con capacidad de leer citología en sangre y líquidos biológicos basados en el principio de impedancia para detectar y enumerar la cantidad total de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas y que utiliza citometría de flujo y medición de impedancia para reticulocitos?

RESPUESTA: Se aclara que para el Lote 3 ítem 1, si se puede ofertar un contador hematológico de 5 partes con capacidad de leer citología en sangre y líquidos biológicos basados en el principio de

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



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Gloria María Vega Nunez
Gerencia Operativa de Contrataciones

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

impedancia para detectar y enumerar la cantidad total de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas y que utiliza citometría de flujo y medición de impedancia para reticulocitos.

Consulta 119 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 3 Item 2 al 5

Consultamos a la Convocante si serán aceptadas ofertas con equipo para análisis de coagulograma con capacidad de procesamiento de acceso aleatorio para reducir al mínimo el plazo de entrega de resultados.

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 120 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 3 Item 84 al 100

Se solicita a la Convocante considerar incluir estos ítems como consumibles a entregar dentro del lote considerando que la disponibilidad de los mismos no es constante y no la mayoría de las empresas importan estos insumos.

RESPUESTA: El Oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

Consulta 121 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 4 Item 1

Consultamos a la Convocante si serán aceptadas ofertas con contador hematológico de 5 partes con capacidad de leer citología en sangre y líquidos biológicos basado en el principio de impedancia para detectar y enumerar la cantidad total de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas y que utiliza citometría de flujo y medición de impedancia para reticulocitos?

RESPUESTA: Se aclara que para el Lote 4 ítem 1, si se puede ofertar un contador hematológico de 5 partes con capacidad de leer citología en sangre y líquidos biológicos basados en el principio de impedancia para detectar y enumerar la cantidad total de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas y que utiliza citometría de flujo y medición de impedancia para reticulocitos.

Consulta 122 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 4 Item 2 al 5

Consultamos a la Convocante si serán aceptadas ofertas con equipo para análisis de coagulograma con capacidad de procesamiento de acceso aleatorio para reducir al mínimo el plazo de entrega de resultados.

RESPUESTA: El Oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

Consulta 123 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 4 Item 6 al 84

Consultamos a la Convocante si serán aceptadas ofertas con equipos para química automatizada e inmunología (CLIA) automatizada por separado con capacidad equivalente al equipo solicitado?

RESPUESTA: Se aclara que se requiere de un (01) equipo totalmente integrado para bioquímica clínica e inmunología para el lote 4 ítem. Sin embargo, en caso de que este equipo no pueda realizar todas las determinaciones requeridas, sería factible ofertar un equipo adicional que complemente las determinaciones solicitadas en las especificaciones técnicas.

Consulta 124 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 4 Item 75 y 76

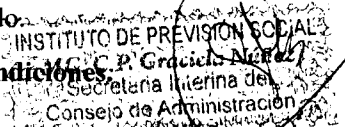
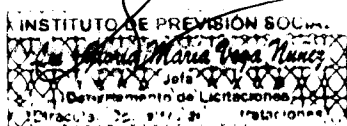
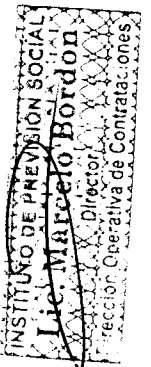
Consultamos a la Convocante si serán aceptadas ofertas con las determinaciones Herpes 1 y 2 IgG, IgM por método Quimioluminiscencia?

RESPUESTA: El Oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

Consulta 125 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 4 Item 86 al 90

Consultamos a la Convocante si serán aceptadas ofertas con equipo completamente automatizado para la preparación de láminas para IFI listo para la lectura en microscopio de fluorescencia separado.

RESPUESTA: El Oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.



Consulta 126 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 4 Ítem 86 al 90

Donde se refiera a El oferente debe encargarse de la capacitación del profesional bioquímico para el manejo e interpretación de los métodos ofertados se solicita considerar suprimir el apartado interpretación de resultados de los métodos ofertados teniendo en cuenta que la interpretación está sujeta a una especialización académica o institucional del bioquímico responsable de la emisión del resultado.

RESPUESTA: Se aclara que el oferente debe encargarse de la capacitación del o los profesionales bioquímicos para el manejo e interpretación de los resultados de los métodos ofertados en especial la metodología IFI. Esta capacitación debe ser en un Centro con Reconocida Trayectoria (Laboratorio público o privado con capacidad técnica), previa a la puesta en marcha de un equipo con nuevas metodologías, sobre todo de IFI.

Consulta 127 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 4 Ítem 75 a 103

Se solicita a la Convocante considerar separar los lotes por metodología Elisa y/o Clia, IFI, considerando que se tratan de métodos diferentes con equipamiento diferente que por lo general son de marcas distintas, esto ayudaría a tener una mayor participación de oferentes.

RESPUESTA: Se aclara que pueden ofertarse Equipos con metodología ELISA AUTOMATIZADO, CLIA y/o IFI indistintamente de manera a completar las determinaciones solicitadas.

Consulta 128 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 4 Ítem 117 al 133

Se solicita a la Convocante considerar incluir estos ítems como consumibles a entregar dentro del lote considerando que la disponibilidad de los mismos no es constante y no la mayoría de las empresas importan estos insumos.

RESPUESTA: El Oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

Consulta 129 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 5 Ítem 1

Consultamos a la Convocante si serán aceptadas ofertas con contador hematológico de 5 partes con capacidad de leer citología en sangre y líquidos biológicos basados en el principio de impedancia para detectar y enumerar la cantidad total de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas y que utiliza citometría de flujo y medición de impedancia para reticulocitos?

RESPUESTA: Se aclara que para el Lote 5 ítem 1, sí se puede ofertar un contador hematológico de 5 partes con capacidad de leer citología en sangre y líquidos biológicos basados en el principio de impedancia para detectar y enumerar la cantidad total de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas y que utiliza citometría de flujo y medición de impedancia para reticulocitos.

Consulta 130 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 5 Ítem 2 al 5

Consultamos a la Convocante si serán aceptadas ofertas con equipo para análisis de coagulograma con capacidad de procesamiento de acceso aleatorio para reducir al mínimo el plazo de entrega de resultados.

RESPUESTA: El Oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 131 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 5 Ítem 80 al 95

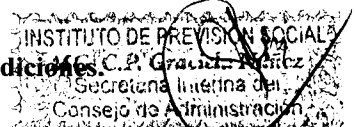
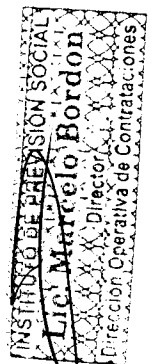
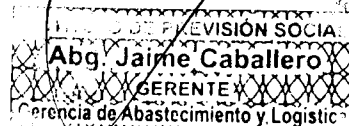
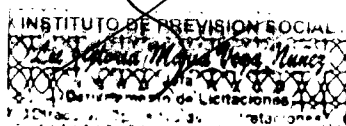
Se solicita a la Convocante considerar incluir estos ítems como consumibles a entregar dentro del lote considerando que la disponibilidad de los mismos no es constante y no la mayoría de las empresas importan estos insumos.

RESPUESTA: El Oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

Consulta 132 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 5 Ítem 80 al 95

Se solicita a la Convocante considerar incluir estos ítems como consumibles a entregar dentro del lote considerando que la disponibilidad de los mismos no es constante y no la mayoría de las empresas importan estos insumos.

RESPUESTA: El Oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.



Consulta 133 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 6 Item 1

Puede ofertarse contador hematológico de 5 partes con capacidad de leer citología en sangre y líquidos biológicos basados en el principio de impedancia para detectar y enumerar la cantidad total de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas y que utiliza citometría de flujo y medición de impedancia para reticulocitos?

RESPUESTA: Se aclara que para el Lote 6 ítem 1, sí se puede ofertar un contador hematológico de 5 partes con capacidad de leer citología en sangre y líquidos biológicos basados en el principio de impedancia para detectar y enumerar la cantidad total de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas y que utiliza citometría de flujo y medición de impedancia para reticulocitos.

Consulta 134 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 6 Item 44 al 60

Se solicita a la Convocante considerar incluir estos ítems como consumibles a entregar dentro del lote considerando que la disponibilidad de los mismos no es constante y no la mayoría de las empresas importan estos insumos.

RESPUESTA: El Oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

Consulta 135 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 7 Item 1

Puede ofertarse contador hematológico de 5 partes con capacidad de leer citología en sangre y líquidos biológicos basados en el principio de impedancia para detectar y enumerar la cantidad total de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas y que utiliza citometría de flujo y medición de impedancia para reticulocitos?

RESPUESTA: Se aclara que para el Lote 7 ítem 1, sí se puede ofertar un contador hematológico de 5 partes con capacidad de leer citología en sangre y líquidos biológicos basados en el principio de impedancia para detectar y enumerar la cantidad total de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas y que utiliza citometría de flujo y medición de impedancia para reticulocitos.

Consulta 136 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 7 Item 2 al 5

Puede ofertarse equipo para análisis de coagulograma con capacidad de procesamiento de acceso aleatorio para reducir al mínimo el plazo de entrega de resultados

RESPUESTA: El Oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 137 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 7 Item 6 al 35

Puede ofertarse reactivos de marca diferentes al equipo ofertado y listos para el uso compatibles con el equipo ofertado y recomendado por la marca.

RESPUESTA: El Oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

Consulta 138 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 7 Item 81 al 97

Se solicita considerar incluir estos ítems como consumibles a entregar dentro del lote considerando que la disponibilidad de los mismos no es constante y no la mayoría de las empresas importan estos insumos.

RESPUESTA: El Oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

Consulta 139 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 7 Item 2 al 5

Puede ofertarse equipo para análisis de coagulograma con capacidad de procesamiento de acceso aleatorio para reducir al mínimo el plazo de entrega de resultados

RESPUESTA: El Oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 140 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 8 Item 1

Puede ofertarse contador hematológico de 5 partes con capacidad de leer citología en sangre y líquidos biológicos basados en el principio de impedancia para detectar y enumerar la cantidad total de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas y que utiliza citometría de flujo y medición de impedancia para reticulocitos?

RESPUESTA: Se aclara que para el Lote 8 ítem 1, sí se puede ofertar un contador hematológico de 5 partes con capacidad de leer citología en sangre y líquidos biológicos basados en el principio de impedancia para detectar y enumerar la cantidad total de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas y que utiliza citometría de flujo y medición de impedancia para reticulocitos.

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



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Gloria María Vega Nuez
Jefa de Oficina de Contratación

Abq. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística

impedancia para detectar y enumerar la cantidad total de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas y que utiliza citometría de flujo y medición de impedancia para reticulocitos.

Consulta 141 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 8 Item 2 al 4

Puede ofertarse equipo para análisis de coagulograma con capacidad de procesamiento de acceso aleatorio para reducir al mínimo el plazo de entrega de resultados

RESPUESTA: El Oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 142 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 8 Item 45 al 61

Se solicita considerar incluir estos ítems como consumibles a entregar dentro del lote considerando que la disponibilidad de los mismos no es constante y no la mayoría de las empresas importan estos insumos.

RESPUESTA: El Oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

Consulta 143 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 8 Item 62

Puede ofertarse contador hematológico de 5 partes con capacidad de leer citología en sangre y líquidos biológicos basados en el principio de impedancia para detectar y enumerar la cantidad total de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas y que utiliza citometría de flujo y medición de impedancia para reticulocitos?

RESPUESTA: Se aclara que para el Lote 8 ítem 62, sí se puede ofertar un contador hematológico de 5 partes con capacidad de leer citología en sangre y líquidos biológicos basados en el principio de impedancia para detectar y enumerar la cantidad total de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas y que utiliza citometría de flujo y medición de impedancia para reticulocitos.

Consulta 144 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 8 Item 63 al 65

Puede ofertarse equipo para análisis de coagulograma con capacidad de procesamiento de acceso aleatorio para reducir al mínimo el plazo de entrega de resultados.

RESPUESTA: El Oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 145 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 8 Item 106 al 122

Se solicita considerar incluir estos ítems como consumibles a entregar dentro del lote considerando que la disponibilidad de los mismos no es constante y no la mayoría de las empresas importan estos insumos.

RESPUESTA: El Oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

Consulta 146 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 9 Item 1

Puede ofertarse contador hematológico de 5 partes con capacidad de leer citología en sangre y líquidos biológicos basados en el principio de impedancia para detectar y enumerar la cantidad total de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas y que utiliza citometría de flujo y medición de impedancia para reticulocitos?

RESPUESTA: Se aclara que para el Lote 9 ítem 1, sí se puede ofertar un contador hematológico de 5 partes con capacidad de leer citología en sangre y líquidos biológicos basados en el principio de impedancia para detectar y enumerar la cantidad total de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas y que utiliza citometría de flujo y medición de impedancia para reticulocitos.

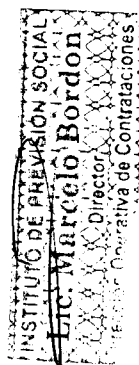
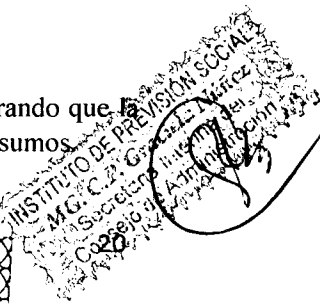
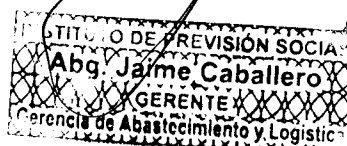
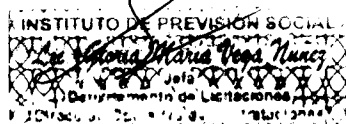
Consulta 147 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 9 Item 2 al 4

Puede ofertarse equipo para análisis de coagulograma con capacidad de procesamiento de acceso aleatorio para reducir al mínimo el plazo de entrega de resultados.

RESPUESTA: El Oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 148 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 9 Item 44 al 60

Se solicita considerar incluir estos ítems como consumibles a entregar dentro del lote considerando que la disponibilidad de los mismos no es constante y no la mayoría de las empresas importan estos insumos.



RESPUESTA: El Oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

Consulta 149 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 10 Item 1

Puede ofertarse contador hematológico de 5 partes con capacidad de leer citología en sangre y líquidos biológicos basados en el principio de impedancia para detectar y enumerar la cantidad total de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas y que utiliza citometría de flujo y medición de impedancia para reticulocitos?

RESPUESTA: Se aclara que para el Lote 10 ítem 1, sí se puede ofertar un contador hematológico de 5 partes con capacidad de leer citología en sangre y líquidos biológicos basados en el principio de impedancia para detectar y enumerar la cantidad total de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas y que utiliza citometría de flujo y medición de impedancia para reticulocitos.

Consulta 150 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 10 Item 2 al 4

Puede ofertarse equipo para análisis de coagulograma con capacidad de procesamiento de acceso aleatorio para reducir al mínimo el plazo de entrega de resultados.

RESPUESTA: El Oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 151 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 10 Item 44 al 60

Se solicita considerar incluir estos ítems como consumibles a entregar dentro del lote considerando que la disponibilidad de los mismos no es constante y no la mayoría de las empresas importan estos insumos.

RESPUESTA: El Oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

Consulta 152 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 11 Item 1

Puede ofertarse contador hematológico de 5 partes con capacidad de leer citología en sangre y líquidos biológicos basados en el principio de impedancia para detectar y enumerar la cantidad total de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas y que utiliza citometría de flujo y medición de impedancia para reticulocitos?

RESPUESTA: Se aclara que para el Lote 11 ítem 1, sí se puede ofertar un contador hematológico de 5 partes con capacidad de leer citología en sangre y líquidos biológicos basados en el principio de impedancia para detectar y enumerar la cantidad total de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas y que utiliza citometría de flujo y medición de impedancia para reticulocitos.

Consulta 153 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 11 Item 2 al 4

Puede ofertarse equipo para análisis de coagulograma con capacidad de procesamiento de acceso aleatorio para reducir al mínimo el plazo de entrega de resultados.

RESPUESTA: El Oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 154 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 11 Item 63 al 65

Puede ofertarse equipo para análisis de coagulograma con capacidad de procesamiento de acceso aleatorio para reducir al mínimo el plazo de entrega de resultados.

RESPUESTA: El Oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 155 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 11 Item 62

Puede ofertarse contador hematológico de 5 partes con capacidad de leer citología en sangre y líquidos biológicos basados en el principio de impedancia para detectar y enumerar la cantidad total de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas y que utiliza citometría de flujo y medición de impedancia para reticulocitos?

RESPUESTA: Se aclara que para el Lote 11 ítem 62, sí se puede ofertar un contador hematológico de 5 partes con capacidad de leer citología en sangre y líquidos biológicos basados en el principio de



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Mariana Vega Nuñez
Jefe de Oficina de Asesoría Jurídica

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
C. Z. GARCIA
CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

impedancia para detectar y enumerar la cantidad total de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas y que utiliza citometría de flujo y medición de impedancia para reticulocitos.

Consulta 156 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 11 Item 63 al 65

Puede ofertarse equipo para análisis de coagulograma con capacidad de procesamiento de acceso aleatorio para reducir al mínimo el plazo de entrega de resultados.

RESPUESTA: El Oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 157 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 11 Item 106 al 122

Se solicita considerar incluir estos ítems como consumibles a entregar dentro del lote considerando que la disponibilidad de los mismos no es constante y no la mayoría de las empresas importan estos insumos.

RESPUESTA: El Oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

Consulta 158 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 16 Item 1

Puede ofertarse contador hematológico de 5 partes con capacidad de leer citología en sangre y líquidos biológicos basados en el principio de impedancia para detectar y enumerar la cantidad total de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas y que utiliza citometría de flujo y medición de impedancia para reticulocitos?

RESPUESTA: Se aclara que para el Lote 16 ítem 1, si se puede ofertar un contador hematológico de 5 partes con capacidad de leer citología en sangre y líquidos biológicos basados en el principio de impedancia para detectar y enumerar la cantidad total de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas y que utiliza citometría de flujo y medición de impedancia para reticulocitos.

Consulta 159 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 16 Item 2 al 5

Puede ofertarse equipo para análisis de coagulograma con capacidad de procesamiento de acceso aleatorio para reducir al mínimo el plazo de entrega de resultados

RESPUESTA: El Oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 160 - ESPECIFICACIONES TECNICAS - Lote 16 Item 82 al 98

Puede ofertarse equipo para análisis de coagulograma con capacidad de procesamiento de acceso aleatorio para reducir al mínimo el plazo de entrega de resultados.

RESPUESTA: El oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 161 - Experiencia requerida:

En el apartado de Experiencia Requerida, donde dice: Demostrar la experiencia en la provisión de suministros laboratoriales con equipos en comodato con Contratos y/o Facturas, presentación como mínimo de 3 (tres) Certificados o Actas de Recepción Final 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) (2019 2020 2021 2022 - 2023) 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, solicitamos a la convocante permita demostrar experiencia en provisión de reactivos y/o equipos y/o suministros de laboratorio por un monto mínimamente equivalente al 25% del monto total ofertado en la presente licitación dentro de los últimos cinco años, dando así apertura a la mayor cantidad de oferentes posibles y que así el IPS obtenga la mayor ventaja competitiva del mercado, beneficiando de esta manera a todos los asegurados de la institución. Por lo expuesto, solicitamos que el apartado quede de la siguiente manera: Demostrar la experiencia en la provisión de reactivos y/o equipos y/o suministros de laboratorio con equipos en comodato con Contratos y/o Facturas, presentación como mínimo de 3 (tres) Certificados o Actas de Recepción Final a instituciones públicas o privadas por un monto equivalente al 25% como mínimo del monto total ofertado en la presente licitación, dentro de los últimos: 5 (cinco) (2019 2020 2021 2022 - 2023) 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
Lic. Marcelo Bordon
Director General
Operativa de Contrataciones

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. María María Vega Nanc
Directora de Licitaciones

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

RESPUESTA: El Oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

Consulta 162 - Detalles de los productos

En el apartado de Detalles de los productos y/o servicios con las respectivas especificaciones técnicas CPS, donde dice: TEST DIAGNÓSTICOS RÁPIDOS EN LABORATORIOS DE ANÁLISIS CLÍNICOS, para los lotes número 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 y 16, solicitamos amablemente a la convocante separar dicho enunciado con sus respectivos ítems del lote completo, dado que estos ítems son test rápidos y manuales que no requieren equipos en comodato, por lo cual dará lugar a una participación mayor de oferentes.

RESPUESTA: El Oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

Consulta 163 - Detalles de los productos

En el apartado de Detalles de los productos y/o servicios con las respectivas especificaciones técnicas CPS, donde dice: TEST DIAGNÓSTICOS RÁPIDOS EN LABORATORIOS DE ANÁLISIS CLÍNICOS, en la descripción del CBDM: Reactivo para la detección simultanea de antígenos de SARS-CoV-2 / influenza A /influenza B y otros virus respiratorios, para los lotes 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 y 16, solicitamos amablemente a la convocante esclarecer a que otros tipos de virus respiratorios hace referencia y si es posible la presentación por separado de las determinaciones, la misma no afectaría a los resultados y se respetaría la cantidad solicitada.

RESPUESTA: Se aclara que otros virus respiratorios hacen referencia al Virus Sincitial Respiratorio (VSR) y Adenovirus. En cuanto a la presentación se solicita la detección simultánea de los virus respiratorios, No se podría aceptar por separado las determinaciones.

Consulta 164 - Detalles de los productos

En el apartado de Detalles de los productos y/o servicios con las respectivas especificaciones técnicas CPS, donde dice: DISPOSITIVOS LABORATORIALES DESCARTABLES, para los números de lotes 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 y 16, solicitamos amablemente a la convocante separar dicho enunciado con sus respectivos ítems del lote completo, dado que estos ítems son insumos generales de laboratorio y no requieren equipos en comodato para cumplir una finalidad, por lo cual, dará apertura de esta manera a una mayor participación de oferentes.

RESPUESTA: El Oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

Consulta 165 - Detalles de los productos

En el apartado de Detalles de los productos y/o servicios con las respectivas especificaciones técnicas CPS, donde dice: LABORATORIO DE BACTERIOLOGÍA MEDIOS DE CULTIVOS, DISCOS DE ANTIBIOGRAMA, DE IDENTIFICACIÓN, COLORACIONES E INSUMOS CON EQUIPOS EN COMODATO, para los lotes número 12, 13 y 14, solicitamos amablemente a la convocante separar dicho enunciado con sus respectivos ítems del lote completo, dado que estos ítems no requieren de equipos en comodato, provocando de esta forma la apertura a una mayor participación de oferentes.

RESPUESTA: El Oferente deberá ajustarse a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

Consulta 166 - Detalles de los productos

En el apartado de plan de entrega de los bienes se expresa La provisión de reactivos se debe realizar en forma continua, el oferente deberá realizar un control de stock de los mismos en forma semanal o quincenal, teniendo en cuenta el histórico del consumo según registrado en las estadísticas el Software de gestión , en caso de que se detecte un aumento del consumo por aumento en la demanda de pedidos de análisis, el regente del laboratorio realizará una solicitud por correo de la provisión de los mismos, los cuales deberán ser entregados en un plazo mínimo de 48 horas. La planilla de entrega de insumos y reactivos semanal o quincenal (hoja de remisión de reactivos) debe registrar las cantidades, la descripción del producto, la fecha de vencimiento y el control de temperatura de trasporte de los reactivos a ser entregados, solicitamos amablemente a la convocante considerar un plazo mínimo de 10 días hábiles, ya que dependemos también

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

B

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Gloria María Vega Nuñez
Jefa de la Oficina de Contrataciones

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C. B. González
Subdirector Administrativo
Consejo de Administración

de los tiempos de producción del fabricante, logística de importación y trámites de despacho en aduana. Por lo expuesto, solicitamos que el enunciado quede de la siguiente manera: La provisión de reactivos se debe realizar en forma continua, el oferente deberá realizar un control de stock de los mismos en forma semanal o quincenal, teniendo en cuenta el histórico del consumo según registrado en las estadísticas el Software de gestión, en caso de que se detecte un aumento del consumo por aumento en la demanda de pedidos de análisis, el regente del laboratorio realizará una solicitud por correo de la provisión de los mismos, los cuales deberán ser entregados en un plazo mínimo de 10 días hábiles. La planilla de entrega de insumos y reactivos semanal o quincenal (hoja de remisión de reactivos) debe registrar las cantidades, la descripción del producto, la fecha de vencimiento y el control de temperatura de transporte de los reactivos a ser entregados.

RESPUESTA: El Oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.

Consulta 167 - lote 15

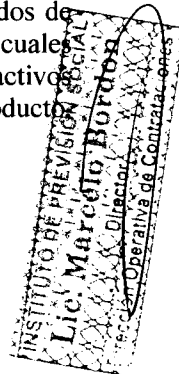
Permitirá la convocante ofertar un equipo que realiza hasta 240 test por hora?

RESPUESTA: El Oferente deberá remitirse al Pliego de Bases y Condiciones Última Versión.




INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Adonia María Vega Nuñez
Directora General de Contratación


INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abs. Jaime Caballero
GERENTE ADMINISTRATIVO
Gerencia de Abastecimiento y Logística
Consejo de Administración


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

Resolución C.A. - Página Web IPS

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SBE N° 39/23 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS CON EQUIPO EN COMODATO PARA LOS LABORATORIOS DEL INTERIOR DEL PAÍS" ID N° 432.638.

MODIFICACION PARCIAL

1- En la Sección Requisitos de Calificación y Criterios de Evaluación. Capacidad Técnica y Requisitos documentales para evaluar el criterio de capacidad técnica. Queda de la siguiente manera:

a) Autorización del fabricante:

a. Si el oferente es fabricante del producto que oferta, deberá presentar el documento que lo acredite como tal.

b. Si el oferente es Representante o Distribuidor del producto que oferta, deberá presentar la autorización del fabricante

c. Si el oferente es Distribuidor del Representante Local del Fabricante, deberá presentar un poder o autorización otorgado por este último. No obstante, se deberá acompañar copia de la Autorización del Fabricante otorgada al Representante Local.

Para b) y el Representante Local, la documentación requerida es el formulario incluido en la Sección Formularios. Este formulario podrá ser reemplazado por la documentación que pruebe fehacientemente que el oferente es Representante o Distribuidor autorizado del bien que oferta. Asimismo, la documentación podrá ser presentada en copia simple.

b) Certificado de venta libre del país de origen de cada determinación ofertada.

c) Garantía y repuestos por el tiempo estipulado para la utilización de los mismos equipos en comodato, de forma a que no haya interrupción del servicio en ningún caso. El oferente, deberá presentar una Declaración Jurada en la que garantice el cumplimiento de lo requerido.

d) El formato de informe de resultados y el del pedido medico deberá ser preparado por el oferente con los detalles de los parámetros (Determinaciones) según prospecto de la marca ofertada y siempre con el apoyo del Regente del Laboratorio. El informe del resultado debe estar en idioma español, al igual que el formato del pedido medico según perfiles y cartera de servicio solicitado en cada lote.

e) Constancia de buena experiencia con el oferente en relación con la prestación del servicio técnico; (Ej. Que siempre cumplen con la entrega de los reactivos, de los controles, que el servicio técnico esta siempre al pendiente y atienden rápido a los que solicitan su apoyo); del responsable del Laboratorio que otorga la Constancia ya sea del sector público o privado.

f) Copia Autenticada de la Resolución de Habilitación vigente de la firma oferente, para fabricar, importar y distribuir reactivos y/o productos de diagnóstico de uso in vitro e insumos, expedida por la Autoridad Sanitaria (LCSP y/o DINAVISA).

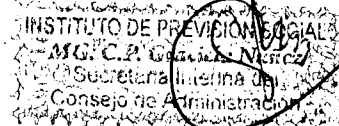
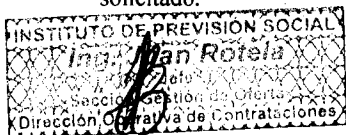
g) Catálogos y/o Folletos Técnicos e Ilustrativos en idioma español o traducido al español de las Especificaciones Técnicas de los Equipos ofertados en Comodato. Y métodos analíticos utilizados para cada determinación tal como se solicita en el PBC

h) Documentos que acrediten el año de fabricación del equipo en comodato conforme a las Especificaciones Técnicas, emitidas por el fabricante, que podrá entregar por lo menos a la firma del contrato en el caso de que fuera adjudicado.

i) Planilla de Precios en planilla Excel en medios magnéticos, versión 2003 o posterior.

j) Declaración Jurada de conocer y aceptar el Pliego de Bases y Condiciones y las Adendas.

k) Declaración jurada del Oferente de poseer la capacidad de suministro en tiempo y forma de lo solicitado.



2- En la Sección Suministros Requeridos - Especificaciones Técnicas. Detalles de los productos y/o servicios con las respectivas especificaciones técnicas. Cuadro de EETT y Condiciones Generales, para todos los Lotes. Queda de la siguiente manera:

LOTE N.º 1 HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD DEL ESTE							
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION C.B.M.I.	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
HEMOGRAMA CON EQUIPOS TOTALMENTE AUTOMATIZADOS (UNO) DE 5 PARTES CON CAPACIDAD DE TECNOLOGIA DE OTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS Y OTRO DE 5 PARTES PARA TECNICA DE CITOLOGIA EN SANGRE DE BACKUP							
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	REACT. P/ HEMOGRAMA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
CONGLOMERADO (CANTIDAD 2 EQUIPOS)							
2	4069	41116005-004	CACIO TROMBOPLASTINA	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	DETERMINACION	UNIDAD	1
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA APTT (PTT)	DETERMINACION	UNIDAD	1
4	4263	41116113-001	REACTIVO DE FIBRINOGENO	REACTIVO P/ DETERMINACION DE FIBRINOGENO	DETERMINACION	UNIDAD	1
5	4514	41116130-195	REACTIVO P/ DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF	REACTIVO P/ DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF	DETERMINACION	UNIDAD	1
QUIMICA SANGUINEA E INMUNOLOGIA INTEGRADA O POR SEPARADO (CANTIDAD 1 EQUIPO INTEGRADO O UNO) DE QUIMICA CLINICA Y UNO DE INMUNOLOGIA							
6	4268	41116105-126	GLICEMIA	GLUCOSA REACTIVO P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
7	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA REAC. EQ. C/ CONTROL Y CALIBRADOR AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
8	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	UREA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
9	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	CREATININA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
10	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO URICO	ACIDO URICO (P/ EQ. AUTOMATIZADO)	DETERMINACION	UNIDAD	1
11	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	COLESTEROL P/ EQ. AUTMT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
12	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	COLESTEROL HDL P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
13	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICERIDOS	TRIGLICERIDOS GPO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
14	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
15	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA DIRECTA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
16	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
17	4562	41116105-127	GOT	AST (REACTIVO P/ GOT) EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
18	4566	41116105-128	GPT	ALT (REACTIVO P/ GPT) P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
19	4563	41116130-307	GAMMA G-TEST	GGT (GAMMA GT) P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
20	3977	41116113-002	AMILASA	AMILASA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
21	8853	41116105-313	LIPASA REACTIVO	LIPASA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
22	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	PROTEINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
23	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	MICRO PROTEINAS P/ LCR- (MICROPROTEINAS	DETERMINACION	UNIDAD	1
24	3969	41116105-403	ALBUMINA	ALBUMINA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
25	4071	41113305-001	CALCIO	CALCIO TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
26	9400	41116105-005	MAGNESIO	REACTIVO / DETERMINACION DE MAGNESIO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
27	4262	41116113-022	FOSFORO	REACTIVO P/ DETERMINACION DE FOSFORO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
28	6378	41116105-109	CK MB	CK-MB P/ EQ. AUTOMT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
29	4099	41113305-002	CPK TOTAL	CK TOTAL (CK NAC) P/ EQ. AUTOMT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
30	4395	41116105-130	LDH	LDH P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
31	8850	41116105-9994	HIERRO SERICO	REACTIVO P/ DETERMINACION DE HIERRO SERICO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
32	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	REACTIVO P/ ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) P/ EQ. AUTOMATIZADO (MÓDULO: ISE	DETERMINACION	UNIDAD	1
33	11524	41116130-130	FACTOR REUMATOIDE	REACTIVO FACTORES REUMATOIDEOS (FR) CUANTITATIVO	DETERMINACION	UNIDAD	1
34	11525	41116130-131	ASTO	REACTIVO ANTI-ESTREPTOLISINA O (ASO) CUANTITATIVO	DETERMINACION	UNIDAD	1
35	11526	41116004-003	PROTEINA C REACTIVO (P.C.R.)	REACTIVO PROTEINA C REACTIVA (PCR) CUANTITATIVO	DETERMINACION	UNIDAD	1
36	5421	41116002-087	REACTIVO PARA SIFILIS (TREPONEMICO)	REACTIVO P/ SIFILIS (TREPONEMA PALLIDUM	DETERMINACION	UNIDAD	1
37	4284	41116105-368	TSH REACTIVO	REACTIVO TSH (HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES)	DETERMINACION	UNIDAD	1
38	4611	4111605-006	FT4 REACTIVO	REACTIVO FT4 (TETRAYODOTIRONINA	DETERMINACION	UNIDAD	1
39	4612	4111605-007	T3 REACTIVO	REACTIVO T3 (TRIYODOTIRONINA)	DETERMINACION	UNIDAD	1
40	4569	41116105-305	TPO	REACTIVO TPO (TIROPEROXIDASA)	DETERMINACION	UNIDAD	1
41	4668	41116113-004	REACTIVO PARA TOXOPLASMOSIS IGG	REACTIVO P/ TOXOPLASMOSIS IGG. EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
42	4667	41115819-003	TOXO IGM REACTIVO	REACTIVO P/ TOXOPLASMOSIS IGM. EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Marcelo Bordon
Sección Operativa de Contrataciones

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. C. A. González Núñez
Secretaría Ejecutiva del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

LOTE N° 1 HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD DEL ESTE							
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBBM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
43	4671	41115819-001	RUBEOLA IGG	REACTIVO P/ RUBEOLA IGG. EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
44	4672	41115819-002	RUBEOLA IGM	REACTIVO P/ RUBEOLA IGM. EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
45	4105	41116126-016	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGG	REACTIVO P/ CMV IG G (CITOMEGALOVIRUS) C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
46	4106	41116126-017	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGM	REACTIVO CMV IGM (CITOMEGALOVIRUS) C/ CONTROL Y CALIBRADOR P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
47	4294	41116105-078	REACTIVO PARA BHCg	BETA HCG EN SANGRE CUANTITATIVO (FRACCION BETA)	DETERMINACION	UNIDAD	1
48	4286	41116010-044	PROLACTINA (PRL)	REACTIVO PROLACTINA	DETERMINACION	UNIDAD	1
49	4237	41116105-590	ESTRADIOL	REACTIVO ESTRADIOL	DETERMINACION	UNIDAD	1
50	4290	41116010-041	FSH HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	REACTIVO FSH (FOLICULO ESTIMULANTE)	DETERMINACION	UNIDAD	1
51	4615	41116004-028	PROGESTERONA	REACTIVO DE PROGESTERONA	DETERMINACION	UNIDAD	1
52	4616	41116015-464	TESTOSTERONA REACTIVO	REACTIVO TESTOSTERONA	DETERMINACION	UNIDAD	1
53	4289	41116010-042	LH HORMONA LUTEINIZANTE	REACTIVO LH (HORMONA LUTEINIZANTE)	DETERMINACION	UNIDAD	1
54	3986	41116004-026	CEA	REACTIVO CEA (ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO)	DETERMINACION	UNIDAD	1
55	3988	41113305-005	CA 15 - 3	REACTIVO CA 15-3	DETERMINACION	UNIDAD	1
56	3987	41113305-004	CA 125	REACTIVO CA 125	DETERMINACION	UNIDAD	1
57	3989	41113305-006	CA 19-9	REACTIVO CA 19-9	DETERMINACION	UNIDAD	1
58	4293	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS)	REACTIVO PSA TOTAL (ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO)	DETERMINACION	UNIDAD	1
59	4291	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS)	REACTIVO PSA LIBRE (ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO)	DETERMINACION	UNIDAD	1
60	4307	41116002-074	ANTI HCV - HEPATITIS C	HCV REACTIVO. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
61	4306	41115819-009	ANTI HAV-IGM (HEPATITIS A)	ANTI HVA -IG M. EQ. AUTOMATIZADO. C/ CALIBRADOR Y CONTROL	DETERMINACION	UNIDAD	1
62	4559	41116002-093	REACTIVO ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	ANTI HVA -IG M. EQ. AUTOMATIZADO. C/ CALIBRADOR Y CONTROL	DETERMINACION	UNIDAD	1
63	3979	41115819-008	ANTICORE TOTAL	ANTI CORE TOTAL. DEBE VENIR C/ CONTROL- CALIBRADOR. EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
64	4301	41115819-007	ANTICORE IGM	ANTI CORE/ IG M. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRADOR P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
65	4552	41116002-047	REACTIVO PARA HIV	REACTIVO HIV (SIDA) MET. ELISA O EQ. AUTOMATIZ.	DETERMINACION	UNIDAD	1
66	9695	41116105-166	TROPONINA	REACTIVO PARA DETERMINACION DE TROPONINA I	DETERMINACION	UNIDAD	1
67	4264	41116105-271	FERRITINA	REACTIVO FERRITINA	DETERMINACION	UNIDAD	1
68	11355	41116105-948	PROCALCITONINA	PROCALCITONINA	DETERMINACION	UNIDAD	1
69	4346	41116113-032	BETA 2 MICROGLOBULINA	BETA 2 MICROGLOBULINA REACTIVO KIT EQ. AUTOM.	DETERMINACION	UNIDAD	1
70	10738	41116126-009	CCP	REACTIVO PARA DETERMINACION DE ANTI- PEPTIDOS CITRULINADOS CICLICOS (CCP) IG G	DETERMINACION	UNIDAD	1
71	4288	41116010-008	IGE REACTIVO	REACTIVO DE IGE TOTAL	DETERMINACION	UNIDAD	1
72	4820	41115819-010	VITAMINA B12	REACTIVO P/ VIT. B12. C/ CONTROL Y CALIBRADOR. EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
73	9396	41116105-594	CORTISOL	REACTIVO CORTISOL LIBRE	DETERMINACION	UNIDAD	1
74	4353	41116105-606	REACTIVO ACIDO FOLICO	POLATO REACTIVO. DEBE VENIR C/ CONTROL. CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
75	4219	41116113-048	FENITOINA	FENITOINA. CON CONTROL. CALIBRADOR P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
76	4200	41116113-030	DIGOXINA	DIGOXINA REACTIVO. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRADOR P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
77	4112	41116113-024	CICLOSPORINA	CICLOSPORINA REACT. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBR. EQ. AUT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
78	4079	41116113-023	CARBAMACEPINA	CARBAMAZEPINA REACT. CON CONTR Y CALIBR. EQ. AUTOM.	DETERMINACION	UNIDAD	1
79	4253	41116113-026	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
80	4418	41116113-027	METOTREXATE	METOTREXATO. EQ. AUTOMATIZADOS	DETERMINACION	UNIDAD	1
81	4658	41116113-029	VANCOMICINA	VANCOMICINA REACTIVO. DEBE VENIR C/CONTROL Y CALIBRADOR P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
82	3952	41116113-031	AC. VALPROICO	ACIDO VALPROICO KIT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
83	4132	41116113-038	C3 COMPLEMENTO	C3 COMPLEMENTO	DETERMINACION	UNIDAD	1
84	4133	41116113-9997	C4 COMPLEMENTO	C4 COMPLEMENTO	DETERMINACION	UNIDAD	1
SEROLOGIA CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS							
85	4104	41116002-003	CHAGAS	REACTIVO P/ DIAGNOSTICO DE CHAGAS MET. DE ELISA. C/ CALIBRADOR Y	DETERMINACION	UNIDAD	1

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

Página 3 | 111

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

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Mg. C. P. Graciela Núñez
Secretaria Ejecutiva del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

LOTE N.º 1 HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD DEL ESTE							
ITEM	CODIGO SIH	CODIGO DE CATEGORIO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
				CONTROL P/ EQUIPO AUTOMATIZADO			
86	4554	41116105-273	HERPES 1 Y 2 IGG REACTIVO	REACTIVO P/ HERPES IGG MÉT. ELISA	DETERMINACION	UNIDAD	1
87	4555	41116105-274	HERPES 1 Y 2 IGM REACTIVO	REACTIVO P/ HERPES IGM MÉT. ELISA	DETERMINACION	UNIDAD	1
88	10729	41116126-003	ANTI SS-A (RO)	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN DE ANTI SS-A (RO)	DETERMINACION	UNIDAD	1
89	10730	41116126-007	ANTI SS-B (LA)	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN DE ANTI SS-B (LA)	DETERMINACION	UNIDAD	1
90	10731	41116126-004	ANTI SN RNP-C	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN DE ANTI SN RNP-C	DETERMINACION	UNIDAD	1
91	10732	41116010-007	C ANCA	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN DE ANTI-PROTEÍNAS 3 (PR3) O C ANCA	DETERMINACION	UNIDAD	1
92	10733	41116010-013	P ANCA	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN DE ANTI-MIELOPEROXIDASA (MPO) O P ANCA	DETERMINACION	UNIDAD	1
93	10734	41116127-002	ANTI SM	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN DE ANTI-SM	DETERMINACION	UNIDAD	1
94	10735	41116010-9992	ANTI CENTROMERO	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN DE ANTI-CENTRÓMEROS (ACA)	DETERMINACION	UNIDAD	1
95	10736	41116126-008	ANTI SCL-70	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN DE ANTI-SCL-70	DETERMINACION	UNIDAD	1
96	3981	41116010-009	KITS DETECCIÓN DE ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA)	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES A.N.A. MÉTODO IFI	DETERMINACION	UNIDAD	1
97	4150	41116010-010	KITS DETECCIÓN DE ANTICUERPOS ANTI DNA (CRITHIDIALUCILLAE)	ANTÍGENO P/ ANTICUERPO ANTI D.N.A. MÉTODO IFI	DETERMINACION	UNIDAD	1
98	10217	41116127-028	ANTICUERPO ANTIMUSCULO LISO	ANTICUERPO ANTI-MUSCULO LISO (ASMA)	DETERMINACION	UNIDAD	1
99	10218	41116127-037	ANTICUERPO ANTI- LKM	ANTICUERPO ANTI- LKM 1	DETERMINACION	UNIDAD	1
100	10219	41116127-027	ANTICUERPO ANTIMITOCONDRIAL	ANTICUERPO ANTI-MITOCONDRIALES (AMA)	DETERMINACION	UNIDAD	1
101	10766	41116105-9890	BETA 2 GLICOPROTEINA I	REACTIVO PARA ANTICUERPO BETA 2 GLICOPROTEINA I (ANTI B2GP)(IGG)	DETERMINACION	UNIDAD	1
102	10766	41116105-9890	BETA 2 GLICOPROTEINA I	REACTIVO PARA ANTICUERPO BETA 2 GLICOPROTEINA I (ANTI B2GP)(IGM)	DETERMINACION	UNIDAD	1
103	7373	41116105-310	DOSAJE DE ANTICUERPO ANTIFOSFOLIPIDICO	REACTIVO PARA ANTICUERPO ANTIFOSFOLIPIDICO (AAP)(IGG)	DETERMINACION	UNIDAD	1
104	7373	41116105-310	DOSAJE DE ANTICUERPO ANTIFOSFOLIPIDICO	REACTIVO PARA ANTICUERPO ANTIFOSFOLIPIDICO (AAP)(IGM)	DETERMINACION	UNIDAD	1
105	6369	41116105-308	DOSAJE DE ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA	REACTIVO PARA ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA (AAC)(IGG)	DETERMINACION	UNIDAD	1
106	6369	41116105-308	DOSAJE DE ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA	REACTIVO PARA ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA (AAC)(IGM)	DETERMINACION	UNIDAD	1
107	8854	41116105-258	HGH (HORMONA DE CRECIMIENTO) SOMATROPINA -REACTIVO	REACTIVO HGH (HORMONA DE CRECIMIENTO HUMANO)	DETERMINACION	UNIDAD	1
108	10136	41116126-010	ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGA	ANTICUERPO ANTI-TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGA	DETERMINACION	UNIDAD	1
109	10135	41116126-012	ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGG	ANTICUERPO ANTI-TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGG	DETERMINACION	UNIDAD	1
110	10132	41116105-075	ANTIENDOMICIO IGA	ANTICUERPO ANTI-ENDOMICIO IGA	DETERMINACION	UNIDAD	1
111	10131	41116105-962	ANTIENDOMICIO IGG	ANTICUERPO ANTI-ENDOMICIO IGG	DETERMINACION	UNIDAD	1
112	10134	41116010-058	ANTI GLIADINA IGA	ANTICUERPO ANTI-GLIADINA IGA	DETERMINACION	UNIDAD	1
113	10133	41116010-061	ANTI GLIADINA IGG	ANTICUERPO ANTI-GLIADINA IGG	DETERMINACION	UNIDAD	1
114	4241	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASOMETRO	EQUIPO ANALIZADOR DE GASES EN SANGRE (GASÓMETRO)	DETERMINACION	UNIDAD	1
115	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO	DETERMINACION	UNIDAD	1
116	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	REACTIVO PARA LA DETECCIÓN SIMULTANEA DE ANTÍGENOS DE SARS-COV-2 / INFLUENZA A / INFLUENZA B Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS	DETERMINACION	UNIDAD	1
117	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN RÁPIDA PARA DENGUE	DETERMINACION	UNIDAD	1
118	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	REACTIVO PARA ANTIGENEMIA PARA DENGUE	DETERMINACION	UNIDAD	1
119	3991	41116105-370	VDRL	ANTIGENO V.D.R.L. (SÍFILIS)	DETERMINACION	UNIDAD	1

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

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

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

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

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



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

LOTE N.º 1 HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD DEL ESTE							
ITEM	CODIGO SIH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
120	4720	41116002-043	SUERO ANTI A	SUERO ANTI "A" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
121	4718	41116002-016	SUERO ANTI D	SUERO ANTI "D" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
122	4722	41116002-045	SUERO ANTI B	SUERO ANTI "B" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
123	2282	41116002-071	COLORANTE WRIGH	COLORANTE WRIGHT SOLUCIÓN	UNIDAD	FRASCO	1
124	2297	41116105-102	COLORANTE GIEMSA	COLORANTE DE GIEMSA	UNIDAD	FRASCO	1
125	4440	41116105-369	TEST PARA MONONUCLEOSIS INFECCIOSA CON CONTROLES + Y -	REACTIVO P/ MONONUCLEOSIS LÁTEX	DETERMINACION	UNIDAD	1
126	4715	41116002-046	SUERO DE COOMBS	SUERO ANTI HUMANO (SUERO DE COOMBS)	UNIDAD	FRASCO	1

LOTE N.º 2 HOSPITAL REGIONAL DE CONCEPCION - UNIDAD SANITARIA DE PUERTO CASADO HOSPITAL REGIONAL DE CONCEPCION							
ITEM	CODIGO SIH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
HEMOGRAMA EN EQUIPO DE 5 PARTES CON CAPACIDAD DE LECTURA DE OTROS TIPOS DE BIOLÓGICOS							
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	REACT. P/HEMOGRAMA P/EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
COAGULOGRAMA							
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	DETERMINACION	UNIDAD	1
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA APTT (PTT)	DETERMINACION	UNIDAD	1
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FIBRINOGENO	DETERMINACION	UNIDAD	1
5	4514	41116130-195	REACTIVO P/ DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF (DIMERO D)	REACTIVO P/ DEGRADACIÓN DE LA FIBRINA PDF	DETERMINACION	UNIDAD	1
EQUIPOS EN COMODATO TOTALMENTE AUTOMATIZADO O SEMIAUTOMATIZADO QUIMICA SANGRE EN INMUNOLOGIA INTEGRADA O POR SEPARADO. CANTIDAD EQUIPO INTEGRADO O EL NO. DE QUIMICA CLINICA Y EL NO. DE INMUNOLOGIA							
6	4268	41116105-126	GLUCEMIA	GLUCOSA REACTIVO P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
7	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA REAC. EQ. C/ CONTROL Y CALIBRADOR AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
8	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	UREA P/EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
9	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	CREATININA P/EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
10	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO URICO	ACIDO URICO (P/EQ. AUTOMATIZADO)	DETERMINACION	UNIDAD	1
11	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	COLESTEROL P/ EQ. AUTMT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
12	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	COLESTEROL HDL P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
13	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICERIDOS	TRIGLICERIDOS GPO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
14	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
15	4053	41116105-125	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA DIRECTA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
16	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
17	4562	41116105-127	GOT	AST (REACTIVO P/ GOT) EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
18	4566	41116105-128	GPT	ALT (REACTIVO P/ GPT) P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
19	4565	41116130-307	GAMMA G-TEST	GGT (GAMMA GT) P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
20	3977	41116113-002	AMILASA	AMILASA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
21	8853	41116105-313	LIPASA REACTIVO	LIPASA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
22	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	PROTEINA TOTAL. P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
23	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	MICRO PROTEINAS P/ LCR- (MICROPROTEINAS)	DETERMINACION	UNIDAD	1
24	3969	41116105-403	ALBUMINA	ALBUMINA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
25	4071	41113305-001	CALCIO	CALCIO TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
26	9400	41116105-005	MAGNESIO	REACTIVO / DETERMINACIÓN DE MAGNESIO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
27	4262	41116113-022	FÓSFORO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FOSFORO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
28	6378	41116105-109	CK MB	CK-MB P/ EQ. AUTOMT	DETERMINACION	UNIDAD	1
29	4099	41113305-002	CPK NAC.	CK TOTAL (CK NAC) P/ EQ. AUTOMT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
30	4395	41116105-130	LDH	LDH P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
31	8850	41116105-9994	HIERRO SERICO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE HIERRO SERICO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1

Página 5 | 111

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

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

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



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

ITEM	CODIGO SII	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
FOLIO N° 2 HOSPITAL REGIONAL DE CONCEPCION - UNIDAD SANITARIA DE PUERTO CASABO HOSPITAL REGIONAL DE CONCEPCION							
32	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	REACTIVO P/ ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) P/ EQ. AUTOMATIZADO (MÓDULO: ISE)	DETERMINACION	UNIDAD	1
33	11524	41116130-130	FACTOR REUMATOIDE	REACTIVO FACTORES REUMATOIDEOS (FR) CUANTITATIVO	DETERMINACION	UNIDAD	1
34	11525	41116130-131	ASTO	REACTIVO ANTI- ESTREPTOLISINA O (ASO) CUANTITATIVO	DETERMINACION	UNIDAD	1
35	11526	41116004-003	PROTEINA C. REACTIVO (P.C.R.)	REACTIVO PROTEINA C REACTIVA (PCR) CUANTITATIVO	DETERMINACION	UNIDAD	1
36	5421	41116002-087	REACTIVO PARA SIFILIS (TREPONEMICO)	REACTIVO P/ SIFILIS (TREPONEMA PALLIDUM)	DETERMINACION	UNIDAD	1
37	4284	41116105-368	TSH REACTIVO	REACTIVO TSH (HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES)	DETERMINACION	UNIDAD	1
38	4611	41111605-006	FT4 REACTIVO	REACTIVO FT4 (TETRAYODOTIRONINA)	DETERMINACION	UNIDAD	1
39	4612	41111605-007	T3 REACTIVO	REACTIVO T3 (TRIYODOTIRONINA)	DETERMINACION	UNIDAD	1
40	4569	41116105-305	TPO	REACTIVO TPO (TIROPEROXIDASA)	DETERMINACION	UNIDAD	1
41	4668	41116113-004	REACTIVO PARA TOXOPLASMOSIS IGG	REACTIVO P/ TOXOPLASMOSIS IGG. EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
42	4667	41115819-003	TOXO IGM REACTIVO	REACTIVO P/ TOXOPLASMOSIS IGM. EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
43	4671	41115819-001	RUBEOLA IGG	REACTIVO P/ RUBEOLA IGG. EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
44	4672	41115819-002	RUBEOLA IGM	REACTIVO P/ RUBEOLA IGM. EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
45	4105	41116126-016	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGG	REACTIVO P/ CMV IG G (CITOMEGALOVIRUS) C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
46	4106	41116126-017	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGM	REACTIVO CMV IGM (CITOMEGALOVIRUS) C/ CONTROL Y CALIBRADOR P/ EQ AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
47	4294	41116105-078	REACTIVO PARA BHCg	BETA HCG EN SANGRE CUANTITATIVO (FRACCION BETA)	DETERMINACION	UNIDAD	1
48	4286	41116010-044	PROLACTINA (PRL)	REACTIVO PROLACTINA	DETERMINACION	UNIDAD	1
49	4237	41116105-590	ESTRADIOL	REACTIVO ESTRADIOL	DETERMINACION	UNIDAD	1
50	4290	41116010-041	FSH HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	REACTIVO FSH (FOLICULO ESTIMULANTE)	DETERMINACION	UNIDAD	1
51	4615	41116004-028	PROGESTERONA	REACTIVO DE PROGESTERONA	DETERMINACION	UNIDAD	1
52	4616	41116015-464	TESTOSTERONA REACTIVO	REACTIVO TESTOSTERONA	DETERMINACION	UNIDAD	1
53	4289	41116010-042	LH HORMONA LUTEINIZANTE	REACTIVO LH (HORMONA LUTEINIZANTE)	DETERMINACION	UNIDAD	1
54	3986	41116004-026	CEA	REACTIVO CEA (ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO)	DETERMINACION	UNIDAD	1
55	3988	41113305-005	CA 15 - 3	REACTIVO CA 15-3	DETERMINACION	UNIDAD	1
56	3987	41113305-004	CA 125	REACTIVO CA 125	DETERMINACION	UNIDAD	1
57	3989	41113305-006	CA 19-9	REACTIVO CA 19-9	DETERMINACION	UNIDAD	1
58	4293	41116105-400	ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO (PAS)	REACTIVO PSA TOTAL (ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO)	DETERMINACION	UNIDAD	1
59	4291	41116105-400	ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO (PAS)	REACTIVO PSA LIBRE (ANTIGENO) PROSTÁTICO ESPECIFICO)	DETERMINACION	UNIDAD	1
60	4307	41116002-074	ANTI HCV - HEPATITIS C	HCV REACTIVO. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
61	4306	41115819-009	ANTI HAV-IGM (HEPATITIS A)	ANTI HVA - IG M. EQ. AUTOMATIZADO. C/ CALIBRADOR Y CONTROL	DETERMINACION	UNIDAD	1
62	4559	41116002-093	REACTIVO ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B.	ANTI HVA - IG M. EQ. AUTOMATIZADO. C/ CALIBRADOR Y CONTROL	DETERMINACION	UNIDAD	1
63	4304	41116002-073	REACTIVO HEPATITIS B	HB22 REACTIVO. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
64	3979	41115819-008	ANTICORE TOTAL	ANTI CORE TOTAL DEBE VENIR C/ CONTROL- CALIBRADOR. EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
65	4301	41115819-007	ANTICORE IGM	ANTI CORE/ IG M. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRADOR P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
66	4552	41116002-047	REACTIVO PARA HIV (HIV AG/AB)	REACTIVO HIV (SIDA) MÉT. ELISA O EQ. AUTOMATIZ.	DETERMINACION	UNIDAD	1
67	9695	41116105-166	TROPONINA	REACTIVO PARA DETERMINACION DE TROPONINA I	DETERMINACION	UNIDAD	1
68	4264	41116105-271	FERRITINA	REACTIVO FERRITINA	DETERMINACION	UNIDAD	1
69	11355	41116105-948	PROCALCITONINA	PROCALCITONINA	DETERMINACION	UNIDAD	1
70	4346	41116113-032	BETA 2 MICROGLOBULINA	BETA 2 MICROGLOBULINA	DETERMINACION	UNIDAD	1

Página 6 | 111

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Juan Rotela
Secretaría General de Operaciones
Dirección Operativa de Contrataciones

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Graciela Nazzari
Secretaría General de Operaciones
Consejo de Administración

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



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

ITEM	CODIGO SII	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
LOTE N° 2 HOSPITAL REGIONAL DE CONCEPCION - UNIDAD SANITARIA DE PUERTO CASADO HOSPITAL REGIONAL DE CONCEPCION							
				REACTIVO KIT EQ. AUTOM.			
71	10738	41116126-009	CCP	REACTIVO PARA DETERMINACION DE ANTI-PEPTIDOS CITRULINADOS CICLICOS (CCP) IG G	DETERMINACION	UNIDAD	1
72	4288	41116010-008	IGE REACTIVO	REACTIVO DE IGE TOTAL	DETERMINACION	UNIDAD	1
73	4820	41115819-010	VITAMINA B12	REACTIVO P/ VIT. B12. C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
74	9396	41116105-594	CORTISOL	REACTIVO CORTISOL LIBRE	DETERMINACION	UNIDAD	1
75	4353	41116105-606	REACTIVO ACIDO FOLICO	FOLATO REACTIVO DEBE VENIR C/ CONTROL, CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
76	4219	41116113-048	FENITOINA	FENITOINA. CON CONTROL, CALIBRADOR P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
77	4200	41116113-030	DIGOXINA	DIGOXINA. REACTIVO. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRADOR. P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
78	4112	41116113-024	CICLOSPORINA	CICLOSPORINA REACT. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRADOR. EQ. AUT. CALIBR. EQ. AUT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
79	4079	41116113-023	CARBAMACEPINA	CARBAMAZEPINA REACT. CON CONTR Y CALIBR. EQ. AUTMT	DETERMINACION	UNIDAD	1
80	4253	41116113-026	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
81	4418	41116113-027	METOTREXATE	METOTREXATO. EQ. AUTOMATIZADOS	DETERMINACION	UNIDAD	1
82	4658	41116113-029	VANCOMICINA	VANCOMICINA REACTIVO. DEBE VENIR C/CONTROL Y CALIBRADOR P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
83	3952	41116113-031	AC. VALPROICO	ACIDO VALPROICO KIT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
84	4132	41116113-038	C3 COMPLEMENTO	C3 COMPLEMENTO	DETERMINACION	UNIDAD	1
85	4133	41116113-9997	C4 COMPLEMENTO	C4 COMPLEMENTO	DETERMINACION	UNIDAD	1
SEROLOGIA CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS							
86	4104	41116002-003	CHAGAS	REACTIVO P/ DIAGNOSTICO DE CHAGAS MET. DE ELISA. C/ CALIBRADOR Y CONTROL. P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
87	4554	41116105-273	HERPES 1 Y 2 IGG REACTIVO	REACTIVO P/ HERPES IGG MET. ELISA	DETERMINACION	UNIDAD	1
88	4555	41116105-274	HERPES 1 Y 2 IGM REACTIVO	REACTIVO P/ HERPES IGM MET. ELISA	DETERMINACION	UNIDAD	1
89	10729	41116126-003	ANTI SS-A (RO)	REACTIVO PARA DETERMINACION DE ANTI SS-A (RO)	DETERMINACION	UNIDAD	1
90	10730	41116126-007	ANTI SS-B (LA)	REACTIVO PARA DETERMINACION DE ANTI SS-B (LA)	DETERMINACION	UNIDAD	1
91	10731	41116126-004	ANTI SN RNP-C	REACTIVO PARA DETERMINACION DE ANTI SN RNP-C	DETERMINACION	UNIDAD	1
92	10732	41116010-007	C ANCA	REACTIVO PARA DETERMINACION DE ANTI-PROTEINASA 3 (PR3) O C ANCA	DETERMINACION	UNIDAD	1
93	10733	41116010-013	P ANCA	REACTIVO PARA DETERMINACION DE ANTI- MIELOPEROXIDASA (MPO) O P ANCA	DETERMINACION	UNIDAD	1
94	10734	41116127-002	ANTI SM	REACTIVO PARA DETERMINACION DE ANTI-SM	DETERMINACION	UNIDAD	1
95	10735	41116010-9992	ANTI CENTROMERO	REACTIVO PARA DETERMINACION DE ANTI-CENTRÓMEROS (ACA)	DETERMINACION	UNIDAD	1
96	10736	41116126-008	ANTI SCL-70	REACTIVO PARA DETERMINACION DE ANTI-SCL-70	DETERMINACION	UNIDAD	1
97	3981	41116010-009	KITS DETECCIÓN DE ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA)	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES A.N.A. MÉTODO IFI	DETERMINACION	UNIDAD	1
98	4150	41116010-010	KITS DETECCIÓN DE ANTICUERPOS ANTI DNA (CRITHIDIALUCILLAE)	ANTIGENO P/ ANTICUERPO ANTI D.N.A. MÉTODO IFI	DETERMINACION	UNIDAD	1
99	10217	41116127-028	ANTICUERPO ANTIMÚSCULO LISO	ANTICUERPO ANTI- MÚSCULO LISO (ASMA)	DETERMINACION	UNIDAD	1
100	10218	41116127-037	ANTICUERPO LKM	ANTICUERPO ANTI- LKM	DETERMINACION	UNIDAD	1
101	10219	41116127-027	ANTICUERPO ANTIMITOCONDRIAL	ANTICUERPO ANTI- MITOCONDRIALES (AMA)	DETERMINACION	UNIDAD	1
102	10766	41116105-9890	BETA 2 GLICOPROTEINA I	REACTIVO PARA ANTICUERPO BETA 2 GLICOPROTEINA I (ANTI B2GP)(IGG)	DETERMINACION	UNIDAD	1
103	10766	41116105-9890	BETA 2 GLICOPROTEINA I	REACTIVO PARA ANTICUERPO BETA 2 GLICOPROTEINA I (ANTI B2GP)(IGM)	DETERMINACION	UNIDAD	1
104	7373	41116105-310	DOSAJE DE ANTICUERPO ANTIFOSFOLIPIDICO	REACTIVO PARA ANTICUERPO ANTIFOSFOLIPIDICO (AAP)(IGG)	DETERMINACION	UNIDAD	1

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Jaime Caraturo
Dirección Operativa de Contrataciones

Página 7 | 111

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

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



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBMI	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
FOLIO N 2- HOSPITAL REGIONAL DE CONCEPCION - UNIDAD SANITARIA DE PUERTO CASADO HOSPITAL REGIONAL DE CONCEPCION							
105	7373	41116105-310	DOSAJE DE ANTICUERPO ANTIFOSFOLIPIDICO	REACTIVO PARA ANTICUERPO ANTIFOSFOLIPIDICO (AAP)(IGM)	DETERMINACION	UNIDAD	1
106	6369	41116105-308	DOSAJE DE ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA	REACTIVO PARA ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA (AAC)(IGG)	DETERMINACION	UNIDAD	1
107	6369	41116105-308	DOSAJE DE ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA	REACTIVO PARA ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA (AAC)(IGM)	DETERMINACION	UNIDAD	1
108	8854	41116105-258	HGH (HORMONA DE CRECIMIENTO) SOMATROPINA - REACTIVO	REACTIVO HGH (HORMONA DE CRECIMIENTO HUMANO)	DETERMINACION	UNIDAD	1
109	10136	41116126-010	ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGA	ANTICUERPO ANTI-TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGA	DETERMINACION	UNIDAD	1
110	10135	41116126-012	ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGG	ANTICUERPO ANTI-TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGG	DETERMINACION	UNIDAD	1
111	10132	41116105-075	ANTIENDOMICIO IGA	ANTICUERPO ANTI-ENDOMICIO IGA	DETERMINACION	UNIDAD	1
112	10131	41116105-962	ANTIENDOMICIO IGG	ANTICUERPO ANTI-ENDOMICIO IGG	DETERMINACION	UNIDAD	1
113	10134	41116010-058	ANTI GLIADINA IGA	ANTICUERPO ANTI-GLIADINA IGA	DETERMINACION	UNIDAD	1
114	10133	41116010-061	ANTI GLIADINA IGG	ANTICUERPO ANTI-GLIADINA IGG	DETERMINACION	UNIDAD	1
115	4241	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASOMETRO	EQUIPO ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS EN SANGRE	DETERMINACION	UNIDAD	1
116	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO	DETERMINACION	UNIDAD	1
117	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	REACTIVO PARA LA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENOS DE SARS-COV-2 / INFLUENZA A / INFLUENZA B Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS	DETERMINACION	UNIDAD	1
118	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	REACTIVO PARA DETERMINACION RAPIDA PARA DENGUE	DETERMINACION	UNIDAD	1
119	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	REACTIVO PARA ANTIGENEMIA PARA DENGUE	DETERMINACION	UNIDAD	1
120	3991	41116105-370	VDRL	ANTIGENO V.D.R.L. (SIFILIS)	DETERMINACION	UNIDAD	1
121	4720	41116002-043	SUERO ANTI A	SUERO ANTI "A" PARA TIPIFICACION DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
122	4718	41116002-016	SUERO ANTI D	SUERO ANTI "D" PARA TIPIFICACION DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
123	4722	41116002-045	SUERO ANTI B	SUERO ANTI "B" PARA TIPIFICACION DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
124	2282	41116002-071	COLORANTE WRIGH	COLORANTE WRIGHT SOLUCION	UNIDAD	FRASCO	1
125	2297	41116105-102	COLORANTE GIEMSA	COLORANTE DE GIEMSA	UNIDAD	FRASCO	1
126	4440	41116105-369	TEST PARA MONONUCLEOSIS INFECCIOSA CON CONTROLES + Y -	REACTIVO P/ MONONUCLEOSIS LATEX	DETERMINACION	UNIDAD	1
127	4715	41116002-046	SUERO DE COOMBS	SUERO ANTI HUMANO (SUERO DE COOMBS)	DETERMINACION	UNIDAD	1
UNIDAD SANITARIA DE PUERTO CASADO							
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBMI	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
HEMOGRAMA CON EQUIPO DE 5 CINCOPARTES							
128	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	REACT. P/ HEMOGRAMA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
COAGULOGRAMA							
129	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	DETERMINACION	UNIDAD	1
130	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA APTT (PTT)	DETERMINACION	UNIDAD	1
131	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	REACTIVO P/ DETERMINACION DE FIBRINOGENO	DETERMINACION	UNIDAD	1
QUIMICA SANGUINEA TOTALMENTE AUTOMATIZADA O SEMI AUTOMATIZADA							
132	4268	41116105-126	GLICEMIA	GLUCOSA REACTIVO P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
133	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA REAC. EQ. C/ CONTROL Y CALIBRADOR AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
134	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	UREA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
135	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	CREATININA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
136	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	MICRO PROTEINAS P/ ICR- (MICROPROTEINAS)	DETERMINACION	UNIDAD	1
138	4071	41113305-001	CALCIO	CALCIO TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
139	9400	41116105-005	MAGNESIO	REACTIVO/ DETERMINACION DE MAGNESIO P/EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
140	4262	41116113-022	FÓSFORO	REACTIVO P/ DETERMINACION DE FOSFORO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
141	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA. K. CL)	REACTIVO P/ ELECTROLITOS (SODIO. POTASIO, CLORO) P/ EQ.	DETERMINACION	UNIDAD	1

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caralizo
Gerente General
Carrera de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Dirección Operativa de Contrataciones

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

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



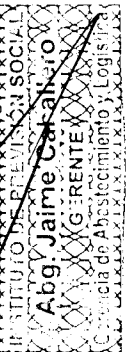
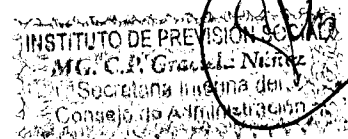
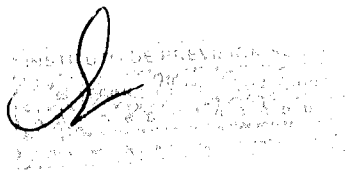
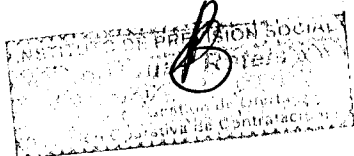
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
TOTAL N. 2 HOSPITAL REGIONAL DE CONCEPCION - UNIDAD SANITARIA DE PUERTO CASADO HOSPITAL REGIONAL DE CONCEPCION							
				AUTOMATIZADO (MÓDULO: ISE)			
142	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	PROTEÍNA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
143	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	ACIDO ÚRICO (P/ EQ. AUTOMATIZADO.)	DETERMINACION	UNIDAD	1
144	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	COLESTEROL P/ EQ. AUTMT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
145	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	COLESTEROL HDL P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
146	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	TRIGLICÉRIDOS GPO P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
147	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
148	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA DIRECTA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
149	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
150	4562	41116105-127	GOT	AST (REACTIVO P/ GOT) EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
151	4566	41116105-128	GPT	ALT (REACTIVO P/ GPT) P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
152	4563	41116130-307	GAMMA G -TEST	GGT (GAMMA GT) P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
153	3977	41116113-002	AMILASA	AMILASA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
154	3969	41116105-403	ALBÚMINA	ALBÚMINA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
155	6378	41116105-109	CK MB	CK-MB P/ EQ. AUTOMT	DETERMINACION	UNIDAD	1
156	4099	41116105-576	CPK NAC.	CK TOTAL (CK NAC) P/EQ. AUTOMT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
157	4395	41116105-130	LDH	LDH P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS							
158	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	REACTIVO P/ ANALISIS DE ORINA	UNIDAD	CAJA	1
159	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO	DETERMINACION	UNIDAD	1
160	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	REACTIVO PARA LA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENOS DE SARS-COV-2 / INFLUENZA A / INFLUENZA B Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS	DETERMINACION	UNIDAD	1
161	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	REACTIVO PARA LA DETERMINACION RAPIDA PARA DENGUE	DETERMINACION	UNIDAD	1
162	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	REACTIVO PARA ANTIGENEMIA PARA DENGUE	DETERMINACION	UNIDAD	1
163	4531	41116004-003	PROTEINA C. REACTIVA-PCR	PROTEÍNA C REACTIVA (PCR)	DETERMINACION	UNIDAD	1
164	4035	41116130-131	ASTO	STREPTOLISINA O REACTIVA	DETERMINACION	UNIDAD	1
165	4013	41116130-130	FACTOR REUMATOIDEO	REACTIVO P/ FACTOR REUMATOIDEO	DETERMINACION	UNIDAD	1
166	3991	41116105-370	VDRL MÉTODO	ANTIGENO V.D.R.L. (SÍFILIS)	DETERMINACION	UNIDAD	1
167	4720	41116002-043	SUERO ANTI A	SUERO ANTI "A" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
168	4718	41116002-016	SUERO ANTI D	SUERO ANTI "D" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
169	4722	41116002-045	SUERO ANTI B	SUERO ANTI "B" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
170	2282	41116002-071	COLORANTE WRIGH	COLORANTE WRIGHT SOLUCION	UNIDAD	FRASCO	1
171	2297	41116105-102	COLORANTE GIEMSA	COLORANTE DE GIEMSA	UNIDAD	FRASCO	1

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
TOTAL N. 3 HOSPITAL REGIONAL DE PEDRO JUAN CABALETTO HEMOGRAMA CON EQUIPO DE SPARTES Y OTRO DE SOPORTE							
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	REACT. P/ HEMOGRAMA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
COAGULOGRAMA							
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	DETERMINACION	UNIDAD	1
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA APTT (PTT)	DETERMINACION	UNIDAD	1
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FIBRINOGENO	DETERMINACION	UNIDAD	1
5	4514	41116130-195	REACTIVO P/ DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF	REACTIVO P/ DEGRADACIÓN DE LA FIBRINA PDF	DETERMINACION	UNIDAD	1
QUIMICA SANGUINEA Y INMUNOLOGIA CON EQUIPO INTEGRADO O POR SEPARADO TOTALMENTE AUTOMATIZADO							
6	4268	41116105-126	GLICEMIA	GLUCOSA REACTIVO P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
7	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA REAC. EQ. C/ CONTROL Y CALIBRADOR AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
8	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	UREA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
9	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	CREATININA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
10	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO ÚRICO	ACIDO ÚRICO (P/ EQ. AUTOMATIZADO.)	DETERMINACION	UNIDAD	1
11	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	COLESTEROL P/ EQ. AUTMT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
12	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	COLESTEROL HDL P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
13	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	TRIGLICÉRIDOS GPO P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
14	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

ITEM	CODIGO SII	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CERM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
15	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA DIRECTA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
16	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
17	4562	41116105-127	GOT	AST (REACTIVO P/ GOT) EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
18	4566	41116105-128	GPT	ALT (REACTIVO P/ GPT) P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
19	4563	41116130-307	GAMMA G - TEST	GGT (GAMMA GT) P/ EQUIPO AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
20	3977	41116113-002	AMILASA	AMILASA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
21	8853	41116105-313	LIPASA REACTIVO	LIPASA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
22	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	PROTEINA TOTAL. P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
23	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	MICRO PROTEINAS P/ LCR- (MICROPROTEINAS)	DETERMINACION	UNIDAD	1
24	3969	41116105-403	ALBÚMINA	ALBÚMINA P/ EQ AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
25	4071	41113305-001	CALCIO	CALCIO TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
26	9400	41116105-005	MAGNESIO	REACTIVO / DETERMINACIÓN DE MAGNESIO P/EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
27	4262	41116113-022	FÓSFORO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FOSFORO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
28	6378	41116105-109	CK MB	CK-MB P/ EQ. AUTOMT	DETERMINACION	UNIDAD	1
29	4099	41113305-002	CPK TOTAL	CK TOTAL (CK NAO) P/EQ. AUTOMT	DETERMINACION	UNIDAD	1
30	4395	41116105-130	LDH	LDH P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
31	8850	41116105-9994	HIERRO SERICO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE HIERRO SERICO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
32	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K,CL)	REACTIVO P/ ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) P/ EQ. AUTOMATIZADO (MÓDULO: ISE)	DETERMINACION	UNIDAD	1
33	11524	41116130-130	FACTOR REUMATOIDE	REACTIVO FACTORES REUMATOIDEOS (FR) CUANTITATIVO	DETERMINACION	UNIDAD	1
34	11525	41116130-131	ASTO	REACTIVO ANTI-ESTREPTOLISINA O (ASO) CUANTITATIVO	DETERMINACION	UNIDAD	1
35	11526	41116004-003	PROTEINA C. REACTIVO (P.C.R.)	REACTIVO PROTEINA C REACTIVA (PCR) CUANTITATIVO	DETERMINACION	UNIDAD	1
36	5421	41116002-087	REACTIVO PARA SIFILIS (TREPONEMICO)	REACTIVO P/ SÍFILIS (TREPONEMA PALLIDUM)	DETERMINACION	UNIDAD	1
37	4284	41116105-368	TSH REACTIVO	REACTIVO TSH (HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES)	DETERMINACION	UNIDAD	1
38	4611	41111605-006	FT4 REACTIVO	REACTIVO FT4 (TETRAYODOTIRONINA)	DETERMINACION	UNIDAD	1
39	4612	41111605-007	T3 REACTIVO	REACTIVO T3 (TRIYODOTIRONINA)	DETERMINACION	UNIDAD	1
40	4668	41116113-004	REACTIVO PARA TOXOPLASMOSIS IGG	REACTIVO P/ TOXOPLASMOSIS IGG. EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
41	4667	41115819-003	TOXO IGM REACTIVO	REACTIVO P/ TOXOPLASMOSIS IGM. EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
42	4671	41115819-001	RUBEOLA IGG	REACTIVO P/ RUBEOLA IGG. EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
43	4672	41115819-002	RUBEOLA IGM	REACTIVO P/ RUBEOLA IGM. EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
44	4105	41116126-016	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGG	REACTIVO P/ CMV IG G (CITOMEGALOVIRUS) C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
45	4106	41116126-017	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGM	REACTIVO CMV IGM (CITOMEGALOVIRUS) C/ CONTROL Y CALIBRADOR P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
46	4104	41116002-003	CHAGAS	REACTIVO P/ DIAGNÓSTICO DE CHAGAS MET. DE ELISA. C/ CALIBRADOR Y CONTROL. P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
47	4294	41116105-078	REACTIVO PARA BHCg	BETA HCG EN SANGRE CUANTITATIVO (FRACCION BETA)	DETERMINACION	UNIDAD	1
48	4286	41116010-044	PROLACTINA (PRL)	REACTIVO PROLACTINA	DETERMINACION	UNIDAD	1
49	4237	41116105-590	ESTRADIOL	REACTIVO ESTRADIOL	DETERMINACION	UNIDAD	1
50	4290	41116010-041	FSH HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	REACTIVO FSH (FOLÍCULO ESTIMULANTE)	DETERMINACION	UNIDAD	1
51	4615	41116004-028	PROGESTERONA	REACTIVO DE PROGESTERONA	DETERMINACION	UNIDAD	1
52	4616	41116015-464	TESTOSTERONA REACTIVO	REACTIVO TESTOSTERONA	DETERMINACION	UNIDAD	1
53	4289	41116010-042	LH HORMONA LUTEINIZANTE	REACTIVO LH (HORMONA LUTEINIZANTE)	DETERMINACION	UNIDAD	1
54	4288	41116010-008	IGE REACTIVO	REACTIVO DE IGE TOTAL	DETERMINACION	UNIDAD	1
55	3986	41116004-026	CEA	REACTIVO CEA (ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO)	DETERMINACION	UNIDAD	1
56	3988	41113305-005	CA 15 - 3	REACTIVO CA 15-3	DETERMINACION	UNIDAD	1
57	3987	41113305-004	CA 125	REACTIVO CA 125	DETERMINACION	UNIDAD	1
58	3989	41113305-006	CA 19-9	REACTIVO CA 19-9	DETERMINACION	UNIDAD	1
59	4293	41116105-400	ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO (PAS)	REACTIVO PSA TOTAL (ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO)	DETERMINACION	UNIDAD	1
60	4291	41116105-400	ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO (PAS)	REACTIVO PSA LIBRE (ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO)	DETERMINACION	UNIDAD	1
61	4307	41116002-074	ANTI HCV - HEPATITIS C	HCV REACTIVO. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
62	4306	41115819-009	ANTI HAV-IGM (HEPATITIS A)	ANTI HVA -IG M. EQ. AUTOMATIZADO. C/ CALIBRADOR Y CONTROL	DETERMINACION	UNIDAD	1
63	4559	41116002-093	REACTIVO ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B.	HBS AG (REACTIVO P/ HEPATITIS B) C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
64	3979	41115819-008	ANTICORE TOTAL	ANTI CORE TOTAL. DEBE VENIR C/ CONTROL- CALIBRADOR. EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
65	4301	41115819-007	ANTICORE IGM	ANTI CORE/ IG M. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRADOR P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
66	4552	41116002-047	REACTIVO PARA HIV	REACTIVO HIV (SIDA) MÉT. ELISA O EQ. AUTOMATIZ.	DETERMINACION	UNIDAD	1
67	9695	41116105-166	TROPONINA	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN DE TROPONINA I	DETERMINACION	UNIDAD	1
68	4264	41116105-271	FERRITINA	REACTIVO FERRITINA	DETERMINACION	UNIDAD	1
69	11355	41116105-948	PROCALCITONINA	PROCALCITONINA	DETERMINACION	UNIDAD	1
70	4241	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASOMETRO	EQUIPO ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS EN SANGRE)	DETERMINACION	UNIDAD	1

TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Jaime Saraleño
Dirección Operativa de Contrataciones

Página 10 | 111

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Mg. C. A. Graciela Núñez
Secretaria General del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
71	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	REACTIVO P/ ANÁLISIS DE ORINA	UNIDAD	CAJA	1
72	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO	DETERMINACION	UNIDAD	1
73	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	REACTIVO PARA LA DETECCIÓN SIMULTANEA DE ANTIGENOS DE SARS-COV-2 / INFLUENZA A /INFLUENZA B Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS	DETERMINACION	UNIDAD	1
74	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN RÁPIDA PARA DENGUE	DETERMINACION	UNIDAD	1
75	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	REACTIVO PARA ANTIGENEMIA PARA DENGUE	DETERMINACION	UNIDAD	1
76	3991	41116105-370	VDRL	ANTIGENO V.D.R.L. (SÍFILIS)	DETERMINACION	UNIDAD	1
77	4720	41116002-043	SUERO ANTI A	SUERO ANTI "A" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
78	4718	41116002-016	SUERO ANTI D	SUERO ANTI "D" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
79	4722	41116002-045	SUERO ANTI B	SUERO ANTI "B" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
80	2282	41116002-071	COLORANTE WRIGH	COLORANTE WRIGHT SOLUCIÓN	UNIDAD	FRASCO	1
81	2297	41116105-102	COLORANTE GIEMSA	COLORANTE DE GIEMSA	UNIDAD	FRASCO	1
82	4440	41116105-369	TEST PARA MONONUCLEOSIS INFECCIOSA CON CONTROLES + Y -	REACTIVO P/ MONONUCLEOSIS LÁTEX	DETERMINACION	UNIDAD	1
83	4715	41116002-046	SUERO DE COOMBS	SUERO ANTI HUMANO (SUERO DE COOMBS)	DETERMINACION	UNIDAD	1

TOTAL N. 4: HOSPITAL REGIONAL VILLARRICA							
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
HEMOGRAMA, EN EL EQUIPO DE 5 PARTES CON CAPACIDAD DE LECTURA DE OTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS Y OTRO CONTADOR HEMATOLOGICO DE SOPORTE							
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	REACT. P/ HEMOGRAMA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
COAGULOGRAMA							
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	DETERMINACION	UNIDAD	1
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA APTT (PTT)	DETERMINACION	UNIDAD	1
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FIBRINOGENO	DETERMINACION	UNIDAD	1
5	4514	41116130-195	REACTIVO P/ DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF (DIMERO D)	REACTIVO P/ DEGRADACIÓN DE LA FIBRINA PDF	DETERMINACION	UNIDAD	1
QUIMICA SANGUINEA E INMUNOLOGIA CON EQUIPO INTEGRADO O POR SEPARADO TOTALMENTE AUTOMATIZADO							
6	4268	41116105-126	GLICEMIA	GLUCOSA REACTIVO P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
7	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA REAC. EQ. C/ CONTROL Y CALIBRADOR AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
8	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	UREA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
9	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	CREATININA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
10	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO URICO	ACIDO URICO (P/ EQ. AUTOMATIZADO.)	DETERMINACION	UNIDAD	1
11	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	COLESTEROL P/ EQ. AUTMT	DETERMINACION	UNIDAD	1
12	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	COLESTEROL HDL P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
13	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICERIDOS	TRIGLICERIDOS GPO P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
14	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
15	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA DIRECTA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
16	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
17	4562	41116105-127	GOT	AST (REACTIVO P/ GOT) EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
18	4566	41116105-128	GPT	ALT (REACTIVO P/ GPT) P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
19	4563	41116130-307	GAMMA G - TEST	GGT (GAMMA GT) P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
20	3977	41116113-002	AMILASA	AMILASA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
21	8853	41116105-313	LIPASA REACTIVO	LIPASA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
22	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	PROTEÍNA TOTAL. P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
23	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	MICRO PROTEÍNAS P/ LCR- (MICROPROTEÍNAS	DETERMINACION	UNIDAD	1
24	3969	41116105-403	ALBÚMINA	ALBÚMINA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
25	4071	41113305-001	CALCIO	CALCIO TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
26	9400	41116105-005	MAGNESIO	REACTIVO / DETERMINACIÓN DE MAGNESIO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
27	4262	41116113-022	FÓSFORO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE	DETERMINACION	UNIDAD	1

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Jaime Catalano
Director Operativo de Contrataciones

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Jaime Catalano
Director Operativo de Contrataciones

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

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



INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

FOH N° 4 - HOSPITAL REGIONAL VILLARRICA							
ITEM	CODIGO SH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
				FOSFORO P/ EQ. AUTOMATIZADO			
28	6378	41116105-109	CK MB	CK-MB. P/ EQ. AUTOMT	DETERMINACION	UNIDAD	1
29	4099	41113305-002	CPK NAC.	CK TOTAL (CK NAC) P/EQ. AUTOMT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
30	4395	41116105-130	LDH	LDH P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
31	8850	41116105-9994	HIERRO SERICO	REACTIVO P/ DETERMINACION DE HIERRO SERICO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
32	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	REACTIVO P/ ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) P/ EQ. AUTOMATIZADO (MÓDULO: ISE)	DETERMINACION	UNIDAD	1
33	11524	41116130-130	FACTOR REUMATOIDE	REACTIVO FACTORES REUMATOIDEOS (FR) CUANTITATIVO	DETERMINACION	UNIDAD	1
34	11525	41116130-131	ASTO	REACTIVO ANTI-ESTREPTOLISINA O (ASO) CUANTITATIVO	DETERMINACION	UNIDAD	1
35	11526	41116004-003	PROTEINA C. REACTIVO (P.C.R.)	REACTIVO PROTEINA C REACTIVA (PCR) CUANTITATIVO	DETERMINACION	UNIDAD	1
36	5421	41116002-087	REACTIVO PARA SIFILIS	REACTIVO P/ SIFILIS (TREPONEMA PALLIDUM)	DETERMINACION	UNIDAD	1
37	4284	41116105-368	TSH REACTIVO	REACTIVO TSH (HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES)	DETERMINACION	UNIDAD	1
38	4611	41111605-006	FT4 REACTIVO	REACTIVO FT4 (TETRAYODOTIRONINA)	DETERMINACION	UNIDAD	1
39	4612	41111605-007	T3 REACTIVO	REACTIVO T3 (TRIYODOTIRONINA)	DETERMINACION	UNIDAD	1
40	4569	41116105-305	TPO	REACTIVO TPO (TIROPEROXIDASA)	DETERMINACION	UNIDAD	1
41	4668	41116113-004	REACTIVO PARA TOXOPLASMOSIS IGG	REACTIVO P/ TOXOPLASMOSIS IGG. EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
42	4667	41115819-003	TOXO IGM REACTIVO	REACTIVO P/ TOXOPLASMOSIS IGM. EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
43	4671	41115819-001	RUBEOLA IGG	REACTIVO P/ RUBEOLA IGG. EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
44	4672	41115819-002	RUBEOLA IGM	REACTIVO P/ RUBEOLA IGM. EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
45	4105	41116126-016	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGG	REACTIVO P/ CMV IGG (CITOMEGALOVIRUS) C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
46	4106	41116126-017	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGM	REACTIVO CMV IGM (CITOMEGALOVIRUS) C/ CONTROL Y CALIBRADOR P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
47	4294	41116105-078	REACTIVO PARA BHCG	BETA HCG EN SANGRE CUANTITATIVO (FRACCION BETA)	DETERMINACION	UNIDAD	1
48	4286	41116010-044	PROLACTINA (PRL)	REACTIVO PROLACTINA	DETERMINACION	UNIDAD	1
49	4237	41116105-590	ESTRADIOL	REACTIVO ESTRADIOL	DETERMINACION	UNIDAD	1
50	4290	41116010-041	FSH HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	REACTIVO FSH (FOLICULO ESTIMULANTE)	DETERMINACION	UNIDAD	1
51	4615	41116004-028	PROGESTERONA	REACTIVO DE PROGESTERONA	DETERMINACION	UNIDAD	1
52	4616	41116015-464	TESTOSTERONA REACTIVO	REACTIVO TESTOSTERONA	DETERMINACION	UNIDAD	1
53	4289	41116010-042	LH HORMONA LUTEINIZANTE	REACTIVO LH (HORMONA LUTEINIZANTE)	DETERMINACION	UNIDAD	1
54	3986	41116004-026	CEA	REACTIVO CEA (ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO)	DETERMINACION	UNIDAD	1
55	3988	41113305-005	CA 15-3	REACTIVO CA 15-3	DETERMINACION	UNIDAD	1
56	3987	41113305-004	CA 125	REACTIVO CA 125	DETERMINACION	UNIDAD	1
57	3989	41113305-006	CA 19-9	REACTIVO CA 19-9	DETERMINACION	UNIDAD	1
58	4293	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	REACTIVO PSA TOTAL (ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO)	DETERMINACION	UNIDAD	1
59	4291	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS)	REACTIVO PSA LIBRE (ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO)	DETERMINACION	UNIDAD	1
60	4307	41116002-074	ANTI HCV - HEPATITIS C	HCV REACTIVO. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
61	4306	41115819-009	ANTI HAV-IGM (HEPATITIS A)	ANTI HVA - IGM. EQ. AUTOMATIZADO. C/CALIBRADOR Y CONTROL	DETERMINACION	UNIDAD	1
62	4559	41116002-093	REACTIVO ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B.	HBS AG (REACTIVO P/ HEPATITIS B) C/CONTROL Y	DETERMINACION	UNIDAD	1

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Lic. Jaime Catalero
Sanción Gestor de Contrataciones
Dirección Operativa de Contrataciones

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

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

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Abg. Jaime Catalero
G. GRENTE
Comisión de Abastecimiento y Logística



 **GOBIERNO DEL
PARAGUAY**

Abg. Jaime Cárdenas



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

LOTE N° 4 - HOSPITAL REGIONAL VILLARRICA							
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
93	7373	41116105-310	DOSAJE DE ANTICUERPO ANTIFOSFOLIPIDICO	REACTIVO PARA ANTICUERPO ANTIFOSFOLIPIDICO (AAP)	DETERMINACION	UNIDAD	1
94	7373	41116105-310	DOSAJE DE ANTICUERPO ANTIFOSFOLIPIDICO	REACTIVO PARA ANTICUERPO ANTIFOSFOLIPIDICO (AAP)	DETERMINACION	UNIDAD	1
95	6369	41116105-308	DOSAJE DE ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA	REACTIVO PARA ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA (AAC)	DETERMINACION	UNIDAD	1
96	6369	41116105-308	DOSAJE DE ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA	REACTIVO PARA ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA (AAC)	DETERMINACION	UNIDAD	1
97	8854	41116105-258	HGH (HORMONA DE CRECIMIENTO) SOMATROPINA - REACTIVO	REACTIVO HGH (HORMONA DE CRECIMIENTO HUMANO)	DETERMINACION	UNIDAD	1
98	10136	41116126-010	ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGA	ANTICUERPO ANTI-TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGA	DETERMINACION	UNIDAD	1
99	10135	41116126-012	ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGG	ANTICUERPO ANTI-TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGG	DETERMINACION	UNIDAD	1
100	10132	41116105-075	ANTIENDOMICIO IGA	ANTICUERPO ANTI-ENDOMICIO IGA	DETERMINACION	UNIDAD	1
101	10131	41116105-962	ANTIENDOMICIO IGG	ANTICUERPO ANTI-ENDOMICIO IGG	DETERMINACION	UNIDAD	1
102	10134	41116010-058	ANTI GLIADINA IGA	ANTICUERPO ANTI-GLIADINA IGA	DETERMINACION	UNIDAD	1
103	10133	41116010-061	ANTI GLIADINA IGG	ANTICUERPO ANTI-GLIADINA IGG	DETERMINACION	UNIDAD	1
104	4241	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASOMETRO	EQUIPO ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS EN SANGRE	DETERMINACION	UNIDAD	1
TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS							
105	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO	DETERMINACION	UNIDAD	1
106	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS (RESPIRATORIOS)	REACTIVO PARA LA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENOS DE SARS-COV-2 / INFLUENZA A / INFLUENZA B Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS	DETERMINACION	UNIDAD	1
107	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	REACTIVO PARA DETERMINACION RAPIDA PARA DENGUE	DETERMINACION	UNIDAD	1
108	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	REACTIVO PARA ANTIGENEMIA PARA DENGUE	DETERMINACION	UNIDAD	1
109	3991	41116105-370	VDRL	ANTIGENO V.D.R.L. (SIFILIS)	DETERMINACION	UNIDAD	1
110	4720	41116002-043	SUERO ANTI A	SUERO ANTI "A" PARA TIPIFICACION DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
111	4718	41116002-016	SUERO ANTI D	SUERO ANTI "D" PARA TIPIFICACION DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
112	4722	41116002-045	SUERO ANTI B	SUERO ANTI "B" PARA TIPIFICACION DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
113	2282	41116002-071	COLORANTE WRIGH	COLORANTE WRIGHT SOLUCION	UNIDAD	FRASCO	1
114	2297	41116105-102	COLORANTE GIEMSA	COLORANTE DE GIEMSA	UNIDAD	FRASCO	1
115	4440	41116105-369	TEST PARA MONONUCLEOSIS INFECCIOSA CON CONTROLES + Y -	REACTIVO P/ MONONUCLEOSIS LATEX	DETERMINACION	UNIDAD	1
116	4715	41116002-046	SUERO DE COOMBS	SUERO ANTI HUMANO (SUERO DE COOMBS)	UNIDAD	FRASCO	1

LOTE N° 5 - UNIDAD SANITARIA DE PARAGUARI							
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
HEMOGRAMA, CON EQUIPO DE 5 PARTES							
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	REACT. P/ HEMOGRAMA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
COAGULOGRAFIA							
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	DETERMINACION	UNIDAD	1
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA APTT (PTT)	DETERMINACION	UNIDAD	1
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	REACTIVO P/ DETERMINACION DE FIBRINOGENO	DETERMINACION	UNIDAD	1
5	4514	41116130-195	REACTIVO P/ DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF	REACTIVO P/ DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF	DETERMINACION	UNIDAD	1
QUIMICA SANGUINEA E INMUNOLOGIA CON EQUIPO INTEGRADO O POR SEPARADOS TOTALMENTE AUTOMATIZADO							

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Dirección Operativa de Contrataciones

Página 14 | 111

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

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



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
6	4268	41116105-126	GLICEMIA	GLUCOSA REACTIVO P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
7	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA REAC. EQ. C/ CONTROL Y CALIBRADOR AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
8	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	UREA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
9	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	CREATININA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
10	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO URICO	ACIDO URICO (P/ EQ. AUTOMATIZADO.)	DETERMINACION	UNIDAD	1
11	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	COLESTEROL P/ EQ. AUTMT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
12	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	COLESTEROL HDL P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
13	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICERIDOS	TRIGLICERIDOS GPO P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
14	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
15	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA DIRECTA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
16	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
17	4562	41116105-127	GOT	AST (REACTIVO P/ GOT) EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
18	4566	41116105-128	GPT	ALT (REACTIVO P/ GPT) P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
19	4563	41116130-307	GAMMA G-TEST	GGT (GAMMA GT) P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
20	3977	41116113-002	AMILASA	AMILASA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
21	8853	41116105-313	LIPASA REACTIVO	LIPASA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
22	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	PROTEINA TOTAL. P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
23	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	MICRO PROTEINAS P/ LCR- (MICROPROTEINAS	DETERMINACION	UNIDAD	1
24	3969	41116105-403	ALBÚMINA	ALBUMINA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
25	4071	41113305-001	CALCIO	CALCIO TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
26	9400	41116105-005	MAGNESIO	REACTIVO / DETERMINACION DE MAGNESIO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
27	4262	41116113-022	FÓSFORO	REACTIVO P/ DETERMINACION DE FOSFORO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
28	6378	41116105-109	CK MB	CK-MB P/ EQ. AUTOMT	DETERMINACION	UNIDAD	1
29	4099	41113305-002	CPK NAC.	CK TOTAL (CK NAC) P/ EQ. AUTOMT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
30	4395	41116105-130	LDH	LDH P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
31	8850	41116105-9994	HIERRO SERICO	REACTIVO P/ DETERMINACION DE HIERRO SERICO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
32	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	REACTIVO P/ ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) P/ EQ. AUTOMATIZADO (MÓDULO ISE	DETERMINACION	UNIDAD	1
33	11524	41116130-130	FACTOR REUMATOIDE	REACTIVO FACTORES REUMATOIDEOS (FR) CUANTITATIVO	DETERMINACION	UNIDAD	1
34	11525	41116130-131	ASTO	REACTIVO ANTI- ESTREPTOLISINA O (ASO) CUANTITATIVO	DETERMINACION	UNIDAD	1
35	11526	41116004-003	PROTEINA C. REACTIVO (P.C.R.)	REACTIVO PROTEINA C REACTIVA (PCR) CUANTITATIVO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
36	5421	41116002-087	REACTIVO PARA SIFILIS	REACTIVO P/ SIFILIS (TREPONEMA PALLIDUM	DETERMINACION	UNIDAD	1
37	4284	41116105-368	TSH REACTIVO	REACTIVO TSH (HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES)	DETERMINACION	UNIDAD	1
38	4611	41111605-006	FT4 REACTIVO	REACTIVO FT4 (TETRAYODOTIRONINA)	DETERMINACION	UNIDAD	1
39	4612	41111605-007	T3 REACTIVO	REACTIVO T3 (TRIYODOTIRONINA)	DETERMINACION	UNIDAD	1
40	4668	41116113-004	REACTIVO PARA TOXOPLASMOSIS IGG	REACTIVO P/ TOXOPLASMOSIS IGG. EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
41	4667	41115819-003	TOXO IGM REACTIVO	REACTIVO P/ TOXOPLASMOSIS IGM EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
42	4671	41115819-001	RUBEOLA IGG	REACTIVO P/ RUBEOLA IGG. EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
43	4672	41115819-002	RUBEOLA IGM	REACTIVO P/ RUBEOLA IGM. EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Dirección Operativa de Contrataciones

Página 15 | 111

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

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



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

FOLIO N° 5 - UNIDAD SANITARIA DE PARAGUARI							
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
44	4105	41116126-016	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGG	REACTIVO P/ CMV IGG (CITOMEGALOVIRUS) C/ CONTROL Y CALIBRADOR. EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
45	4106	41116126-017	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGM	REACTIVO CMV IGM (CITOMEGALOVIRUS) C/ CONTROL Y CALIBRADOR P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
46	4104	41116002-003	CHAGAS	REACTIVO P/ DIAGNÓSTICO DE CHAGAS MET. DE ELISA. C/ CALIBRADOR Y CONTROL. P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
47	4294	41116105-078	REACTIVO PARA BHCG	BETA HCG EN SANGRE CUANTITATIVO (FRACCION BETA)	DETERMINACION	UNIDAD	1
48	4286	41116010-044	PROLACTINA (PRL)	REACTIVO PROLACTINA	DETERMINACION	UNIDAD	1
49	4237	41116105-590	ESTRADIOL	REACTIVO ESTRADIOL	DETERMINACION	UNIDAD	1
50	4290	41116010-041	FSH HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	REACTIVO FSH (FOLICULO ESTIMULANTE)	DETERMINACION	UNIDAD	1
51	4615	41116004-028	PROGESTERONA	REACTIVO DE PROGESTERONA	DETERMINACION	UNIDAD	1
52	4616	41116015-464	TESTOSTERONA REACTIVO	REACTIVO TESTOSTERONA	DETERMINACION	UNIDAD	1
53	4289	41116010-042	LH HORMONA LUTEINIZANTE	REACTIVO LH (HORMONA LUTEINIZANTE)	DETERMINACION	UNIDAD	1
54	3986	41116004-026	CEA	REACTIVO CEA (ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO)	DETERMINACION	UNIDAD	1
55	3988	41113305-005	CA 15 - 3	REACTIVO CA 15-3	DETERMINACION	UNIDAD	1
56	3987	41113305-004	CA 125	REACTIVO CA 125	DETERMINACION	UNIDAD	1
57	3989	41113305-006	CA 19-9	REACTIVO CA 19-9	DETERMINACION	UNIDAD	1
58	4293	41116105-400	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PAS)	REACTIVO PSA TOTAL (ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO)	DETERMINACION	UNIDAD	1
59	4291	41116105-400	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PAS)	REACTIVO PSA LIBRE (ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO)	DETERMINACION	UNIDAD	1
60	4307	41116002-074	ANTI HCV - HEPATITIS C	HCV REACTIVO. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
61	4306	41115819-009	ANTI HAV-IGM (HEPATITIS A)	ANTI HVA -IGM EQ. AUTOMATIZADO. C/ CALIBRADOR Y CONTROL	DETERMINACION	UNIDAD	1
62	4559	41116002-093	REACTIVO ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B.	HBS AG (REACTIVO P/ HEPATITIS B) C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
63	3979	41115819-008	ANTICORE TOTAL	ANTI CORE TOTAL. DEBE VENIR C/ CONTROL- CALIBRADOR. EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
64	4301	41115819-007	ANTICORE IGM	ANTI CORE/ IG M. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRADOR P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
65	4552	41116002-047	REACTIVO PARA HIV	REACTIVO HIV (SIDA) MÉT. ELISA O EQ. AUTOMATIZ.	DETERMINACION	UNIDAD	1
66	9695	41116105-166	TROPONINA	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN DE TROPONINA I	DETERMINACION	UNIDAD	1
67	4264	41116105-271	FERRITINA	REACTIVO FERRITINA	DETERMINACION	UNIDAD	1
68	4241	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASOMETRO	EQUIPO ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS EN SANGRE)	DETERMINACION	UNIDAD	1
TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS							
69	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	REACTIVO P/ ANALISIS DE ORINA	UNIDAD	CAJA	1
70	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO	DETERMINACION	UNIDAD	1
71	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	REACTIVO PARA LA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENOS DE SARS-COV-2 / INFLUENZA A /INFLUENZA B Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS	DETERMINACION	UNIDAD	1
72	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	REACTIVO PARA DETERMINACION RAPIDA DENGUE	DETERMINACION	UNIDAD	1
73	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	REACTIVO PARA ANTIGENEMIA PARA DENGUE	DETERMINACION	UNIDAD	1
74	3991	41116105-370	VDRL	ANTIGENO V.D.R.L. (SÍFILIS)	DETERMINACION	UNIDAD	1

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Roberto A. Rodríguez
Vicepresidente de Operación
Dirección Operativa de Contrataciones

Página 16 | 111

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

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Calacuri
Gerente General
Presidencia de la Administración y Legales

FOTEN 5- UNIDAD SANITARIA DE PARAGUARI							
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
75	4720	41116002-043	SUERO ANTI A	SUERO ANTI "A" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
76	4718	41116002-016	SUERO ANTI D	SUERO ANTI "D" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
77	4722	41116002-045	SUERO ANTI B	SUERO ANTI "B" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
78	2282	41116002-071	COLORANTE WRIGH	COLORANTE WRIGHT SOLUCIÓN	UNIDAD	FRASCO	1
79	2297	41116105-102	COLORANTE GIEMSA	COLORANTE DE GIEMSA	UNIDAD	FRASCO	1

FOTEN 6- UNIDAD SANITARIA DE CAACUPE							
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
HEMOGRAMA CON EQUIPO DE 5 PARTES							
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	REACT. P/ HEMOGRAMA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
COAGULOGRAMA							
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	DETERMINACION	UNIDAD	1
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA APTT (PTT)	DETERMINACION	UNIDAD	1
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FIBRINOGENO	DETERMINACION	UNIDAD	1
QUIMICA SANGUINEA TOTALMENTE AUTOMATIZADA							
5	4268	41116105-126	GLICEMIA	GLUCOSA REACTIVO P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
6	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA REAC. EQ. C/ CONTROL Y CALIBRADOR AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
7	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	UREA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
8	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	CREATININA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
9	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	MICRO PROTEINAS P/ LCR- (MICROPROTEINAS	DETERMINACION	UNIDAD	1
10	4071	41113305-001	CALCIO	CALCIO TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
11	9400	41116105-005	MAGNESIO	REACTIVO / DETERMINACION DE MAGNESIO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
12	4262	41116113-022	FÓSFORO	REACTIVO P/ DETERMINACION DE FOSFORO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
13	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	REACTIVO P/ ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) P/ EQ. AUTOMATIZADO (MÓDULO: ISE)	DETERMINACION	UNIDAD	1
14	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	PROTEINA TOTAL. P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
15	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO URICO	ACIDO URICO (P/ EQ. AUTOMATIZADO.)	DETERMINACION	UNIDAD	1
16	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	COLESTEROL P/ EQ. AUTMT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
17	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	COLESTEROL HDL P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
18	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICERIDOS	TRIGLICERIDOS GPO P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
19	4544	41116105-159	POSFATASA ALCALINA	POSFATASA ALCALINA P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
20	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA DIRECTA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
21	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
22	4562	41116105-127	GOT	AST (REACTIVO P/ GOT) EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
23	4566	41116105-128	GPT	ALT (REACTIVO P/ GPT) P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
24	4563	41116130-307	GAMMA G -TEST	GGT (GAMMA GT) P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
25	3977	41116113-002	AMILASA	AMILASA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
26	3969	41116105-403	ALBUMINA	ALBUMINA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
27	6378	41116105-109	CK MB	CK-MB P/ EQ. AUTOMT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
28	4099	41116105-576	CPK NAC.	CK TOTAL (CK NAC) P/EQ. AUTOMT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
29	4395	41116105-130	LDH	LDH P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS							
30	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	REACTIVO P/ ANALISIS DE ORINA	UNIDAD	CAJAS	1
31	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO	DETERMINACION	UNIDAD	1
32	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	REACTIVO PARA LA DETECCIÓN SIMULTANEA DE ANTIGENOS DE SARS-COV-2 / INFLUENZA A	DETERMINACION	UNIDAD	1

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Jorge Carlos
Dirección Operativa de Contrataciones

Página 17 | 111

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MSc. C. A. Graciela Navea
Secretaria Ejecutiva
Consejo de Administración



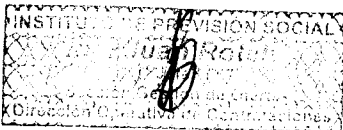
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAÍ

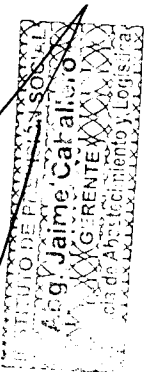
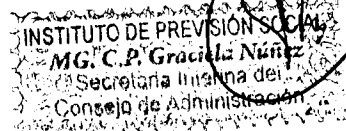
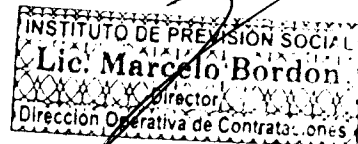
GOBIERNO DEL
PARAGUAY

FOLE N° 6- UNIDAD SANITARIA DE CAACUPE							
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
				/INFLUENZA B Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS			
33	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN RÁPIDA	DETERMINACION	UNIDAD	1
34	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	REACTIVO PARA ANTIGENEMIA PARA DENGUE	DETERMINACION	UNIDAD	1
35	4531	41116004-003	PROTEINA C REACTIVA (PCR)	PROTEINA C REACTIVA (PCR)	DETERMINACION	UNIDAD	1
36	4035	41116130-131	ASTO	STREPTOLISINA O REACTIVA	DETERMINACION	UNIDAD	1
37	4013	41116130-130	FACTOR REUMATOIDEO	REACTIVO P/ FACTOR REUMATOIDEO	DETERMINACION	UNIDAD	1
38	3991	41116105-370	VDRL	ANTIGENO V.D.R.L. (SÍFILIS)	DETERMINACION	UNIDAD	1
39	4720	41116002-043	SUERO ANTI A	SUERO ANTI "A" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
40	4718	41116002-016	SUERO ANTI D	SUERO ANTI "D" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
41	4722	41116002-045	SUERO ANTI B	SUERO ANTI "B" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
42	2282	41116002-071	COLORANTE WRIGH	COLORANTE WRIGHT SOLUCIÓN	UNIDAD	FRASCO	1
43	2297	41116105-102	COLORANTE GIEMSA	COLORANTE DE GIEMSA	UNIDAD	FRASCO	1

FOLE N° 7- UNIDAD SANITARIA SAN ESTANISLAO							
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
HEMOGRAMA CON EQUIPO DE 5 PARTES							
1	6552	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	REACT. P/ HEMOGRAMA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
COAGULOGRAMA							
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	DETERMINACION	UNIDAD	1
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA APTT (PTT)	DETERMINACION	UNIDAD	1
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FIBRINOGENO	DETERMINACION	UNIDAD	1
5	4514	41116130-195	REACTIVO P/ DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF	REACTIVO P/ DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF	DETERMINACION	UNIDAD	1
QUIMICA SANGUINEA E INMUNOLOGIA CON EQUIPO INTEGRADO O POR SEPARADO TOTALMENTE AUTOMATIZADO							
6	4268	41116105-126	GLICEMIA	GLUCOSA REACTIVO P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
7	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA REAC. EQ. C/ CONTROL Y CALIBRADOR AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
8	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	UREA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
9	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	CREATININA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
10	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO URICO	ACIDO URICO (P/ EQ. AUTOMATIZADO.)	DETERMINACION	UNIDAD	1
11	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	COLESTEROL P/ EQ. AUTMT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
12	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	COLESTEROL HDL P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
13	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICERIDOS	TRIGLICERIDOS GPO P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
14	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
15	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA DIRECTA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
16	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
17	4562	41116105-127	GOT	AST (REACTIVO P/ GOT) EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
18	4566	41116105-128	GPT	ALT (REACTIVO P/ GPT) P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
19	4563	41116130-307	GAMMA G-TEST	GGT (GAMMA GT) P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
20	3977	41116113-002	AMILASA	AMILASA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
21	8853	41116105-313	LIPASA REACTIVO	LIPASA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
22	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	PROTEINA TOTAL. P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
23	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	MICRO PROTEINAS P/ LCR- (MICROPROTEINAS)	DETERMINACION	UNIDAD	1
24	3969	41116105-403	ALBUMINA	ALBUMINA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
25	4071	41113305-001	CALCIO	CALCIO TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1



Página 18 | 111





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

FOLIO N° 7 - UNIDAD SANITARIA SAN ESTANISLAO							
ITEM	CÓDIGO SHI	CÓDIGO DE CATÁLOGO	DESCRIPCIÓN	DESCRIPCIÓN C.B.M.I.	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	CANTIDAD
26	9400	41116105-005	MAGNESIO	REACTIVO / DETERMINACIÓN DE MAGNESIO P/EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
27	4262	41116113-022	FÓSFORO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FOSFORO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
28	6378	41116105-109	CK MB	CK-MB. P/ EQ. AUTOMT	DETERMINACION	UNIDAD	1
29	4099	41113305-002	CPK NAC.	CK TOTAL (CK NAC) P/EQ. AUTOMT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
30	4395	41116105-130	LDH	LDH P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
31	8850	41116105-9994	HIERRO SERICO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE HIERRO SERICO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
32	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	REACTIVO P/ ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) P/ EQ. AUTOMATIZADO (MÓDULO: ISE)	DETERMINACION	UNIDAD	1
33	11524	41116130-130	FACTOR REUMATOIDE	REACTIVO FACTORES REUMATOIDEOS (FR) CUANTITATIVO	DETERMINACION	UNIDAD	1
34	11525	41116130-131	ASTO	REACTIVO ANTI- ESTREPTOLISINA O (ASO) CUANTITATIVO	DETERMINACION	UNIDAD	1
35	11526	41116004-003	PROTEINA C. REACTIVO (P.C.R.)	REACTIVO PROTEINA C REACTIVA (PCR) CUANTITATIVO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
36	5421	41116002-087	REACTIVO PARA SIFILIS	REACTIVO P/ SIFILIS (TREPOHEMA PALLIDUM)	DETERMINACION	UNIDAD	1
37	4284	41116105-368	TSH REACTIVO	REACTIVO TSH (HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES)	DETERMINACION	UNIDAD	1
38	4611	41111605-006	FT4 REACTIVO	REACTIVO FT4 (TETRAYODOTIRONINA)	DETERMINACION	UNIDAD	1
39	4612	41111605-007	T3 REACTIVO	REACTIVO T3 (TRIYODOTIRONINA)	DETERMINACION	UNIDAD	1
40	4668	41116113-004	REACTIVO PARA TOXOPLASMOSIS IGG	REACTIVO P/ TOXOPLASMOSIS IGG. EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
41	4667	41115819-003	TOXO IGM REACTIVO	REACTIVO P/ TOXOPLASMOSIS IGM. EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
42	4671	41115819-001	RUBEOLA IGG	REACTIVO P/ RUBEOLA IGG. EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
43	4672	41115819-002	RUBEOLA IGM	REACTIVO P/ RUBEOLA IGM. EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
44	4105	41116126-016	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGG	REACTIVO P/ CMV IGG (CITOMEGALOVIRUS) C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
45	4106	41116126-017	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGM	REACTIVO CMV IGM (CITOMEGALOVIRUS) C/ CONTROL Y CALIBRADOR P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
46	4104	41116002-003	CHAGAS	REACTIVO P/ DIAGNÓSTICO DE CHAGAS MET. DE ELISA. C/ CALIBRADOR Y CONTROL. P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
47	4294	41116105-078	REACTIVO PARA BHCG	BETA HCG EN SANGRE CUANTITATIVO (FRACCION BETA)	DETERMINACION	UNIDAD	1
48	4286	41116010-044	PROLACTINA (PRL)	REACTIVO PROLACTINA	DETERMINACION	UNIDAD	1
49	4237	41116105-590	ESTRADIOL	REACTIVO ESTRADIOL	DETERMINACION	UNIDAD	1
50	4290	41116010-041	FSH HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	REACTIVO FSH (FOLÍCULO ESTIMULANTE)	DETERMINACION	UNIDAD	1
51	4615	41116004-028	PROGESTERONA	REACTIVO DE PROGESTERONA	DETERMINACION	UNIDAD	1
52	4616	41116015-464	TESTOSTERONA REACTIVO	REACTIVO TESTOSTERONA	DETERMINACION	UNIDAD	1
53	4289	41116010-042	LH HORMONA LUTEINIZANTE	REACTIVO LH (HORMONA LUTEINIZANTE)	DETERMINACION	UNIDAD	1
54	3986	41116004-026	CEA	REACTIVO CEA (ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO)	DETERMINACION	UNIDAD	1
55	3988	41113305-005	CA 15 - 3	REACTIVO CA 15-3	DETERMINACION	UNIDAD	1
56	3987	41113305-004	CA 125	REACTIVO CA 125	DETERMINACION	UNIDAD	1
57	3989	41113305-006	CA 19-9	REACTIVO CA 19-9	DETERMINACION	UNIDAD	1
58	4293	41116105-400	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PAS)	REACTIVO PSA TOTAL (ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO)	DETERMINACION	UNIDAD	1
59	4291	41116105-400	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PAS)	REACTIVO PSA LIBRE (ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO)	DETERMINACION	UNIDAD	1

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

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

Página 19 | 111

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

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



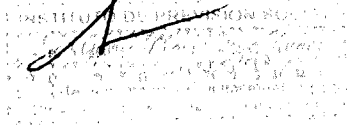
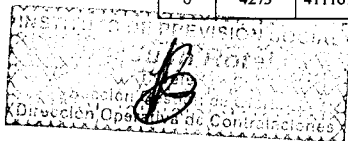
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

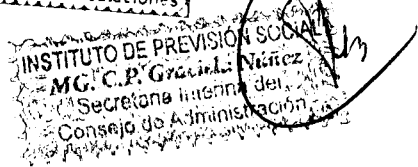
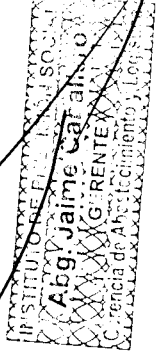
GOBIERNO DEL
PARAGUAY

LOTE N° 7 - UNIDAD SANITARIA SAN ESTANISLAO							
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
60	4307	41116002-074	ANTI HCV - HEPATITIS C	HCV REACTIVO. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
61	4306	41115819-009	ANTI HAV-IGM (HEPATITIS A)	ANTI HVA -IG M. EQ. AUTOMATIZADO. C/ CALIBRADOR Y CONTROL	DETERMINACION	UNIDAD	1
62	4559	41116002-093	REACTIVO ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	HBS AG (REACTIVO P/ HEPATITIS B) C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
63	3979	41115819-008	ANTICORE TOTAL	ANTI CORE TOTAL. DEBE VENIR C/ CONTROL- CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
64	4301	41115819-007	ANTICORE IGM	ANTI CORE/ IG M. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRADOR P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
65	4552	41116002-047	REACTIVO PARA HIV (HIV AG/AB)	REACTIVO HIV (SIDA) MÉT. ELISA O EQ. AUTOMATIZ.	DETERMINACION	UNIDAD	1
66	9695	41116105-166	TROPONINA	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN DE TROPONINA I	DETERMINACION	UNIDAD	1
67	4264	41116105-271	FERRITINA	REACTIVO FERRITINA	DETERMINACION	UNIDAD	1
68	4241	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASOMETRO	EQUIPO ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS EN SANGRE)	DETERMINACION	UNIDAD	1
TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS							
69	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	REACTIVO P/ ANALISIS DE ORINA	UNIDAD	CAJA	1
70	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO	DETERMINACION	UNIDAD	1
71	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	REACTIVO PARA LA DETECCIÓN SIMULTANEA DE ANTIGENOS DE SARS- COV-2 / INFLUENZA A /INFLUENZA B Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS	DETERMINACION	UNIDAD	1
72	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN RÁPIDA PARA DENGUE	DETERMINACION	UNIDAD	1
73	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	REACTIVO PARA ANTIGENEMIA PARA DENGUE	DETERMINACION	UNIDAD	1
74	3991	41116105-370	VDRL	ANTIGENO V.D.R.L. (SÍFILIS)	DETERMINACION	UNIDAD	1
75	4720	41116002-043	SUERO ANTI A	SUERO ANTI "A" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
76	4718	41116002-016	SUERO ANTI D	SUERO ANTI "D" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
77	4722	41116002-045	SUERO ANTI B	SUERO ANTI "B" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
78	2282	41116002-071	COLORANTE WRIGH	COLORANTE WRIGHT SOLUCIÓN	UNIDAD	FRASCO	1
79	2297	41116105-102	COLORANTE GIEMSA	COLORANTE DE GIEMSA	UNIDAD	FRASCO	1
80	4715	41116002-046	SUERO DE COOMBS	SUERO ANTI HUMANO (SUERO DE COOMBS)	UNIDAD	FRASCO	1

LOTE N°8-UNIDAD SANITARIA DE HOHENAU Y PUESTO SANITARIO DE MARIA AUXILIADORA UNIDAD SANITARIA DE HOHENAU							
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
HEMOGRAMA CON EQUIPO DE 5 PARTES							
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	REACT. P/ HEMOGRAMA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
COAGULOGRAMA							
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	DETERMINACION	UNIDAD	1
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA APTT (PTT)	DETERMINACION	UNIDAD	1
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FIBRINOGENO	DETERMINACION	UNIDAD	1
QUIMICA SANGUINEA TOTALMENTE AUTOMATIZADA							
5	4268	41116105-126	GLICEMIA	GLUCOSA REACTIVO P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
6	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA REAC	DETERMINACION	UNIDAD	1



Página 20 | 111





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

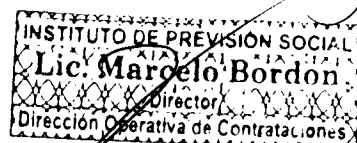
PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

LOTE N°8- UNIDAD SANITARIA DE HOHENAU Y PUESTO SANITARIO DE MARIA AUXILIADORA UNIDAD SANITARIA DE HOHENAU							
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
				EQ. C/CONTROL Y CALIBRADOR AUTOMATIZADO			
7	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	UREA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
8	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	CREATININA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
9	4438	41116004-020	PROTEINAS	MICRO PROTEINAS P/ LCR- (MICROPROTEINAS)	DETERMINACION	UNIDAD	1
10	4071	41113305-001	CALCIO	CALCIO TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
11	9400	41116105-005	MAGNESIO	REACTIVO / DETERMINACIÓN DE MAGNESIO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
12	4262	41116113-022	FÓSFORO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FOSFORO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
13	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	REACTIVO P/ ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) P/ EQ. AUTOMATIZADO (MÓDULO: ISE	DETERMINACION	UNIDAD	1
14	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	PROTEINA TOTAL. P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
15	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	ACIDO ÚRICO (P/ EQ. AUTOMATIZADO.)	DETERMINACION	UNIDAD	1
16	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	COLESTEROL P/ EQ. AUTMT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
17	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	COLESTEROL HDL P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
18	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	TRIGLICÉRIDOS GPO P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
19	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
20	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA DIRECTA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
21	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
22	4562	41116105-127	GOT	AST (REACTIVO P/ GOT) EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
23	4566	41116105-128	GPT	ALT (REACTIVO P/ GPT) P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
24	4563	41116130-307	GAMMA G -TEST	GGT (GAMMA GT) P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
25	3977	41116113-002	AMILASA	AMILASA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
26	3969	41116105-403	ALBÚMINA	ALBÚMINA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
27	6378	41116105-109	CK MB	CK-MB P/ EQ. AUTOMT	DETERMINACION	UNIDAD	1
28	4099	41116105-576	CPK NAC	CK TOTAL (CK NAC) P/EQ. AUTOMT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
29	4395	41116105-130	LDH	LDH P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
LISTA DE DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS							
30	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	REACTIVO P/ ANALISIS DE ORINA	UNIDAD	CAJAS	1
31	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO	DETERMINACION	UNIDAD	1
32	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	REACTIVO PARA LA DETECCIÓN SIMULTANEA DE ANTIGENOS DE SARS-COV-2 / INFLUENZA A /INFLUENZA B Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS	DETERMINACION	UNIDAD	1
33	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN RÁPIDA PARA DENGUE	DETERMINACION	UNIDAD	1
34	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	REACTIVO PARA ANTIGENEMIA PARA DENGUE	DETERMINACION	UNIDAD	1
35	4531	41116004-003	PROTEINA C. REACTIVA-PCR	PROTEINA C REACTIVA (PCR)	DETERMINACION	UNIDAD	1
36	4035	41116130-131	ASTO	STREPTOLISINA O REACTIVA	DETERMINACION	UNIDAD	1
37	4013	41116130-130	FACTOR REUMATOIDEO	REACTIVO P/ FACTOR REUMATOIDEO	DETERMINACION	UNIDAD	1
38	3991	41116105-370	VDRL	ANTIGENO V.D.R.L. (SÍFILIS)	DETERMINACION	UNIDAD	1
39	4720	41116002-043	SUERO ANTI A	SUERO ANTI "A" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1



[Handwritten signature]



[Handwritten signature]
Aleg. Jaime Salas
G. RENTEX
C. Rendón de Alarcón

[Handwritten signature]
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Graciela Núñez
Secretaría General del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

LOTE N°8 UNIDAD SANITARIA DE HOHENAU Y PUESTO SANITARIO DE MARIA AUXILIADORA UNIDAD SANITARIA DE HOHENAU							
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CEDMI	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
40	4718	41116002-016	SUERO ANTI D	SUERO ANTI "D" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
41	4722	41116002-045	SUERO ANTI B	SUERO ANTI "B" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
42	2282	41116002-071	COLORANTE WRIGH	COLORANTE WRIGHT SOLUCION	UNIDAD	FRASCO	1
43	2297	41116105-102	COLORANTE GIEMSA	COLORANTE DE GIEMSA	UNIDAD	FRASCO	1
44	4715	41116002-046	SUERO DE COOMBS	SUERO ANTI HUMANO (SUERO DE COOMBS)	DETERMINACION	FRASCO	1
UNIDAD SANITARIA DE MARIA AUXILIADORA HEMOGRAMA CON EQUIPO DE 5 PARTES							
45	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	REACT. P/ HEMOGRAMA P/ EQ AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
COAGULOGRAMA							
46	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	DETERMINACION	UNIDAD	1
47	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA APTT (PTT)	DETERMINACION	UNIDAD	1
48	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FIBRINOGENO	DETERMINACION	UNIDAD	1
QUIMICA SANGUINEA TOTALMENTE AUTOMATIZADA							
49	4268	41116105-126	GLICEMIA	GLUCOSA REACTIVO P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
50	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA REAC. EQ. C/ CONTROL Y CALIBRADOR AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
51	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	UREA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
52	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	CREATININA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
53	4438	41116004-020	PROTEINAS	MICRO PROTEINAS P/ LCR- (MICROPROTEINAS)	DETERMINACION	UNIDAD	1
54	4071	41113305-001	CALCIO	CALCIO TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
55	9400	41116105-005	MAGNESIO	REACTIVO / DETERMINACIÓN DE MAGNESIO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
56	4262	41116113-022	FÓSFORO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FOSFORO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
57	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	REACTIVO P/ ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) P/ EQ. AUTOMATIZADO (MÓDULO: ISE)	DETERMINACION	UNIDAD	1
58	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	PROTEINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
59	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	ÁCIDO ÚRICO (P/ EQ. AUTOMATIZADO.)	DETERMINACION	UNIDAD	1
60	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	COLESTEROL P/ EQ. AUTMT	DETERMINACION	UNIDAD	1
61	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	COLESTEROL HDL P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
62	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICERIDOS	TRIGLICÉRIDOS GPO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
63	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
64	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA DIRECTA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
65	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
66	4562	41116105-127	GOT	AST (REACTIVO P/ GOT) EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
67	4566	41116105-128	GPT	ALT (REACTIVO P/ GPT) P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
68	4563	41116130-307	GAMMA G -TEST	GGT (GAMMA GT) P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
69	3977	41116113-002	AMILASA	AMILASA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
70	3969	41116105-403	ALBÚMINA	ALBÚMINA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
71	6378	41116105-109	CK MB	CK-MB P/ EQ. AUTOMT	DETERMINACION	UNIDAD	1
72	4099	41116105-576	CPK NAC.	CK TOTAL (CK NAC) P/EQ. AUTOMT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
73	4395	41116105-130	LDH	LDH P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Dirección Operativa de Contratación

Página 22 | 111

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Mg. C.A. Graciela Navezzi
Secretaría Interna del
Consejo de Administración

LOTE N°8-UNIDAD SANITARIA DE HOHENAI Y PUESTO SANITARIO DE MARIA AUXILIADORA UNIDAD SANITARIA DE HOHENAI							
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS							
74	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	REACTIVO P/ ANALISIS DE ORINA	UNIDAD	CAJAS	1
75	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO	DETERMINACION	UNIDAD	1
76	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	REACTIVO PARA LA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENOS DE SARS-COV-2 / INFLUENZA A /INFLUENZA B Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS	DETERMINACION	UNIDAD	1
77	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	REACTIVO PARA DETERMINACION RAPIDA PARA DENGUE	DETERMINACION	UNIDAD	1
78	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	REACTIVO PARA ANTIGENEMIA PARA DENGUE	DETERMINACION	UNIDAD	1
79	4531	41116004-003	PROTEINA C REACTIVA-PCR	PROTEINA C REACTIVA (PCR)	DETERMINACION	UNIDAD	1
80	4035	41116130-131	ASTO	STREPTOLISINA O REACTIVA	DETERMINACION	UNIDAD	1
81	4013	41116130-130	FACTOR REUMATOIDEO	REACTIVO P/ FACTOR REUMATOIDEO	DETERMINACION	UNIDAD	1
82	3991	41116105-370	VDRL	ANTIGENO V.D.R.L. (SIFILIS)	DETERMINACION	UNIDAD	1
83	4720	41116002-043	SUERO ANTI A	SUERO ANTI "A" PARA TIPIFICACION DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
84	4718	41116002-016	SUERO ANTI D	SUERO ANTI "D" PARA TIPIFICACION DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
85	4722	41116002-045	SUERO ANTI B	SUERO ANTI " B " PARA TIPIFICACION DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
86	2282	41116002-071	COLORANTE WRIGH	COLORANTE WRIGHT SOLUCION	UNIDAD	FRASCO	1
87	2297	41116105-102	COLORANTE GIEMSA	COLORANTE DE GIEMSA	UNIDAD	FRASCO	1
88	4715	41116002-046	SUERO DE COOMBS	SUERO ANTI HUMANO (SUERO DE COOMBS)	UNIDAD	FRASCO	1

LOTE N°9-PUESTO SANITARIO DE SAN BERNARDINO							
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
HEMOGRAMA CON EQUIPO DE 5 (CINCO) PARTES							
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	REACT. P/ HEMOGRAMA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
COAGULOGRAMA EN EQUIPO PARA CADA SERVICIO							
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	DETERMINACION	UNIDAD	1
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA APTT (PTT)	DETERMINACION	UNIDAD	1
4	4263	41116113-001	REACTIVO DE FIBRINOGENO	REACTIVO P/ DETERMINACION DE FIBRINOGENO	DETERMINACION	UNIDAD	1
QUIMICA SANGUINEA AUTOMATIZADA							
5	4268	41116105-126	GLICEMIA	GLUCOSA REACTIVO P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
6	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA REAC. EQ. C/ CONTROL Y CALIBRADOR AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
7	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	UREA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
8	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	CREATININA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
9	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	MICRO PROTEINAS P/ LCR- (MICROPROTEINAS)	DETERMINACION	UNIDAD	1
10	4071	41113305-001	CALCIO	CALCIO TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
11	9400	41116105-005	MAGNESIO	REACTIVO / DETERMINACION DE MAGNESIO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Ag. Jaime Catalán
G. RENTAS
C. de Atención al Ciudadano

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
CONTROL
C. de Atención al Ciudadano
Dirección Operativa de Contratación

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
C. de Atención al Ciudadano
Dirección Operativa de Contratación

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Marcelo Bordini
Director
Dirección Operativa de Contratación
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
C. de Atención al Ciudadano
G. RENTAS
C. de Atención al Ciudadano

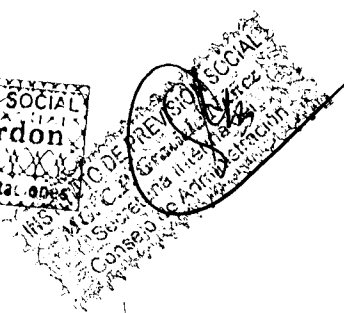
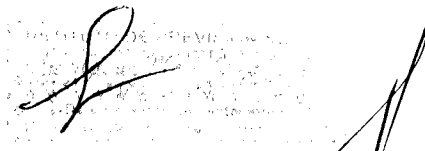
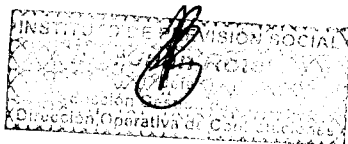


INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

LISTA N° 9 - PUESTO SANITARIO DE SAN BERNARDINO							
ITEM	CODIGO SH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
12	4262	41116113-022	FÓSFORO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FOSFORO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
13	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	REACTIVO P/ ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) P/ EQ. AUTOMATIZADO (MÓDULO: ISE)	DETERMINACION	UNIDAD	1
14	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	PROTEINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
15	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO URICO	ACIDO URICO (P/ EQ. AUTOMATIZADO.)	DETERMINACION	UNIDAD	1
16	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	COLESTEROL P/ EQ. AUTMT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
17	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	COLESTEROL HDL P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
18	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	TRIGLICÉRIDOS GPO P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
19	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
20	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA DIRECTA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
21	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
22	4562	41116105-127	GOT	AST (REACTIVO P/ GOT) EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
23	4566	41116105-128	GPT	ALT (REACTIVO P/ GPT) P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
24	4563	41116130-307	GAMMA G -TEST	GGT (GAMMA GT) P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
25	3977	41116113-002	AMILASA	AMILASA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
26	3969	41116105-403	ALBÚMINA	ALBÚMINA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
27	6378	41116105-109	CK MB	CK-MB P/ EQ. AUTOMT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
28	4099	41116105-576	CPK NAC.	CK TOTAL (CK NAC) P/ EQ. AUTOMT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
29	4395	41116105-130	LDH	LDH P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS							
30	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	REACTIVO P/ ANALISIS DE ORINA	DETERMINACION	UNIDAD	1
31	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO	DETERMINACION	UNIDAD	1
32	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	REACTIVO PARA LA DETECCIÓN SIMULTANEA DE ANTIGENOS DE SARS-COV-2 / INFLUENZA A /INFLUENZA B Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS	DETERMINACION	UNIDAD	1
33	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN RÁPIDA PARA DENGUE	DETERMINACION	UNIDAD	1
34	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	REACTIVO PARA ANTIGENEMIA PARA DENGUE	DETERMINACION	UNIDAD	1
35	4531	41116004-003	PROTEINA C REACTIVA-PCR	PROTEINA C REACTIVA (PCR)	DETERMINACION	UNIDAD	1
36	4035	41116130-131	ASTO	STREPTOLISINA O REACTIVA	DETERMINACION	UNIDAD	1
37	4013	41116130-130	FACTOR REUMATOIDEO	REACTIVO P/ FACTOR REUMATOIDEO	DETERMINACION	UNIDAD	1
38	3991	41116105-370	VDRL	ANTIGENO V.D.R.L. (SÍFILIS)	DETERMINACION	UNIDAD	1
39	4720	41116002-043	SUERO ANTI A	SUERO ANTI "A" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
40	4718	41116002-016	SUERO ANTI D	SUERO ANTI "D" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
41	4722	41116002-045	SUERO ANTI B	SUERO ANTI " B " PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
42	2282	41116002-071	COLORANTE WRIGH	COLORANTE WRIGHT SOLUCIÓN	UNIDAD	FRASCO	1





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



LOTE N° 9 - PUESTO SANITARIO DE SAN BERNARDINO							
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
43	2297	41116105-102	COLORANTE GIEMSA	COLORANTE DE GIEMSA	UNIDAD	FRASCO	1

LOTE N° 10 - UNIDAD SANITARIA DE PRESIDENTE FRANCO							
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
HEMOGRAMA CON EQUIPO DE 5 (CINCO) PARTES							
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	REACT. P/ HEMOGRAMA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	Unidad	1
COAGULOGRAMA							
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	DETERMINACION	Unidad	1
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA APTT (PTT)	DETERMINACION	Unidad	1
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FIBRINOGENO	DETERMINACION	Unidad	1
QUIMICA SANGUINEA AUTOMATIZADA							
5	4268	41116105-126	GLICEMIA	GLUCOSA REACTIVO P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1
6	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA REAC. EQ. C/ CONTROL Y CALIBRADOR AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1
7	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	UREA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1
8	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	CREATININA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1
9	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	MICRO PROTEINAS P/ LCR- (MICROPROTEINAS)	Determinaciones	Unidad	1
10	4071	41113305-001	CALCIO	CALCIO TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1
11	9400	41116105-005	MAGNESIO	REACTIVO / DETERMINACIÓN DE MAGNESIO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1
12	4262	41116113-022	FÓSFORO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FOSFORO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1
13	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	REACTIVO P/ ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) P/ EQ. AUTOMATIZADO (MÓDULO. ISE)	Determinaciones	Unidad	1
14	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	PROTEÍNA TOTAL. P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1
15	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	ACIDO ÚRICO (P/ EQ. AUTOMATIZADO.)	Determinaciones	Unidad	1
16	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	COLESTEROL P/ EQ. AUTMT.	Determinaciones	Unidad	1
17	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	COLESTEROL HDL P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1
18	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	TRIGLICÉRIDOS GPO P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1
19	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1
20	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA DIRECTA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1
21	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1
22	4562	41116105-127	GOT	AST (REACTIVO P/ GOT) EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1
23	4566	41116105-128	GPT	ALT(REACTIVO P/ GPT) P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN OPERATIVA DE CONTRATACIONES

Página 25 | 111

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Marcelo Bordon
Director
DIRECCIÓN OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Jaime Caballero
XG/RENTES
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y LOGÍSTICA

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Graciela Narva
Secretaria Ejecutiva
CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

LOTE N° 10- UNIDAD SANITARIA DE PRESIDENTE FRANCO							
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
24	4563	41116130-307	GAMMA G -TEST	GGT (GAMMA GT) P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1
25	3977	41116113-002	AMILASA	AMILASA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1
26	3969	41116105-403	ALBÚMINA	ALBÚMINA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1
27	6378	41116105-109	CK MB	CK-MB. P/ EQ. AUTOMT.	Determinaciones	Unidad	1
28	4099	41116105-576	CPK NAC.	CK TOTAL (CK NAC) P/EQ. AUTOMT.	Determinaciones	Unidad	1
29	4395	41116105-130	LDH	LDH P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1
TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS							
30	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	REACTIVO P/ ANALISIS DE ORINA	Unidad	Caja	1
31	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO	Determinaciones	Unidad	1
32	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Reactivo para la detección simultanea de antígenos de SARS-CoV-2 / influenza A /influenza B y otros virus respiratorios	Determinaciones	Unidad	1
33	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN RÁPIDA PARA DENGUE	Determinaciones	Unidad	1
34	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	REACTIVO PARA ANTIGENEMIA PARA DENGUE	Determinaciones	Unidad	1
35	4531	41116004-003	PROTEÍNA C REACTIVA (PCR)	PROTEÍNA C REACTIVA (PCR)	Determinaciones	Unidad	1
36	4035	41116130-131	ASTO	STREPTOLISINA O REACTIVA	Determinaciones	Unidad	1
37	4013	41116130-130	Factor Reumatoideo	REACTIVO P/ FACTOR REUMATOIDEO	Determinaciones	Unidad	1
38	3991	41116105-370	VDRL	ANTIGENO V.D.R.L. (SÍFILIS)	Determinaciones	Unidad	1
39	4720	41116002-043	Suero Anti A	SUERO ANTI "A" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1
40	4718	41116002-016	Suero Anti D	SUERO ANTI "D" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1
41	4722	41116002-045	Suero Anti B	SUERO ANTI " B " PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1
42	2282	41116002-071	Colorante Wrigh	COLORANTE WRIGHT SOLUCIÓN	Unidad	Frasco	1
43	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	COLORANTE DE GIEMSA	Unidad	Frasco	1

LOTE N° 10- UNIDAD SANITARIA DE PRESIDENTE FRANCO							
HEMOGRAMA CON EQUIPO DE 5 O CINCO PARTES							
ITEM N°	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL CATALOGO	CODIGO DE CATALOGO DEL CBDM	DESCRIPCION DEL CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
1	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	6252	REACT. P/ HEMOGRAMA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
COAGULOGRAFIA							
ITEM N°	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL CATALOGO	CODIGO DE CATALOGO DEL CBDM	DESCRIPCION DEL CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
2	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	4069	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	DETERMINACION	UNIDAD	1
3	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	4609	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA APTT (PTT)	DETERMINACION	UNIDAD	1
4	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	4263	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FIBRINOGENO	DETERMINACION	UNIDAD	1
QUIMICA SANGUINEA AUTOMATIZADA.							
ITEM N°	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL CATALOGO	CODIGO DE CATALOGO DEL CBDM	DESCRIPCION DEL CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
5	41116105-126	GLICEMIA	4268	GLUCOSA REACTIVO P/	DETERMINACION	UNIDAD	1

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Dirección Operativa de Contratación

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Jaime Carralero
Gerente
Unidad de Abastecimiento y Logística

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. E. C. Gracia
Secretaria General
Consejo de Administración

LOTE N° 10 - UNIDAD SANITARIA DE PRESIDENTE FRANCO							
HEMOGRAMA CON EQUIPO DE 50 INCL. PARTES							
ITEM N°	CÓDIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL CATALOGO	CODIGO DE CATALOGO DEL C.B.D.M.	DESCRIPCION DEL C.B.D.M.	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
				EQUIPO AUTOMATIZADO			
6	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	4273	HEMOGLOBINA GLICOSILADA REAC. EQ. C/ CONTROL Y CALIBRADOR AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
7	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	4652	UREA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
8	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	4135	CREATININA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
9	41116004-020	PROTEINAS	4438	MICRO PROTEINAS P/ LCR- (MICROPROTEINAS)	DETERMINACION	UNIDAD	1
10	41113305-001	CALCIO	4071	CALCIO TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
11	41116105-005	MAGNESIO	9400	REACTIVO / DETERMINACIÓN DE MAGNESIO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
12	41116113-022	FÓSFORO	4262	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FOSFORO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
13	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	8851	REACTIVO P/ ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) P/ EQ. AUTOMATIZADO (MÓDULO ISE)	DETERMINACION	UNIDAD	1
14	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	4530	PROTEÍNA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
15	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO ÚRICO	4656	ACIDO ÚRICO (P/ EQ. AUTOMATIZADO.)	DETERMINACION	UNIDAD	1
16	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	4118	COLESTEROL P/ EQ. AUTMT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
17	41116105-129	HDL COLESTEROL	4119	COLESTEROL HDL P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
18	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	4621	TRIGLICÉRIDOS GPO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
19	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	4544	FOSFATASA ALCALINA P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
20	41116105-123	BILIRRUBINA	4053	BILIRRUBINA DIRECTA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
21	41116105-123	BILIRRUBINA	4054	BILIRRUBINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
22	41116105-127	GOT	4562	AST (REACTIVO P/ GOT) EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
23	41116105-128	GPT	4566	ALT (REACTIVO P/ GPT) P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
24	41116130-307	GAMMA G -TEST	4563	GGT (GAMMA GT) P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
25	41116113-002	AMILASA	3977	AMILASA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
26	41116105-403	ALBUMINA	3969	ALBUMINA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
27	41116105-109	CK MB	6378	CK-MB P/ EQ. AUTOMT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
28	41116105-576	CPK NAC.	4099	CK TOTAL (CK NAC) P/EQ. AUTOMT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
29	41116105-130	LDH	4395	LDH P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS							
30	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	4110	REACTIVO P/ ANÁLISIS DE ORINA	UNIDAD	CAJA	1
31	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	4283	TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO	DETERMINACION	UNIDAD	1
32	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	11517	REACTIVO PARA LA DETECCIÓN SIMULTANEA DE ANTIGENOS DE SARS-COV-2 / INFLUENZA A /INFLUENZA B Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS	DETERMINACION	UNIDAD	1
33	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	5649	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN RÁPIDA PARA DENGUE	DETERMINACION	UNIDAD	1

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Dirección Operativa de Contrataciones

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
A.g. Jaime Canallero
Vicepresidente

Página 27 | 111
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Marcelo Bordon
Director
Dirección Operativa de Contrataciones

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

LOTE N° 10 - UNIDAD SANITARIA DE PRESIDENTE FRANCO							
III MOGRAMA CON EQUIPO DE 5 (CINCO) PARTES							
ITEM N°	CÓDIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL CATALOGO	CÓDIGO DE CATALOGO DEL CBDM	DESCRIPCION DEL CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
34	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	9081	REACTIVO PARA ANTIGENEMIA PARA DENGUE	DETERMINACION	UNIDAD	1
35	41116004-003	PROTEINA C. REACTIVA (PCR)	4531	PROTEINA C REACTIVA (PCR)	DETERMINACION	UNIDAD	1
36	41116130-131	ASTO	4035	STREPTOLISINA 0 REACTIVA	DETERMINACION	UNIDAD	1
37	41116130-130	FACTOR REUMATOIDEO	4013	REACTIVO P/ FACTOR REUMATOIDEO	DETERMINACION	UNIDAD	1
38	41116105-370	VDRL	3991	ANTIGENO V.D.R.L. (SÍFILIS)	DETERMINACION	UNIDAD	1
39	41116002-043	SUERO ANTI A	4720	SUERO ANTI "A" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
40	41116002-016	SUERO ANTI D	4718	SUERO ANTI "D" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
41	41116002-045	SUERO ANTI B	4722	SUERO ANTI "B" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
42	41116002-071	COLORANTE WRIGH	2282	COLORANTE WRIGHT SOLUCIÓN	UNIDAD	FRASCO	1
43	41116105-102	COLORANTE GIEMSA	297	COLORANTE DE GIEMSA	UNIDAD	FRASCO	1

LOTE N° 11 - UNIDAD SANITARIA DE HORQUETA Y UNIDAD SANITARIA DE VALLEMI							
UNIDAD SANITARIA DE HORQUETA							
ITEM	CODIGO SHH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
III MOGRAMA CON EQUIPO DE 5 (CINCO) PARTES							
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	REACT. P/ HEMOGRAMA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
COAGULOGRAMA							
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	DETERMINACION	UNIDAD	1
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA APTT (PTT)	DETERMINACION	UNIDAD	1
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	REACTIVO P/ DETERMINACION DE FIBRINOGENO	DETERMINACION	UNIDAD	1
QUIMICA SANGUINEA TOTALMENTE AUTOMATIZADA							
5	4268	41116105-126	GLICEMIA	GLUCOSA REACTIVO P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
6	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA REAC. EQ. C/ CONTROL Y CALIBRADOR AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
7	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	UREA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
8	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	CREATININA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
9	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	MICRO PROTEÍNAS P/ LCR- (MICROPROTEÍNAS)	DETERMINACION	UNIDAD	1
10	4071	41113305-001	CALCIO	CALCIO TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
11	9400	41116105-005	MAGNESIO	REACTIVO / DETERMINACION DE MAGNESIO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
12	4262	41116113-022	FÓSFORO	REACTIVO P/ DETERMINACION DE FOSFORO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
13	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	REACTIVO P/ ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) P/ EQ. AUTOMATIZADO (MÓDULO: ISE)	DETERMINACION	UNIDAD	1
14	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	PROTEINA TOTAL. P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
15	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	ACIDO URICO (P/ EQ. AUTOMATIZADO.)	DETERMINACION	UNIDAD	1
16	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	COLESTEROL P/ EQ. AUTMT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
17	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	COLESTEROL HDL P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
18	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	TRIGLICÉRIDOS GPO P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
19	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
20	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA DIRECTA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
21	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
22	4562	41116105-127	GOT	AST (REACTIVO P/ GOT) EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
23	4566	41116105-128	GPT	ALT(REACTIVO P/ GPT) P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
24	4563	41116130-307	GAMMA G-TEST	GGT (GAMMA GT) P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Marcelo Bordon

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Jaime Zalazar

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Marcelo Bordon

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Marcelo Bordon

LOTE N° II - UNIDAD SANITARIA DE HORQUETA Y UNIDAD SANITARIA DE VALLEMI							
UNIDAD SANITARIA DE HORQUETA							
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
25	3977	41116113-002	AMILASA	AMILASA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
26	3969	41116105-403	ALBÚMINA	ALBÚMINA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
27	6378	41116105-109	CK MB	CK-MB P/ EQ. AUTOMT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
28	4099	41113305-002	CPK -TOTAL	CK TOTAL (CK NAC) P/EQ. AUTOMT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
29	4395	41116105-130	LDH	LDH P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS							
30	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	REACTIVO P/ ANALISIS DE ORINA	DETERMINACION	CAJA	1
31	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO	DETERMINACION	UNIDAD	1
32	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Reactivo para la detección simultanea de antígenos de SARS-CoV-2 / influenza A /influenza B y otros virus respiratorios	DETERMINACION	UNIDAD	1
33	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN RÁPIDA PARA DENGUE	DETERMINACION	UNIDAD	1
34	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	REACTIVO PARA ANTIGENEMIA PARA DENGUE	DETERMINACION	UNIDAD	1
35	4531	41116004-003	PROTEINA C. REACTIVA (PCR)	PROTEÍNA C REACTIVA (PCR)	DETERMINACION	UNIDAD	1
36	4035	41116130-131	ASTO	STREPTOLISINA O REACTIVA	DETERMINACION	UNIDAD	1
37	4013	41116130-130	Factor Reumatoideo	REACTIVO P/ FACTOR REUMATOIDEO	DETERMINACION	UNIDAD	1
38	3991	41116105-370	VDRL	ANTIGENO V.D.R.L. (SÍFILIS)	DETERMINACION	UNIDAD	1
39	4720	41116002-043	Suero Anti A	SUERO ANTI "A" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
40	4718	41116002-016	Suero Anti D	SUERO ANTI "D" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
41	4722	41116002-045	Suero Anti B	SUERO ANTI " B " PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
42	2282	41116002-071	Colorante Wrigh	COLORANTE WRIGHT SOLUCIÓN	UNIDAD	FRASCO	1
43	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	COLORANTE DE GIEMSA	UNIDAD	FRASCO	1
44	4715	41116002-046	Suero de coombs	SUERO ANTI HUMANO (SUERO DE COOMBS)	UNIDAD	FRASCO	1
UNIDAD SANITARIA DE VALLEMI							
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
HEMOGRAMA CON EQUIPO DE 5 (CINCO) PARTES							
45	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	REACT. P/ HEMOGRAMA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
COAGULOGRAMA							
46	4069	41116005-004	CACIO TROMBOPLATINA	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	DETERMINACION	UNIDAD	1
47	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA APTT (PTT)	DETERMINACION	UNIDAD	1
48	4263	41116113-001	REACTIVO DE FIBRINÓGENO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FIBRINOGENO	DETERMINACION	UNIDAD	1
QUÍMICA SANGUÍNEA, TOTALMENTE AUTOMATIZADA.							
49	4268	41116105-126	GLICEMIA	GLUCOSA REACTIVO P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
50	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA REAC. EQ. C/ CONTROL Y CALIBRADOR AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
51	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	UREA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
52	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	CREATININA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
53	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	MICRO PROTEÍNAS P/ LCR- (MICROPROTEÍNAS)	DETERMINACION	UNIDAD	1
54	4071	41113305-001	CALCIO	CALCIO TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
55	9400	41116105-005	MAGNESIO	REACTIVO / DETERMINACIÓN DE MAGNESIO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
56	4262	41116113-022	FÓSFORO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FOSFORO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
57	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	REACTIVO P/ ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) P/ EQ. AUTOMATIZADO (MÓDULO: ISE)	DETERMINACION	UNIDAD	1
58	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	PROTEÍNA TOTAL. P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
59	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO ÚRICO	ACIDO ÚRICO (P/ EQ. AUTOMATIZADO.)	DETERMINACION	UNIDAD	1
60	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	COLESTEROL P/ EQ. AUTMT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
61	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	COLESTEROL HDL P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
62	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	TRIGLICÉRIDOS GPO P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
63	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1



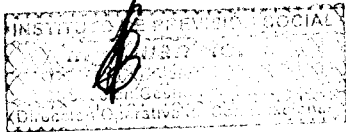
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

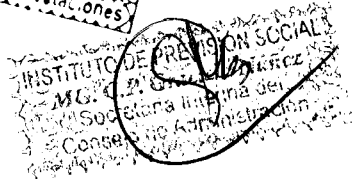
GOBIERNO DEL
PARAGUAY

LOTE N° 11 - UNIDAD SANITARIA DE HORQUETA Y UNIDAD SANITARIA DE VALLEMI UNIDAD SANITARIA DE HORQUETA							
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
64	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA DIRECTA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
65	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
66	4562	41116105-127	GOT	AST (REACTIVO P/ GOT) EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
67	4566	41116105-128	GPT	ALT(REACTIVO P/ GPT) P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
68	4563	41116130-307	GAMMA G -TEST	GGT (GAMMA GT) P/ EQUIPO AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
69	3977	41116113-002	AMILASA	AMILASA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
70	3969	41116105-403	ALBÚMINA	ALBÚMINA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
71	6378	41116105-109	CK MB	CK-MB P/ EQ. AUTOMT	DETERMINACION	UNIDAD	1
72	4099	41113305-002	CPK -TOTAL	CK TOTAL (CK NAC) P/EQ. AUTOMT	DETERMINACION	UNIDAD	1
73	4395	41116105-130	LDH	LDH P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS							
74	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	REACTIVO P/ ANALISIS DE ORINA	DETERMINACION	CAJA	1
75	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO	DETERMINACION	UNIDAD	1
76	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Reactivo para la detección simultanea de antígenos de SARS-CoV-2 / influenza A /influenza B y otros virus respiratorios	DETERMINACION	UNIDAD	1
77	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN RÁPIDA PARA DENGUE	DETERMINACION	UNIDAD	1
78	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	REACTIVO PARA ANTIGENEMIA PARA DENGUE	DETERMINACION	UNIDAD	1
79	4531	41116004-003	PROTEINA C. REACTIVA (PCR)	PROTEÍNA C REACTIVA (PCR)	DETERMINACION	UNIDAD	1
80	4035	41116130-131	ASTO	STREPTOLISINA O REACTIVA	DETERMINACION	UNIDAD	1
81	4013	41116130-130	Factor Reumatoideo	REACTIVO P/ FACTOR REUMATOIDEO	DETERMINACION	UNIDAD	1
82	3991	41116105-370	VDRL	ANTIGENO V.D.R.L. (SÍFILIS)	DETERMINACION	UNIDAD	1
83	4720	41116002-043	Suero Anti A	SUERO ANTI "A" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
84	4718	41116002-016	Suero Anti D	SUERO ANTI "D" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
85	4722	41116002-045	Suero Anti B	SUERO ANTI "B " PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
86	2282	41116002-071	Colorante Wrigh	COLORANTE WRIGHT SOLUCIÓN	UNIDAD	FRASCO	1
87	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	COLORANTE DE GIEMSA	UNIDAD	FRASCO	1
88	4715	41116002-046	Suero de coombs	SUERO ANTI HUMANO (SUERO DE COOMBS)	UNIDAD	FRASCO	1

LOTE N° 12-BACTERIOLOGIA PARA HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD DEL ESTE HOSPITAL REGIONAL DE CDE							
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
1	10049	41116011-031	TARJETAS DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS	TARJETA DE IDENTIFICACIÓN PARA BACTERIAS GRAM NEGATIVAS	Unidad	Unidad	1
2	10050	41116011-032	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA BACTERIAS	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA BACTERIAS GRAM NEGATIVAS	Unidad	Unidad	1
3	10051	41116011-034	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA HONGOS.	TARJETA DE IDENTIFICACIÓN PARA HONGOS	Unidad	Unidad	1
4	10052	41116011-035	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA HONGOS	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA HONGOS	Unidad	Unidad	1
5	10053	41116011-031	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS	TARJETA DE IDENTIFICACIÓN PARA BACTERIAS GRAM POSITIVAS	Unidad	Unidad	1
6	10055	41116011-036	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STAPHYLOCOCCUS SP.	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA STAPHYLOCOCCUS SP.	Unidad	Unidad	1
7	10056	41116011-037	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA ENTEROCOCCUS SP.	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA ENTEROCOCCUS SP.	Unidad	Unidad	1
8	10054	41116911-033	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	Unidad	Unidad	1
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA HEMOCULTIVOS CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS							
9	4739	41116105-306	HEMOCULTIVOS PEDIATRICOS C/ INHIBIDOR	HEMOCULTIVO PEDIÁTRICO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Unidad	Frasco	1
10	4740	41116105-303	HEMOCULTIVOS ADULTOS C/ INHIBIDOR	AEROBIC C/ INHIBIDOR DE ANTIBIÓTICO. EQ. AUTOMATIZADO. HEMOCULTIVO ADULTO	Unidad	Frasco	1
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA MEDIOS DE CULTIVOS DISCOS DE ANTIBIOGRAMA DE IDENTIFICACION, COLORACIONES INSENMOS CON EQUIPOS AUTOMATIZADO							
11	4023	41116130-114	Agar para Haemophilus	AGAR HTM PARA HEMOPHILUS	Unidad	Frasco	1



[Handwritten signature]





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

FOLIO N° 12- BACTERIOLOGIA PARA HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD DEL ESTE							
HOSPITAL REGIONAL DE CDE							
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CDMI	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
12	4022	41116130-107	Agar Bilis Esculina	AGAR BILIS ESCULINA	Unidad	Frasco	1
13	8040	41116130-107	Agar bilis esculina:	AGAR BILIS ESCULINA ACIDA	Unidad	Frasco	1
14	4057	41116130-002	Agar Base Sangre	AGAR BLOOD BASE (BASE SANGRE)	Unidad	Frasco	1
15	8041	41116130-174	Agar Cary Blair	AGAR CARY BLAIR	Unidad	Frasco	1
16	8059	41116130-152	Agar Cerebro Corazon	AGAR CEREBRO CORAZON	Unidad	Frasco	1
17	4408	41116130-025	Caldo Cerebro Corazón	AGAR CEREBRO CORAZÓN INFUSIÓN (BRAIN HEART)	Unidad	Frasco	1
18	4025	41116130-105	Agar Base Columbia	AGAR COLUMBIA	Unidad	Frasco	1
19	10181	41116130-477	Agar Cromo	AGAR CROMO CANDIDA	Unidad	Frasco	1
20	10642	41116011-989	Agar cromogénico	AGAR CROMO KPC	Unidad	Frasco	1
21	4026	41116130-212	Agar EMB Bacto Levine	AGAR EMB BACTO LEVINE	Unidad	Frasco	1
22	3957	41116130-009	Agar Lisina de Hierro	AGAR HIERRO Y LISINA	Unidad	Frasco	1
23	3959	41116130-010	Agar Mac Conkey	AGAR MAC CONKEY	Unidad	Frasco	1
24	6932	41116130-9970	Agar Mac Conkey Asociado	AGAR MAC CONKEY - SORBITOL	Unidad	Frasco	1
25	6933	41116130-175	Agar Manitol	AGAR MANITOL	Unidad	Frasco	1
26	4406	41116130-222	AGAR MEDIO DE TRANSPORTE STUART	AGAR MEDIO DE TRANSPORTE STUART	Unidad	Frasco	1
27	4405	41116130-124	AGAR SIM	AGAR MEDIO S.I.M.	Unidad	Frasco	1
28	4031	41116130-119	Agar Mueller Hinton	AGAR MUELLER HINTON	Unidad	Frasco	1
29	4032	41116130-013	Agar Nutritivo	AGAR NUTRITIVO	Unidad	Frasco	1
30	3950	41116130-014	Agar sabouread dextrosa	AGAR SABOURAUD GLUCOSADO	Unidad	Frasco	1
31	4058	41116130-223	Agar Sangre Acida	AGAR SANGRE ACIDA	Unidad	Frasco	1
32	4033	41116130-123	Agar Salmonella-Shigella	AGAR SS (SALMONELLAS Y SHIGELLAS)	Unidad	Frasco	1
33	4414	41116130-020	Agar TSI (Triple Azucar Hierro)	AGAR T.S.I. (TRIPLE SUGAR IRON)	Unidad	Frasco	1
34	4036	41116130-019	Agar Triptena Soja	AGAR TRIPTEINA SOJA	Unidad	Frasco	1
35	3992	41116130-320	KIT ANTIGENOS FEBRILES	KIT ANTÍGENOS FEBRILES	Determinacion	kit	1
36	4156	41116131-010	Disco Antibiograma Amikacina	DISCO DE AMIKACINA DE 30 ug	Unidad	Tubo	1
37	4168	41116131-011	Disco Antibiograma Amoxicilina-Ac clavulanico	DISCO DE AMOXICILINA / AC. CLAVULÁNICO 20/10 ug	Unidad	Tubo	1
38	4151	41116131-013	Disco Antibiograma Ampicilina-Sulbactam	DISCO DE AMPICILINA / SULBACTAN 10/10 ug F	Unidad	Tubo	1
39	4158	41116131-019	Disco Antibiograma cefalotina	DISCO DE CEFALOTINA DE 30 ug	Unidad	Tubo	1
40	4170	41116131-061	Disco Antibiograma ceftriaxona	DISCO DE CEFTRIAXONA DE 30ug	Unidad	Tubo	1
41	4191	41116131-062	Disco Tobramicina	DISCO DE TOBRAMICINA 10 ug	Unidad	Tubo	1
42	4179	41116131-045	Disco Antibiograma Optoquina	DISCOS DE OPTOQUINA 5 ug	Unidad	Tubo	1
43	4152	41116131-012	Disco Antibiograma ampicilina	DISCOS DE AMPICILINA 10 ug	Unidad	Tubo	1
44	4153	41116131-015	Disco Antibiograma Bacitracina	DISCOS DE BACITRACINA 0,04 ug	Unidad	Tubo	1
45	6267	41116131-021	Disco Antibiograma Cefixima	DISCOS DE CEFIXIMA 5 ug	Unidad	Tubo	1
46	4187	41116131-023	Disco Antibiograma Cefoperazona	DISCOS DE CEFOPERAZONA 75 ug	Unidad	Tubo	1
47	6794	41116131-025	Disco Antibiograma Cefotaxima + Acido Clavulanico	DISCOS DE CEFOTAXIMA - AC.CLAVULÁNICO 30 ug /10 ug	Unidad	Tubo	1
48	4154	41116131-024	Disco Antibiograma cefotaxima	DISCOS DE CEFOTAXIMA 30 ug	Unidad	Tubo	1
49	4167	41116131-026	Disco Antibiograma Cefoxitina	DISCOS DE CEFOXITINA 30 ug	Unidad	Tubo	1
50	6954	41116131-028	Disco Antibiograma Cefazidima + Acido Clavulanico	DISCOS DE CEFTAZIDIMA - AC CLAVULANICO 30 ug/10 ug	Unidad	Tubo	1
51	4164	41116131-027	Disco Antibiograma ceftazidima	DISCOS DE CEFTAZIDIMA 30 ug	Unidad	Tubo	1
52	4231	41116131-031	Disco Antibiograma Clindamicina	DISCOS DE CLINDAMICINA 2 ug	Unidad	Tubo	1
53	4162	41116131-033	Disco Antibiograma Colistin	DISCOS DE COLISTIN 10 ug	Unidad	Tubo	1
54	4159	41116131-034	Disco Antibiograma eritromicina	DISCOS DE ERITROMICINA 15 ug	Unidad	Tubo	1
55	6268	41116131-003	Disco Antibiograma Gentamicina	DISCOS DE GENTAMICINA 120 ug	Unidad	Tubo	1
56	4165	41116131-002	Disco Antibiograma Imipenem	DISCOS DE IMPENEM 10 ug	Unidad	Tubo	1
57	6955	41116131-038	Disco Antibiograma Levofloxacin	DISCOS DE LEVOFLOXACINA 5 ug	Unidad	Tubo	1
58	4189	41116131-039	Disco Antibiograma meropenem	DISCOS DE MEROPENEM 10 ug	Unidad	Tubo	1
59	4181	41116131-009	Disco Antibiograma Acido Nalidixico	DISCOS DE NALIDIXICO 30 ug	Unidad	Tubo	1
60	4178	41116131-041	Disco Antibiograma Nitrofurantoina	DISCOS DE NITROFURANTOINA 300 ug	Unidad	Tubo	1
61	4161	41116131-042	Disco Antibiograma norfloxacin	DISCOS DE NORFLOXACINA 10 ug	Unidad	Tubo	1
62	4177	41116131-043	Disco Antibiograma novobiocina	DISCOS DE NOVOBIOCINA 5 ug	Unidad	Tubo	1
63	4180	41116131-055	Disco Antibiograma penicilina	DISCOS DE PENICILINA 10 UI	Unidad	Tubo	1
64	4184	41116131-056	Disco Antibiograma Piperacilina	DISCOS DE PIPERACILINA 100 ug	Unidad	Tubo	1

Página 31 | 111

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Marcela Bordon
Dirección Operativa de Control y Vigilancia

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Jaime Caballero
Dirección Operativa de Control y Vigilancia

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Marcela Bordon
Dirección Operativa de Control y Vigilancia
Lic. Jaime Caballero
Dirección Operativa de Control y Vigilancia



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

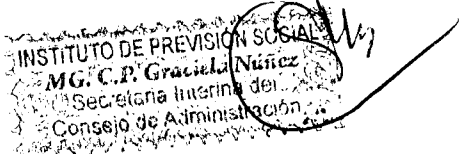
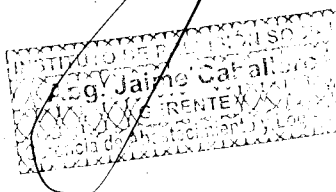
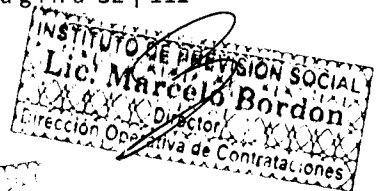
LOTE Nº 12- BACTERIOLOGIA PARA HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD DEL ESTE							
HOSPITAL REGIONAL DE CDE							
ITEM	CODIGO SIH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
65	4183	41116131-059	Disco Antibiograma Rifampicina	DISCOS DE RIFAMPICINA 5 ug	Unidad	Tubo	1
66	4196	41116131-049	Disco Antibiograma	DISCOS DE TETRACICLINA 30ug	Unidad	Tubo	1
67	4190	41116131-070	Disco Trimetropin + Sulfametoxazol	DISCOS DE TRIMETROPIN/ SULFAMETOXAZOL	Unidad	Tubo	1
68	4192	41116131-051	Disco Antibiograma Vancomicina	DISCOS DE VANCOMICINA 30ug	Unidad	Tubo	1
69	10221	41116130-312	Disco EDTA.	DISCOS DE EDTA (Acido etilendiamino tetraacético) 372 ug.	Unidad	Tubo	1
70	10222	41116131-006	Discos Acido Boronico	DISCOS DE ACIDO BORÓNICO 300 ug.	Unidad	Tubo	1
71	4056	41116130-217	Enriquecimiento para medio de cultivo	ENRIQUECIMIENTO PARA MEDIO DE CULTIVO	Unidad	Caja	1
72	6953	41116130-084	Caldo selenito	SELENITO - CALDO	Unidad	Frasco	1
73	5988	41116105-144	Serologia para Shigella flexneri	SEROLOGIA P/ SHIGELLA FLEXNERI	Unidad	Frasco	1
74	6991	41116105-208	Serologia para Shigella dysenteriae	SEROLOGIA P/ SHIGUELLAS DYSENTERIAE	Unidad	Frasco	1
75	4479	41116205-9986	Test Rapido para Streptococos	SEROLOGIA P/ STREPTOCOCCOS B-HEMOLITICOS	Unidad	Caja	1
76	4001	41116105-222	Serología para salmonella	SEROLOGIA POLIVALENTE P/ SALMONELLA	Unidad	Frasco	1

LOTE Nº 13- BACTERIOLOGIA PARA HOSPITAL REGIONAL DE VILLARRICA							
HOSPITAL REGIONAL DE VILLARRICA							
ITEM	CODIGO SIH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA IDENTIFICACION Y SENSIBILIDAD DE BACTERIAS Y HONGOS CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS							
1	10049	41116011-031	TARJETAS DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS	TARJETA DE IDENTIFICACIÓN PARA BACTERIAS GRAM NEGATIVAS	Unidad	Unidad	1
2	10050	41116011-031	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA BACTERIAS	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA BACTERIAS GRAM NEGATIVAS	Unidad	Unidad	1
3	10051	41116011-034	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA HONGOS.	TARJETA DE IDENTIFICACIÓN PARA HONGOS	Unidad	Unidad	1
4	10052	41116011-035	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA HONGOS	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA HONGOS	Unidad	Unidad	1
5	10053	41116011-031	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS	TARJETA DE IDENTIFICACIÓN PARA BACTERIAS GRAM POSITIVAS	Unidad	Unidad	1
6	10055	41116011-036	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STAPHYLOCOCCUS SP.	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA STAPHYLOCOCCUS SP.	Unidad	Unidad	1
7	10056	41116011-037	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA ENTEROCOCCUS SP.	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA ENTEROCOCCUS SP.	Unidad	Unidad	1
8	10054	41116911-033	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	Unidad	Unidad	1
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA HEMOCULTIVOS CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS							
9	4739	41116105-306	HEMOCULTIVO PEDIATRICO C/ INHIBIDOR	HEMOCULTIVO PEDIÁTRICO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Unidad	Frasco	1
10	4740	41116105-303	HEMOCULTIVO ADULTO C/ INHIBIDOR	AEROBIC C/ INHIBIDOR DE ANTIBIÓTICO. EQ. AUTOMATIZADO. HEMOCULTIVO ADULTO	Unidad	Frasco	1
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA MEDIOS DE CULTIVOS, DISCOS DE ANTI BIOGRAMA, DE IDENTIFICACION, COLORACIONES E INSUMOS CON EQUIPOS EN COMODATO							
11	4023	41116130-114	Agar para Haemophilus	AGAR HTM PARA HEMOPHILUS	Unidad	Frasco	1
12	4022	41116130-107	Agar Bilis Esculina	AGAR BILIS ESCULINA	Unidad	Frasco	1
13	8040	41116130-107	Agar bilis esculina:	AGAR BILIS ESCULINA ACIDA	Unidad	Frasco	1
14	4057	41116130-002	Agar Base Sangre	AGAR BLOOD BASE (BASE SANGRE)	Unidad	Frasco	1
15	8041	41116130-174	Agar Cary Blair	AGAR CARY BLAIR	Unidad	Frasco	1
16	8059	41116130-152	Agar Cerebro Corazon	AGAR CEREBRO CORAZÓN	Unidad	Frasco	1
17	4408	41116130-025	Caldo Cerebro Corazón	AGAR CEREBRO CORAZÓN INFUSIÓN (BRAIN HEART)	Unidad	Frasco	1
18	4025	41116130-105	Agar Base Columbia	AGAR COLUMBIA	Unidad	Frasco	1
19	10181	41116130-477	Agar Cromo	AGAR CROMO CANDIDA	Unidad	Frasco	1
20	10642	41116011-989	Agar cromogénico	AGAR CROMO KPC	Unidad	Frasco	1
21	4026	41116130-212	Agar EMB Bacto Levine	AGAR EMB BACTO LEVINE	Unidad	Frasco	1
22	3957	41116130-009	Agar Lisina de Hierro	AGAR HIERRO Y LISINA	Unidad	Frasco	1
23	3959	41116130-010	Agar Mac Conkey	AGAR MAC CONKEY	Unidad	Frasco	1
24	6932	41116130-9970	Agar Mac Conkey Asociado	AGAR MAC CONKEY - SORBITOL	Unidad	Frasco	1
25	6933	41116130-175	Agar Manitol	AGAR MANITOL	Unidad	Frasco	1



[Handwritten signature]

Página 32 | 111



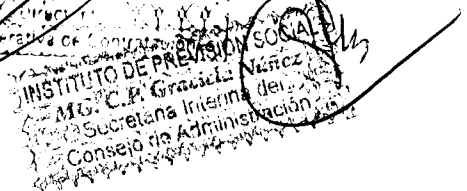
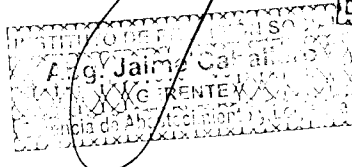
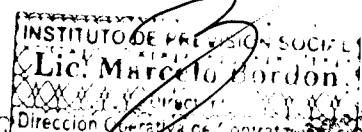
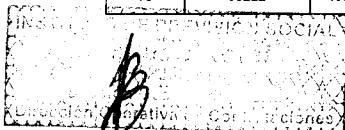


INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

FOLIO N° 15- BACTERIOLOGIA PARA HOSPITAL REGIONAL DE VILLARRICA							
HOSPITAL REGIONAL DE VILLARRICA							
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
26	4406	41116130-222	AGAR MEDIO DE TRANSPORTE STUART	AGAR MEDIO DE TRANSPORTE STUART	Unidad	Frasco	1
27	4405	41116130-124	AGAR SIM	AGAR MEDIO S.I.M.	Unidad	Frasco	1
28	4031	41116130-119	Agar Mueller Hinton	AGAR MUELLER HINTON	Unidad	Frasco	1
29	4032	41116130-013	Agar Nutritivo	AGAR NUTRITIVO	Unidad	Frasco	1
30	3950	41116130-014	Agar sabouread dextrosa	AGAR SABOURAUD GLUCOSADO	Unidad	Frasco	1
31	4058	41116130-223	Agar Sangre Acida	AGAR SANGRE ACIDA	Unidad	Frasco	1
32	4033	41116130-123	Agar Salmonella-Shigella	AGAR SS (SALMONELLAS Y SHIGELLAS)	Unidad	Frasco	1
33	4414	41116130-020	Agar TSI (Triple Azucar Hierro)	AGAR T.S.I. (TRIPLE SUGAR IRON)	Unidad	Frasco	1
34	4036	41116130-019	Agar Triptena Soja	AGAR TRIPTEINA SOJA	Unidad	Frasco	1
35	3992	41116130-320	KIT ANTIGENOS FEBRILES	KIT ANTIGENOS FEBRILES	Determinacion	kit	1
36	4156	41116131-010	Disco Antibiograma Amikacina	DISCO DE AMIKACINA DE 30 ug	Unidad	Tubo	1
37	4168	41116131-011	Disco Antibiograma Amoxicilina-Ac clavulanico	DISCO DE AMOXICILINA / AC. CLAVULANICO 20/10 ug	Unidad	Tubo	1
38	4151	41116131-013	Disco Antibiograma Ampicilina-Sulbactam	DISCO DE AMPICILINA / SULBACTAM 10/10 ug F	Unidad	Tubo	1
39	4158	41116131-019	Disco Antibiograma cefalotina	DISCO DE CEFALOTINA DE 30 ug	Unidad	Tubo	1
40	4170	41116131-061	Disco Antibiograma ceftiazona	DISCO DE CEFTRIAZONA DE 30ug	Unidad	Tubo	1
41	4191	41116131-062	Disco Tobramicina	DISCO DE TOBRAMICINA 10 ug	Unidad	Tubo	1
42	4179	41116131-045	Disco Antibiograma Optoquina	DISCOS DE OPTOQUINA 5 ug	Unidad	Tubo	1
43	4152	41116131-012	Disco Antibiograma ampicilina	DISCOS DE AMPICILINA 10 ug	Unidad	Tubo	1
44	4153	41116131-015	Disco Antibiograma Bacitracina	DISCOS DE BACITRACINA 0,04 ug	Unidad	Tubo	1
45	6267	41116131-021	Disco Antibiograma Cefixima	DISCOS DE CEFTIXIMA 5 ug	Unidad	Tubo	1
46	4187	41116131-023	Disco Antibiograma Cefoperazona	DISCOS DE CEFOPERAZONA 75 ug	Unidad	Tubo	1
47	6794	41116131-025	Disco Antibiograma Cefotaxima + Acido Clavulanico	DISCOS DE CEFOTAXIMA - AC. CLAVULANICO 30 ug /10 ug	Unidad	Tubo	1
48	4154	41116131-024	Disco Antibiograma cefotaxima	DISCOS DE CEFOTAXIMA 30 ug	Unidad	Tubo	1
49	4167	41116131-026	Disco Antibiograma Cefoxitina	DISCOS DE CEFOXITINA 30 ug	Unidad	Tubo	1
50	6954	41116131-028	Disco Antibiograma Ceftazidima + Acido Clavulanico	DISCOS DE CEFTAZIDIMA - AC. CLAVULANICO 30 ug/10 ug	Unidad	Tubo	1
51	4164	41116131-027	Disco Antibiograma ceftazidima	DISCOS DE CEFTAZIDIMA 30 ug	Unidad	Tubo	1
52	4231	41116131-031	Disco Antibiograma Clindamicina	DISCOS DE CLINDAMICINA 2 ug	Unidad	Tubo	1
53	4162	41116131-033	Disco Antibiograma Colistin	DISCOS DE COLISTIN 10 ug	Unidad	Tubo	1
54	4159	41116131-034	Disco Antibiograma eritromicina	DISCOS DE ERITROMICINA 15 ug	Unidad	Tubo	1
55	6268	41116131-003	Disco Antibiograma Gentamicina	DISCOS DE GENTAMICINA 120 ug	Unidad	Tubo	1
56	4165	41116131-002	Disco Antibiograma Imipenem	DISCOS DE IMPENEM 10 ug	Unidad	Tubo	1
57	6955	41116131-038	Disco Antibiograma Levofloxacin	DISCOS DE LEVOFLOXACINA 5 ug	Unidad	Tubo	1
58	4189	41116131-039	Disco Antibiograma meropenem	DISCOS DE MEROPENEM 10 ug	Unidad	Tubo	1
59	4181	41116131-009	Disco Antibiograma Acido Nalidixico	DISCOS DE NALIDIXICO 30 ug	Unidad	Tubo	1
60	4178	41116131-041	Disco Antibiograma Nitrofurantoína	DISCOS DE NITROFURANTOINA 300 ug	Unidad	Tubo	1
61	4161	41116131-042	Disco Antibiograma norfloxacin	DISCOS DE NORFLOXACINA 10 ug	Unidad	Tubo	1
62	4177	41116131-043	Disco Antibiograma novobiocina	DISCOS DE NOVOBIOCINA 5 ug	Unidad	Tubo	1
63	4180	41116131-055	Disco Antibiograma penicilina	DISCOS DE PENICILINA 10 UI	Unidad	Tubo	1
64	4184	41116131-056	Disco Antibiograma Piperacilina	DISCOS DE PIPERACILINA 100 ug	Unidad	Tubo	1
65	4183	41116131-059	Disco Antibiograma Rifampicina	DISCOS DE RIFAMPICINA 5 ug	Unidad	Tubo	1
66	4196	41116131-049	Disco Antibiograma	DISCOS DE TETRACICLINA 30ug	Unidad	Tubo	1
67	4190	41116131-070	Disco Trimetropin + Sulfametoxazol	DISCOS DE TRIMETROPIN/ SULFAMETOXAZOL	Unidad	Tubo	1
68	4192	41116131-051	Disco Antibiograma Vancomicina	DISCOS DE VANCOMICINA 30ug	Unidad	Tubo	1
69	10221	41116130-312	Disco EDTA.	DISCOS DE EDTA (Acido etilendiamino tetraacético) 372 ug.	Unidad	Tubo	1
70	10222	41116131-006	Discos Acido Boronico	DISCOS DE ACIDO BORONICO 300 ug.	Unidad	Tubo	1





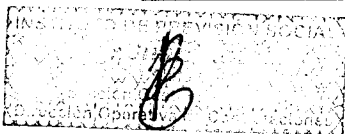
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

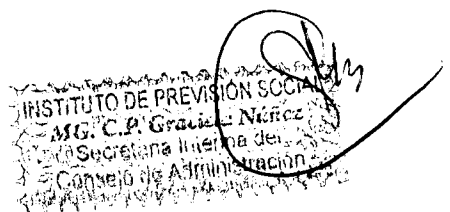
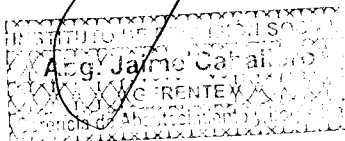
LOTE N° 13- BACTERIOLOGIA PARA HOSPITAL REGIONAL DE VILLARRICA							
HOSPITAL REGIONAL DE VILLARRICA							
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
71	4056	41116130-217	Enriquecimiento para medio de cultivo	ENRIQUECIMIENTO PARA MEDIO DE CULTIVO	Unidad	Caja	1
72	6953	41116130-084	Caldo selenito	SELENITO - CALDO	Unidad	Frasco	1
73	5988	41116105-144	Serología para Shigella flexneri	SEROLOGIA P/ SHIGELLA FLEXNERI	Unidad	Frasco	1
74	6991	41116105-208	Serología para Shigella dysenteriae	SEROLOGIA P/ SHIGUELLAS DISENTERIAE	Unidad	Frasco	1
75	4479	41116205-9986	Test Rapido para Streptococos	SEROLOGIA P/ STREPTOCOCCOS B-HEMOLITICOS	Unidad	Caja	1
76	4001	41116105-222	Serología para salmonella	SEROLOGIA POLIVALENTE P/ SALMONELLA	Unidad	Frasco	1

LOTE N° 14- BACTERIOLOGIA PARA HOSPITAL REGIONAL DE ENCARNACION							
HOSPITAL REGIONAL DE ENCARNACION							
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA IDENTIFICACION Y SENSIBILIDAD DE BACTERIAS Y HONGOS CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS							
1	10049	41116011-031	TARJETAS DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS	TARJETA DE IDENTIFICACIÓN PARA BACTERIAS GRAM NEGATIVAS	Unidad	Unidad	1
2	10050	41116011-031	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA BACTERIAS	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA BACTERIAS GRAM NEGATIVAS	Unidad	Unidad	1
3	10051	41116011-034	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA HONGOS	TARJETA DE IDENTIFICACIÓN PARA HONGOS	Unidad	Unidad	1
4	10052	41116011-035	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA HONGOS	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA HONGOS	Unidad	Unidad	1
5	10053	41116011-031	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS	TARJETA DE IDENTIFICACIÓN PARA BACTERIAS GRAM POSITIVAS	Unidad	Unidad	1
6	10055	41116011-036	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STAPHYLOCOCCUS SP.	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA STAPHYLOCOCCUS SP.	Unidad	Unidad	1
7	10056	41116011-037	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA ENTEROCOCCUS SP.	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA ENTEROCOCCUS SP.	Unidad	Unidad	1
8	10054	41116911-033	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	Unidad	Unidad	1
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA HEMOCULTIVOS CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS							
9	4739	41116105-306	HEMOCULTIVO PEDIATRICO C/ INHIBIDOR	HEMOCULTIVO PEDIÁTRICO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Unidad	Frasco	1
10	4740	41116105-303	HEMOCULTIVO ADULTO C/ INHIBIDOR	AEROBIC C/ INHIBIDOR DE ANTIBIOTICO. EQ. AUTOMATIZADO. HEMOCULTIVO ADULTO	Unidad	Frasco	1
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA MEDIOS DE CULTIVOS, DISCOS DE ANTIBIOGRAMA, DE IDENTIFICACION, COLORACIONES E INSUMOS CON EQUIPOS EN COMODATO							
11	4023	41116130-114	Agar para Haemophilus	AGAR HTM PARA HEMOPHILUS	Unidad	Frasco	1
12	4022	41116130-107	Agar Bilis Esculina	AGAR BILIS ESCULINA	Unidad	Frasco	1
13	8040	41116130-107	Agar bilis esculina:	AGAR BÍLIS ESCULINA ÁCIDA	Unidad	Frasco	1
14	4057	41116130-002	Agar Base Sangre	AGAR BLOOD BASE (BASE SANGRE)	Unidad	Frasco	1
15	8041	41116130-174	Agar Cary Blair	AGAR CARY BLAIR	Unidad	Frasco	1
16	8059	41116130-152	Agar Cerebro Corazon	AGAR CEREBRO CORAZÓN	Unidad	Frasco	1
17	4408	41116130-025	Caldo Cerebro Corazón	AGAR CEREBRO CORAZÓN INFUSIÓN (BRAIN HEART)	Unidad	Frasco	1
18	4025	41116130-105	Agar Base Columbia	AGAR COLUMBIA	Unidad	Frasco	1
19	10181	41116130-477	Agar Cromo	AGAR CROMO CANDIDA	Unidad	Frasco	1
20	10642	41116011-989	Agar cromogénico	AGAR CROMO KPC	Unidad	Frasco	1
21	4026	41116130-212	Agar EMB Bacto Levine	AGAR EMB BACTO LEVINE	Unidad	Frasco	1
22	3957	41116130-009	Agar Lisina de Hierro	AGAR HIERRO Y LISINA	Unidad	Frasco	1
23	3959	41116130-010	Agar Mac Conkey	AGAR MAC CONKEY	Unidad	Frasco	1
24	6932	41116130-9970	Agar Mac Conkey Asociado	AGAR MAC CONKEY - SORBITOL	Unidad	Frasco	1
25	6933	41116130-175	Agar Manitol	AGAR MANITOL	Unidad	Frasco	1
26	4406	41116130-222	AGAR MEDIO DE TRANSPORTE STUART	AGAR MEDIO DE TRANSPORTE STUART	Unidad	Frasco	1
27	4405	41116130-124	AGAR SIM	AGAR MEDIO S.I.M.	Unidad	Frasco	1
28	4031	41116130-119	Agar Mueller Hinton	AGAR MUELLER HINTON	Unidad	Frasco	1
29	4032	41116130-013	Agar Nutritivo	AGAR NUTRITIVO	Unidad	Frasco	1
30	3950	41116130-014	Agar saboured dextrosa	AGAR SABOURAUD GLUCOSADO	Unidad	Frasco	1



[Handwritten signature]

Página 34 | 111





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

LISTA N° 14- BACTERIOLOGIA PARA HOSPITAL REGIONAL DE ENCARNACION							
HOSPITAL REGIONAL DE ENCARNACION							
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CEDMI	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
31	4058	41116130-223	Agar Sangre Acida	AGAR SANGRE ACIDA	Unidad	Frasco	1
32	4033	41116130-123	Agar Salmonella-Shigella	AGAR SS (SALMONELLAS Y SHIGELLAS)	Unidad	Frasco	1
33	4414	41116130-020	Agar TSI (Triple Azucar Hierro)	AGAR T.S.I. (TRIPLE SUGAR IRON)	Unidad	Frasco	1
34	4036	41116130-019	Agar Triptena Soja	AGAR TRIPTEINA SOJA	Unidad	Frasco	1
35	3992	41116130-320	KIT ANTIGENOS FEBRILES	KIT ANTIGENOS FEBRILES	Determinacion	kit	1
36	4156	41116131-010	Disco Antibiograma Amikacina	DISCO DE AMIKACINA DE 30 ug	Unidad	Tubo	1
37	4168	41116131-011	Disco Antibiograma Amoxicilina- Ac clavulanico	DISCO DE AMOXICILINA / AC. CLAVULANICO 20/10 ug	Unidad	Tubo	1
38	4151	41116131-013	Disco Antibiograma Ampicilina-Sulbactan	DISCO DE AMPICILINA / SULBACTAN 10/10 ug F	Unidad	Tubo	1
39	4158	41116131-019	Disco Antibiograma cefalotina	DISCO DE CEFALOTINA DE 30 ug	Unidad	Tubo	1
40	4170	41116131-061	Disco Antibiograma ceftriaxona	DISCO DE CEFTRIAXONA DE 30ug	Unidad	Tubo	1
41	4191	41116131-062	Disco Tobramicina	DISCO DE TOBRAMICINA 10 ug	Unidad	Tubo	1
42	4179	41116131-045	Disco Antibiograma Optoquina	DISCOS DE OPTOQUINA 5 ug	Unidad	Tubo	1
43	4152	41116131-012	Disco Antibiograma ampicilina	DISCOS DE AMPICILINA 10 ug	Unidad	Tubo	1
44	4153	41116131-015	Disco Antibiograma Bacitracina	DISCOS DE BACITRACINA 0,04 ug	Unidad	Tubo	1
45	6267	41116131-021	Disco Antibiograma Cefixima	DISCOS DE CEFIXIMA 5 ug	Unidad	Tubo	1
46	4187	41116131-023	Disco Antibiograma Cefoperazona	DISCOS DE CEFOPERAZONA 75 ug	Unidad	Tubo	1
47	6794	41116131-025	Disco Antibiograma Cefotaxima + Acido Clavulanico	DISCOS DE CEFOTAXIMA - AC. CLAVULANICO 30 ug /10 ug	Unidad	Tubo	1
48	4154	41116131-024	Disco Antibiograma cefotaxima	DISCOS DE CEFOTAXIMA 30 ug	Unidad	Tubo	1
49	4167	41116131-026	Disco Antibiograma Cefoxitina	DISCOS DE CEFOXITINA 30 ug	Unidad	Tubo	1
50	6954	41116131-028	Disco Antibiograma Ceftazidima + Acido Clavulanico	DISCOS DE CEFTAZIDIMA - AC. CLAVULANICO 30 ug/10 ug	Unidad	Tubo	1
51	4164	41116131-027	Disco Antibiograma ceftazidima	DISCOS DE CEFTAZIDIMA 30 ug	Unidad	Tubo	1
52	4231	41116131-031	Disco Antibiograma Clindamicina	DISCOS DE CLINDAMICINA 2 ug	Unidad	Tubo	1
53	4162	41116131-033	Disco Antibiograma Colistin	DISCOS DE COLISTIN 10 ug	Unidad	Tubo	1
54	4159	41116131-034	Disco Antibiograma eritromicina	DISCOS DE ERITROMICINA 15 ug	Unidad	Tubo	1
55	6268	41116131-003	Disco Antibiograma Gentamicina	DISCOS DE GENTAMICINA 120 ug	Unidad	Tubo	1
56	4165	41116131-002	Disco Antibiograma Imipenem	DISCOS DE IMPENEM 10 ug	Unidad	Tubo	1
57	6955	41116131-038	Disco Antibiograma Levofloxacin	DISCOS DE LEVOFLOXACINA 5 ug	Unidad	Tubo	1
58	4189	41116131-039	Disco Antibiograma meropenem	DISCOS DE MEROPENEM 10 ug	Unidad	Tubo	1
59	4181	41116131-009	Disco Antibiograma Acido Nalidixico	DISCOS DE NALIDIXICO 30 ug	Unidad	Tubo	1
60	4178	41116131-041	Disco Antibiograma Nitrofurantoina	DISCOS DE NITROFURANTOINA 300 ug	Unidad	Tubo	1
61	4161	41116131-042	Disco Antibiograma norfloxacin	DISCOS DE NORFLOXACINA 10 ug	Unidad	Tubo	1
62	4177	41116131-043	Disco Antibiograma novobiocina	DISCOS DE NOVOBIOCINA 5 ug	Unidad	Tubo	1
63	4180	41116131-055	Disco Antibiograma penicilina	DISCOS DE PENICILINA 10 UI	Unidad	Tubo	1
64	4184	41116131-056	Disco Antibiograma Piperacilina	DISCOS DE PIPERACILINA 100 ug	Unidad	Tubo	1
65	4183	41116131-059	Disco Antibiograma Rifampicina	DISCOS DE RIFAMPICINA 5 ug	Unidad	Tubo	1
66	4196	41116131-049	Disco Antibiograma	DISCOS DE TETRACICLINA 30ug	Unidad	Tubo	1
67	4190	41116131-070	Disco Trimetropin + Sulfametoxazol	DISCOS DE TRIMETROPIN/ SULFAMETOXAZOL	Unidad	Tubo	1
68	4192	41116131-051	Disco Antibiograma Vancomicina	DISCOS DE VANCOMICINA 30ug	Unidad	Tubo	1
69	10221	41116130-312	Disco EDTA.	DISCOS DE EDTA (Acido etilendiamino tetraacético) 372 ug.	Unidad	Tubo	1
70	10222	41116131-006	Discos Acido Boronico	DISCOS DE ACIDO BORONICO 300 ug	Unidad	Tubo	1
71	4056	41116130-217	Enriquecimiento para medio de cultivo	ENRIQUECIMIENTO PARA MEDIO DE CULTIVO	Unidad	Caja	1
72	6953	41116130-084	Caldo selenito	SELENITO - CALDO	Unidad	Frasco	1
73	5988	41116105-144	Serologia para Shigella flexneri	SEROLOGIA P/ SHIGELLA FLEXNERI	Unidad	Frasco	1
74	6991	41116105-208	Serologia para Shigella dysenteriae	SEROLOGIA P/ SHIGUELLAS DYSENTERIAE	Unidad	Frasco	1
75	4479	41116205-9986	Test Rapido para Estreptococos	SEROLOGIA P/ STREPTOCOCOS B-HEMOLITICOS	Unidad	Caja	1

Página 38

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Graciela Núñez
Secretaria Interina del
Consejo de Administración
Lic. Marcelo Bordon
Director
Dirección Operativa de Contrataciones

Arg. Jaime Capalini

LOTE N° 14- BACTERIOLOGIA PARA HOSPITAL REGIONAL DE ENCARNACION							
HOSPITAL REGIONAL DE ENCARNACION							
ITEM N°	CODIGO DE SUB	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
76	4001	41116105-222	Serologia para salmonella	SEROLOGIA POLIVALENTE P/ SALMONELLA	Unidad	Frasco	1

LOTE N° 15- URINALISIS PARA HOSPITAL REGIONAL DE CONCEPCION, HOSPITAL REGIONAL DE VILLARRICA, HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD DEL ESTE Y HOSPITAL REGIONAL DE ENCARNACION							
HOSPITAL REGIONAL DE CONCEPCION							
LABORATORIO DE URINALISIS CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS							
ITEM N°	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL CATALOGO	CODIGO DE CATALOGO DEL CBDM	DESCRIPCION DEL CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
1	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA CON EQUIPO AUTOMATIZADO	4110	REACTIVO P/ ANÁLISIS DE ORINA	UNIDAD	CAJA	1
ITEM N°	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL CATALOGO	CODIGO DE CATALOGO DEL CBDM	DESCRIPCION DEL CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
2	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA CON EQUIPO AUTOMATIZADO	4110	REACTIVO P/ ANÁLISIS DE ORINA	UNIDAD	CAJA	1
HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD DEL ESTE							
LABORATORIO DE URINALISIS CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS							
ITEM N°	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL CATALOGO	CODIGO DE CATALOGO DEL CBDM	DESCRIPCION DEL CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
3	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA CON EQUIPO AUTOMATIZADO	4110	REACTIVO P/ ANÁLISIS DE ORINA	UNIDAD	CAJA	1
HOSPITAL REGIONAL DE ENCARNACION							
LABORATORIO DE URINALISIS CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS							
ITEM N°	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL CATALOGO	CODIGO DE CATALOGO DEL CBDM	DESCRIPCION DEL CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
4	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA CON EQUIPO AUTOMATIZADO	4110	REACTIVO P/ ANÁLISIS DE ORINA	UNIDAD	CAJA	1

LOTE N° 16- UNIDAD SANTA ROSA CAAGUAZU HEMOGRAMA CON EQUIPO DE 5 PARTES							
ITEM N°	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL CATALOGO	CODIGO DE CATALOGO DEL CBDM	DESCRIPCION DEL CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
1	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	6552	REACT. P/ HEMOGRAMA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
COAGULOGRAMA							
ITEM N°	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL CATALOGO	CODIGO DE CATALOGO DEL CBDM	DESCRIPCION DEL CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
2	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTIN A	4069	CALCIO TROMBOPLASTIN A T.P.	DETERMINACION	UNIDAD	1
3	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTIN A	4609	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTIN A APTT (PTT)	DETERMINACION	UNIDAD	1
4	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	4263	REACTIVO P/ DETERMINACION DE FIBRINOGENO	DETERMINACION	UNIDAD	1
5	41116130-195	REACTIVO P/ DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF	4514	REACTIVO P/ DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF	DETERMINACION	UNIDAD	1
QUIMICA SANGRE EN FISIOMIOLOGIA CON EQUIPO INTEGRADO O POR SEPARADO TOTALMENTE AUTOMATIZADO							
ITEM N°	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL CATALOGO	CODIGO DE CATALOGO DEL CBDM	DESCRIPCION DEL CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
6	41116105-126	GLICEMIA	4268	GLUCOSA REACTIVO P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
7	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	4273	HEMOGLOBINA GLICOSILADA REAC. EQ. C/ CONTROL Y CALIBRADOR AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
8	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	4652	UREA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
9	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	4135	CREATININA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
10	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO URICO	4656	ACIDO URICO (P/ EQ. AUTOMATIZADO)	DETERMINACION	UNIDAD	1

Página 36 | 111
INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Lic. Marcelo Bordon
Director
Dirección Operativa de Contrataciones

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Mg. C.P. Gabriela Ruiz
Secretaria General
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

LISTA N 16 - UNIDAD SANITARIA CAAGUAZU							
11	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	4118	COLESTEROL P/ EQ. AUTMT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
12	41116105-129	HDL COLESTEROL	4119	COLESTEROL HDL P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
13	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICERIDOS	4621	TRIGLICERIDOS GPO P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
14	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	4544	FOSFATASA ALCALINA P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
15	41116105-123	BILIRRUBINA	4053	BILIRRUBINA DIRECTA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
16	41116105-123	BILIRRUBINA	4054	BILIRRUBINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
17	41116105-127	GOT	4566	AST (REACTIVO P/ GOT) EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
18	41116105-128	GPT	4562	ALT (REACTIVO P/ GPT) P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
19	41116130-307	GAMMA G-TEST	4563	GGT (GAMMA GT) P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
20	41116113-002	AMILASA	3977	AMILASA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
21	41116105-313	LIPASA REACTIVO	8853	LIPASA P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
22	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	4530	PROTEINA TOTAL. P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
23	41116004-020	PROTEINAS	4438	MICRO PROTEINAS P/ LCR- (MICROPROTEIN AS)	DETERMINACION	UNIDAD	1
24	41116105-403	ALBUMINA	3969	ALBUMINA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
25	41113305-001	CALCIO	4071	CALCIO TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
26	41116105-005	MAGNESIO	9400	REACTIVO / DETERMINACION DE MAGNESIO P/EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
27	41116113-022	FOSFORO	4262	REACTIVO P/ DETERMINACION DE FOSFORO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
28	41116105-109	CK MB	6378	CK-MB. P/ EQ. AUTOMT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
29	41113305-002	CPK NAC.	4099	CK TOTAL (CK NAC) P/EQ. AUTOMT.	DETERMINACION	UNIDAD	1
30	41116105-130	LDH	4395	LDH P/ EQ. AUTOMATIZADO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
31	41116105-362	HIERRO SERICO	8850	REACTIVO P/ DETERMINACION DE HIERRO SERICO P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
32	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	8851	REACTIVO P/ ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) P/ EQ. AUTOMATIZADO (MÓDULO: ISE)	DETERMINACION	UNIDAD	1
33	41116130-130	FACTOR REUMATOIDE	11524	REACTIVO FACTORES REUMATOIDEOS (FR) CUANTITATIVO	DETERMINACION	UNIDAD	1
34	41116130-131	ASTO	11525	REACTIVO ANTI-ESTREPTOLISINA O (ASO) CUANTITATIVO	DETERMINACION	UNIDAD	1
35	41116004-003	PROTEINA C. REACTIVO (P.C.R.)	11526	REACTIVO PROTEINA C REACTIVA (PCR) CUANTITATIVO.	DETERMINACION	UNIDAD	1
36	41116002-087	REACTIVO PARA SIFILIS	5421	REACTIVO P/ SÍFILIS (TREPONEMA PALLIDUM	DETERMINACION	UNIDAD	1
37	41116105-368	TSH REACTIVO	4284	REACTIVO TSH (HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES)	DETERMINACION	UNIDAD	1
38	4111605-006	FT4 REACTIVO	4611	REACTIVO FT4 (TETRAYODOTIR ONINA)	DETERMINACION	UNIDAD	1
39	4111605-007	T3 REACTIVO	4612	REACTIVO T3 (TRIYODOTIRONI NA)	DETERMINACION	UNIDAD	1

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Dirección Operativa de Contrataciones

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
M.C. C.A. Gracia Nájera
Secretaria General del
Consejo de Administración
Página 37 de 111
INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Lic. Marcelo Bordon
Director
Dirección Operativa de Contrataciones

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Lic. Jaime Catala
Director
Dirección Operativa de Contrataciones

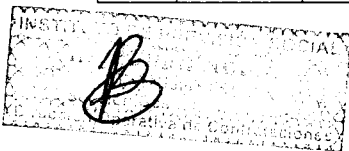


INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

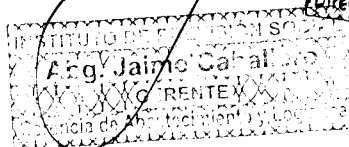
PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

FOLIO N 16 - UNIDAD SANITARIA CAAGUAZÚ							
40	41116113-004	REACTIVO PARA TOXOPLASMOSIS IGG	4668	REACTIVO P/ TOXOPLASMOSIS IGG. EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
41	41115819-003	TOXO IGM REACTIVO	4667	REACTIVO P/ TOXOPLASMOSIS IGM. EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
42	41115819-001	RUBEOLA IGG	4671	REACTIVO P/ RUBEOLA IGG. EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
43	41115819-002	RUBEOLA IGM	4672	REACTIVO P/ RUBEOLA IGM. EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
44	41116126-016	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGG	4105	REACTIVO P/ CMV IGG (CITOMEGALOVIRUS) C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
45	41116126-017	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGM	4106	REACTIVO CMV IGM (CITOMEGALOVIRUS) C/ CONTROL Y CALIBRADOR P/ EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
46	41116002-003	CHAGAS	4104	REACTIVO P/ DIAGNOSTICO DE CHAGAS MET. DE ELISA. C/ CALIBRADOR Y CONTROL. P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
47	41116105-078	REACTIVO PARA BHCG	4294	BETA HCG EN SANGRE CUANTITATIVO (FRACCION BETA)	DETERMINACION	UNIDAD	1
48	41116010-044	PROLACTINA (PRL)	4286	REACTIVO PROLACTINA	DETERMINACION	UNIDAD	1
49	41116105-590	ESTRADIOL	4237	REACTIVO ESTRADIOL	DETERMINACION	UNIDAD	1
50	41116010-041	FSH HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	4290	REACTIVO FSH (FOLICULO ESTIMULANTE)	DETERMINACION	UNIDAD	1
51	41116004-028	PROGESTERONA	4615	REACTIVO DE PROGESTERONA	DETERMINACION	UNIDAD	1
52	41116015-464	TESTOSTERONA REACTIVO	4616	REACTIVO TESTOSTERONA	DETERMINACION	UNIDAD	1
53	41116010-042	LH HORMONA LUTEINIZANTE	4289	REACTIVO LH (HORMONA LUTEINIZANTE)	DETERMINACION	UNIDAD	1
54	41116004-026	CEA	3986	REACTIVO CEA (ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO)	DETERMINACION	UNIDAD	1
55	41113305-005	CA 15 - 3	3988	REACTIVO CA 15-3	DETERMINACION	UNIDAD	1
56	41113305-004	CA 125	3987	REACTIVO CA 125	DETERMINACION	UNIDAD	1
57	41113305-006	CA 19-9	3989	REACTIVO CA 19-9	DETERMINACION	UNIDAD	1
58	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS)	4293	REACTIVO PSA TOTAL (ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO)	DETERMINACION	UNIDAD	1
59	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS)	4291	REACTIVO PSA LIBRE (ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO)	DETERMINACION	UNIDAD	1
60	41116002-074	ANTI HCV - HEPATITIS C	4307	HCV REACTIVO. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
61	41115819-009	ANTI HAV-IGM (HEPATITIS A)	4306	ANTI HVA -IG M. EQ. AUTOMATIZADO C/ CALIBRADOR Y CONTROL	DETERMINACION	UNIDAD	1
62	41116002-093	REACTIVO ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B.	4559	HBS AG (REACTIVO P/ HEPATITIS B) C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
63	41115819-008	ANTICORE TOTAL	3979	ANTI CORE TOTAL. DEBE VENIR C/ CONTROL- CALIBRADOR. EQ. AUTOMATIZADO	DETERMINACION	UNIDAD	1
64	41115819-007	ANTICORE IGM	4301	ANTI CORE/ IGM. DEBE VENIR C/ CONTROL Y	DETERMINACION	UNIDAD	1



Página 38 | 111



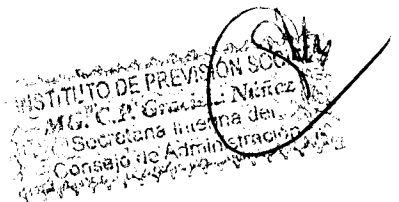
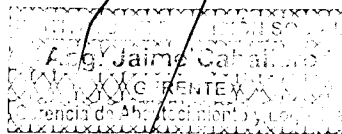
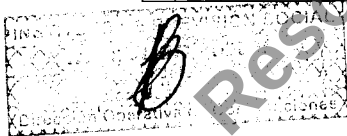


INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

FOLIO N 16 - UNIDAD SANITARIA CAAGUAZU							
				CALIBRADOR P/ EQ. AUTOMATIZADO			
65	41116002-047	REACTIVO PARA HIV (HIV AG/AB)	4552	REACTIVO HIV (SIDA) MET. ELISA O EQ. AUTOMATIZ.	DETERMINACION	UNIDAD	1
66	41116105-166	TROPONINA	9695	REACTIVO PARA DETERMINACION DE TROPONINA I	DETERMINACION	UNIDAD	1
67	41116105-271	FERRITINA	4264	REACTIVO FERRITINA	DETERMINACION	UNIDAD	1
68	41116105-948	PROCALCITONIN A	11355	PROCALCITONIN A	DETERMINACION	UNIDAD	1
GASOMETRIA							
ITEM N	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL CATALOGO	CODIGO DE CATALOGO DEL CBDM	DESCRIPCION DEL CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
69	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASOMETRO	4241	EQUIPO ANALIZADOR DE GASES EN SANGRE (GASOMETRO)	DETERMINACION	UNIDAD	1
TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS							
ITEM N	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL CATALOGO	CODIGO DE CATALOGO DEL CBDM	DESCRIPCION DEL CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD
70	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	4110	REACTIVO P/ ANALISIS DE ORINA	UNIDAD	CAJA	1
71	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	4283	TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO	DETERMINACION	UNIDAD	1
72	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	11517	REACTIVO PARA LA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENOS DE SARS-COV-2 / INFLUENZA A / INFLUENZA B Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS	DETERMINACION	UNIDAD	1
73	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	5649	REACTIVO PARA DETERMINACION RAPIDA PARA DENGUE	DETERMINACION	UNIDAD	1
74	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	9081	REACTIVO PARA ANTIGENEMIA PARA DENGUE	DETERMINACION	UNIDAD	1
75	41116105-370	VDRL	3991	ANTIGENO V.D.R.L. (SIFILIS)	DETERMINACION	UNIDAD	1
76	41116002-043	SUERO ANTI A	4720	SUERO ANTI "A" PARA TIPIFICACION DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
77	41116002-016	SUERO ANTI D	4718	SUERO ANTI "D" PARA TIPIFICACION DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
78	41116002-045	SUERO ANTI B	4722	SUERO ANTI "B" PARA TIPIFICACION DE SANGRE	UNIDAD	FRASCO	1
79	41116002-071	COLORANTE WRIGH	2282	COLORANTE WRIGHT SOLUCION	UNIDAD	FRASCO	1
80	41116105-102	COLORANTE GIEMSA	2297	COLORANTE DE GIEMSA	UNIDAD	FRASCO	1
81	41116002-046	SUERO DE COOMBS	4715	SUERO ANTI HUMANO (SUERO DE COOMBS)	UNIDAD	FRASCO	1



CONDICIONES GENERALES DE LOS EQUIPOS EN COMODATO Y LA PROVISION DE INSUMOS Y REACTIVOS

Para todos los lotes : 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16

Los equipos en comodato deben ser provistos con: reactivos para cada ítem solicitado. La DETERMINACION a ser realizadas en los equipos en comodato deberá contar con calibradores, controles normales y patológicos para cada determinación, necesarios para realizar la curva de calibración del equipo, los controles diarios para garantizar la exactitud y precisión de los resultados según las metodologías utilizadas como así también insumos y soportes incluidos en el pedido como parte del comodato. Los reactivos, controles y calibradores deben ser compatibles con los equipos en comodato.

Deberán contar con mantenimiento preventivo (entregar cronograma) y correctivo de los equipos el cual deberán contar con una planilla de registro de lo realizado, firmada por el Administrador del Contrato y el responsable del Área de laboratorio.

Deberá contar con un servicio técnico permanente (24 horas del día, con sistemas de guardia para turnos nocturnos, dominicales y feriados, informado por escrito al Administrador del Contrato y el responsable del Área de Laboratorio);

Para todos los lotes 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16:

El servicio técnico de la Empresa adjudicada no deberá exceder la prestación solicitada en ningún caso los 120 minutos entre el reclamo telefónico por el responsable del laboratorio y la prestación del servicio.

En caso de presentarse un desperfecto o falla del equipo en comodato, la empresa adjudicada deberá proveer un equipo de contingencia con el fin de que la prestación del servicio no sea afectado, el mismo debe realizar las mismas DETERMINACION con el mismo método o con un método alternativo, con la misma sensibilidad y especificidad con los respectivos reactivos. En caso de erogaciones para aplicar el plan de contingencia el mismo será absorbido por la empresa adjudicada. En caso de que los equipos sufran un desperfecto y las reparaciones requieran repuestos provenientes de Asunción y/o del exterior, o ante la falta de provisión de reactivos, las muestras deberán ser derivadas a otros laboratorios referenciales de la Red IPS(cuando la empresa adjudicada tenga otros contratos de servicio similar) o externamente (Laboratorios con habilitaciones vigentes del MSPBS,) que utilicen la misma metodología; y los resultados de estos deberán ser reportadas dentro de los siguientes plazos según sea el caso:

Laboratorios de urgencias: Se deberá de reportar los resultados en un plazo no mayor a 120 minutos desde la toma de la muestra.

a. Pacientes internados: Se deberá de reportar los resultados en un plazo no mayor a 12 horas desde la toma de la muestra.

b. Pacientes ambulatorios: Se deberá de reportar los resultados en un plazo no mayor a 24 horas desde la toma de la muestra.

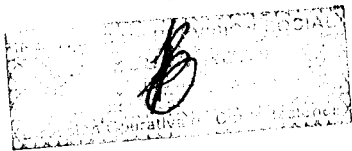
Observación: En caso de erogaciones para aplicar el plan de contingencia el mismo será absorbido por la empresa adjudicada. (Transporte de muestras, entrega de resultados a Laboratorio afectado u otros). -Entiéndase que los equipos con metodologías alternativas no deben ser utilizados por un periodo mayor a 07(siete) días, salvo casos fortuitos o de fuerza mayor el cual deberá ser comunicado por escrito al Administrador de Contrato para los trámites pertinentes.

Para todos los lotes 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16 todos los envíos de reactivos y/o insumos, deberán estar acompañados de los códigos de barra y/o número de lote, numero identificador, para compatibilizar con el equipo en comodato así garantizar la exactitud y precisión de los resultados en todos los turnos (mañana, tarde y noche) que operan los equipos,

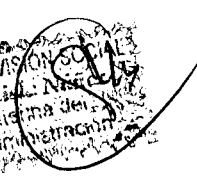
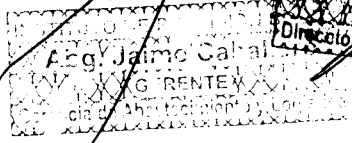
Realizar por escrito los cronogramas de calibración cuando se requiera cuando los controles diarios de la DETERMINACION superen las $\pm 2SD$, cuando las especificaciones técnicas de los reactivos así lo requieran. Los controles diarios de los dos niveles.

El cronograma de provisión de reactivos será entregado a la empresa adjudicada por escrito con la rúbrica del Administrador de Contrato, documentando la necesidad o no de modificar las cantidades conforme a la necesidad del servicio de salud beneficiado.

La empresa adjudicada deberá adiestrar a los profesionales y funcionarios del laboratorio del I. P.S. en el manejo de los equipos en comodato según tiempo requerido y en cada turno. Asimismo, en caso de ingreso de nuevos funcionarios al plantel y a pedido del Administrador del Contrato y/o encargado del Área de Laboratorio, para el efecto se llenará un formulario de Capacitación.



Handwritten signature





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

La provisión de reactivos e insumos debe ser continuo, sin interrupción del servicio en ningún caso, la provisión de reactivos se realizará de por cronograma con los Servicios por la Empresa adjudicada, en los horarios en que los mismos estén funcionando. Cuando se presente la situación de la Empresa adjudicada no podrá suministrar el bien (reactivo) se deberá activar el plan de contingencia establecido y se deberá informar al Administrador de contrato y/o Regente del Laboratorio afectado por escrito.

Los equipos en comodato deben conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH) y ser bidireccional. La transferencia de datos (recepción de pedidos de análisis y remisión electrónica de los resultados de los mismo en los prontuarios electrónicos del paciente en el SIH) debe estar operativa en un plazo no mayor a 30 días posterior a la emisión del acta de inicio trabajo; y el mismo deberá ser en un acta de recepción de interface, verificado por la Dirección de Tecnologías de la Información y de las Comunicaciones.

Para todos los lotes (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16. Los resultados de los exámenes deberán ser remitidos directamente en el prontuario electrónico del paciente (PEP) y en el correo electrónico institucional y/o personal correspondiente (paciente ambulatorio y médico tratante) con la firma electrónica del Bioquímico responsable. Así mismo, la implementación del envío de los resultados vía correo electrónico deberá adecuarse al sistema utilizado en el IPS. Para ello deberá providenciar el software que contemple un (Sistema Informático Laboratorio) LIS, el servidor con red interna en cada Área, las interfaces para los equipos auto analizadores y la conexión entre el LIS y SIH. El LIS debe ser accesible desde todas las áreas del laboratorio de análisis clínicos.

El proveedor deberá suscribir a los Lotes 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-15-16 a un programa de Control de Calidad Externo de una entidad acreditada, la inscripción deberá ser dentro de los 3(tres) meses posteriores a la firma del contrato y al inicio cada periodo vigente. Para la presentación de la oferta, el oferente deberá presentar una declaración Jurada en la que garantice el cumplimiento de lo requerido.

La Empresa adjudicada deberá proveer los medios para realizar un control interno a los Lotes 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16, deben contar con software de gestión de la calidad, los costos deberán ser incluidos en los costos por determinación. Para la presentación de la oferta, el oferente deberá presentar una Declaración Jurada en la que garantice el cumplimiento de lo requerido.

1- CONDICIONES GENERALES DE LOS EQUIPOS EN COMODATO:

Para todos los lotes 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16 La INSTALACION de los equipos en comodato debe estar a cargo de la Empresa adjudicada, quien deberá efectuar una verificación técnica del espacio físico del laboratorio evaluando la situación en que se encuentra: sistema eléctrico, climatización, provisión de agua, sistema de desagüe, aberturas (puertas, ventanas), para su adecuación acorde a las necesidades del equipo para su correcto funcionamiento, todas las readecuaciones necesarias para la instalación de los equipos a comodato estará a cargo de la Empresa adjudicada.

Se define como Equipo automatizado aquel en el que se coloca la muestra y los reactivos, realizan el análisis en forma automática hasta la impresión de los resultados sin que el operador intervenga en ninguna parte del proceso de medición.

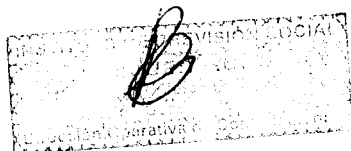
Los equipos en comodato a ser proveídos por la Empresa adjudicada deberán contar con Seguro contra todo riesgo (robo, incendios y otros) para lo cual en el momento de la instalación de los mismos deberá presentar una copia de la póliza del seguro.

Los equipos automatizados en comodato deberán ser nuevos con una antigüedad de serie en plaza no mayor a cinco años, (con documentos respaldatorios); con la provisión de reactivos e insumos necesarios para el óptimo funcionamiento del mismo (buffer, agua destilada y desionizada); la empresa adjudicada deberá proveer controles diarios, calibradores según necesidad, gradillas, cubetas o copitas desechables, tubos de polipropileno, frascos colectores, mesadas y todos los elementos necesarios para poner en marcha el equipo proveído y emitir el informe final de los resultados laborales. La Empresa adjudicada debe garantizar el óptimo funcionamiento de los equipos en comodato por el tiempo de duración del contrato de forma a que no haya interrupción del servicio en ningún caso. Todos los equipos deben contar con manual de instrucciones en idioma español o traducido al español si estuviere en otro idioma. El cual deberá ser entregado por escrito al Administrador de Contrato.

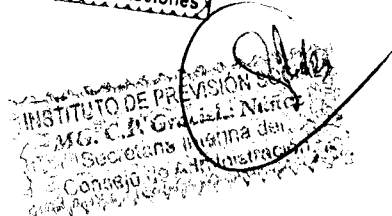
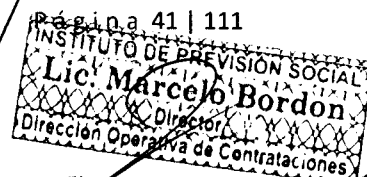
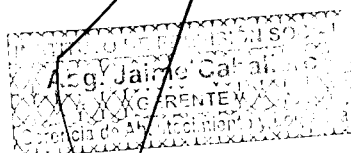
Estará a cargo de la Empresa adjudicada proveer, por el período total de la vigencia del contrato, los insumos necesarios para emitir los resultados impresos de los estudios, impresoras, insumos de impresora, medios para el Backup, y formulario que el SIH requiera para informes. También deberán proveer formularios de pedidos de análisis laborales, con opción de marcado de las DETERMINACION requeridas por el facultativo.

La provisión de papel de primera tipo A4, oficio y carta, tinta, tóner, etc., para impresión de resultados, deberá ser proveído por la empresa adjudicada según necesidad de cada servicio.

El formato de informe de resultados y el formato de pedido médico (impreso) según cartera de servicio deberá acompañar a la oferta del oferente con el detalle de encabezado con nombre de la institución, datos de los pacientes (edad, sexo, fecha, medico solicitante, tipo de seguro, código de SIH, código de etiqueta y N° de orden), los análisis con sus parámetros de referencia. El informe de resultado debe estar en idioma español.



[Handwritten signature]





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

En los lotes 1 Ciudad del Este, lote 2 Concepción y lote 4 Villarrica. La Empresa adjudicada deberá prever el transporte (Courier y/o vehículo) de muestras tomadas y derivadas a otros laboratorios cercanos que trabajan en Red de Servicios de la Región dependiente de la Dirección de Hospitales Área interior (DHAI), y eventualmente al Dpto. de Laboratorio del Hospital Central del Instituto de Previsión Social (Asunción), teniendo en cuenta las medidas de Bioseguridad, si el laboratorio lo requiera.

2. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA INTERFACE (SISTEMA DE GESTION DE LABORATORIO): Para todos los lotes 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16

Los equipos en comodato deberán contar con un software de gestión de laboratorio deben ser bidireccional para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH). La transferencia de datos (recepción de pedidos de análisis y remisión electrónica de los resultados de los mismo en los prontuarios electrónicos del paciente en el SIH) debe estar operativa en un plazo no mayor a 30 días posterior a la emisión del acta de inicio trabajo; y el mismo deberá estar conformada en un acta de recepción de interface, verificado por la Dirección de Tecnologías de la Información y de las Comunicaciones.

El sistema debe permitir registro de pacientes, ingreso de pedidos médicos por determinación, registros de resultados (histórico de pacientes) y registro de control de calidad. Deberá tener:

- Los datos del paciente, Nombre y Apellido, Cedula de Identidad, Asegurado o No asegurado,
- Tipo de paciente: ambulatorio, urgencias, internados, UTI
- El nombre del médico tratante,
- El nombre del bioquímico que valida el análisis, firma digital de cada uno de ellos.
- Reportes estadísticos siguiendo orden numérico de ítems del contrato, cantidad de pacientes y DETERMINACION solicitadas por médico y número de analitos procesados y validados por bioquímico por determinación o por perfiles.

Número de pacientes o análisis entregados y no requerido por mes.

f. Los resultados al ser validados por los bioquímicos deben estar listos para imprimir según requerimiento en el caso de no estar conectado al SIH.

El sistema debe emplear código de barras en la recepción y toma de muestras biológicas. Deberá contar con capacidad de integrar las tres etapas del Laboratorio: la preanalítica, la analítica y la post-analítica, de almacenar información específica de cada paciente de manera a poder observar el histórico en la pantalla de trabajo.

La Empresa adjudicada deberá hacerse cargo de la instalación y de las interconexiones del Software de Gestión del Laboratorio (LIS) y este al SIH, del equipamiento, de las conexiones, de la Interface, servicio de internet conforme al requerimiento del Servicio; también la digitalización y seguridad, de los datos para los envíos de resultados por correo electrónico u otro medio digital, incluyendo los dispositivos necesarios para la realización del mismo; así mismo las medidas de certificación digital. La provisión deberá incluir el soporte técnico y mantenimiento del hardware, incluyendo cualquier licencia de uso de sistemas operativos, base de datos, conectividad de red y similares que requiera la solución a ser proveída.

El Sistema deberá permitir la conexión directa con instrumentos de todos los fabricantes, incluyendo todas las funcionalidades que permita cada instrumento (envío batch, host query, recepción de resultados batch, quer y de resultados).

El Sistema deberá permitir la definición de usuarios, niveles de acceso por usuario y por perfiles de usuario otorgados por el Administrador de Contrato y/o encargado de Laboratorio. Plazo de entrega del Sistema de Gestión: 30 (treinta) días hábiles posteriores a la puesta en marcha del equipo inicio de los trabajos. En los Lotes 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-14-15,16

La empresa adjudicada deberá prever un sistema de registro informático de reserva de los datos de los pacientes que sean ingresados en el periodo de tiempo adjudicado, de forma que el registro quede una copia en el Área de Laboratorio del establecimiento de salud Beneficiado, con los datos de estudios realizados a los pacientes.

ESPECIFICO PARA LOS LOTES 12-13-14 (BACTERIOLOGÍA):

Observación: En el caso que la empresa adjudicada para el lote de Bacteriología sea una empresa diferente a la contratista adjudicada con el Lote de bioquímica clínica, deberán unificar el Sistema de Gestión de Laboratorio entre ambas empresas.

El software debe contar con un sistema de explotación de datos epidemiológicos adaptable a las necesidades del laboratorio, así como la disponibilidad de un sistema de alertas bacteriológicas, epidemiológicas y de todos aquellos avisos que se consideren de interés, configurable por parte del usuario.

Debe contar con módulos de estadísticas de producción, prevalencias de microorganismos, susceptibilidad de antibióticos y otros que ayuden a procesar el contenido de la base de datos.

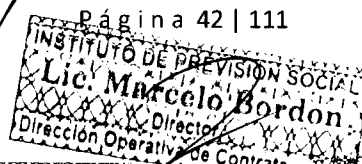
Debe facilitar la exportación de datos a WHONET.

Plazo de instalación y puesta en funcionamiento de los Equipos en comodato: 30 días posteriores a la

firma del contrato.



[Handwritten signature]





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

3. INSTALACIÓN DE LA INTERFACE Y PROVISION DE EQUIPOS INFORMÁTICOS DE APOYO

A. HEMOGRAMA

Equipos informáticos: 2 (dos) computadoras, equipo informático completo con UPS para cada uno de los equipos.

Etiquetadoras para código de barra: 2(dos) como mínimo

Impresora de etiquetas para código de barras: 02 (dos) o más según necesidad del servicio, impresora láser para impresión de resultados y planillas de trabajo uno por equipo instalado.

Insumos: etiquetas para código de barras, hojas para la impresión de los resultados, de acuerdo con la necesidad del Servicio. Tóner o tinta para impresoras.

B. CRASIS SANGUÍNEA - COAGULOGRAMA

Se debe incluir en la oferta la Interface y los siguientes equipos informáticos de apoyo:

Equipos informáticos: 01 (una) computadora, o 02 (dos) computadoras equipo informático completo con UPS para cada uno de los equipos.

Impresora láser: 1(una) para impresión de resultados y planillas de trabajo más 1(una) UPS por cada computadora instalada. Insumos: etiquetas para código de barras, hojas para la impresión de los resultados, de acuerdo con la necesidad del Servicio.

BIOQUÍMICA CLÍNICA E INMUNOLOGÍA INTEGRADA O SEPARADA

Se debe incluir en la oferta la interface y los siguientes equipos informáticos de apoyo:

Equipos informáticos 01 (una) computadora, o 02 (dos) computadoras equipos informáticos completos si los equipos están separados más 1(una) UPS por cada computadora instalada.

Impresora de etiquetas para código de barras: 02 (dos) o más según necesidad del servicio.

Impresora láser: 01(una), para impresión de planillas de trabajo y de resultados de Pacientes.

Insumos: etiquetas para código de barras, hojas para la impresión de los resultados, rollo de papel para timbradora, según necesidad del servicio.

Muebles: en los casos necesarios serán solicitadas la provisión de muebles a medida para dichos equipos

C. SERVICIO DE MICROBIOLOGÍA SISTEMA AUTOMATIZADO IDENTIFICACIÓN Y SENSIBILIDAD ANTI-MICROBIANA-HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO:

a. Equipos informáticos: 3 (tres) computadoras equipo informático completo más 3 UPS

b. Lector de código de barras: 01 (uno)

c. Impresora de etiquetas para código de barras: 02 (dos)

d. Impresora láser para impresión de resultados 02 (dos)

e. Impresora láser con función scanner para impresión de planillas y digitalización de documentos administrativos de la empresa en comodato 01 (uno).

f. Timbradora: 1 (uno)

g. Insumos: etiquetas para código de barras, hojas para la impresión de los resultados, rollo de papel para timbradora, según necesidad del servicio.

D. ORINA CON EQUIPO AUTOMATIZADO:

a. Equipos informáticos: 01 (uno) computadora más UPS.

b. Impresora de etiquetas para código de barras: 01 (uno)

c. Lector de código de barras: 01 (uno)

d. Impresora láser: para impresión de planillas e impresión de resultados 01 (uno)

e. Insumos: etiquetas para código de barras, hojas para la impresión de los resultados, según necesidad del servicio.

f. Impresora láser con función scanner para impresión de planillas y digitalización de documentos administrativos de la empresa en comodato 01 (uno).

E. EQUIPO PARA AGENDAMIENTO Y REPORTE DE DATOS ESTADISTICOS

Se debe incluir en la oferta la interface y los siguientes equipos informáticos de apoyo

Una computadora equipo informático completo con estabilizador de corriente (UPS), conectado al software de Gestión del Laboratorio, integrado al SIH y con conexión a internet. Una impresora láser

Un Monitor para llamado de pacientes conectado al sistema (este requisito es para Ciudad del Este, Concepción y Villarrica)

ESPECIFICACIONES TECNICAS LOTE N° 1 - HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD DEL ESTE REACTIVOS E INSUMOS PARA HEMOGRAMA

ESPECIFICACIONES TECNICAS:

Se solicitan 02 (dos) equipos Contadores Hematológicos automatizado en comodato de 5 partes:

01 (uno) para hemograma, recuento de reticulocitos y líquidos biológicos de punción, 01 (uno) para hemograma de backup.



[Handwritten signature]



Página 43 | 111





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

Sistema homogéneo, reactivos de la misma marca compatible con las especificaciones técnicas del equipo en comodato, con provisión de calibradores y controles de la misma marca, el equipo debe reconocer los mismos por lectura de código de barra o similar.

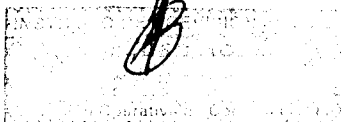
Metodología: citometría de flujo

Medición: con la capacidad como mínimo 20 parámetros hematológicos y para líquidos de punción mínimo 5 parámetros.

Debe incluir reactivo para recuento de reticulocitos en el 1% del total de las DETERMINACION.

PARÁMETROS A SER MEDIDOS:

6. Recuento total de glóbulos blancos WBC, recuento diferencial de las 5 poblaciones, conteo relativo y absoluto de Neutrofilos(Neu,Neu%),linfocitos(Lin,Lin%),monocitos(mono,mono%),eosinófilos(eos,eos%),basófilos(baso, baso%) ,linfocitos reactivos, Células inmaduras de las series granulocíticas, monocíticas y linfocíticas.
7. Recuento de Glóbulos rojos (RBC), Hemoglobina, Hematocrito, índices hematimétricos(Volumen corpuscular medio, hemoglobina corpuscular media, Concentración de hemoglobina corpuscular media, Media de la concentración de hemoglobina celular, índices de la distribución eritrocitaria(IDE) ,NRBC,NR/W. Contaje relativo y absoluto de Eritroblastos ,Contaje relativo y absoluto de Reticulocitos, conteo corregido de Reticulocitos (%R) y variaciones (IRF,MRV). Recuento de plaquetas PLT y sus variaciones MPV,PCT,IDP.
8. Resultados en LCR, líquido pleural, otros.
9. Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o %, tanto en pantalla como en papel.
10. Capacidad de procesamiento: debe procesar un mínimo de 80 muestras por hora en modo cerrado y 70 muestras por hora en modo abierto con cargador y agitador ,RACKS de muestras incorporados dentro del equipo.
- Volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado, aspirado de 80 a 200 ul de sangre.
11. Dilución: automática de muestras
12. Linealidad extendida para: Glóbulos blancos hasta 150.000 como mínimo, glóbulos rojos hasta 6.000.000 como mínimo, plaquetas hasta 1.000.000 como mínimo.
13. Flexibilidad en la carga de muestras urgentes
14. Alarmas: mensaje de error
15. Computadoras con teclado visor de resultados, software en español, lector de códigos de barra e impresión de resultados.
16. Base de datos: Capacidad de almacenar 100,000 pacientes incluyendo sus gráficas
17. Capacidad de Revisión y Edición: Opciones de Windows definidas por el usuario, reportes definidos por el usuario, rangos definidos por el usuario basados en la edad y el sexo para rangos de normalidad, repetición y criterios Delta Check. Protocolos de comunicación bidireccional y host query.
18. Paquete integral de control de calidad: Gráfico de barras 3D, Gráficas SDI, Gráficas de Levey- Jennings, media de calidad poblacional, archivo de manejo de control de calidad, programa ILQC Información Completa a bordo.
19. Equipo con 5 años de fabricación como máximo. Excluyente
20. Los reactivos para la puesta en marcha del equipo deben ser proveídos por el oferente, sin estar incluidos dentro de las DETERMINACION validadas.
21. Debe incluir calibradores, controles y consumibles necesarios para cada Kit.
22. Manual del operador y ayuda a bordo del instrumento, apoyo en procedimientos complicados, diagnóstico y resolución de problemas, diagnóstico remoto en español
23. Impresora láser: Externa con sistema operativo Windows NT
24. Interface y conexión host: Poseer puerto para conectarse a sistema informático del SIL y SIH (Sistema Informático Hospitalar del IPS)
25. Software: en español
26. Requerimientos de Corriente Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. El oferente deberá proveer lo necesario para que los equipos funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario, sistemas de puesta a tierra y otros) query.
27. Paquete integral de control de calidad: Gráfico de barras 3D, Gráficas SDI, Gráficas de Levey- Jennings, media de calidad poblacional, archivo de manejo de control de calidad, programa ILQC Información Completa a bordo.
29. Los reactivos para la puesta en marcha del equipo deben ser proveídos por el oferente, sin estar incluidos dentro de las DETERMINACION validadas.
30. Debe incluir calibradores, controles y consumibles necesarios para cada Kit.
31. Manual del operador y ayuda a bordo del instrumento, apoyo en procedimientos complicados, diagnóstico y resolución de problemas, diagnóstico remoto en español
32. Impresora láser: Externa con sistema operativo Windows NT
33. Interface y conexión host: Poseer puerto para conectarse a sistema informático del SIL y SIH (Sistema Informático Hospitalar del IPS)
34. Software: en español



[Handwritten signature]



Página 44 | 111





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

35. Requerimientos de Corriente Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. El oferente deberá proveer lo necesario para que los equipos funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario, sistemas de puesta a tierra y otros) query.

36. Paquete integral de control de calidad: Gráfico de barras 3D, Gráficas SDI, Gráficas de Levey- Jennings, media de calidad poblacional, archivo de manejo de control de calidad, programa ILQC Información Completa a bordo.

37. Equipo con 5 años de fabricación como máximo. Excluyente

38. Los reactivos para la puesta en marcha del equipo deben ser proveídos por el oferente, sin estar incluidos dentro de las DETERMINACIÓN validadas.

39. Debe incluir calibradores, controles y consumibles necesarios para cada Kit.

40. Manual del operador y ayuda a bordo del instrumento, apoyo en procedimientos complicados, diagnóstico y resolución de problemas, diagnóstico remoto en español

41. Impresora láser: Externa con sistema operativo Windows NT

42. Interface y conexión host: Poseer puerto para conectarse a sistema informático del SIL y SIH (Sistema Informático Hospitalar del IPS)

43. Software: en español

44. Requerimientos de Corriente Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. El oferente deberá proveer lo necesario para que los equipos funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario, sistemas de puesta a tierra y otros)

Reactivos e insumos:

45. Los calibradores, controles (alto, medio y bajo), según características del equipo en comodato.

46. Los controles altos, medios y bajos, serán proveídos según cronograma establecido por el Administrador de Contrato (se utilizarán los tres niveles de control en forma diaria, 7 días a la semana)

47. Todos reactivos y calibradores deben ser originales y/o compatibles con el equipo en comodato. En cada envío o remisión cada una de las presentaciones (de 1 litro, de 5 litros u otras presentaciones) debe ir acompañados del código de barra y/o número de lote para que el mismo sea interpretado por el equipo.

Con reactivos libres de compuestos de cianuro.

SOPORTE.

1. Con provisión de todos los insumos necesarios para la impresión de los resultados dependiendo del sistema operativo de los equipos en comodato. Papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc., deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del área de salud beneficiado.

2. Tubos de plástico descartable con anticoagulante EDTA, (adulto de volumen máximo de 2,5 ml y pediátrico de volumen máximo de 1.5 ml). La cantidad de tubos a ser utilizados en forma mensual es según necesidad las dimensiones de los tubos utilizados deberán adaptarse al sistema operativo del equipo en comodato para el uso del sistema cerrado del equipo.

3. Para la toma de muestra de pacientes la Empresa adjudicada deberá proveer: adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción, gomas de ligar, jeringas descartables con agujas : 3ml con aguja 23GX1, 5ml con aguja 21GX1, 10 ml con aguja 21GX1/2 en forma mensual las cantidades a ser proveídas serán acorde a la estadística mensual de pacientes atendidos.

1. Algodón hidrófilo para desinfección de sitios de punción, según necesidad del servicio

2. Dos (02) microscopios binoculares con 4 objetivos (4x, 10x, 40x y 100x), cabezal binocular con sistema óptico corregido al infinito, giratorio, Inter pupilar distancia desde 55 hasta 75 mm, Iluminación Halógena de 6V y 20 W con filtros que disminuyan intensidad de luz.

3. Dos (02) contadores diferenciales digitales de células, con alarma sonora al completar 100 elementos.

4. Dos (02) homogeneizadores de tubos con capacidad minima de 20 tubos (en el caso de que el homogeneizador no esté incorporado dentro del equipo)

5. Una microcentrifuga para hematocritos para confirmaciones

6. 01(uno) equipo automatizado para Eritrosedimentacion con provision de tubos compatibles con el equipo con las siguientes características: capacidad de análisis minima 20 muestras por hora con lector de código de barra externo. Resultados en mm/h. Provision de calibradores si posee, controles e insumos necesarios para realizar la determinación en forma automatizada, que posea alta relación con el método manual de Westergreen independiente del hematocrito.

7. Laminas porta objeto para los frotis de sangre en los casos que lo requiera en cantidad acorde a la estadística mensual del servicio.

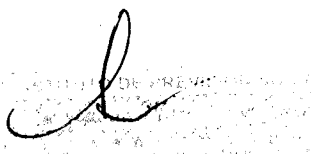
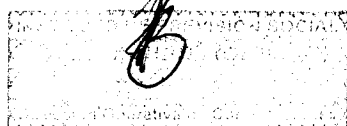
8. Para film

9. Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras.

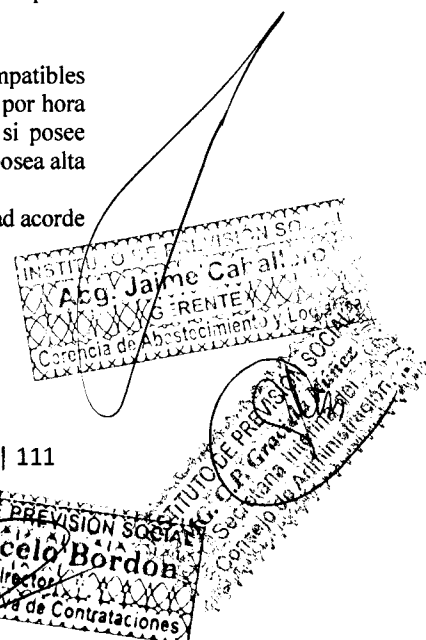
9. Reloj temporizador (timer)

10. Seis (06) Apoya brazos para toma de muestra

11. Muebles para soporte de los equipos. Cantidad acorde a los equipos



Página 45 | 111





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

12. Contenedores para transporte de muestra al laboratorio

ESPECIFICACIONES TECNICAS: PRUEBAS DE HEMOSTASIA (CRISIS SANGUINEA)

Reactivos para Hemostasia (Crasis sanguínea) con provision de equipo automatizado en comodato.

Cantidad de Equipos

Se solicita Dos (02) analizador de Hemostasia totalmente automatizado, para realizar pruebas de coagulación con las siguientes características:

Especificaciones técnicas del Equipo:

Método cromogénico, coagulométrico e inmunoturbidimétrico.

1. Los reactivos y calibradores deben ser de la misma marca del equipo en comodato los controles compatibles recomendados por el fabricante del equipo en comodato.

Capacidad mínima: 80 (ochenta) muestras, en tubos primarios, con adaptadores para tubos pediátricos

Capacidad de lectura de tubos primarios: con un volumen máximo de 2,5 ml. y muestras pediátricas 1,0 ml

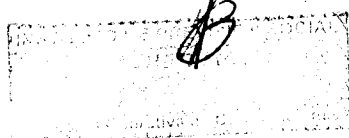
3. Con capacidad de carga continua de muestras y reactivos
4. Capacidad de reactivos en el equipo: minima 30 posiciones refrigeradas para los reactivos.
5. Capacidad de muestras equipo : minima 40 muestras
6. Rendimiento: 90 pruebas/hora PT/APTT/Fib/PDF(DD) análisis simultaneo
7. Con capacidad para priorizar las urgencias.
8. Con capacidad para identificarlos reactivos y muestras mediante código de barras.
9. Capacidad para realizar la predilución automática de las muestras
10. Con sistema dispensador independiente de reactivos y muestras.
11. Cubetas de reacción individuales
12. Acceso aleatorio continuo de muestras, cubetas, reactivos, controles, calibradores, residuos líquidos y agua.
13. Gestion de muestras: con perforación de tapones con capacidad de lectura de tubos primarios de diferentes volúmenes de muestra.
14. Chequeo preanalítico: comprobación del volumen de tubos primarios y de la cantidad de las muestras en forma específica para cada ensayo las interferencias de hemolisis, ictericia, lipemia.
15. El equipo debe tener control de calidad interno, con capacidad de almacenamiento de memoria; con capacidad de realizar el inventario y disponibilidad de los reactivos de manera automática
16. Los reactivos para la puesta en marcha del equipo deben ser proveídos por el oferente, sin estar incluidos dentro de las DETERMINACION validadas.
17. Debe incluir calibradores, controles y consumibles necesarios para cada Kit.
18. Se debe proveer un estabilizador de corriente independiente para todos los equipos.
19. Provisión de manuales de operador del equipo en idioma español.
20. Con capacidad de almacenamiento de memoria.
21. Lenguaje de reportes y programa: español.
22. Capacidad de análisis y monitoreo con la opción de proporcionar gráficos de Westgard o similar
23. Con monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos de manera automática
24. Condiciones del Servicio se halla especificado en el apartado de Condiciones generales del Servicio.

REACTIVOS E INSUMOS

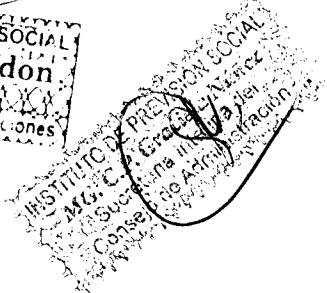
1. Los reactivos, controles normales y patológicos, calibradores deben ser de la misma marca y serán proveídos según el cronograma establecido por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio (se utilizará un vial de control normal y un vial de control patológico diariamente)
2. Provisión de insumos desechables (cubetas, copitas, barritas o esferas) según el cronograma de entrega elaborados por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio
3. Provisión de agua ultra pura (en ampollas o frascos), para reconstituir el reactivo en caso de que mismo no sea listo para usar.
4. Verificación técnica semanal de cada equipo con elaboración de Informe técnico por la empresa adjudicada al Servicio, el cual deberá ser presentado al Administrador de Contrato.
5. Todos reactivos y calibradores deben ser originales del equipo en comodato
6. En cada envío o remisión de reactivos o insumos, en sus diferentes presentaciones (de 1 litro, de 5 litros u otra presentación diferente) debe ir acompañados del código de barra y/o número de lote para que el mismo sea interpretado por el equipo.

SOPORTE:

1. Una (01) macro- centrifuga con cabezal para centrifugar muestras como mínimo a 24 tubos MULTI FUNCION para todo tipo de tubos, 5000 rpm ,
2. Tubos de plástico descartables con anticoagulante (Citrato de Sodio de 3,2%; adultos de volumen máximo de 2,5ml y pediátricos de volumen máximo de 1,5ml), según necesidad. Las dimensiones de los tubos deben adaptarse al sistema operativo del equipo
3. Pipetas volumétricas de vidrio aforadas de 1 ml para preparar los controles.



[Handwritten signature]





- ## BIOQUÍMICA CLÍNICA E INMUNOLOGÍA:

CON RESPECTO A LOS EQUIPOS:

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

- Abg. Jaime Saballio**
INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
COMISIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD
COMISIÓN DE ABASTECIMIENTO Y LOGÍSTICA

100-443887-100

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

Instituto de Revisão Social
 M.B.C.P. - Gabinete do
 Secretário Administrativo
 Conselho Administrativo



INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

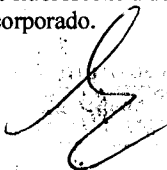
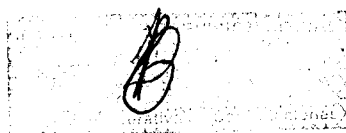
25. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, la Empresa adjudicada deberá activar el plan de contingencia que se halla establecido en CONDICIONES GENERALES DEL SERVICIO (ver)
26. La instalación del equipo debe estar a cargo del proveedor quien tiene que efectuar una prueba de funcionamiento en presencia del responsable del área.
27. El funcionamiento del equipo debe ser constante y sin interrupciones.
28. Capacidad de almacenar datos de resultados de 03 (tres) meses como mínimo en discos extraíbles 31- Equipos con cinco años de fabricación como máximo. Excluyente
34. Para el transporte de muestra, la Empresa adjudicada deberá acordar con la regente del laboratorio un cronograma de remisión de muestras por localidad especificando El o los días de envío de las muestras
Las localidades ser cubiertas
El método o modalidad de envío de muestras

SOPORTE:

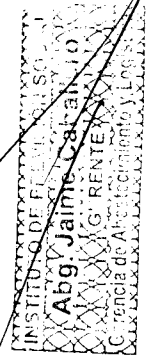
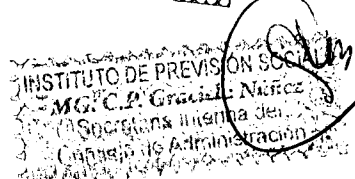
1. Una (01) centrífuga nueva de 5.000 rpm con capacidad para 36 o más tubos compatibles con los tubos ser proveídos para la toma de muestra, con timer y regulador de revoluciones con adaptadores para micromuestras con sistema de cierre de seguridad.
 - 2.
 3. Provisión de tubos primarios con gel estabilizador descartables (separadores de suero) en forma mensual
 4. Insumos (papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc.), deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del Laboratorio
 5. Dos (02) o más Heladeras (de hasta 08°C) para reactivos.
 6. Una (01) Estufa de secado
 7. Termómetros digitales para el control de temperatura de las heladeras. Uno por c/heladera
 8. Mobiliarios para almacenar insumos y como base de equipos inherentes a la contratación.
 9. Reactivos para Rotavirus y Sangre Oculta por métodos manuales, provisión según necesidad del servicio (aproximadamente: 2- 3 kit por año)
 10. Reactivos de uso manual. GLUCOSA ANHIDRA Polvo químico para pruebas de tolerancia oral a la glucosa, provisión según necesidad del servicio.
- . SEROLOGIA: Reactivos e insumos para las DETERMINACION incluidas en esta sección.
Se solicita 1(uno) equipo en comodato por cada metodología solicitada .El equipo debe contar con las siguientes características mínimas: acceso aleatorio para análisis.
. Metodología: Elisa automatizada, IFI automatizado, Quimioluminiscencia
. En el caso de ofertar REACTIVOS CON EQUIPOS EN COMODATO
. Metodo Elisa: se solicita un equipo totalmente automatizado con tecnología monotest, con posibilidad de procesar hasta 30 pruebas diferentes por corrida. Capacidad de trabajar con rangos de temperatura 25°C y 37°C ,monitoreo continuo de temperatura y nivel del liquido.
. Sistemas ópticos de lectura LED con filtros de lectura 450 y 630 nm ,con calibración automática de los filtros .Calibradores y controles incluidos en el KIT.
. Capacidad de carga de 192 muestras , carga continua.
. Equipos con cinco años de fabricación como máximo. Excluyente

SEROLOGIA: Reactivos e insumos para las DETERMINACIONES incluidas en esta sección.
Se solicita 1(uno) equipo en comodato por cada metodología solicitada .El equipo debe contar con las siguientes características mínimas: acceso aleatorio para análisis.
Metodología: Elisa automatizada , IFI automatizado
En el caso de ofertar REACTIVOS CON EQUIPOS EN COMODATO :
Metodo Elisa: se solicita un equipo totalmente automatizado con tecnología monotest, con posibilidad de procesar hasta 30 pruebas diferentes por corrida. Capacidad de trabajar con rangos de temperatura 25°C y 37°C ,monitoreo continuo de temperatura y nivel del liquido.
Sistemas ópticos de lectura LED con filtros de lectura 450 y 630 nm ,con calibración automática de los filtros .Calibradores y controles incluidos en el KIT.
Capacidad de carga de 192 muestras , carga continua.
Si se ofertara REACTIVOS CON EQUIPOS EN COMODATO POR METODO DE INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA- IFI.
Especificaciones técnicas :el equipo debe ser automatizado desde el inicio hasta la lectura de resultados.

1. Capacidad de albergar 20 laminas hasta 4 tipos de prueba diferentes en simultaneo con lector de código de barras para muestras ,lamina y reactivos.
2. Capacidad de carga hasta 240 muestras.
3. Completamente automatizado desde el procesamiento hasta la lectura de láminas.
4. El Microscopio de fluorescencia debe estar incorporado al equipo si la metodología fuera IFI, con microscopio LED incorporado.



Página 48 | 111





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

5. El equipo debe realizar las diluciones, por lo tanto, no requiere tubos para la pre-dilución.
6. Transferencia automática del medio de montaje a la toma de imágenes con una cámara, no siendo necesario el cubreobjeto ni pasar las láminas a un microscopio, no requiere cuarto oscuro.
7. Biblioteca de imágenes patrones incluidos en el software.
8. Reactivos deben ser introducidos en su frasco de origen
9. Para la determinación de ANA el proveedor deberá entregar controles internos de patrones ; homogéneo ,periférico,nucleolar y centrómero.
10. El profesional valida previa verificación los resultados,
11. El oferente debe encargarse de la estación (ver instalación eléctrica, ubicación y otros) hasta la puesta en marcha del equipo
12. El oferente debe encargarse de la capacitación del o los profesionales bioquímicos para el manejo e interpretación de los resultados de los métodos ofertados en especial la metodología IFI.
13. No se debe necesitar cubre objetos, la lectura de las laminas deben comenzar automáticamente después de finalizar el procedimiento.
14. Preclasificación de resultados mostrando los negativos, dejando solo los positivos para confirmación.

SOPORTE:

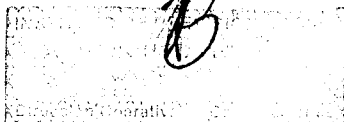
1. Dos (02) o más Heladeras (de hasta 08°C) para reactivos
2. Láminas para la prueba de VDRL según necesidad
3. Los equipos en comodato deben ser proveídos con el mobiliario de soporte en los casos para los equipos si fuera necesario.
4. Micropipetas automáticas de volumen fijo : 20 ul , 100 ul con punteras descartables adaptable a las mismas en cantidad acorde a las necesidades del servicio. Micropipeta automática de volumen variable 200 a 1000 ul con punteras descartables en cantidad acorde a la necesidad del servicio.
5. Tubos descartables de plástico con gel separador

GASOMETRIA:

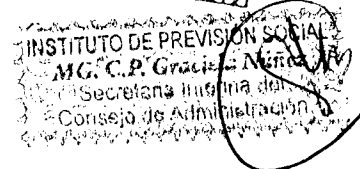
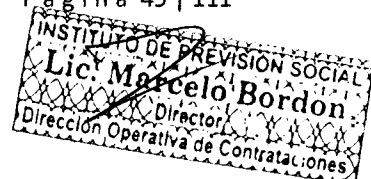
Se solicita de equipo en comodato para la determinación de gasometría.
Especificaciones Técnicas de los Equipos

1. Tiempo máximo de procesamiento: 120 (ciento veinte) segundos/muestra
 2. Sistema automático de lavado, calibración y medición
 3. Volumen de muestra: 100 a 150 µl (microlitros)
 4. Control automático de detección coágulo
 5. Entrada de muestra: mediante aspiración automática compatible con jeringa, capilares
 6. Control automático del volumen de los reactivos y de la botella de desecho
 7. Rango de medición en sangre total, u otros líquidos biológicos.
 8. Equipados con los siguientes módulos de medición:
 - PO2:10 -700 mmHg
 - PCO2:5 -200 mm Hg
 - pH:6,500- 7,800
 - Presión barométrica: 500 - 800 mm Hg
 - Hemoglobina: 2 - 25 g/dl
 - Lactato: en mmol/L
 9. Valores para introducir: Temperatura del paciente:10°C -45°C
 10. Indicación mediante cristal líquido en la pantalla iluminada
 11. Impresora térmica incorporada al equipo.
 12. Retención de datos en memoria interna durante 10 minutos, en caso de corte de energía eléctrica.
 13. Se debe proveer un estabilizador de corriente UPS
 14. Panel de teclado protegido contra humedad
 15. Reloj de tiempo real integrado.
 16. Mobiliarios para almacenar insumos y como base de equipos inherentes a la contratación.
 17. Los equipos en comodato deberán contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH) del IPS.
 18. El servicio técnico de la empresa adjudicada; responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
- Reactivos e Insumos para el Gasómetro
1. Los reactivos, que acompañen al equipo, así como insumos de papel para impresión, deben ser proveídos en su totalidad por la empresa adjudicada según necesidad.

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Casalini
G. RENTEX
Gerencia de Asesoramiento y Logística



[Handwritten signature]





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

2. Controles altos, medios y bajos: Uno (01) por día o más según necesidad o condición del equipo.
3. Desproteizante: en cantidad necesaria para el funcionamiento del equipo.
4. Provisión de jeringas específicas para gasometría precargada con Heparina de Litio para la toma de muestras, según necesidad del servicio.

TRANSPORTE DE MUESTRAS

La Empresa adjudicada deberá prever el transporte de muestras tomadas y derivadas de Hernandarias, Minga Guazú, Pte. Franco, Santa Rita y otros laboratorios cercanos que trabajan en Red de Servicios de Alto Paraná dependiente de la Dirección de Hospitales Área interior (DHAI), para los test requeridos en el lote, teniendo en cuenta las medidas de Bioseguridad, si el Laboratorio lo requiere. La empresa deberá ver la modalidad más conveniente:

1. Vía Courier o un transporte definido para esta actividad.
 2. Deberá prever los insumos necesarios para el transporte seguro de las muestras. (envases primarios y secundarios, hielo seco, señalética y otros)
 3. Tener en cuenta las Normas de bioseguridad.
- Los días y la frecuencia se coordinará con la Regente del Laboratorio de CDE.

ESPECIFICACIONES TECNICAS LOTE N° 2

ESPECIFICACIONES TECNICAS HOSPITAL REGIONAL DE CONCEPCION

REACTIVOS E INSUMOS PARA HEMOGRAMA:

A-) EQUIPOS EN COMODATO PARA HEMOGRAMA

CANTIDAD DE EQUIPOS

Un (01) equipo Analizador de Hematología automatizado, con la capacidad de medir como mínimo 20 parámetros hematológicos y diferencial en 5 partes. Con capacidad de leer citología de otros líquidos biológicos.

ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL EQUIPO:

Sistema homogéneo, reactivos de la misma marca que el equipo.

Metodología : impedancia, citometría de flujo, citoquímica, fluorescencia

Medición : mínima 20 parámetros hematológicos.

La DETERMINACION comprende:

Recuento total de glóbulos blancos WBC, recuento diferencial de las 5 poblaciones, conteo relativo y absoluto de:

Neutrófilos (Neu, Neu%), linfocitos (Lin, Lin%), monocitos (mono, mono%), eosinófilos (eos, eos%), basófilos (baso, baso%), linfocitos reactivos, Células inmaduras de las series granulocíticas, monocíticas y linfocíticas.

Recuento de Globulos rojos (RBC), Hemoglobina, Hematocrito, índices hematimétricos (Volumen corpuscular medio, hemoglobina corpuscular media, Concentración de hemoglobina corpuscular media, Media de la concentración de hemoglobina celular, índices de la distribución eritrocitaria (IDE), NRBC, NR/W. Contaje relativo y absoluto de Eritroblastos RBC, NR/W. Contaje relativo y absoluto de Reticulocitos, conteo corregido de Reticulocitos (%R) y variaciones (IRF, MRV). Recuento de plaquetas PLT y sus variaciones MPV, PCT, IDP.

Resultados en LCR, líquido pleural y otros : medición de 3 parámetros como mínimo.

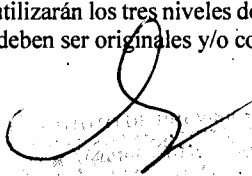
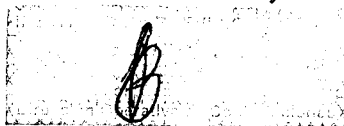
49. Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o %, tanto en pantalla como en papel.
 50. Sistema de aspiración: capacidad de procesamiento automático (tubo cerrado) y manual (tubo abierto).
 51. Velocidad de procesamiento: debe procesar un mínimo de 80 muestras por hora en modo cerrado y/o abierto con cargador y agitador, RACKS de muestras incorporados dentro del equipo.
- Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado, aspirado de 80 a 200 ul de sangre.
- Dilución: automática de muestras.

4. Capacidad de recuento de Reticulocitos
5. Base de datos: Capacidad de almacenar 10,000 pacientes incluyendo sus gráficas dichos datos deben quedar almacenados en el Laboratorio al culminar la licitación.
6. Capacidad de Revisión y Edición: Opciones de Windows definidas por el usuario, reportes definidos por el usuario, rangos definidos por el usuario. basados en la edad y el sexo para rangos de normalidad, repetición y criterios Delta Check. Protocolos de comunicación bidireccional y host query.
7. Los reactivos para la puesta en marcha del equipo deben ser proveídos por el oferente, sin estar incluidos dentro de las DETERMINACION validadas.

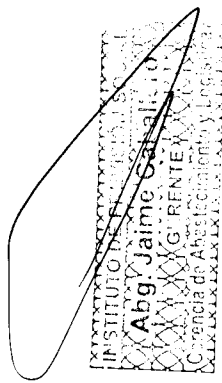
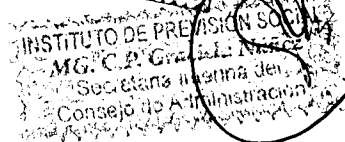
Debe incluir calibradores, controles y consumibles necesarios para cada kit

Los calibradores, controles (alto, medio y bajo), compatibles con el equipo en comodato.

1. Los controles altos, medios y bajos, serán proveídos según cronograma establecido por el Administrador de Contrato (se utilizarán los tres niveles de control en forma diaria, 7 días a la semana. Todos reactivos y calibradores deben ser originales y/o compatibles con el equipo en comodato



Página 50 | 111





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

Manual del operador y ayuda a bordo del instrumento, apoyo en procedimientos complicados, diagnóstico y resolución de problemas, diagnóstico remoto en español

8. Impresora: Externa con sistema operativo Windows NT
9. Interface y conexión host: Poseer puerto para conectarse a sistema informático del SIL y SIH (Sistema Informático Hospitalar del IPS)
10. Software: en español
11. Requerimientos de Corriente Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. El oferente deberá prever lo necesario para que los equipos funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario, sistemas de puesta a tierra y otros)
12. Provisión de estabilizadores de corrientes (UPS)
13. Con reactivos libres de compuestos de cianuro
14. Equipo con 5 años de fabricación como máximo. Excluyente

CON RESPECTO A LOS INSUMOS

1. Papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc., deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del área de salud beneficiado.

CON RESPECTO AL SOPORTE:

2. Dos (02) microscopios binoculares con 4 objetivos (4x, 10x, 40x y 100x), cabezal binocular con sistema óptico corregido al infinito, giratorio, Inter pupilar distancia desde 55 hasta 75 mm, Iluminación Halógena de 6V y 20 W con filtros que disminuyan intensidad de luz.
- Dos (02) contadores diferenciales digitales de células, con alarma sonora al completar 100 elementos.
3. Un (01) homogeneizador de tubos con capacidad mínima de 20 tubos (en el caso de que el homogeneizador no esté incorporado dentro del equipo)
4. Una microcentrifuga para hematocritos para confirmaciones
2. Tubos de plástico descartable con anticoagulante EDTA, (adulto de volumen máximo de 2,5 ml y pediátrico de volumen máximo de 1,5 ml) (La cantidad de tubos a ser utilizados en forma mensual es según necesidad). Para la toma de muestra de pacientes la Empresa adjudicada deberá proveer adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción, gomas de ligar, jeringas descartables con agujas : 3ml con aguja 23GX1 , 5ml con aguja 21GX1 , 10 ml con aguja 21GX1/2 en forma mensual las cantidades a ser proveídas serán acorde a la estadística mensual de pacientes atendidos. Las dimensiones de los tubos utilizados deberán adaptarse a sistema operativo del equipo en comodato para el uso del sistema cerrado del equipo.
- Se deberá proveer de laminas portaobjetos de vidrio 76x26 mm en cantidad acorde a la necesidad del servicio.
5. Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras con un termómetro.
6. Cuatro (04), apoya brazo para sillas para la toma de muestra
7. Muebles para soporte de los equipos. Uno para c/equipo.
8. Contenedores para transporte de muestra al laboratorio

REACTIVOS E INSUMOS PARA LA DETERMINACIÓN DE PRUEBAS DE HEMOSTASIA (CRISIS SANGUINEA)

EQUIPOS EN COMODATO PARA HEMOSTASIA (CRISIS SANGUINEA)

CANTIDAD DE EQUIPOS

Un (01) auto analizador automático, para análisis de Hemostasia para realizar pruebas de coagulación

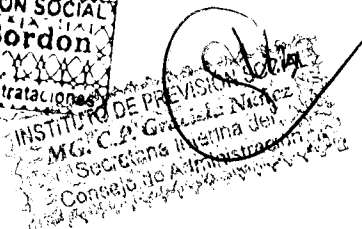
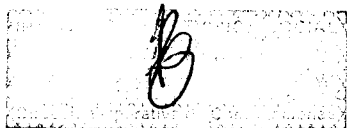
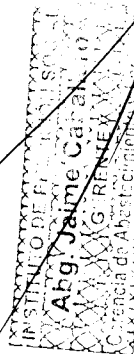
Especificaciones técnicas de los Equipos

Principio de funcionamiento: Método cromogénico, coagulométrico e inmunoturbidimétrico.

Los reactivos, controles y calibradores deben ser exclusivamente de la misma marca que el equipo en comodato.

Capacidad mínima: 40 (cuarenta) muestras, en tubos primarios, con adaptadores para tubos pediátricos

1. Con capacidad de lectura de tubos primarios con un volumen máximo de: 2,5 ml. Para adultos y muestras pediátricas (1 ml)
2. Con capacidad de carga continua de muestras y reactivos, con capacidad para priorizar las muestras urgentes.
3. Con capacidad para identificar las muestras mediante código de barras.
4. Capacidad para realizar la predilución automática de las muestras
5. Con sistema dispensador independiente de reactivos y muestras.
6. Con capacidad para identificar los reactivos mediante códigos de barra.
7. Con capacidad mínima de 20 posiciones refrigeradas para los reactivos.
8. El equipo debe tener control de calidad interno, con capacidad de almacenamiento de memoria; con capacidad de realizar el inventario y disponibilidad de los reactivos de manera automática





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

9. Los reactivos para la puesta en marcha del equipo deben ser proveídos por el oferente, sin estar incluidos dentro de las DETERMINACION validadas.
10. Debe incluir calibradores, controles y consumibles necesarios para cada Kit.
Determinación de Dímero D con valor predictivo negativo 100% ,certificado de FDA para la exclusión de trombosis profunda y embolia pulmonar
9. Se debe proveer un estabilizador de corriente independiente para todos los equipos.
10. Provisión de manuales de operador del equipo en idioma español.
11. Lenguaje de reportes y programa: español.
12. Capacidad de análisis y monitoreo con la opción de proporcionar gráficos de Westgard o similar
13. Con monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos de manera automática
14. El servicio técnico de la empresa adjudicada; responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
15. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, la contratista deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
Para el plan de contingencia la Empresa adjudicada deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivarán muestras a ser analizadas.
Para el transporte de muestra, el contratista deberá acordar con la regente del laboratorio un cronograma de remisión de muestras por localidad especificando. El o los días de envío de las muestras
Las localidades ser cubiertas
El método o modalidad de envío de muestras

REACTIVOS E INSUMOS

1. Los reactivos, controles normal y patológico, calibradores deben ser de la misma marca compatibles con el equipo en comodato, serán proveídos según el cronograma establecido por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio.
2. Los reactivos e insumos deben contar con código de barra y/o número de lote para que sea reconocido por el equipo.
3. Provisión de insumos descartables (cubetas, copitas, barritas o esferas) según el cronograma de entrega elaborados por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio
4. Provisión de agua ultrapura (en ampollas o frascos), para reconstituir el o los reactivos en caso de que el mismo sea liofilizado .Verificación técnica semanal de cada equipo con elaboración de Informe técnico por la empresa adjudicada al Servicio, el cual deberá ser presentado al Administrador de Contrato.

SOPORTE: los equipos son solicitados en calidad de comodato por el termino fijado en el contrato

1. *Una (01) macro- centrífuga nueva con capacidad igual o superior a 24tubos MULTI FUNCION para todo tipo de tubos con regulador de tiempo y revoluciones 5000 rpm.
3. Tubos de plástico descartables con anticoagulante (Citrato de Sodio de 3,2%; adultos de volumen máximo de 2,5ml y pediátricos de volumen máximo de 1,5ml) Para la toma de muestra de pacientes la Empresa adjudicada deberá proveer :adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción, gomas de ligar ,jeringas descartables con agujas : 3ml con aguja 23GX1 , 5ml con aguja 21GX1 , 10 ml con aguja 21GX1/2 en forma mensual las cantidades a ser proveidas serán acorde a la estadística mensual de pacientes atendidos. Las dimensiones de los tubos utilizados deberán adaptarse a sistema operativo del equipo encomodato para el uso del sistema cerrado del equipo.
2. Micropipetas automáticas de volumen fijo de 20 ul,50 ul,100 ul con las punteras para las mismas
3. Timer , (reloj temporizador)
4. Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras. Con termómetro para control de temperatura.
5. Mobiliarios si fuese necesario para soporte de los equipos/o computadoras e impresoras

PARA BIOQUÍMICA CLÍNICA E INMUNOLOGÍA

Cantidad de Equipos Un (01) equipo totalmente integrado para bioquímica clínica e inmunología o dos (02) equipos automatizados por separado, uno para bioquímica clínica y otro de inmunología.
OBS: también se podrá ofertar por separado otros equipos en el caso de que un solo equipo no realice todas las DETERMINACION del Lote.

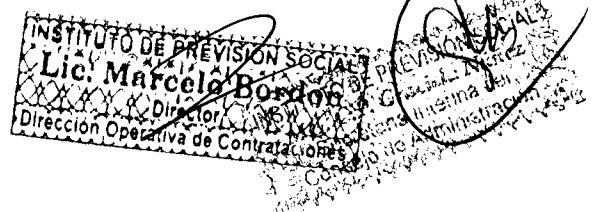
(01) Equipo automatizado para Hemoglobina glicosilada (no excluyente).

Metodologías: Quimioluminiscencia (CLIA), Espectrofotometría , Fotométrica (Turbidimetría y/o Nefelometría),ISE

Especificaciones Técnicas:



[Handwritten signature]





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

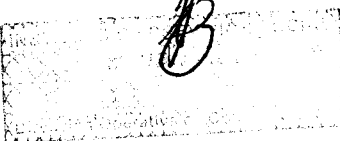
GOBIERNO DEL
PARAGUAY

1. Velocidad mínima de cada equipo: 400 DETERMINACION / hora.
 2. Tipo de muestra: suero, plasma, sangre total, LCR, orina y líquidos biológicos de punción
 3. De carga continua con cubetas auto lavables
 4. Dilución de muestras (pre- dilución automática, post dilución automática o a solicitud)
 5. Punta con sensor de nivel de líquido y detección de burbujas y coágulos.
 6. Con código de barras para muestras y reactivos.
 7. Capacidad de realizar cálculos derivados a partir de resultados de otras mediciones (Bilirrubina Indirecta, Globulina y relación Albumina Globulina, LDL y VLDL Colesterol y otros)
 8. Capacidad de procesar pequeños volúmenes de muestras (50 a 200 ul) para todas las DETERMINACION químicas.
 9. Con sistema Random, con capacidad para priorizar el procesamiento de muestras de manera urgente Sistema de refrigeración integrado al equipo para la conservación de los reactivos
 11. Reactivos listos para su uso (que no requieran hidratación)
 12. Monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos a bordo en forma automática.
 13. Programa de Control de Calidad Interno, gráficos de Westgard o similares
 14. Inscripción a un Programa de Evaluación Externo de la Calidad con suero control de matriz humana que cumpla con la ISO 17043/10 Evaluación de la Conformidad de los Requisitos Generales para Ensayos de Aptitud
- Provisión continua de insumos y reactivos correspondiente a la cantidad de DETERMINACION a ser realizadas.
- Impresión automática de resultados en idioma español y archivo de datos como mínimo de 40.000 o más pacientes
- Los equipos en comodato deberán contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH) del IPS.
15. Los equipos deben contar con sus accesorios y complementos, incluyendo protector de pantalla
 16. Los resultados deben ser emitidos en idioma español en forma continua y listo para ser entregados al paciente.
 17. Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. Deben contar con los accesorios y/o complementos pertinentes para que puedan soportar posibles variaciones del voltaje (UPS).
 18. La garantía del funcionamiento permanente del equipo, accesorios y complementos, en casos de fallas u otra situación a eventos que pongan en peligro la continua prestación de los servicios y operatividad de los equipos y el proveedor deberá solucionar en forma urgente.
 19. El servicio técnico de la empresa adjudicada, responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
 20. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, la contratista deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
- Para el Plan de contingencia la empresa adjudicada deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivarán muestras a ser analizadas.
21. Para el transporte de muestra, la empresa adjudicada deberá acordar con la regente del laboratorio un cronograma de remisión de muestras por localidad especificando El o los días de envío de las muestras. Las localidades ser cubiertas
- El método o modalidad de envío de muestras
22. La empresa adjudicada deberá realizar un entrenamiento y capacitación dirigida a los profesionales que operan con el equipo, además de brindar asesoría analítica permanente con personal idóneo del área.
 23. La instalación del equipo y puesto a punto debe estar a cargo de a empresa adjudicada quien debe que efectuar una prueba de funcionamiento en presencia del responsable del área.
 24. El funcionamiento del equipo debe ser constante y sin interrupciones.
 25. Capacidad de almacenar datos de resultados de 03 (tres) meses como mínimo en discos extraíbles Equipos con cinco años de fabricación como máximo. Excluyente

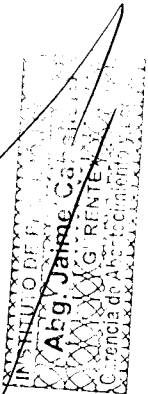
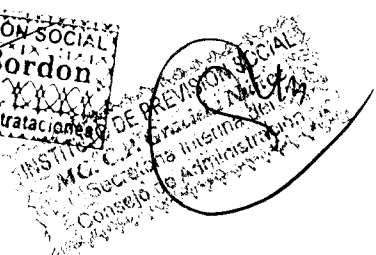
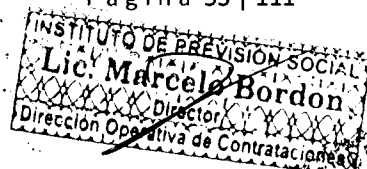
SOPORTE:

1. Una (01) centrifuga nueva de 5.000 rpm con capacidad para 36 o más tubos, con timer incorporado y regulador de revoluciones.
2. Provisión de tubos primarios con gel separador de suero en forma mensual
3. Insumos (papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc.), deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del Laboratorio
4. Dos (02) o más Heladeras (de hasta 08°C) para reactivos. Un termómetro
5. Una (01) Estufa de secado
6. Mobiliarios para almacenar insumos y como base de equipos inherentes a la contratación.

Página 53 | 111



Handwritten signature





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

7. Reactivos para Rotavirus y Sangre Oculta por métodos manuales, provisión según necesidad del servicio (aproximadamente: 2- 3 kit por año)
8. Reactivos de uso manual. GLUCOSA ANHIDRA Polvo químico para pruebas de tolerancia oral a la glucosa, provisión según necesidad del servicio.

EQUIPO COMPLETAMENTE AUTOMATIZADO PARA INMUNOLOGIA Y SEROLOGIA

Metodologías: Quimioluminiscencia (CLIA) o Electro Quimioluminiscencia (ECLIA), ELISA automatizado, IFI

EN EL CASO DE OFERTAR Metodologías: Quimioluminiscencia (CLIA) o Electro Quimioluminiscencia (ECLIA) Especificaciones técnicas:

1. Capacidad de procesamiento mínimo de 60 test/hs
2. Acceso Continuo de reactivos y muestras
3. Capacidad de reactivos a bordo: mínimo 20(veinte)
4. Capacidad de carga de muestras: mínimo 60 (sesenta)
5. Volumen de muestra mínimo requerido para procesar: 150 ul.
6. Sensor de nivel de líquidos y detector de coágulos
7. Capacidad de realizar DETERMINACION y emitir Resultados Urgentes
8. El equipo en comodato deberá contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH).
9. El Sistema de Gestión debe ser desarrollado en español, los costos del programa y de la instalación correrán a cuenta del oferente (Empresa adjudicada)
10. Poseer impresora intrínseca y/o externa para la impresión de los resultados.
11. Calibradores y controles que no se incluyan en el Kit. de reactivo serán proveídos en cantidades suficientes para el buen desempeño de equipos y reactivos.
12. El proveedor deberá proveer los insumos necesarios para el funcionamiento del equipo (buffer, cubetas, papel térmico, agua destilada y equipos accesorios). Todo accesorio que se precise para la fase pre - analítica.
13. La provisión de reactivos e insumos deber ser continua según consumo del Laboratorio.
14. El servicio técnico de la empresa adjudicada; responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
15. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el contratista deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.

Para el Plan de contingencia, el contratista deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivarán muestras a ser analizadas.

Para el transporte de muestra, el contratista deberá acordar con la regente del laboratorio un cronograma de remisión de muestras por localidad especificando El o los días de envío de las muestras Las localidades ser cubiertas

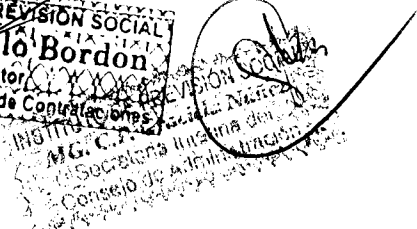
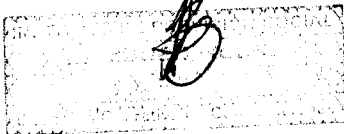
El método o modalidad de envío de muestras

En el caso de ofertar REACTIVOS CON EQUIPOS EN COMODATO POR METODO ELISA, se solicita un equipo totalmente automatizado. El equipo ofertado deberá contar con las siguientes características:

1. Sistema de control de calidad integrado al software del equipo. Con sistema de control de calidad con gráficas Levey -Jennings.
2. Posibilidad de programar por lo menos 10 test diferentes, con procesamiento de hasta 4 DETERMINACION diferentes por corrida.
3. Capacidad de trabajar con micro muestras
4. Detección de coágulos.
5. Con capacidad de almacenamiento de los datos de calibración.
6. El software en español, con mecanismo de dilución de muestras y dilución en placas.

Si se ofertara REACTIVOS CON EQUIPOS EN COMODATO POR METODO DE INMUNOFUORESCENCIA INDIRECTA- IFI, ESPECIFICIDAD Y SENSIBILIDAD IGUAL O MAYOR AL 85 %, el equipo debe ser automatizado desde el inicio hasta la lectura de resultados.

1. Capacidad de carga desde 4 diferentes pruebas por corrida.
2. Completamente automatizado desde el procesamiento hasta la lectura de láminas.
3. El Microscopio de fluorescencia debe estar incorporado al equipo si la metodología fuera IFI., con microscopio incorporado.
4. El equipo debe realizar las diluciones, por lo tanto, no requiere tubos para la pre-dilución.





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

5. Transferencia automática del medio de montaje a la toma de imágenes con una cámara, no siendo necesario el cubreobjeto ni pasar las láminas a un microscopio, no requiere cuarto oscuro.
6. Biblioteca de imágenes patrones incluidos en el software.
7. El profesional valida previa verificación los resultados.
8. El oferente debe encargarse de la estación (ver instalación eléctrica, ubicación y otros) hasta la puesta en marcha del equipo
9. El oferente debe encargarse de la capacitación del o los profesionales bioquímicos para el manejo e interpretación de los resultados de los métodos ofertados en especial la metodología IFI.

SOPORTE:

1. Dos (02) o más Heladeras (de hasta 08°C) para reactivos
2. Láminas para VDRL según necesidad
3. Mobiliario para los equipos si fuera necesario.
4. Micropipetas automáticas de volumen fijo : 20 ul , 100 ul con punteras descartables adaptable a las mismas en cantidad acorde a las necesidades del servicio. Micropipeta automática de volumen variable 200 a 1000 ul con punteras descartables en cantidad acorde a la necesidad del servicio.

EQUIPO PARA GASOMETRIA

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS

1. Tiempo máximo de procesamiento: 150 (ciento cincuenta) segundos/muestra
2. Sistema automático de lavado, calibración y medición
3. Volumen de muestra: 50 a 150 µl (microlitros)
4. Entrada de muestra: mediante aspiración automática : jeringa
5. Control automático del volumen de los reactivos y de la botella de desecho • Rango de medición en sangre total, u otros líquidos biológicos.
6. Equipados con los siguientes módulos de medición:
 - pO2:10 -700 mm Hg
 - pCO2:5- 200 mm Hg
 - pH:6,500- 7,800
 - Presión barométrica: 500- 800 mm Hg
 - Hemoglobina: 3 -30 g/dl
 - Lactato en mmol/L
7. Valores para introducir: Temperatura del paciente:10°C- 45°C
8. Indicación mediante cristal líquido en la pantalla iluminada
9. Impresora térmica incorporada al equipo.
10. Retención de datos en memoria interna durante 10 minutos, en caso de corte de energía eléctrica.
11. Se debe proveer un estabilizador de corriente UPS
12. Panel de teclado protegido contra humedad
13. Reloj de tiempo real integrado.
14. Mobiliarios para almacenar insumos y como base de equipos inherentes a la contratación.
15. Los equipos en comodato deberán contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH) del IPS.
10. El servicio técnico de la empresa adjudicada; responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
11. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, la contratista deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.

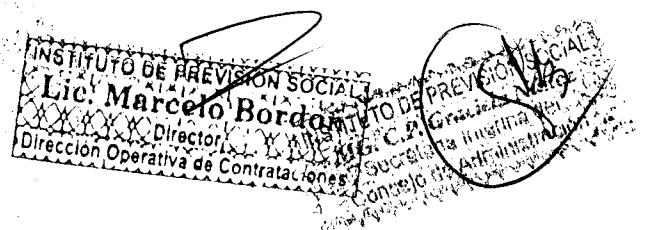
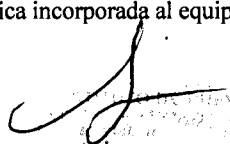
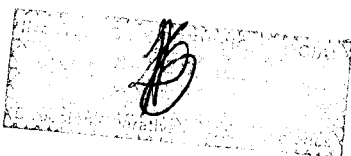
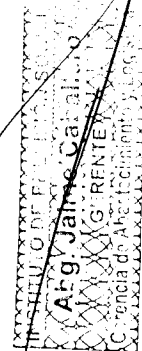
Para el Plan de contingencia la contratista deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivarán muestras a ser analizadas.

12. Para el transporte de muestra, el contratista deberá acordar con la regente del laboratorio un cronograma de remisión de muestras por localidad especificando El o los días de envío de las muestras Las localidades ser cubiertas

El método o modalidad de envío de muestras

REACTIVOS E INSUMOS PARA EL GASÓMETRO

1. Los reactivos, balones de gases o similar que acompañen al equipo, así como insumos de papel para impresión, deben ser proveídos en su totalidad por la empresa adjudicada según necesidad.
2. Controles altos, medios y bajos: Uno (01) por día o más según necesidad o condición del equipo.
3. Jeringas específicas para gasometría precargada con heparina de litio.
4. Desproteizante: en cantidad necesaria para el funcionamiento del equipo.
5. Valores para introducir: Temperatura del paciente: 10°C- 45°C
6. Almacenamiento de packs a temperatura ambiente.
7. Impresora térmica incorporada al equipo.





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

8. Retención de datos en memoria interna durante 10 minutos, en caso de corte de energía eléctrica.
9. Se debe proveer un estabilizador de corriente UPS
10. Panel de teclado protegido contra humedad
11. Reloj de tiempo real integrado.
12. Mobiliarios para almacenar insumos y como base de equipos inherentes a la contratación.

TRASPORTE DE MUESTRAS

La empresa adjudicada deberá prever el transporte de muestras tomadas y derivadas de Horqueta, Vallemi, Puerto Casado, Pedro Juan Caballero otros laboratorios cercanos que trabajan en Red de Servicios de Concepción dependiente de la Dirección de Hospitales Área interior (DHAI), y eventualmente al Dpto. de Laboratorio del Hospital Central (Asunción), teniendo en cuenta las medidas de Bioseguridad, si el Laboratorio lo requiere. La empresa adjudicada deberá acordar con la regente del laboratorio un cronograma de remisión de muestras por localidad especificando El o los días de envío de las muestras

Las localidades ser cubiertas

El método o modalidad de envío de muestras.

La empresa deberá ver la modalidad más conveniente:

1. Vía Courier o un transporte definido para esta actividad.
2. Deberá prever los insumos necesarios para el transporte seguro de las muestras. (envases primarios y secundarios, hielo seco, señalética y otros)
3. Tener en cuenta las Normas de bioseguridad.
4. Los días y la frecuencia se coordinará con la Regente del Laboratorio de Concepción.

ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LABORATORIO DE LA UNIDAD SANITARIA DE PUERTO CASADO REACTIVOS Y EQUIPO EN COMODATO PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO

EQUIPOS EN COMODATO PARA HEMOGRAMA

CANTIDAD DE EQUIPOS

Un (01) equipos Analizadores de Hematología automatizado, con la capacidad de medir 20 parámetros como mínimo y diferencial en 5 partes

Parámetros a ser medidos:

ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL EQUIPO:

Sistema homogéneo, reactivos de la misma marca que el equipo.

Metodología: impedancia, citometria de flujo, citoquímica, fluorescencia

Medición: mínima 20 parámetros hematológicos.

52. Recuento total de glóbulos blancos WBC, recuento diferencial de las 5 poblaciones, conteo relativo y absoluto de Neutrofilos (Neu, Neu%), linfocitos (Lin, Lin%), monocitos (mono, mono%), eosinófilos (eos, eos%), basófilos (baso, baso%), linfocitos reactivos, Células inmaduras de las series granulocíticas, monocíticas y linfocíticas.

53. Recuento de Globulos rojos (RBC), Hemoglobina, Hematocrito, índices hematimetricos (Volumen corpuscular medio, hemoglobina corpuscular media, Concentración de hemoglobina corpuscular media, Media de la concentración de hemoglobina celular, índices de la distribución eritrocitaria(IDE) ,NRBC,NR/W.Contaje relativo y absoluto de Eritroblastos ,Contaje relativo y absoluto de Reticulocitos,contaje corregido de Reticulocitos (%R) y variaciones (IRF,MRV). Recuento de plaquetas PLT

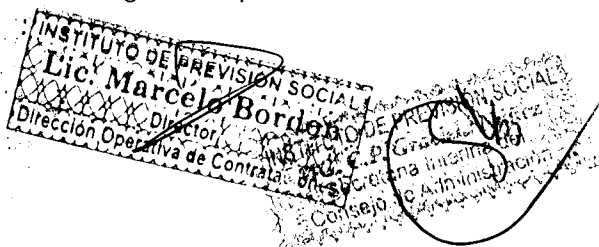
54. Resultado en líquidos biológicos: LCR, líquido pleural (opcional no excluyente)

1. Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o %, tanto en pantalla como en papel.
2. Capacidad de procesamiento: un mínimo de 80 muestras por hora en modo cerrado y modo abierto
3. Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado de 30 a 60 µl de sangre como mínimo
4. Dilución: automática de muestras
5. Capacidad de recuento de Reticulocitos
6. Base de datos Capacidad de almacenar datos de pacientes mínimo 5.000 incluyendo sus gráficas
7. Capacidad de Revisión y Edición Opciones de Windows definidas por el usuario, reportes definidos por el usuario, rangos definidos por el usuario basados en la edad y el sexo para rangos de normalidad, pánico, repetición y criterios Delta Check. Protocolos de comunicación bidireccional y host query
8. Paquete integral de control de calidad: Gráfico de barras 3D, Gráficas SDI, Gráficas de Levey- Jennings, media de calidad poblacional, archivo de manejo de control de calidad, programa ILQC Información Completa a bordo. Manual del operador y ayuda a bordo del instrumento, apoyo en procedimientos complicados, diagnóstico y resolución de problemas, diagnóstico remoto en español
9. Impresora: Externa con sistema operativo Windows NT

Abg. Jaime S.
G. RENTEN
Gerencia de Atención al Cliente



[Handwritten signature]





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

10. Interface y conexión host: Poseer puerto para conectarse a sistema informático del SIL y SIH (Sistema Informático Hospitalar del IPS)
11. Software: en español
12. Requerimientos de Corriente Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. El oferente deberá prever lo necesario para que los equipos funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario, sistemas de puesta a tierra y otros)
13. El servicio técnico de la Empresa adjudicada es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. transcurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
14. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.
15. Provisión de estabilizadores de corrientes (UPS)
16. Con reactivos libres de compuestos de cianuro
17. Equipo con 5 años de fabricación como máximo. Excluyente

REACTIVOS

1. Los reactivos, calibradores, controles (alto, medio y bajo), originales o compatibles con el equipo en comodato.
2. Los reactivos y controles altos, medios y bajos, serán proveídos con códigos de barras y/o número de lote para la identificación en el equipo según cronograma establecido por el Administrador de Contrato (se utilizarán los tres niveles de control en forma diaria, 7 días a la semana.
Insumos

1. Papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc., deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del área de salud beneficiado.
2. Tubos de plástico descartable con anticoagulante EDTA, (adulto de volumen máximo de 2,5 ml y pediátrico de volumen máximo de 1,5 ml). La cantidad de tubos a ser utilizados en forma mensual según necesidad).
4. Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción. , gomas de ligar ,jeringas descartables con agujas : 3ml con aguja 23GX1 , 5ml con aguja 21GX1 , 10 ml con aguja 21GX1/2 en forma mensual las cantidades a ser proveídas serán acorde a la estadística mensual de pacientes atendidos. Las dimensiones de los tubos utilizados deberán adaptarse a sistema operativo del equipo en comodato para el uso del sistema cerrado del equipo.
3. Algodón hidrófilo para desinfección de sitios de punción, según necesidad del servicio

Soporte.

1. Con provisión de todos los insumos necesarios para la impresión de los resultados dependiendo del sistema operativo de los equipos en comodato.
2. Dos (02) microscopios binoculares con 4 objetivos (4x, 10x, 40x y 100x), cabezal binocular con sistema óptico corregido al infinito, giratorio, Inter pupilar distancia desde 55 hasta 75 mm, Iluminación Halógena de 6V y 20 W con intensidad de luz regulable.
3. Dos (02) contadores diferenciales digitales de células, con alarma sonora al completar 100 elementos.
4. Un (01) homogeneizador de tubos con capacidad mínima de 20 tubos (en el caso de que el homogeneizador no esté incorporado dentro del equipo)
5. Una microcentrifuga para hematocritos para confirmaciones
6. Cuatro (04) apoya brazos para toma de muestras. sillas.
Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras. Un termómetro para control.
7. Muebles para soporte de los equipos. Uno para c/equipo.
8. Contenedores para transporte de muestra al laboratorio

REACTIVOS Y EQUIPO PARA HEMOSTASIA (CRISIS SANGUINEA)

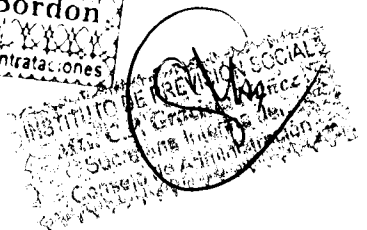
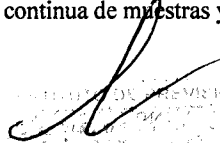
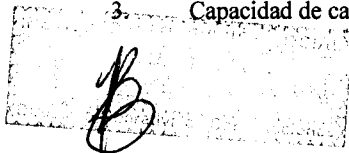
Cantidad: Un (01) auto analizador automático en comodato para análisis de Hemostasia para realizar pruebas de coagulación.

Especificaciones técnicas

Principio de funcionamiento: Método cromogenico, coagulométrico e inmunoturbidimétrico

Los reactivos, controles y calibradores deben ser compatible con elequipo en comodato

1. Capacidad mínima: 8 (ocho) muestras en tubos primarios..
2. Capacidad de lectura de tubos primarios: 2.0 ml. como maximo y muestras pediátricas 1.0 ml
3. Capacidad de carga continua de muestras y reactivos





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

4. Controles, Calibradores, y Reactivos de la misma marca y de acuerdo a la marca original del equipo
5. Se debe proveer un estabilizador de corriente independiente para todos los equipos.
6. Provisión de manuales de operador del equipo en idioma español.
7. Con capacidad de almacenamiento de memoria.
8. Configuración: de mesa, compacto
9. Lenguaje de reportes y programa: español.
10. Cubeta desechable, sin residuo
11. Incluye Pipeta automática según necesidad.
12. Puesta en marcha automática para la adición de reactivos
13. Kits: TP /TTPA/ FIB
14. Con pantalla táctil

REACTIVOS E INSUMOS

1. Los reactivos, controles normales y patológicos, calibradores deben ser compatibles el equipo en comodato y serán proveídos según el cronograma establecido por el Administrador de Contrato con el Regente de Laboratorio.
(se utilizará un vial de control normal y un vial de control patológico diariamente)
2. Tubos para lectura si fuese necesario como soporte
3. Tubos de plástico descartables con anticoagulante (Citrato de Sodio de 3,2%; adultos de volumen máximo de 2,5ml y pediátricos de volumen máximo de 1,5ml) las dimensiones de los tubos deberán adaptarse al sistema operativo del equipo.
4. Provisión de insumos desechables (cubetas, copitas, barritas o esferas) según el cronograma de entrega elaborados por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio
- Provisión de agua ultrapura (en ampollas o frascos), para reconstituir el reactivo en caso de que el mismo sea liofilizado
5. Verificación técnica semanal de cada equipo con elaboración de Informe técnico por la empresa adjudicada al Servicio, el cual deberá ser presentado al Administrador de Contrato.

SOPORTE

1. Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras.

REACTIVOS Y EQUIPO automatizado en comodato PARA BIOQUIMICA CLINICA

Especificaciones técnicas de los equipos

Metodología: Espectrofotometria, turbidimetria, ISE

1. Velocidad de procesamiento: Equipo automatizado para laboratorio con un promedio de procesamiento de 60 DETERMINACIONES / HORA COMO MINIMO para quimica clinica por día, pudiendo ofertarse uno de mayor capacidad.

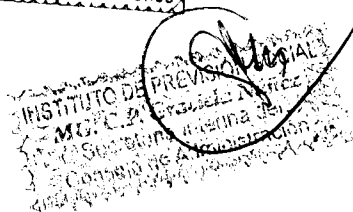
Tipo de muestra: Tipos de muestras: suero, plasma, orina, LCR, sangre entera (solo para HbA1c).

2. Dilución de muestras: predilución automática, post dilución automático y/o manual
3. Punta con sensor de nivel de líquido y detección de burbujas y coágulo
4. Con código de barras para muestras
5. Capacidad de realizar cálculos derivados a partir de resultados de otras mediciones (Bilirrubina Indirecta, y otros)
6. También puede procesar pequeños volúmenes de muestras (100 µl como mínimo) para todas las DETERMINACION.
7. Con sistema Random, con capacidad para priorizar el procesamiento de muestras de manera urgente
8. Reactivos listos para su uso, que no requieran hidratación
9. Monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos a bordo en forma automática
10. Programa de Control de Calidad Interno, gráficos de Westgard o similares
11. Provisión continua de insumos y reactivos correspondiente a la cantidad de DETERMINACION a ser realizadas.
12. Almacenamiento de datos de pacientes minimo 5000
13. Software en idioma español
14. Con un sistema de funcionamiento integrado y pantalla táctil
15. Lavado automático de la cubeta
16. El equipo en comodato deberá contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH).
Reactivos identificados por código de barras y listos para USAR, de la misma marca que el equipo ofertado

Provisión de calibradores, controles y consumibles necesarios conforme necesidad del servicio.

Repetición automática o manual de ensayo. Repetición automática y/o manual

Los reactivos e insumos necesarios para la puesta en marcha del equipo deben ser proveídos por el proveedor, sin estar incluidas en las DETERMINACION validadas.





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

1. Las calibraciones de las DETERMINACION se deberán realiza de acuerdo a la estabilidad de cada curva, realizar la calibración en forma diaria, en especial calcio, fósforo, magnesio.

REACTIVOS E INSUMOS

2. El oferente deberá proveer de agua altamente purificada, acorde a las exigencias de calidad para el uso interno de los equipos.
 3. Los reactivos deben ser en proveídos en forma mensual acorde a las necesidades del servicio.
 4. Provisión gradillas de capacidad mínima de 50-100 tubos cada una, según necesidad.
- Contar con toda la información técnica disponible de los reactivos y equipos en idioma español

SOPORTE

1. Una (01) computadora para instalación del Software de gestión,
2. Dos (02) impresoras para impresión de planillas y resultados (una de ellas para repuesto)
3. Dos (02) timbradoras para etiquetas termo sensibles para código de barras. (una de repuesto)
4. Papel para impresión de resultados (siempre tener stock de repuesto)
5. Dos (02) centrifugas de 5.000 rpm con capacidad para 24 o más tubos, con regulador de revoluciones y tiempo. Multifunción, útil para centrifugar tubos cónicos (sedimento de orina)
6. Una (01) estufa de esterilización para secado.
7. Un (01) baño María con termómetro incluido
8. Tubos primarios con gel separador de suero según necesidad para ambos lotes de 5ml, 10 ml
9. Tubos conicos de plástico para orina. Cantidad acorde a las necesidades del servicio en forma mensual.
10. Frascos de orina estériles en envase individual con capacidad de 80-100 ml, cantidad según necesidad del servicio.
11. Laminas de vidrio portaobjeto de 76x26 mm, laminilla de vidrio cubre objeto 24x60 mm según necesidad del servicio.
12. Para film, reloj temporizador, pipetas pasteur de plástico de 3 ml.
13. Una (01) heladera-refrigeradora 0 - 8°C. Con congeladora para guardar sueros.
14. Micropipetas automáticas con punteras descartables de volumen fijo 20, 50 y 100 microlitros
15. Mobiliario para los equipos que no tengan soporte.
16. Reactivos para Rotavirus y Sangre Oculta por métodos manuales, provisión según necesidad del servicio (aproximadamente: 2- 3 kit por año)
17. Reactivos de uso manual. GLUCOSA ANHIDRA Polvo químico para pruebas de tolerancia oral a la glucosa, provisión según necesidad del servicio.

ESPECIFICACIONES TECNICAS LOTE N° 3-HOSPITAL REGIONAL DE PEDRO JUAN CABALLERO

EQUIPOS EN COMODATO PARA HEMOGRAMA

Cantidad de Equipos:

- Un (01) equipo Analizador de Hematología automatizado, 20 o más parámetros y diferencial de 5 partes
- Un (01) equipo de soporte.

ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL EQUIPO:

Sistema homogéneo con reactivos de la misma marca que el equipo
Metodología: impedancia, citometria de flujo, citoquímica, fluorescencia

Recuento total de glóbulos blancos WBC, recuento diferencial de las 5 poblaciones, conteo relativo y absoluto de Neutrofilos (Neu, Neu%), linfocitos (Lin, Lin%), monocitos (mono, mono%), eosinófilos (eos, eos%), basófilos (baso, baso%), linfocitos reactivos, Células inmaduras de las series granulocíticas, monocíticas y linfocíticas.

.Recuento de Glóbulos rojos (RBC), Hemoglobina, Hematocrito, índices hematimétricos (Volumen corpuscular medio, hemoglobina corpuscular media, Concentración de hemoglobina corpuscular media, Media de la concentración de hemoglobina celular, índices de la distribución eritrocitaria (IDE), NRBC, NR/W. Contaje relativo y absoluto de Eritroblastos, Contaje relativo y absoluto de Reticulocitos, conteo corregido de Reticulocitos (%R) y variaciones (IRF, MRV). Recuento de plaquetas PLT y sus variaciones MPV, PCT, IDP.

Resultados en LCR, líquido pleural, otros como mínimo 5 parámetros.

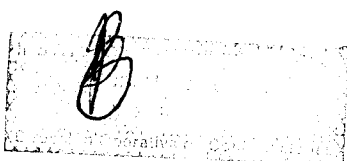
.Reporte de resultados en gráficas, números absolutos 0 %, tanto en pantalla como en papel.

.Capacidad de procesamiento: debe procesar un mínimo de 80 muestras por hora en modo cerrado y 70 muestras en modo abierto.

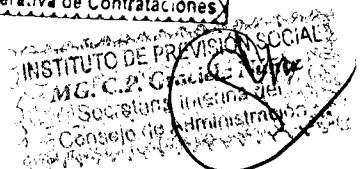
.Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado de 30 ul a 60 ul de sangre.

Dilución: automática de las muestras

Capacidad de recuento de Reticulocitos



[Handwritten signature]





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

Base de datos Capacidad de almacenar 10,000 pacientes incluyendo sus gráficas
Capacidad de Revisión y Edición Opciones de Windows definidas por el usuario, reportes definidos por el usuario, rangos definidos por el usuario basados en la edad y el sexo para rangos de normalidad, pánico, repetición y criterios Delta Check. Protocolos de comunicación bidireccional y host query
Paquete integral de control de calidad: Gráfico de barras 3D, Gráficas SDI, Gráficas de Levey-Jennings, media de calidad poblacional, archivo de manejo de control de calidad, programa ILQC Información Completa a bordo.

Manual del operador y ayuda a bordo del instrumento, apoyo en procedimientos complicados, diagnóstico y resolución de problemas, diagnóstico remoto en español

Impresora: Externa con sistema operativo Windows NT

Interface y conexión host Los equipos en comodato deberán contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH) del IPS.

Software: en español

Requerimientos de Corriente Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. El oferente deberá prever lo necesario para que los equipos funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario, sistemas de puesta a tierra y otros)

Para el Plan de contingencia la contratista deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivarán muestras a ser analizadas.

Provisión de estabilizadores de corrientes (UPS)

Con reactivos libres de compuestos de cianuro

Equipo con 5 años de fabricación como máximo. Excluyente

El servicio técnico de la empresa adjudicada; responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. transcurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.

En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, la contratista deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.

REACTIVOS, INSUMOS:

1. Los reactivos, calibradores, controles (alto, medio y bajo), deben ser de la misma marca, compatibles con el equipo en comodato.
2. Los controles altos, medios y bajos, serán proveídos según cronograma establecido por el Administrador de Contrato (se utilizarán los tres niveles de control en forma diaria, 7 días a la semana)
3. En cada envío o remisión cada una de las presentaciones (de litro, de) debe ir acompañados del código de barra y/o número de lote para que el mismo sea interpretado por el equipo.

Soporte:

1. Papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc., deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del área de salud beneficiado. Con provisión de todos los insumos necesarios para la impresión de los resultados dependiendo del sistema operativo de los equipos en comodato.
2. Tubos de plástico descartable con anticoagulante EDTA, (adulto de volumen máximo de 2,5 ml y pediátrico de volumen máximo de 1,5 ml). La cantidad de tubos a ser utilizados en forma mensual según necesidad). Las dimensiones de los tubos utilizados deberán adaptarse a sistema operativo del equipo en comodato para el uso del sistema cerrado del equipo.
- . Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción, , gomas de ligar, jeringas descartables con agujas : 3ml con aguja 23GX1 , 5ml con aguja 21GX1 , 10 ml con aguja 21GX1/2 en forma mensual las cantidades a ser proveídas serán acorde a la estadística mensual de pacientes atendidos.
3. Algodón hidrófilo para desinfección de sitios de punción, según necesidad del servicio
4. Láminas de vidrio portaobjetos según necesidad del servicio , laminas cubre objeto de vidrio según necesidad del servicio.
5. Dos (02) microscopios binoculares con 4 objetivos (4x, 10x, 40x y 100x), cabezal binocular con sistema óptico corregido al infinito, giratorio, Inter pupilar distancia desde 55 hasta 75 mm, Iluminación Halógena de 6V y 20 W con intensidad de luz regulable.
6. Dos (02) contadores diferenciales digitales de células, con alarma sonora al completar 100 elementos.
7. Un (01) homogeneizador de tubos con capacidad mínima de 20 tubos (en el caso de que el homogeneizador no esté incorporado dentro del equipo)
8. Una (01) microcentrífuga para hematocritos para confirmaciones
9. Tubos EPPENDORF según necesidad
10. Pipetas para Eritrosedimentación para volúmenes pequeños (R.N.) con soporte para los mismos
11. Cuatro (04) apoya brazos para toma de muestra, sillas.
12. Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras.
13. Mobiliario para soporte de los equipos. Uno para c/equipo.

Página 60 de 111
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Marcelo Bordon
Director
Dirección Operativa de Contrataciones

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.A. Graciela Néfiz
Secretaria Ejecutiva del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

14. Contenedores para transporte de muestra al laboratorio
EQUIPOS EN COMODATO PARA HEMOSTASIA (CRISIS SANGUINEA)
CANTIDAD DE EQUIPOS

Un (01) auto analizador para Hemostasia, para realizar pruebas de coagulación.

Especificaciones técnicas de los Equipos

Principio de funcionamiento: Método cromogénico, coagulométrico e inmunoturbidimétrico,

Los reactivos, controles y calibradores deben ser exclusivamente de la misma marca que el equipo en comodato o compatibles con las mismas.

1. Capacidad mínima: 40 muestras, en tubos primarios, con adaptadores para tubos pediátricos.
 2. Capacidad de lectura de tubos primarios: 2,0ml como máximo y muestras pediátricas (1 ml)
 3. Con capacidad de carga continua de muestras y reactivos, con capacidad para priorizar las muestras urgentes.
 4. Con capacidad para identificarlos reactivos mediante código de barras.
 5. Capacidad para realizar la predilución automática de las muestras
 6. Con sistema dispensador independiente de reactivos y muestras.
 7. El equipo debe tener control de calidad interno
 8. Se debe proveer un estabilizador de corriente independiente para todos los equipos.
 9. Provisión de manuales de operador del equipo en idioma español.
 10. Con capacidad de almacenamiento de memoria.
 11. Lenguaje de reportes y programa: español.
 12. Capacidad de análisis y monitoreo con la opción de proporcionar gráficos de Westgard o similar
 13. Con monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos de manera automática
 14. El servicio técnico de la empresa adjudicada; responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
 15. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, la contratista deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
- Para el Plan de contingencia la contratista deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivarán muestras a ser analizadas.

REACTIVOS E INSUMOS

1. Los reactivos, controles normales y patológicos, calibradores deben ser originales y/o compatibles con el equipo en comodato los mismos serán proveídos según el cronograma establecido por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio (se utilizará un vial de control normal y un vial de control patológico diariamente) con los códigos y/o número de lote para ser interpretado o leído por el equipo sin dificultad alguna.
2. Provisión de insumos descartables (cubetas, copitas, barritas o esferas) según el cronograma de entrega elaborados por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio
3. Provisión de agua ultrapura (en ampollas o frascos), para reconstituir el reactivo en caso de que el mismo sea liofilizado

Soporte

1. Una (01) macro- centrifuga con cabezal igual o superior a 24 tubos MULTI FUNCION para todo tipo de tubos
2. Tubos de plástico descartables con anticoagulante (Citrato de Sodio de 3,2%; adultos de volumen máximo de 2,5ml y pediátricos de volumen máximo de 1,5ml) Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción de las muestras, según necesidad.
Las dimensiones de los tubos necesarios deberán adaptarse al sistema operativo del equipo.
3. Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras.
4. Mobiliario si fuera necesario para soporte de los equipos/o computadoras

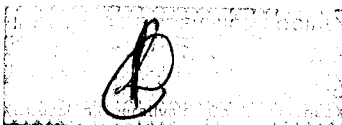
REACTIVOS Y EQUIPOS EN COMODATO PARA QUÍMICA E INMUNOLOGÍA
CANTIDAD DE EQUIPOS

Un (01) equipo totalmente integrado para bioquímica clínica e inmunología o, dos (02) equipos automatizados por separado para bioquímica clínica e inmunología,

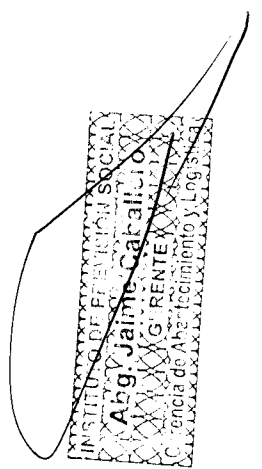
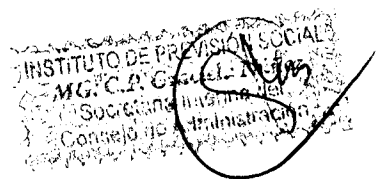
Observación: se podrá ofertar por separado un equipo en el caso de que un solo equipo no realice todas las DETERMINACION (Ya sea una determinación de bioquímica clínica o inmunología) del Lote. Metodologías: Quimioluminiscencia (CLIA), Electrofotométrica, Fotométrica (Turbidimetría y/o Nefelometría), ISE,.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1. Velocidad mínima de cada equipo: 400 DETERMINACION / hora
- Tipo de muestra: suero, plasma, sangre total, LCR, orina y líquidos biológicos de punción.



[Handwritten signature]





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

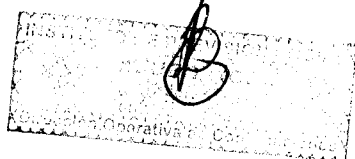
PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

2. De carga continua con cubetas auto lavables
 3. Dilución de muestras automática y/o manual
 4. Punta con sensor de nivel de líquido y detección de burbujas y coágulos.
 5. Con código de barras para muestras y reactivos.
 6. Capacidad de realizar cálculos derivados a partir de resultados de otras mediciones (Bilirrubina Indirecta, Globulina y relación Albumina Globulina, LDL y VLDL Colesterol y otros)
 7. Capacidad de procesar pequeños volúmenes de muestras (mínimo 200 ul) para todas las DETERMINACION químicas.
 8. Con sistema Random, con capacidad para priorizar el procesamiento de muestras de manera urgente
 9. Sistema de refrigeración integrado al equipo para la conservación de los reactivos
 10. Reactivos listos para su uso (que no requieran hidratación)
 11. Monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos a bordo en forma automática
 12. Programa de Control de Calidad Interno, gráficos de Westgard o similares
 13. Inscripción a un Programa de Evaluación Externo de la Calidad con suero control de matriz humana que cumpla con la ISO 17043/10 Evaluación de la Conformidad de los Requisitos Generales para Ensayos de Aptitud
 14. Provisión continua de insumos y reactivos correspondiente a la cantidad de DETERMINACION a ser realizadas. Cada envío debe tener por cada envase su código de barra y/o número para la lectura en el equipo en comodato.
- Impresión automática de resultados en idioma español y archivo de datos como mínimo de 40.000 o más pacientes
15. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, la contratista deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
- Para el Plan de contingencia la contratista deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivarán muestras a ser analizadas.
16. Los equipos deben contar con sus accesorios y complementos, incluyendo protector de pantalla
 17. Los resultados deben ser emitidos en idioma español en forma continua y listo para ser entregados al paciente.
 18. Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. Deben contar con los accesorios y/o complementos pertinentes para que puedan soportar posibles variaciones del voltaje (UPS).
 19. La garantía del funcionamiento permanente del equipo, accesorios y complementos, en casos de fallas u otra situación a eventos que pongan en peligro la continua prestación de los servicios y operatividad de los equipos y el proveedor deberá solucionar en forma urgente.
 20. El servicio técnico de empresa adjudicada es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. transcurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
- La empresa adjudicada deberá realizar un entrenamiento y capacitación dirigida a los profesionales que operan con el equipo, además de brindar asesoría analítica permanente con personal idóneo del área.
- La instalación del equipo debe estar a cargo del proveedor quien tiene que efectuar una prueba de funcionamiento en presencia del responsable del área.
21. El funcionamiento del equipo debe ser constante y sin interrupciones.
 22. Capacidad de almacenar datos de resultados de 03 (tres) meses como mínimo en discos extraíbles
 23. Equipos con cinco años de fabricación como máximo. Excluyente
 24. Para Hemoglobina glicosilada se solicita un equipo automatizado (no manual) que pueda procesar esta determinación.

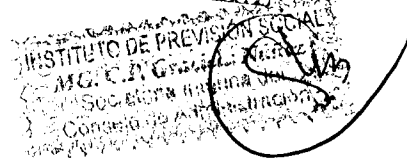
SOPORTE:

- 1(una) centrifuga nueva de 5.000 rpm con capacidad para 36 o más tubos, con timer y regulador de revoluciones.
2. Provisión de tubos primarios separadores de suero en forma mensual acorde a las estadísticas del Servicio
3. Insumos (papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc.), deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del Laboratorio
4. Placas vidrio excavadas para VDRL
5. Reactivos para Rotavirus y Sangre Oculta por métodos manuales, provisión según necesidad del servicio (aproximadamente: 2- 3 kit por año)
6. Reactivos de uso manual. GLUCOSA ANHIDRA Polvo químico para pruebas de tolerancia oral a la glucosa, provisión según necesidad del servicio.
7. 2(dos) o más Heladeras (de hasta 08°C) para reactivos
8. Una (01) Estufa de secado



[Handwritten signature]

Página 62 | 111





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

9. Mobiliarios para almacenar insumos y como base de equipos inherentes a la contratación. Frascos esteriles para orina en envase individual según necesidad del servicio, timer , parafilm , pipetas pasteur de plástico , micropipetas automáticas de volumen fijo de: 20 ul,50 ul,100 ul cantidad según necesidad del servicio. Tubos conicos para centrifugar de 10 ml .

EQUIPO COMPLETAMENTE AUTOMATIZADO PARA INMUNOLOGIA

Quimioluminiscencia (CLIA) o Electro Quimioluminiscencia (ECLIA) o Elisa automatizado

1. Capacidad de procesamiento mínimo de 60 test/hs
 2. Acceso Continuo de reactivos y muestras
 3. Capacidad de reactivos a bordo: mínimo 20(veinte)
 4. Capacidad de carga de muestras: mínimo 60 (sesenta)
 5. Volumen de muestra mínimo requerido para procesar: 150 ul.
 6. Sensor de nivel de líquidos y detector de coágulos
 7. Capacidad de realizar DETERMINACION y emitir Resultados Urgentes
 8. El equipo en comodato deberá contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH).
 9. El Sistema de Gestión debe ser desarrollado en español, los costos del programa y de la instalación correrán a cuenta del oferente (Empresa adjudicada)
 10. Poseer impresora intrínseca y/o externa para la impresión de los resultados.
 11. Calibradores y controles que no se incluyan en el Kit. de reactivo serán proveidos en cantidades suficientes para el buen desempeño de equipos y reactivos.
 12. El proveedor deberá proveer los insumos necesarios para el funcionamiento del equipo (buffer, cubetas, papel térmico, agua destilada y equipos accesorios). Todo accesorio que se precise para la fase pre - analítica.
 13. La provisión de reactivos e insumos deber ser continua según consumo del Laboratorio. Cada envío debe contener envases con los códigos de catálogos para ser interpretados sin dificultad por el equipo en comodato.
 14. El servicio técnico de la contratista es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
 15. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el contratista deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
- Para el Plan de contingencia el contratista deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivarán muestras a ser analizadas.

SOPORTE:

1. Dos (02) o más Heladeras (de hasta 08°C) para reactivos
2. Laminas excavadas de vidrio para VDRL según necesidad.
3. Mobiliario para los equipos si fuera necesario.
4. Micropipetas automáticas de volumen fijo : 20 ul,50 ul,100 ul según necesidad del servicio

EQUIPO PARA GASOMETRIA

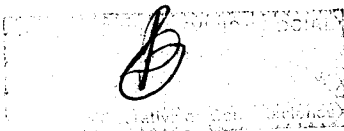
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS

1. Tiempo máximo de procesamiento: 150 (ciento cincuenta) segundos/muestra
2. Sistema automático de lavado, calibración y medición
3. Volumen de muestra: 50 a 150 µl (microlitros)
4. Entrada de muestra: mediante aspiración automática o jeringa
5. Control automático del volumen de los reactivos y de la botella de desecho
6. Rango de medición en sangre total (heparinizada)
7. Equipados con los siguientes módulos de medición:

-PO 2: 10 -700 mm Hg
-PCO 2 :5- 200 mm Hg
- pH: 6,500- 7,800
-Presión barométrica: 500- 800 mm Hg

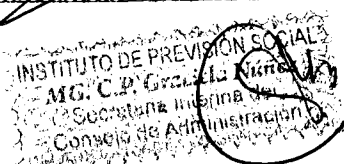
-Hemoglobina: 3 - 30 g/dl
FiO2 0,21 mmHg
SatO2 95-100 mmHg

8. El servicio técnico de la empresa adjudicada es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
9. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el contratista deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas



[Handwritten signature]

Página 63 | 111





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.

Para el Plan de contingencia el contratista deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivarán muestras a ser analizadas.

Impresora termica incorporada al equipo

1. Retencion de datos en memoria interna en caso de cortes de electricidad
2. Con estabilizador de corriente UPS
3. Panel de teclado protegido de la humedad
4. Reloj de tiempo real integrado
5. Mobiliario para almacenar insumos y/ o base del equipo
6. Con software de gestion de laboratorio bidireccional para el LIS y el SIH
7. Valores para introducir: Temperatura del paciente:10°C- 45°C
8. Reactivos , balones de gases o similar que acompañan al equipo , asi como todos insumos necesarios
9. Controles altos, medios y bajos según necesidad
10. Desproteizantes.
11. Provisión de jeringas con Heparina de Litio para la toma de muestras, según necesidad del servicio.

LOTE N° 4-HOSPITAL REGIONAL DE VILLARRICA REACTIVOS E INSUMOS PARA HEMOGRAMA

ESPECIFICACIONES TECNICAS:

Se solicitan 02 (dos) equipos Contadores Hematológicos automatizado en comodato de 5 partes: 01 (uno) para hemograma ,recuento de reticulocitos y liquidos biológicos de puncion , 01 (uno) para hemograma de backat.

Sistema homogéneo ,reactivos de la misma marca compatible con las especificaciones técnicas del equipo en comodato, con provision de calibradores y controles de la misma marca ,el equipo debe reconocer los mismos por lectura de código de barra o similar.

Metodologia: citometria de flujo

Medicion: con la capacidad como mínimo 20 parámetros hematológicos y para liquidos de puncion minimo 5 parametros.

Debe incluir reactivo para recuento de reticulocitos en el 1% del total de las DETERMINACION.

Parámetros a ser medidos:

Recuento total de globulos blancos WBC, recuento diferencial de las 5 poblaciones, conteje relativo y absoluto de Neutrofilos(Neu,Neu%),linfocitos(Lin,Lin%),monocitos(mono,mono%),eosinoofilos(eos,eos%),basófilos(baso, baso%),linfocitos reactivos, Celulas inmaduras de las series granulociticas,monociticas y linfociticas. . Recuento de Globulos rojos (RBC), Hemoglobina, Hematocrito,indices hematimetricos(Volumen corpuscular medio, hemoglobina corpuscular media, Concentración de hemoglobina corpuscular media, Media de la concentración de hemoglobina celular, índices de la distribución eritrocitaria(IDE) ,NRBC,NR/W.Contaje relativo y absoluto de Eritroblastos ,Contaje relativo y absoluto de Reticulocitos,conteje corregido de Reticulocitos (%R) y variaciones (IRF,MRV). Recuento de plaquetas PLT y sus variaciones MPV,PCT,IDP.

. Resultados en LCR, líquido pleural, otros.

. Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o %, tanto en pantalla como en papel.

. Capacidad de procesamiento: debe procesar un mínimo de 80 muestras por hora en modo cerrado y 70 muestras por hora en modo abierto.con cargador y agitador ,RACKS de muestras incorporados dentro del equipo.

volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado, aspirado de 80 a 200 ul de sangre.

. Dilución: automática de muestras

. Linealidad extendida para : Globulos blancos hasta 150.000 como minimo, globulos rojos hasta 6.000.000 como minimo , plaquetas hasta 1.000.000como minimo.

. Flexibilidad en la carga de muestras urgentes

. Alarmas: mensaje de error

. Computadoras con teclado visor de resultados ,software en español ,lector de códigos de barra e impresión de resultados.

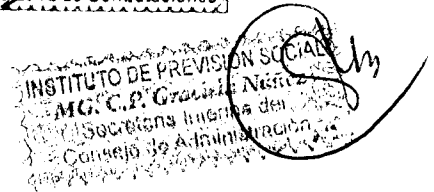
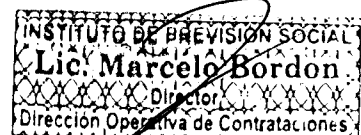
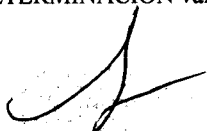
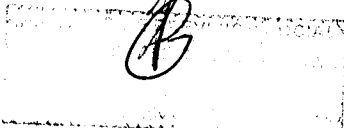
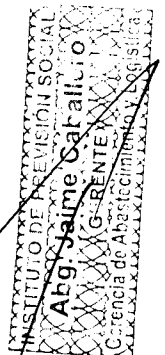
. Base de datos: Capacidad de almacenar 100,000 pacientes incluyendo sus gráficas

. Capacidad de Revisión y Edición: Opciones de Windows definidas por el usuario, reportes definidos por el usuario, rangos definidos por el usuario. basados en la edad y el sexo para rangos de normalidad, repetición y criterios Delta Check. Protocolos de comunicación bidireccional y host query.

. Paquete integral de control de calidad: Gráfico de barras 3D, Gráficas SDI, Gráficas de Levey-Jennings, media de calidad poblacional, archivo de manejo de control de calidad, programa ILQC Información Completa a bordo.

. Equipo con 5 años de fabricación como máximo. Excluyente

. Los reactivos para la puesta en marcha del equipo deben ser proveídos por el oferente, sin estar incluidos dentro de las DETERMINACION validadas.





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

- . Debe incluir calibradores, controles y consumibles necesarios para cada Kit.
- . Manual del operador y ayuda a bordo del instrumento, apoyo en procedimientos complicados, diagnóstico y resolución de problemas, diagnóstico remoto en español
- . Impresora láser: Externa con sistema operativo Windows NT
- . Interface y conexión host: Poseer puerto para conectarse a sistema informático del SIL y SIH (Sistema Informático Hospitalar del IPS)
- . Software: en español

. Requerimientos de Corriente Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. El oferente deberá proveer lo necesario para que los equipos funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario, sistemas de puesta a tierra y otros)

REACTIVOS E INSUMOS:

1. Los calibradores, controles (alto, medio y bajo), según características del equipo en comodato.
2. Los controles altos, medios y bajos, serán proveídos según cronograma establecido por el Administrador de Contrato (se utilizarán los tres niveles de control en forma diaria, 7 días a la semana)
3. Todos reactivos y calibradores deben ser originales y/o compatibles con el equipo en comodato. En cada envío o remisión cada una de las presentaciones (de 1 litro, de 5 litros u otras presentaciones) debe ir acompañados del código de barra y/o número de lote para que el mismo sea interpretado por el equipo.
4. Con reactivos libres de compuestos de cianuro.

SOPORTE.

- . Con provisión de todos los insumos necesarios para la impresión de los resultados dependiendo del sistema operativo de los equipos en comodato. Papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc., deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del área de salud beneficiado.
- . Tubos de plástico descartable con anticoagulante EDTA, (adulto de volumen máximo de 2,5 ml y pediátrico de volumen máximo de 1.5 ml). La cantidad de tubos a ser utilizados en forma mensual es según necesidad las dimensiones de los tubos utilizados deberán adaptarse al sistema operativo del equipo en comodato para el uso del sistema cerrado del equipo.
- . Para la toma de muestra de pacientes la Empresa adjudicada deberá proveer: adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción, gomas de ligar, jeringas descartables con agujas : 3ml con aguja 23GX1 , 5ml con aguja 21GX1 , 10 ml con aguja 21GX1/2 en forma mensual las cantidades a ser proveídas serán acorde a la estadística mensual de pacientes atendidos.
- . Algodón hidrófilo para desinfección de sitios de punción, según necesidad del servicio
- . Dos (02) microscopios binoculares con 4 objetivos (4x, 10x, 40x y 100x), cabezal binocular con sistema óptico corregido al infinito, giratorio, Inter pupilar distancia desde 55 hasta 75 mm, Iluminación Halógena de 6V y 20 W con filtros que disminuyan intensidad de luz .
- . Dos (02) contadores diferenciales digitales de células, con alarma sonora al completar 100 elementos.
- . Dos (02) homogeneizadores de tubos con capacidad mínima de 20 tubos (en el caso de que el homogeneizador no esté incorporado dentro del equipo)
- . Una microcentrifuga para hematocritos para confirmaciones
- . 01(uno) equipo automatizado para Eritrosedimentación con provisión de tubos compatibles con el equipo con las siguientes características: capacidad de análisis mínima 20 muestras por hora con lector de código de barra externo. Resultados en mm/h .Provision de calibradores si posee controles e insumos necesarios para realizar la determinación en forma automatizada, que posea alta relación con el método manual de Westergreen independiente del hematocrito.
- . Láminas porta objeto para los frotis de sangre en los casos que lo requiera en cantidad acorde a la estadística mensual del servicio.
- . Para film
- . Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras.
- . Reloj temporizador (timer)
- . Seis (06) Apoya brazos para toma de muestra
- . Muebles para soporte de los equipos. Cantidad acorde a los equipos
- . Contenedores para transporte de muestra al laboratorio

ESPECIFICACIONES TECNICAS: PRUEBAS DE HEMOSTASIA (CRISIS SANGUINEA)

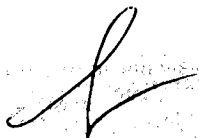
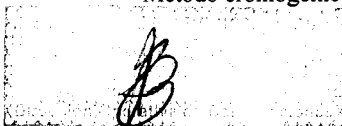
Reactivos para Hemostasia (Crisis sanguínea) con provisión de equipo automatizado en comodato.

CANTIDAD DE EQUIPOS

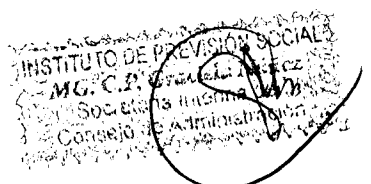
Se solicita Dos (02) analizador de Hemostasia totalmente automatizado, para realizar pruebas de coagulación con las siguientes características:

Especificaciones técnicas del Equipo:

Método cromogénico, coagulométrico e inmunoturbidimétrico.



Página 65 | 111





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

- . Los reactivos y calibradores deben ser de la misma marca del equipo en comodato, los controles compatibles recomendados por el fabricante del equipo en comodato.
- . Capacidad mínima: 80 (ochenta) muestras, en tubos primarios, con adaptadores para tubos pediátricos
- . Capacidad de lectura de tubos primarios: con un volumen máximo de 2,5 ml. y muestras pediátricas 1,0 ml
- . Con capacidad de carga continua de muestras y reactivos
- . Capacidad de reactivos en el equipo: mínima 30 posiciones refrigeradas para los reactivos.
- . Capacidad de muestras equipo: mínima 40 muestras
- . Rendimiento: 90 pruebas/hora PT/APTT/Fib/PDF(DD) análisis simultaneo
- . Con capacidad para priorizar las urgencias.
- . Con capacidad para identificarlos reactivos y muestras mediante código de barras.
- . Capacidad para realizar la predilución automática de las muestras
- . Con sistema dispensador independiente de reactivos y muestras.
- . Cubetas de reacción individuales
- . Acceso aleatorio continuo de muestras, cubetas, reactivos, controles, calibradores, residuos líquidos y agua.
- . Gestión de muestras: con perforación de tapones con capacidad de lectura de tubos primarios de diferentes volúmenes de muestra.
- . Chequeo preanalítico: comprobación del volumen de tubos primarios y de la cantidad de las muestras en forma específica para cada ensayo las interferencias de hemolisis, ictericia, lipemia.
- . El equipo debe tener control de calidad interno, con capacidad de almacenamiento de memoria; con capacidad de realizar el inventario y disponibilidad de los reactivos de manera automática
- . Los reactivos para la puesta en marcha del equipo deben ser proveídos por el oferente, sin estar incluidos dentro de las DETERMINACION validadas.
- . Debe incluir calibradores, controles y consumibles necesarios para cada Kit.
- . Se debe proveer un estabilizador de corriente independiente para todos los equipos.
- . Provisión de manuales de operador del equipo en idioma español.
- . Con capacidad de almacenamiento de memoria.
- . Lenguaje de reportes y programa: español.
- . Capacidad de análisis y monitoreo con la opción de proporcionar gráficos de Westgard o similar
- . Con monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos de manera automática
- . Condiciones del Servicio se halla especificado en el apartado de Condiciones generales del Servicio.

REACTIVOS E INSUMOS

1. Los reactivos, controles normales y patológicos, calibradores deben ser de la misma marca y serán proveídos según el cronograma establecido por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio (se utilizará un vial de control normal y un vial de control patológico diariamente)
2. Provisión de insumos desechables (cubetas, copitas, barritas o esferas) según el cronograma de entrega elaborados por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio
3. Provisión de agua ultra pura (en ampollas o frascos), para reconstituir el reactivo en caso de que mismo no sea listo para usar.
4. Verificación técnica semanal de cada equipo con elaboración de Informe técnico por la empresa adjudicada al Servicio, el cual deberá ser presentado al Administrador de Contrato.
5. Todos reactivos y calibradores deben ser originales del equipo en comodato
6. En cada envío o remisión de reactivos o insumos, en sus diferentes presentaciones (de 1 litro, de 5 litros u otra presentación diferente) debe ir acompañados del código de barra y/o número de lote para que el mismo sea interpretado por el equipo.

SOPORTE:

1. Una (01) macro- centrifuga con cabezal para centrifugar muestras como minimo a 24 tubos MULTIFUNCION para todo tipo de tubos, 500-5000 rpm,
2. Tubos de plástico descartables con anticoagulante (Citrato de Sodio de 3,2%; adultos de volumen máximo de 2,5ml y pediátricos de volumen máximo de 1,5ml), según necesidad. Las dimensiones de los tubos deben adaptarse al sistema operativo del equipo
3. Pipetas volumétricas de vidrio aforadas de 1 ml para preparar los controles .
4. Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras.
5. Mobiliario si fuese necesario para soporte de los equipos/o equipos informáticos solicitados computadoras, impresoras ect.
6. Para la toma de muestra de pacientes la Empresa adjudicada deberá proveer: adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción, gomas de ligar, jeringas descartables con agujas : 3ml con aguja 23GX1 , 5ml con aguja 21GX1 , 10 ml con aguja 21GX1/2 en forma mensual las cantidades a ser proveídas serán acorde a la estadística mensual de pacientes atendidos.
7. Algodón hidrófilo para desinfección de sitios de punción, según necesidad del servicio

BIOQUÍMICA CLÍNICA E INMUNOLOGÍA:

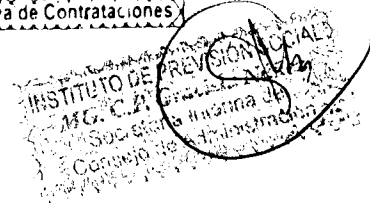
Reactivos para Química e Inmunología con provision de equipos en comodato.

CON RESPECTO A LOS EQUIPOS:

Página 66 | 111



[Handwritten signature]



Un (01) equipo totalmente integrado para bioquímica clínica e inmunología Metodologías: Quimioluminiscencia (CLIA), Electro quimioluminiscencia (ECLIA), Fotométrica (Turbidimetría y/o Nefelometría), ISE,
Especificaciones Técnicas

1. Velocidad mínima de cada equipo: 800 DETERMINACION / hora para química ,para inmunología mínimo 400 DETERMINACION/hora.
2. Tipo de muestra: suero, plasma, sangre total(para HbA1), orina,LCR y otros líquidos biológicos de puncion
3. De carga continua de reactivos con cubetas de reaccion auto lavables para química , cubetas y puntas de aspiración de muestras descartables para inmunología.
4. Dilución de muestras automática y /o manual para los resultados fuera de rango.
5. Puntita con sensor de nivel de líquido y detección de burbujas y coágulos.
6. Con código de barras para muestras y reactivos.
7. Capacidad de realizar cálculos derivados a partir de resultados de otras mediciones (Bilirrubina Indirecta, Globulina y relación Albumina Globulina, LDL y VLDL Colesterol y otros)
8. Capacidad de procesar volúmenes de muestras de 50 ul como minimo
9. Con sistema Random, con capacidad para priorizar el procesamiento de muestras de manera urgente
10. Sistema de refrigeración integrado al equipo para la conservación de los reactivos
11. Reactivos listos para su uso (que no requieran hidratación)
12. Monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos a bordo en forma automática
13. Capacidad de almacenamiento de reactivos a bordo: para química 70 posiciones , inmunología 40 posiciones.
14. Con capacidad para almacenar a bordo controles y calibradores refrigerados.
15. Programa de Control de Calidad Interno, gráficos de Westgard o similares
16. Inscripción a un Programa de Evaluación Externo de la Calidad con suero control de matriz humana que cumpla con la ISO 17043/10 Evaluación de la Conformidad de los Requisitos Generales para Ensayos de Aptitud
17. Provisión continua de insumos y reactivos correspondiente a la cantidad de DETERMINACION a ser realizadas.
18. Impresión automática de resultados en idioma español y archivo de datos como mínimo de 40.000 o más pacientes
19. Los equipos en comodato deberán contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH) del IPS.
20. El Sistema de Gestión debe ser desarrollado en español, los costos del programa y de la instalación correrán a cuenta de la contratista (Empresa adjudicada)
21. Los equipos deben contar con sus accesorios y complementos, incluyendo protector de pantalla
22. Los resultados deben ser emitidos en idioma español en forma continua y listo para ser entregados al paciente.
23. Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. Deben contar con los accesorios y/o complementos pertinentes para que puedan soportar posibles variaciones del voltaje (UPS).
24. La garantía del funcionamiento permanente del equipo, accesorios y complementos, en casos de fallas u otra situación a eventos que pongan en peligro la continua prestación de los servicios y operatividad de los equipos y el proveedor deberá solucionar en forma urgente.
25. En cada envío o remisión de reactivos o insumos, en sus diferentes presentaciones (de 1litro, de 5litros u otra presentación diferente) debe ir acompañados del código de barra y/o número de lote para que el mismo sea interpretado por el equipo
26. El servicio técnico de la empresa adjudicada; responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
27. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, la Empresa adjudicada deberá activar el plan de contingencia que se halla establecido en CONDICIONES GENERALES DEL SERVICIO (ver)
28. La instalación del equipo debe estar a cargo del proveedor quien tiene que efectuar una prueba de funcionamiento en presencia del responsable del área.
29. El funcionamiento del equipo debe ser constante y sin interrupciones.
30. Capacidad de almacenar datos de resultados de 03 (tres) meses como mínimo en discos extraíbles
- 31- Equipos con cinco años de fabricación como máximo. Excluyente
31. Para el transporte de muestra, el contratista deberá acordar con la regente del laboratorio un cronograma de remisión de muestras por localidad especificando El o los días de envío de las muestras
- Las localidades ser cubiertas
- El método o modalidad de envío de muestras

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Lic. Marcelo Bordon
Director
Direccion Operativa de Contrataciones

Borden
 Contrataciones
 INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
 M.G. C. 2.º Precisión Social
 Secretaría General
 Consejo de Administración

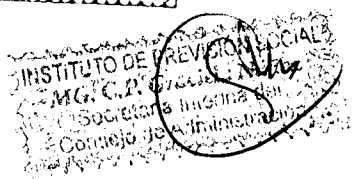
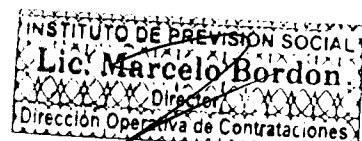
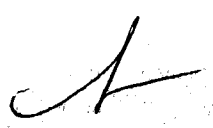


1. Una (01) centrifuga nueva de 5.000 rpm con capacidad para 36 o más tubos compatibles con los tubos ser proveídos para la toma de muestra , con timer y regulador de revoluciones con adaptadores para micromuestras con sistema de cierre de seguridad.
2. Micropipetas automáticas con punteras descartables de volumen fijo 20 ul,50 ul,100 ul y volumen variable de 200-1000 ul
3. Provisión de tubos primarios con gel estabilizador descartables (separadores de suero) en forma mensual
4. Insumos (papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc.), deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del Laboratorio
5. Dos (02) o más Heladeras (de hasta 08°C) para reactivos
6. Una (01) Estufa de secado
7. Termómetros digitales para el control de temperatura de las heladeras. Uno por c/heladera
8. Mobiliarios para almacenar insumos y como base de equipos inherentes a la contratación.
9. Reactivos para Rotavirus y Sangre Oculta por métodos manuales, provisión según necesidad del servicio (aproximadamente: 2- 3 kit por año)
10. Reactivos de uso manual. GLUCOSA ANHIDRA Polvo químico para pruebas de tolerancia oral a la glucosa, provisión según necesidad del servicio.

Si se ofertara REACTIVOS CON EQUIPOS EN COMODATO POR METODO DE INMUNOFUORESCENCIA INDIRECTA- IFI, el equipo debe ser automatizado desde el inicio hasta la lectura de resultados.

- Capacidad de albergar 20 láminas hasta 4 tipos de prueba diferentes en simultáneo con lector de código de barras para muestras, lámina y reactivos.
- Capacidad de carga hasta 240 muestras.
- Completamente automatizado desde el procesamiento hasta la lectura de láminas.
- El Microscopio de fluorescencia debe estar incorporado al equipo si la metodología fuera IFI, con microscopio LED incorporado.
- El equipo debe realizar las diluciones, por lo tanto, no requiere tubos para la pre-dilución.
- Transferencia automática del medio de montaje a la toma de imágenes con una cámara, no siendo necesario el cubreobjeto ni pasar las láminas a un microscopio, no requiere cuarto oscuro.
- Biblioteca de imágenes patrones incluidos en el software.
- Reactivos deben ser introducidos en su frasco de origen
- Para la determinación de ANA el proveedor deberá entregar controles internos de patrones ; homogéneo ,periférico, nucleolar y centrómero.
- El profesional valida previa verificación los resultados.
- El oferente debe encargarse de la estación (ver instalación eléctrica, ubicación y otros) hasta la puesta en marcha del equipo
- . El oferente debe encargarse de la capacitación del o los profesionales bioquímicos para el manejo e interpretación de los resultados de los métodos ofertados en especial la metodología IFI.
- . No se debe necesitar cubre objetos, la lectura de las láminas deben comenzar automáticamente después de finalizar el procedimiento.
- . Preclasificación de resultados mostrando los negativos, dejando solo los positivos para confirmación.

1. Dos (02) o más Heladeras (de hasta 08°C) para reactivos
2. Laminas para la prueba de VDRL según necesidad
3. Los equipos en comodato deben ser proveidos con el mobiliario de soporte en los casos para los equipos si fuera necesario.
4. Micropipetas automáticas de volumen fijo: 20 ul , 100 ul con punteras descartables adaptable a las mimas en cantidad acorde a las necesidades del servicio. Micropipeta automáticas de volumen variable 200 a 1000 ul con punteras descartables en cantidad acorde a la necesidad del servicio.



GASOMETRIA:

Se solicita de equipo en comodato para la determinación de gasometría.

Especificaciones Técnicas de los Equipos

- Tiempo máximo de procesamiento: 120 (ciento veinte) segundos/muestra
- Sistema automático de lavado, calibración y medición
- Volumen de muestra: 100 a 150 µl (microlitros)
- Control automatico de detección coagulo
- Entrada de muestra: mediante aspiración automática compatible con jeringa, capilares
- Control automático del volumen de los reactivos y de la botella de desecho
- Rango de medición en sangre total, u otros líquidos biológicos.
- Equipados con los siguientes módulos de medición:
 - PO2:10 -700 mmHg
 - PCO2:5 -200 mm Hg
 - pH: 6,500- 7,800
 - Presión barométrica: 500 - 800 mm Hg
 - Hemoglobina: 2 - 25 g/dl
 - Lactato: en mmol/L
- Valores para introducir: Temperatura del paciente:10°C 45°C
- Indicación mediante cristal líquido en la pantalla iluminada
- Impresora térmica incorporada al equipo.
- Retención de datos en memoria interna durante 10 minutos, en caso de corte de energía eléctrica.
- Se debe proveer un estabilizador de corriente UPS
- Panel de teclado protegido contra humedad
- Reloj de tiempo real integrado.
- Mobiliarios para almacenar insumos y como base de equipos inherentes a la contratación.
- Los equipos en comodato deberán contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH) del IPS.
- El servicio técnico de la empresa adjudicada; responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. transcurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.

REACTIVOS E INSUMOS PARA EL GASÓMETRO

- Los reactivos, que acompañen al equipo, así como insumos de papel para impresión, deben ser proveídos en su totalidad por la empresa adjudicada según necesidad.
- Controles altos, medios y bajos: Uno (01) por día o más según necesidad o condición del equipo.
- Desproteinizante: en cantidad necesaria para el funcionamiento del equipo.
- Provisión de jeringas específicas para gasometría precargada con Heparina de Litio para la toma de muestras , según necesidad del servicio.

TRASPORTE DE MUESTRAS

La empresa contratada deberá prever el transporte de muestras tomadas y derivadas de Coronel Oviedo, Caaguazú, Caazapá, Iturbe, Colonia y otros laboratorios cercanos que trabajan en Red de Servicios de Guaira dependiente de la Dirección de Hospitales Área interior (DHAI), y eventualmente al Dpto. de Laboratorio del Hospital Central (Asunción), teniendo en cuenta las medidas de Bioseguridad, si el Laboratorio lo requiere.

La empresa deberá ver la modalidad más conveniente:

- Vía Courier o un transporte definido para esta actividad.
- Deberá prever los insumos necesarios para el transporte seguro de las muestras. (envases primarios y secundarios, hielo seco, señalética y otros)
- Tener en cuenta las Normas de bioseguridad.
- Los días y la frecuencia se coordinará con la Regente del Laboratorio de Cnel. Oviedo.

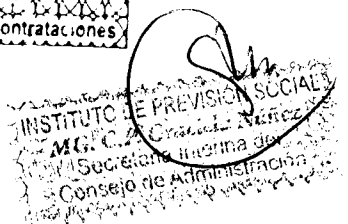
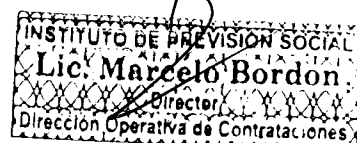
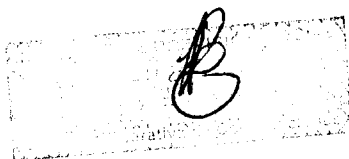
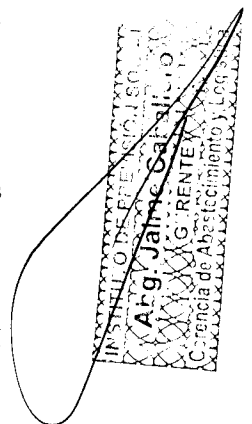
ESPECIFICACIONES TECNICAS LOTE N° 5-UNIDAD SANITARIA DE PARAGUARI EQUIPOS EN COMODATO PARA HEMOGRAMA

Cantidad de Equipos

- Un (01) equipo Analizadores de Hematología automatizado, con la capacidad de medir 20 parámetros como mínimo y diferencial en 5 partes

Parámetros a ser medidos:

- Leucocitos, Eritrocitos, Hemoglobina, Hematocrito, Volumen corpuscular medio, hemoglobina corpuscular media, Concentración de hemoglobina corpuscular media, Media de la concentración de





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

hemoglobina celular, Ancho de distribución de eritrocitos, Ancho de distribución de hemoglobina, Contenido de hemoglobina, Ancho de distribución del contenido de hemoglobina, Plaquetas. Metodología basada en impedancia, fluorometría, citometría de flujo.

- Resultados en LCR, líquido pleural, otros.
- Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o %, tanto en pantalla como en papel.
- Capacidad de procesamiento: debe procesar un mínimo de 80 muestras por hora en modo cerrado y /o muestras en modo abierto
- Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado de 30 a 60µl de sangre como mínimo
- Dilución: automática
- Capacidad de recuento de Reticulocitos
- Base de datos Capacidad de almacenar datos de pacientes 10.000 incluyendo sus gráficas
- Capacidad de Revisión y Edición Opciones de Windows definidas por el usuario, reportes definidos por el usuario, rangos definidos por el usuario basados en la edad y el sexo para rangos de normalidad, pánico, repetición y criterios Delta Check. Protocolos de comunicación bidireccional y host query
- Paquete integral de control de calidad: Gráfico de barras 3D, Gráficas SDI, Gráficas de Levey-Jennings, media de calidad poblacional, archivo de manejo de control de calidad, programa ILQC Información Completa a bordo.
- Debe incluir calibradores, controles y consumibles necesarios para cada kit.
- Manual del operador y ayuda a bordo del instrumento, apoyo en procedimientos complicados, diagnóstico y resolución de problemas, diagnóstico remoto en español
- Impresora: Externa con sistema operativo Windows NT
- Interface y conexión host: Poseer puerto para conectarse a sistema informático del SIL y SIH (Sistema Informático Hospitalar del IPS)
- Software: en español
- Requerimientos de Corriente Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. El oferente deberá prever lo necesario para que los equipos funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario, sistemas de puesta a tierra y otros)
- El servicio técnico de la empresa adjudicada es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. transcurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
- En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
- Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.
- Provisión de estabilizadores de corrientes (UPS)
- Con reactivos libres de compuestos de cianuro
- Equipo con 5 años de fabricación como máximo. Excluyente

LOS REACTIVOS

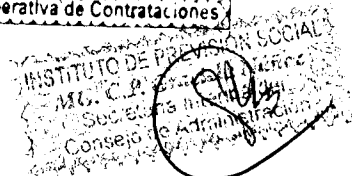
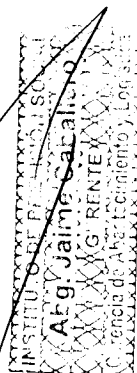
- Los reactivos, calibradores, controles (alto, medio y bajo), originales y/o compatibles con el equipo en comodato.
- Los reactivos y controles altos, medios y bajos, serán proveídos con sus códigos de barras y/o número de lote para que el mismo sea leído en el equipo sin contratiempos, según cronograma establecido por el Administrador de Contrato (se utilizarán los tres niveles de control en forma diaria, 7 días a la semana).

LOS INSUMOS

- Papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc., deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del área de salud beneficiado.
- Tubos de plástico descartable con anticoagulante EDTA, (adulto de volumen máximo de 2,5 m y pediátrico de volumen máximo de 1,5 m). La cantidad de tubos a ser utilizados en forma mensual es según necesidad del servicio).
- Las dimensiones de los tubos utilizados deberán adaptarse a sistema operativo del equipo en comodato para el uso del sistema cerrado del equipo.

SOPORTE.

- Con provisión de todos los insumos necesarios para la impresión de los resultados dependiendo del sistema operativo de los equipos en comodato.



- Dos (02) microscopios binoculares con 4 objetivos (4x, 10x, 40x y 100x), cabezal binocular con sistema óptico corregido al infinito, giratorio, Inter pupilar distancia desde 55 hasta 75 mm, Iluminación Halógena de 6V y 20 W con intensidad de luz regulable.
- Dos (02) contadores diferenciales digitales de células, con alarma sonora al completar 100 elementos.
- Un (01) homogeneizador de tubos con capacidad mínima de 20 tubos (en el caso de que el homogeneizador no esté incorporado dentro del equipo)
- Una microcentrífuga para hematocritos para confirmaciones
- Cuatro (04) apoya brazos para sillas.
- Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras. Un termómetro digital para control de temperatura de la misma.
- Muebles para soporte de los equipos. Uno para c/equipo.
- Contenedores para transporte de muestra al laboratorio.
- Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción. , gomas de ligar ,jeringas descartables con agujas : 3ml con aguja 23GX1 , 5ml con aguja 21GX1 , 10 ml con aguja 21GX1/2 en forma mensual las cantidades a ser proveídas serán acorde a la estadística mensual de pacientes atendidos.

EQUIPOS EN COMODATO PARA CRISIS SANGUINEA

Cantidad de Equipos

Un (1) auto analizador automático, para análisis de Hemostasia para realizar pruebas de coagulación.

Especificaciones técnicas de los Equipos

Principio de funcionamiento: Método cromogénico, coagulométrico e inmunoturbidimétrico

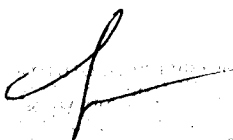
- Los reactivos, controles y calibradores deben ser exclusivamente de la misma marca que el equipo en comodato o compatibles con las mismas.
- Capacidad mínima: 40 muestras, en tubos primarios, con adaptadores para tubos pediátricos.
- Capacidad de lectura de muestras tubos primarios: 2,0 ml como máximo y muestras pediátricas (1 ml)
- Con sistema de carga continua de muestras y reactivos , con capacidad para priorizar las muestras urgentes
- Dimero D con valor predictivo negativo del 100% certificado por la FDA.
- Procesamiento de acceso aleatorio de muestras urgentes menor a 10 minutos
- Con capacidad para identificarlos reactivos mediante código de barras.
- Capacidad para realizar la predilución automática de las muestras
- Con sistema dispensador independiente de reactivos con sensores de líquidos y para aspiración y dispensación de muestras.
- El equipo debe tener control de calidad interno, con capacidad de almacenamiento de memoria; con capacidad de realizar el inventario y disponibilidad de los reactivos de manera automática
- Se debe proveer un estabilizador de corriente independiente para todos los equipos.
- Provisión de manuales de operador del equipo en idioma español.

- .Con capacidad de almacenamiento de memoria.
- Lenguaje de reportes y programa: español.
- Capacidad de análisis y monitoreo con la opción de proporcionar gráficos de Westgard o similar
- Con monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos de manera automática
- El servicio técnico de la Empresa adjudicada es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
- En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.

Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.

REACTIVOS E INSUMOS

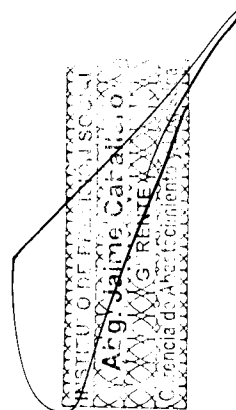
- Los reactivos, controles normales y patológicos, calibradores deben ser originales de la misma marca compatibles con el equipo en comodato y serán proveídos según el cronograma establecido por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio (se utilizará un vial de control normal y un vial de control patológico diariamente)



Página 71 | 111

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Mónica Gabriela Franco
Secretaria Ejecutiva del
Consejo de Administración





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

- Provisión de insumos desechables (cubetas, copitas, barritas o esferas) según el cronograma de entrega elaborados por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio
- Provisión de agua ultrapura (en ampollas o frascos), para reconstituir el reactivo en caso de que el mismo sea liofilizado
- Verificación técnica semanal de cada equipo con elaboración de Informe técnico por la empresa adjudicada al Servicio, el cual deberá ser presentado al Administrador de Contrato.

SOPORTE

- Una (01) macro- centrífuga con cabezal igual o superior a 24 tubos MULTI FUNCION para todo tipo de tubos
- Tubos de plástico descartables con anticoagulante (Citrato de Sodio de 3,2%; adultos de volumen máximo de 2,5ml y pediátricos de volumen máximo de 1,5ml) Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción de las muestras, como así también gomas de ligar, jeringas descartables con agujas de 3ml con aguja 23GX1, 5 ml con aguja 21GX1, 10 ml con aguja 21GX1.
- Las dimensiones de los tubos necesarios deberán adaptarse al sistema operativo del equipo.
- Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras. Un termómetro.
- Mueble si fuera necesario para soporte de los equipos/o computadoras

PARA BIOQUÍMICA CLÍNICA E INMUNOLOGÍA

Cantidad de Equipos

Un (01) equipo totalmente integrado para bioquímica clínica e inmunología o, equipos automatizados por separado para bioquímica clínica e inmunología, Observación: se podrá ofertar por separado otros equipos en el caso de que un solo equipo no realice todas las DETERMINACION del Lote.

Metodologías: Quimioluminiscencia (CLIA), Espectrofotométrica, Fotométrica (Turbidimetría y/o Nefelometría), ISE

Especificaciones Técnicas

- Velocidad mínima de cada equipo: 400 DETERMINACION / hora.
- Tipo de muestra: suero, plasma, sangre total, LCR, orina y líquidos biológicos de punción.
- De carga continua con cubetas auto lavables
- Dilución de muestras (pre- dilución automática, post dilución automática o a solicitud)
- Punta con sensor de nivel de líquido y detección de burbujas y coágulos.
- Capacidad de realizar cálculos derivados a partir de resultados de otras mediciones (Bilirrubina Indirecta, Globulina y relación Albumina Globulina, LDL y VLDL Colesterol y otros)
- Capacidad de procesar pequeños volúmenes de muestras (50 a 200 ul) para todas las DETERMINACION químicas.
- Con sistema Random, con capacidad para priorizar el procesamiento de muestras de manera urgente
- Sistema de refrigeración integrado al equipo para la conservación de los reactivos
- Reactivos listos para su uso (que no requieran hidratación) originales o compatibles con sus códigos de barra y/o sus números de lotes para ser aceptados y/o leídos por las máquinas sin contratiempos.
- Monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos a bordo en forma automática
- Inscripción a un Programa de Evaluación Externo de la Calidad con suero control de matriz humana que cumpla con la ISO 17043/10 Evaluación de la Conformidad de los Requisitos Generales para Ensayos de Aptitud
- Provisión continua de insumos y reactivos correspondiente a la cantidad de DETERMINACION a ser realizadas. Originales y/o compatibles con su código y o números de lotes para ser aceptados por las máquinas en comodato sin dificultades.
- Impresión automática de resultados en idioma español y archivo de datos como mínimo de 40.000 o más pacientes
- Los equipos en comodato deberán contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH) del IPS.

El Sistema de Gestión debe ser desarrollado en español, los costos del programa y de la instalación correrán a cuenta del oferente (Empresa adjudicada)

Los equipos deben contar con sus accesorios y complementos, incluyendo protector de pantalla

. Los resultados deben ser emitidos en idioma español en forma continua y listo para ser entregados al paciente.

. Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. Deben contar con los accesorios y/o complementos pertinentes para que puedan soportar posibles variaciones del voltaje (UPS).

. La garantía del funcionamiento permanente del equipo, accesorios y complementos, en casos de fallas u otra situación a eventos que pongan en peligro la continua prestación de los servicios y operatividad de los equipos y el proveedor deberá solucionar en forma urgente.

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Afg. Jaime Salas
G. RENTERIA

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Miguel Ángel García Nájera
Secretaría Técnica del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

El servicio técnico de la empresa adjudicada; responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.

. El proveedor deberá realizar un entrenamiento y capacitación dirigida a los profesionales que operan con el equipo, además de brindar asesoría analítica permanente con personal idóneo del área.

. El proveedor debe contar con un Plan de Contingencia para casos de:

1. Desperfecto de los equipos,
2. Falta de reactivos e insumos, debiendo remitir las muestras a un Laboratorio Externo (Habilitado por el MSP) hasta que se resuelva el problema del equipo o de la provisión de reactivos e insumos faltantes. Los gastos por el servicio serán de responsabilidad de la empresa adjudicada.
3. El proveedor deberá realizar un entrenamiento y capacitación dirigida a profesionales que operan con él, además de brindar asesoría analítica permanente con personal idóneo al profesional del área.

La instalación del equipo debe estar a cargo del proveedor quien tiene que efectuar una prueba de funcionamiento en presencia del responsable del área.

. El funcionamiento del equipo debe ser constante y sin interrupciones.

. Capacidad de almacenar datos de resultados de 03 (tres) meses como mínimo en discos extraíbles

. Equipos con cinco años de fabricación como máximo. Excluyente

. la Hemoglobina glicosilada para su procesamiento se solicita un equipo automatizado (no manual) que pueda procesar esta determinación en forma independiente a los demás.

SOPORTE:

1. Una (01) centrifuga nueva de 5.000 rpm con capacidad para 36 o más tubos, con timer y regulador de revoluciones.
2. Provisión de tubos primarios separadores de suero en forma mensual
3. Insumos (papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas, autoadhesivas para sitios de punción etc.), deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del Laboratorio

4. Dos (02) o más Heladeras (de hasta 08°C) para reactivos y un termómetro.

5. Una (01) Estufa de secado

6. Mobiliarios para almacenar insumos y como base de equipos inherentes a la contratación.

Reactivos para la determinación manual de Rotavirus y sangre oculta en heces 2-3 kit por año de vigencia del contrato.

Frascos esteriles para orina individual con capacidad 80-100 ml , tubos de centrifugas conicos de plástico, pipetas pasteur de plastico 3ml , micropipetas automáticas de volumen fijo 20 ul, 50 ul, 100 ul con punteras, laminas portaobjeto de vidrio 76x26 mm , laminillas cubreobjeto de vidrio 24x60 mm , timer, parafilm.

EQUIPO PARA GASOMETRIA ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS

1. Tiempo máximo de procesamiento: 150 (ciento cincuenta) segundos/muestra
2. Almacenamiento de packs a temperatura ambiente
3. Sistema automático de lavado, calibración y medición, control de calidad interno, antes, durante y después de cada muestra, con detección automática de errores.
4. Volumen de muestra: 50 a 150 µl (microlitros)
5. Entrada de muestra: mediante aspiración automática o jeringa
6. Control automático del volumen de los reactivos y de la botella de desecho
7. Rango de medición en sangre total heparinizada
8. Equipados con los siguientes módulos de medición:

-pO2: 0- 750 mm Hg

-pCO2: 5- 250 mm Hg

- pH: 6,500- 8,000

-Presión barométrica: 500- 800 mm Hg

-Hemoglobina: 3- 30 g/dl

-FiO2 0,21 mm Hg

-SO2 : 95-100 mm Hg

9. Valores para introducir: Temperatura del paciente: 10°C-45°C

10. Indicación mediante cristal líquido en la pantalla iluminada

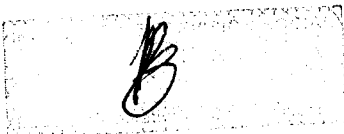
11. Impresora térmica incorporada al equipo.

12. Retención de datos en memoria interna durante 10 minutos, en caso de corte de energía eléctrica.

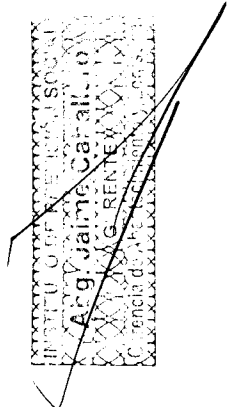
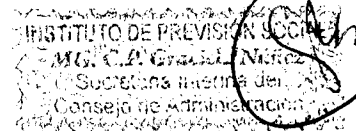
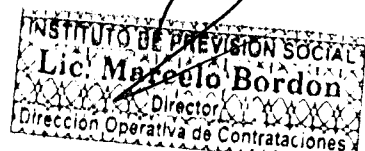
13. Se debe proveer un estabilizador de corriente UPS

14. Panel de teclado protegido contra humedad

15. Reloj de tiempo real integrado.



Página 73 | 111





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

16. Mobiliarios para almacenar insumos y como base de equipos inherentes a la contratación.
17. Los equipos en comodato deberán contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH) del IPS
18. El servicio técnico de la empresa adjudicada responsable del mantenimiento preventivo y correctivo
19. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
20. Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.

REACTIVOS E INSUMOS PARA EL GASÓMETRO

1. Los reactivos, balones de gases o similar que acompañen al equipo, así como insumos de papel para impresión, deben ser proveídos en su totalidad por la empresa adjudicada según necesidad.
2. Controles altos, medios y bajos: Uno (01) por día o más según necesidad o condición del equipo.
3. Desproteínizante: en cantidad necesaria para el funcionamiento del equipo.
4. Los Tubos deben ser proveídos en su totalidad por la empresa adjudicada según necesidad requerimiento del equipo
5. Provisión de jeringas con Heparina de Litio para la toma de muestras, según necesidad del servicio.

ESPECIFICACIONES TECNICAS LOTE N° 6-UNIDAD SANITARIA DE CAACUPE EQUIPOS EN COMODATO PARA HEMOGRAMA CANTIDAD DE EQUIPOS

Un (01) equipos Analizadores de Hematología automatizado, con la capacidad de medir 20 parámetros como mínimo y diferencial en 5 partes

PARÁMETROS A SER MEDIDOS:

Leucocitos, Eritrocitos, Hemoglobina, Hematocrito, Volumen corpuscular medio, hemoglobina, Concentración de hemoglobina corpuscular media, Media de la concentración de hemoglobina celular, Ancho de distribución de eritrocitos, Ancho de distribución de hemoglobina, Contenido de hemoglobina, Ancho de distribución del contenido de hemoglobina, Plaquetas.

Resultados en LCR, líquido pleural, (Opcional, no excluyente)

Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o %, tanto en pantalla como en papel.

Capacidad de procesamiento: debe procesar un mínimo de 80 muestras por hora en modo cerrado y/o muestras en modo abierto

Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado de 30 a 60µl de sangre como mínimo

Dilución: automática

Capacidad de recuento de Reticulocitos

Base de datos Capacidad de almacenar datos de 10.000 pacientes incluyendo sus gráficas

Capacidad de Revisión y Edición Opciones de Windows definidas por el usuario, reportes definidos por el usuario, rangos definidos por el usuario basados en la edad y el sexo para rangos de normalidad, pánico, repetición y criterios Delta Check. Protocolos de comunicación bidireccional y host query

Los reactivos para la puesta en marcha del equipo deben ser proveídos por el oferente, sin estar incluidos dentro de las DETERMINACION validadas.

Debe incluir calibradores, controles y consumibles necesarios para cada kit.

Información Completa a bordo.

Manual del operador y ayuda a bordo del instrumento, apoyo en procedimientos complicados, diagnóstico y resolución de problemas, diagnóstico remoto en español

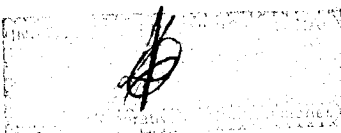
Impresora: Externa con sistema operativo Windows NT

Interface y conexión host: Poseer puerto para conectarse a sistema informático del SIL y SIH (Sistema Informático Hospitalario del IPS)

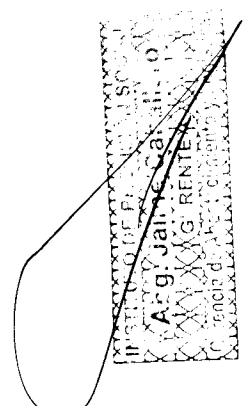
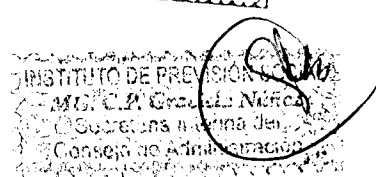
Software: en español

Requerimientos de Corriente Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. El oferente deberá prever lo necesario para que los equipos funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario, sistemas de puesta a tierra y otros)

El servicio técnico de la contratista es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.



Página 74 | 111



En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.

Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.

Provisión de estabilizadores de corrientes (UPS)

Con reactivos libres de compuestos de cianuro

Equipo con 5 años de fabricación como máximo. Excluyente

LOS REACTIVOS

Los reactivos, calibradores, controles (alto, medio y bajo), originales o compatibles con el equipo en comodato.

Los reactivos y controles altos, medios y bajos, serán proveídos con sus códigos de barras y/o número de lote para sus lecturas en las maquinas sin contratiempos, según cronograma establecido por el Administrador de Contrato (se utilizarán los tres niveles de control en forma diaria, 7 días a la semana.

LOS INSUMOS

Papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc., deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del área de salud beneficiado.

Las dimensiones de los tubos utilizados deberán adaptarse a sistema operativo del equipo en comodato para el uso del sistema cerrado del equipo.

SOPORTE.

. Con provisión de todos los insumos necesarios para la impresión de los resultados dependiendo del sistema operativo de los equipos en comodato.

Dos (02) microscopios binoculares con 4 objetivos (4x, 10x, 40x y 100x), cabezal binocular con sistema óptico corregido al infinito, giratorio, Inter pupilar distancia desde 55 hasta 75 mm, Iluminación Halógena de 6V y 20 W con intensidad de luz regulable.

Dos (02) contadores diferenciales digitales de células, con alarma sonora al completar 100 elementos.

Un (01) homogeneizador de tubos con capacidad mínima de 20 tubos (en el caso de que el homogeneizador no esté incorporado dentro del equipo)

Una microcentrífuga para hematocritos para confirmaciones

Cuatro (04) apoya brazos para sillas.

Tubos de plástico descartable con anticoagulante EDTA, (adulto de volumen máximo de 2,5 ml y pediátrico de volumen máximo de 1,5 ml (La cantidad de tubos a ser utilizados en forma mensual es según necesidad).

Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras. Un termómetro para control.

Muebles para soporte de los equipos. Uno para c/equipo.

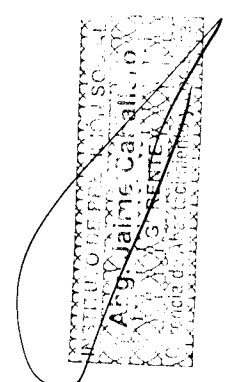
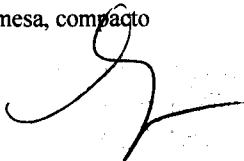
Contenedores para transporte de muestra al laboratorio

REACTIVOS Y EQUIPO PARA CRISIS SANGUINEA

Cantidad: Un (01) auto analizador automático, para análisis de Hemostasia para realizar pruebas de coagulación.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1. Principio de funcionamiento: método cromogénico, coagulométrico e inmunoturbidimétrico
2. Los reactivos, controles y calibradores deben ser compatible con el equipo en comodato
3. Capacidad mínima: 40 muestras en tubos primarios con adaptadores para tubos pediátricos
4. Capacidad de lectura muestra en tubos primarios: 2.0 ml. como máximo y muestras pediátricas 1,0 ml
5. Capacidad de carga continua de muestras y reactivos , capacidad de identificar mediante códigos de barra
6. Sistema de carga de muestras automatizado.
7. Procesamiento aleatorio de muestras urgentes como máximo 10 minutos de TP.TTPa carga de muestras urgente sin interrupción y continua.
8. Se debe proveer un estabilizador de corriente independiente para todos los equipos.
9. Provisión de manuales de operador del equipo en idioma español.
10. Con capacidad de almacenamiento de memoria
11. Configuración: de mesa, compacto



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Marcelo Bordon
Director
Dirección Operativa de Contrataciones y Visión Social
MG. C.P. Graciela Nájiz
Secretaria Ejecutiva
Consejo de Administración

12. Lenguaje de reportes y programa: español.
 13. Cubetas desechables, sin residuo
 14. Incluye Pipeta automática volúmenes acorde a la necesidad con punteras descartables
 15. Puesta en marcha automática para la adición de reactivos
 16. Kits para las siguientes determinaciones: TP /TTPA /TT/ FIB
 17. Con pantalla táctil
 18. El servicio técnico de la empresa adjudicada es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. transcurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
 19. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
- Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.

REACTIVOS E INSUMOS

1. Los reactivos, controles normales y patológicos, calibradores deben ser de la misma marca y serán proveídos según el cronograma establecido por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio (se utilizará un vial de control normal y un vial de control patológico diariamente)
2. Provisión de insumos desechables (, cubetas, copitas, barritas o esferas) según el cronograma de entrega elaborados por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio
3. Provisión de agua ultrapura (en ampollas o frascos), para reconstituir el reactivo en caso de que el mismo sea liofilizado
3. Verificación técnica semanal de cada equipo con elaboración de Informe técnico por la empresa adjudicada al Servicio, el cual deberá ser presentado al Administrador de Contrato.

SOPORTE

1. Una (01) macro- centrífuga con cabezal igual o superior a 24 tubos MULTI FUNCION -Para todo tipo de tubos para sedimento de orina.
 2. Tubos de plástico descartables con anticoagulante (Citrato de Sodio de 3,2%; adultos de volumen máximo de 2,5ml y pediátricos de volumen máximo de 1,5ml) Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción de las muestras, jeringas descartables con aguja de 3ml aguja 23Gx1, Jeringas de 5ml y 10 ml con agujas 21G X1/2 , gomas de ligar , algodón hidrófilo , alcohol para desinfección de sitios de puncion según necesidad.
 3. Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras.
- Las dimensiones de los tubos necesarios deberán adaptarse al sistema operativo del equipo.
- Termometro digital para control diario de temperatura para heladeras uno por cada heladera

REACTIVOS Y EQUIPOS PARA QUIMICA CLINICA

Especificaciones técnicas de los equipos

Metodología: Quimioluminiscencia , Fotometrica (turbidimetria y/o nefelometría)ISE

1. Velocidad de procesamiento: Equipo automatizado para laboratorio con un promedio de procesamiento de 60 DETERMINACIONES / HORA COMO MINIMO para quimica clinica por día, pudiendo ofertarse uno de mayor capacidad.

Tipo de muestra: suero, sangre total, LCR plasma u orina.

2. Dilución de muestras: predilución automática, post dilución automático a solicitud
3. Punta con sensor de nivel de líquido y detección de burbujas y coágulo
4. Con código de barras para identificar muestras
5. Capacidad de realizar cálculos derivados a partir de resultados de otras mediciones (Bilirrubina Indirecta, Globulina y relación Albúmina Globulina, LDL y V LDL Colesterol y otros)
6. Capacidad de procesar pequeños volúmenes de muestras para todas las DETERMINACION químicas.
7. Con sistema Random, con capacidad para priorizar el procesamiento de muestras de manera urgente
8. Sistema de refrigeración integrado al equipo para la conservación de los reactivos
9. Reactivos listos para su uso, que no requieran hidratación

10. Monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos a bordo en forma automática



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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.A.G.
Subdirectora Técnica
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

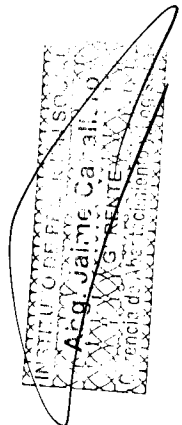
11. Programa de Control de Calidad Interno, gráficos de Westgard o similares
12. Provisión continúa de insumos y reactivos con códigos de reconocimiento para con los equipos correspondientes a la cantidad de DETERMINACION a ser realizadas. Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción de las muestras, como así también gomas de ligar, jeringas descartables con agujas de 3ml con aguja 23GX1, 5 ml con aguja 21GX1, 10 ml con aguja 21GX1.
13. Frascos esteriles para orina individual con capacidad 80-100 ml, tubos de centrifugas conicos de plástico, pipetas pasteur de plastico 3ml, micropipetas automáticas de volumen fijo 20 ul, 50 ul, 100 ul con punteras, laminas portaobjeto de vidrio 76x26 mm, laminillas cubreobjeto de vidrio 24x60 mm, timer, parafilm.
14. Software en idioma español
15. Los equipos deben contar con sus accesorios y complementos,
16. El Equipo esta acondicionado para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ.
17. Cuenta con accesorios y complementos pertinentes para que puedan soportar posibles variaciones del voltaje.
18. Soporte bilateral LIS, protocolo HL7.
19. El servicio técnico de la contratista es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
20. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
21. Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivarán muestras a ser analizadas.

REACTIVOS E INSUMOS

1. El oferente deberá proveer de agua altamente purificada, acorde a las exigencias de calidad para el uso internode los equipos.
2. Tubos primarios con gel estabilizador, descartables en cantidad necesaria
3. Provisión gradillas de capacidad mínima de 50-100 tubos cada una, según necesidad.
4. Se debe realizar diariamente los controles para cada equipo, para algunos analitos es necesario el control como mínimo 2 veces al día.
5. Las calibraciones de los analitos se realizan dos veces por semana o de acuerdo con la estabilidad de cada curva, llegando a ser necesario en algunos casos realizar la calibración en forma diaria, en especial calcio, fósforo, magnesio.
6. Contar con toda la información técnica disponible de los reactivos y equipos en idioma español, en cada envío los envases deben tener sus códigos de reconocimiento para con los equipos en el caso de reactivos no originales.

SOPORTE

1. Una (01) computadora para instalación del Software de gestión, o una para cada maquina
2. Una (01) impresora para impresión de planillas y resultados de ambos lotes.
3. Una (01) timbradora para etiquetas termo sensibles para código de barras.
4. Papel para impresión de resultados con una dimensión mínima de 20 x 28 cm.
5. Dos (02) centrifugas de 5.000 rpm con capacidad para 36 o más tubos, con regulador de revoluciones y tiempo. Tubos para centrifugar orina en cantidades necesarias.
6. Una estufa de esterilización para secado.
7. Tubos primarios con gel separador de suero según necesidad para ambos lotes
8. Una (01) heladera-refrigeradore 0 - 8°C. Con congeladora para guardar sueros y/o según necesidad.
9. M Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción de las muestras, jeringas descartables con aguja de 3ml aguja 23Gx1, Jeringas de 5ml y 10 ml con agujas 21G X1/2, gomas de ligar, algodón hidrófilo, alcohol para desinfección de sitios de puncion según necesidad. Muebles para los equipos que no tienen soporte.
10. Una computadora para agendamiento y remisión de informes con internet y conectadas al SIH.
11. Reactivos para Rotavirus y Sangre Oculta por métodos manuales, provisión según necesidad del servicio (aproximadamente: 2- 3 kit por año)
12. Reactivos de uso manual. GLUCOSA ANHIDRA Polvo químico para pruebas de tolerancia oral a la glucosa, provisión según necesidad del servicio.



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

Consejo de Administración

contratados
INSTITUTO DE PREVISÃO SOCIAL
MG. C.P. Social nº 12
Secretaria Interna de
Conselho de Administração



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

Las dimensiones de los tubos utilizados deberán adaptarse a sistema operativo del equipo encomodato para el uso del sistema cerrado del equipo.

SOPORTE

Con provisión de todos los insumos necesarios para la impresión de los resultados dependiendo del sistema operativo de los equipos en comodato.

Dos (02) microscopios binoculares con 4 objetivos (4x, 10x, 40x y 100x), cabezal binocular con sistema óptico corregido al infinito, giratorio, Inter pupilar distancia desde 55 hasta 75 mm, Iluminación Halógena de 6V y 20 W con intensidad de luz regulable.

Dos (02) contadores diferenciales digitales de células, con alarma sonora al completar 100 elementos.

Un (01) homogeneizador de tubos con capacidad minima de 20 tubos (en el caso de que el homogeneizador no esté incorporado dentro del equipo)

Una microcentrífuga para hematocritos para confirmaciones

Cuatro (04) apoya brazos para sillas.

Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción , gomas de ligar para toma de muestra.

Algodón hidrófilo para desinfección de sitios de punción, Jeringas descartables con agujas (3ml,5ml,10 ml) según necesidad del servicio Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción , gomas de ligar para toma de muestra.

. Laminas de vidrio portaobjeto 76x 26 mm para frotis de sangre , según necesidad del Servicio.

Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras. Un termómetro digital para control diario de temperatura.

Muebles para soporte de los equipos. Uno para c/equipo.

. Contenedores para transporte de muestra al laboratorio

EQUIPOS EN COMODATO PARA CRISIS SANGUINEA CANTIDAD DE EQUIPOS

Un (01) auto analizador automático, para análisis de Hemostasia para realizar pruebas de coagulación.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS

Principio de funcionamiento: Método cromogenico, coagulométrico e inmunturbidimétrico.

- Los reactivos, controles y calibradores deben ser exclusivamente de la misma marca que el equipoen comodato o compatibles con las mismas.
- Volumen de muestra tubo primario: 2,0 ml. como mínimo y muestras pediátricas 1,0 ml)
- Con capacidad de carga continua de muestras y reactivos y con capacidad para priorizar lasmuestras urgentes.
- Capacidad minima 40 muestras tubos primarios compatibles con tubos primarios de 1 ml sin necesidad de adaptador
- Con capacidad para identificarlos reactivos mediante código de barras.
- Capacidad para realizar la predilucción automática de las muestras
- Con sistema dispensador independiente de reactivos y muestras.
- El equipo debe tener control de calidad interno, con capacidad de almacenamiento de memoria; con capacidad de realizar el inventario y disponibilidad de los reactivos de manera automática
- Se debe proveer un estabilizador de corriente independiente para todos los equipos.
- Provisión de manuales de operador del equipo en idioma español.
- Con capacidad de almacenamiento de memoria.
- Lenguaje de reportes y programa: español.
- Capacidad de análisis y monitoreo con la opción de proporcionar gráficos de Westgard o similar
- Con monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos de manera automática
- El servicio técnico de la Empresa adjudicada es la responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
- En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
- Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivarán muestras a ser analizadas.

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Secretaría Ejecutiva
Consejo de Administración

REACTIVOS E INSUMOS

1. Los reactivos, controles normales y patológicos, calibradores deben ser originales y/o compatibles cada uno con los códigos de barra o numero de lotes correspondientes para su ser reconocidos en los equipos en comodato, los mismos serán proveídos según el cronograma establecido por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio (se utilizará un vial de control normal y un vial de control patológico diariamente)
2. Provisión de insumos desechables (, cubetas, copitas, barritas o esferas) según el cronograma de entrega elaborados por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio
Provisión de agua ultrapura (en ampollas o frascos), para reconstituir el reactivo en caso de que el mismo sea liofilizado
3. Verificación técnica semanal de cada equipo con elaboración de Informe técnico por la empresa adjudicada al Servicio, el cual deberá ser presentado al Administrador de Contrato.

SOPORTE

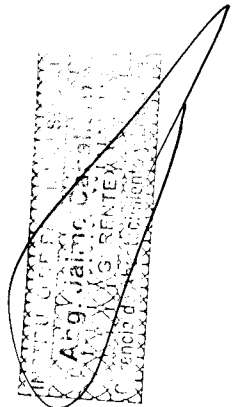
1. Una (01) macro- centrífuga con cabezal igual o superior a 24 tubos MULTI FUNCION para todo tipo de tubos
2. Tubos de plástico descartables con anticoagulante (Citrato de Sodio de 3,2%, adultos de volumen máximo de 2,5ml y pediátricos de volumen máximo de 1,5ml) Las dimensiones de los tubos necesarios deberán adaptarse al sistema operativo del equipo
3. Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción de las muestras, gomas de ligar, Algodón para desinfección del sitio de punción, Jeringas descartables con aguja : 3ml con aguja 23Gx1, 5ml con aguja 21Gx1, 10 ml con aguja 21Gx1/2 según necesidad del servicio.
4. Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. con termómetro digital para control diario de temperatura, a ser utilizada para guardar los reactivos y muestras.
5. Mueble si fuera necesario para soporte de los equipos/o computadoras (equipo informático completo)

PARA BIOQUÍMICA CLÍNICA E INMUNOLOGÍA CANTIDAD DE EQUIPOS

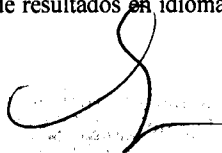
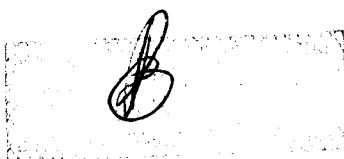
Un (01) equipo totalmente integrado para bioquímica clínica e inmunología o, equipos automatizados por separado para bioquímica clínica e inmunología, Observación: se podrá ofertar por separado otros equipos en el caso de que un solo equipo no realice todas las DETERMINACION del Lote.
Metodologías: Quimioluminiscencia (CLIA), Electro quimioluminiscencia (ECLIA), Fotométrica (Turbidimetría y/o Nefelometría), ISE

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

1. Velocidad mínima de cada equipo: 400 DETERMINACION / hora.
2. Tipo de muestra: suero, plasma, sangre total, LCR, orina y otros líquidos biológicos.
3. De carga continua con cubetas auto lavables
4. Dilución de muestras automática y/o manual
5. Punta con sensor de nivel de líquido y detección de burbujas y coágulos.
6. Con código de barras para muestras y reactivos.
7. Capacidad de realizar cálculos derivados a partir de resultados de otras mediciones (Bilirrubina Indirecta, Globulina y relación Albumina Globulina, LDL y VLDL Colesterol y otros)
8. Capacidad de procesar pequeños volúmenes de muestras (50 a 200 ul) para todas las DETERMINACION químicas.
9. Con sistema Random, con capacidad para priorizar el procesamiento de muestras de manera urgente
10. Sistema de refrigeración integrado al equipo para la conservación de los reactivos
11. Reactivos listos para su uso (que no requieran hidratación)
12. Monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos a bordo en forma automática
13. Programa de Control de Calidad Interno, gráficos de Westgard o similares
14. Inscripción a un Programa de Evaluación Externo de la Calidad con suero control de matriz humana que cumpla con la ISO 17043/10 Evaluación de la Conformidad de los Requisitos Generales para Ensayos de Aptitud
15. Provisión continua de insumos, reactivos, controles cada uno con sus códigos de barra para con el equipo correspondiente según la cantidad de DETERMINACION a ser realizadas.
16. Impresión automática de resultados en idioma español y archivo de datos como mínimo de 40.000 o más resultados.



Ap. g. Jaime C. S. RENTEN
Enc. d. el Laboratorio



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Marcelo Bordon
Director
Dirección Operativa de Control de Calidad
MG. C. P. Cecilia P. Renteria
Secretaria
Consejo de Administración

17. Los equipos en comodato deberán contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH) del IPS.

El Sistema de Gestión debe ser desarrollado en español, los costos del programa y de la instalación correrán a cuenta del oferente (Empresa adjudicada)

18. Los equipos deben contar con sus accesorios y complementos, incluyendo protector de pantalla

19. Los resultados deben ser emitidos en idioma español en forma continua y lista para ser entregados al paciente.

20. Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. Deben contar con los accesorios y/o complementos pertinentes para que puedan soportar posibles variaciones del voltaje (UPS).

21. La garantía del funcionamiento permanente del equipo, accesorios y complementos, en casos de fallas u otra situación a eventos que pongan en peligro la continua prestación de los servicios y operatividad de los equipos y el proveedor deberá solucionar en forma urgente.

El servicio técnico de la contratista es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. transcurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.

22. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.

Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.

23. El proveedor deberá realizar un entrenamiento y capacitación dirigida a los profesionales que operan con el equipo, además de brindar asesoría analítica permanente con personal idóneo del área.

24. El proveedor debe contar con un Plan de Contingencia para casos de:

*Desperfecto de los equipos,

*Falta de reactivos e insumos, debiendo remitir las muestras a un Laboratorio Externo (Habilitado por el MSPyBS) hasta que se resuelva el problema del equipo o de la provisión de reactivos e insumos faltantes. Los gastos por el servicio serán de responsabilidad de la empresa adjudicada.

El proveedor deberá realizar un entrenamiento y capacitación dirigida a profesionales que operan con él, además de brindar asesoría analítica permanente con personal idóneo al profesional del

área.

25. La instalación del equipo debe estar a cargo del proveedor quien tiene que efectuar una prueba de funcionamiento en presencia del responsable del área.

26. El funcionamiento del equipo debe ser constante y sin interrupciones.

27. Capacidad de almacenar datos de resultados de 03 (tres) meses como mínimo en discos extraíbles

28. Equipos con cinco años de fabricación como máximo. Excluyente

29. la Hemoglobina glicosilada se solicita un equipo automatizado (no manual) que pueda procesar esta determinación en forma independiente a los demás.

SOPORTE:

1. 1(UNA) centrifuga nueva de 5.000 rpm con capacidad para 36 o más tubos, con timer y regulador de revoluciones.

2. Provisión de tubos primarios separadores de suero en forma mensual

3. Insumos para toma de muestra de sangre: jeringas con agujas descartables de 3 ml, 5ml, 10, ml con agujas 21Gx1/2, algodón hidrófilo, alcohol al 98% para desinfectar sitios de punción y adhesivos para cubrir.

4. Micropipetas automáticas con punteras volumen fijo; 20 ul, 100 ul, 200 ul, volumen variables 200-1000 ul cantidad acorde a las necesidades del servicio.

5. Insumos (papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc.), deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del Laboratorio

6. Reactivos para Rotavirus y Sangre Oculta por métodos manuales, provisión según necesidad del servicio (aproximadamente: 2- 3 kit por año)

7. Reactivos de uso manual. GLUCOSA ANHIDRA Polvo químico para pruebas de tolerancia oral a la glucosa, provisión según necesidad del servicio.

8. Insumos descartables para análisis manual de orina: frascos esteriles individual, laminas de vidrio portaobjeto 76 x 26 mm, laminillas cubreobjeto vidrio 24x60 mm, tubos conicos de plástico, pipetas pasteur de 3 ml plástico, cantidad según necesidad servicio.

9. 2(dos) o más Heladeras (de hasta 08°C) para reactivos y muestras con termómetro digital para control diario de temperatura.

10. Una (01) Estufa de secado

11. Mobiliarios para almacenar insumos y como base de equipos inherentes a la contratación.

EQUIPO COMPLETAMENTE AUTOMATIZADO PARA INMUNOLOGIA
Quimioluminiscencia (CLIA) o electro quimioluminiscencia (ECLIA).

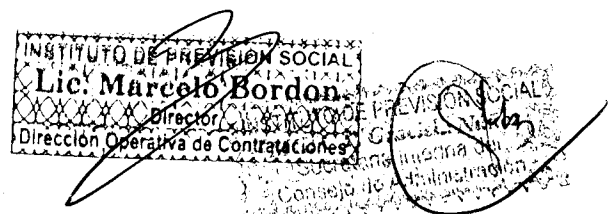
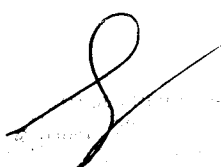
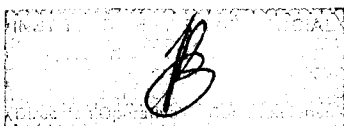
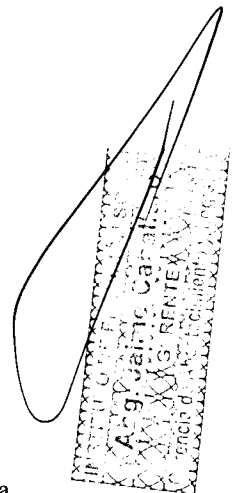
1. Capacidad de procesamiento mínimo de 60 DETERMINACION /hora
 2. Acceso Continuo de reactivos y muestras
 3. Capacidad de reactivos a bordo: mínimo 20(veinte)
 4. Capacidad de carga de muestras: mínimo 60 (sesenta)
 5. Volumen de muestra mínimo requerido para procesar: 150 ul.
 6. Sensor de nivel de líquidos y detector de coágulos
 7. Capacidad de realizar DETERMINACION y emitir Resultados Urgentes
 8. El equipo en comodato deberá contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH).
 9. El Sistema de Gestión debe ser desarrollado en español, los costos del programa y de la instalación correrán a cuenta del oferente (Empresa adjudicada)
 10. Poseer impresora intrínseca y/o externa para la impresión de los resultados.
 11. Calibradores y controles que no se incluyan en el Kit. de reactivo serán proveídos en cantidades suficientes para el buen desempeño de equipos y reactivos.
 12. El proveedor deberá proveer los insumos necesarios para el funcionamiento del equipo (buffer, cubetas, papel térmico, agua destilada y equipos accesorios). Todo accesorio que se precise para la fase pre – analítica: tubos de plástico con separador gel .
 13. La provisión de reactivos e insumos deber ser continua según consumo del Laboratorio.
 14. El servicio técnico de la contratista es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
 15. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
- Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.

SOPORTE:

1. Dos (02) o más Heladeras (de hasta 08°C) para conservación de reactivos y muestras con termómetro digital para control diario de temperatura.
2. Laminas exocavadas para VDRL según necesidad
3. Muebles para los equipos si fuera necesario.
4. Pipetas de vidrio doble aforo 1 ml, 2ml, 5ml, 10 ml si fuera necesario

EQUIPO PARA GASOMETRIA
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS

1. Sistema automático de lavado, calibración y medición
2. Volumen de muestra: 50 a 150 µl (microlitros)
3. Entrada de muestra: mediante aspiración automática o jeringa
4. Control automático del volumen de los reactivos y de la botella de desecho
5. Rango de medición en sangre total, suero, plasma u otros líquidos biológicos.
6. Equipados con los siguientes módulos de medición:
 - PO2:10 -750 mm Hg
 - PCO2:10- 200 mm Hg
 - pH: 6,500 - 7,800
 - Presión barométrica: 500- 800 mm Hg
 - Hemoglobina: 3-23 g/dl
 - FiO2_ 0,21 mm Hg
 - SO2 -95-100 mm Hg
7. Valores para introducir: Temperatura del paciente: 10°C -45°C
8. Indicación mediante cristal líquido en la pantalla iluminada
9. Impresora térmica incorporada al equipo.
10. Retención de datos en memoria interna durante 10 minutos, en caso de corte de energía eléctrica.
11. Se debe proveer un estabilizador de corriente UPS
12. Panel de teclado protegido contra humedad





- ## REACTIVOS E INSUMOS PARA EL GASÓMETRO

1. Los reactivos, balones de gases o similar que acompañen al equipo, así como insumos de papel para impresión, deben ser proveídos en su totalidad por la empresa adjudicada según necesidad.
2. Controles altos, medios y bajos: Uno (01) por día o más según necesidad o condición del equipo.
3. Desproteínizante: en cantidad necesaria para el funcionamiento del equipo.
4. Los Tubos deben ser proveídos en su totalidad por la empresa adjudicada según necesidad requerimiento del equipo.
5. Provisión de jeringas con Heparina de Litio para la toma de muestras, según necesidad del servicio.

ESPECIFICACIONES TECNICAS LOTE N° 8 UNIDAD SANITARIA DE HOHENAU Y PUESTO DE SALUD DE MARÍA AUXILIADORA

1. EQUIPOS PARA HOHENAU

EQUIPOS EN COMODATO PARA HEMOGRAMA
CANTIDAD DE EQUIPOS

Un (01) equipos Analizador de Hematología automatizado, con la capacidad de medir 20 parámetros como mínimo y diferencial en 5 partes

PARÁMETROS

. DETERMINACION a ser medidas: Leucocitos, Eritrocitos, Hemoglobina, Hematocrito, Volumen corpuscular medio, hemoglobina corpuscular media, Concentración de hemoglobina corpuscular media, Media de la concentración de hemoglobina celular, Ancho de distribución de eritrocitos, Ancho de distribución de hemoglobina, Contenido de hemoglobina, Ancho de distribución del contenido de hemoglobina, Plaquetas.

Resultados en LCR, líquido pleural, (Opcional, no excluyente)

Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o %, tanto en pantalla como en papel.

Capacidad de procesamiento: debe procesar un mínimo de 80 muestras por hora en modo cerrado y/o muestras en modo abierto

Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado de 150 a 250µl de sangre como mínimo

Dilución: automática

Capacidad de recuento de Reticulocitos

Base de datos Capacidad de almacenar datos de pacientes incluyendo sus gráficas

Capacidad de Revisión y Edición Opciones de Windows definidas por el usuario, reportes definidos por el usuario, rangos definidos por el usuario basados en la edad y el sexo para rangos de normalidad, pánico, repetición y criterios Delta Check. Protocolos de comunicación bidireccional y host query Manual del operador y ayuda a bordo del instrumento, apoyo en procedimientos complicados, diagnóstico y resolución de problemas, diagnóstico remoto en español

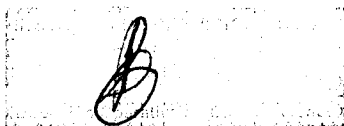
Impresora: Externa con sistema operativo Windows NT

Interface y conexión host: Poseer puerto para conectarse a sistema informático del SIL y SIH (Sistema Informático Hospitalar del IPS)

Software: en español

Requerimientos de Corriente Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. El oferente deberá prever lo necesario para que los equipos funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario, sistemas de puesta a tierra y otros)

El servicio técnico de la Empresa adjudicada es la responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.



En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.

Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.

- Provisión de estabilizadores de corrientes (UPS)
- Con reactivos libres de compuestos de cianuro
- Equipo con 5 años de fabricación como máximo. Excluyente

LOS REACTIVOS

Los reactivos, calibradores, controles (alto, medio y bajo), originales o compatibles con el equipo en comodato.

Los reactivos y controles altos, medios y bajos, serán proveídos con sus códigos de barras y/o número de lote para su identificación en el equipo, según cronograma establecido por el Administrador de Contrato (se utilizarán los tres niveles de control en forma diaria, 7 días a la semana).

LOS INSUMOS

Papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc., deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del área de salud beneficiado.

Las dimensiones de los tubos utilizados deberán adaptarse a sistema operativo del equipo en comodato para el uso del sistema cerrado del equipo.

SOPORTE.

Con provisión de todos los insumos necesarios para la impresión de los resultados dependiendo del sistema operativo de los equipos en comodato.

Dos (02) microscopios binoculares con 4 objetivos (4x, 10x, 40x y 100x), cabezal binocular con sistema óptico corregido al infinito, giratorio, Inter pupilar distancia desde 55 hasta 75 mm, Iluminación Halógena de 6V y 20 W con intensidad de luz regulable.

Dos (02) contadores diferenciales digitales de células, con alarma sonora al completar 100 elementos.

Un (01) homogeneizador de tubos con capacidad mínima de 20 tubos (en el caso de que el homogeneizador no esté incorporado dentro del equipo)

Una microcentrífuga para hematocritos para confirmaciones

Cuatro (04) apoya brazos para sillas de extracción de sangre.

Tubos de plástico descartable con anticoagulante EDTA, (adulto de volumen máximo de 2,5 ml y pediátrico de volumen máximo de 1,5 ml). La cantidad de tubos a ser utilizados en forma mensual es según necesidad del servicio). Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción.

Algodón hidrófilo para desinfección de sitios de punción, Jeringas descartables con agujas (3ml, 5ml, 10 ml) según necesidad del servicio

Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras. Termómetro digital para control de temperatura diaria para cada heladera.

Muebles para soporte de los equipos. Uno para c/equipo.

Contenedores para transporte de muestra al laboratorio

REACTIVOS Y EQUIPO PARA CRISIS SANGUINEA

Cantidad: Un (01) auto analizador automático, para análisis de Hemostasia para realizar pruebas de coagulación.

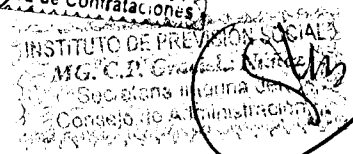
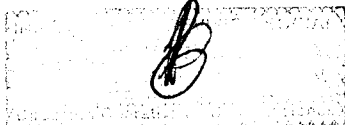
Especificaciones Técnicas

- Principio de funcionamiento: método cromogenico, coagulométrico e inmunoturbidimétrico.
- Los reactivos, controles y calibradores deben ser exclusivamente originales o compatibles al equipo en comodato y deben ir siempre con los códigos de reconocimiento para con el equipo en comodato.

Capacidad mínima: 8 (ocho) muestras, en tubos primarios

Volumen de muestra de tubo primario: 2.5 ml. como máximo y muestras pediátricas 1 ml

- Se debe proveer un estabilizador de corriente independiente para todos los equipos.
- Provisión de manuales de operador del equipo en idioma español.
- Con capacidad de almacenamiento de memoria.
- Configuración: de mesa, compacto
- Lenguaje de reportes y programa: español.
- Cubeta desechable, sin residuo
- Incluye micropipetas automáticas volumen acorde a las necesidades del equipo c/ punteras
- Puesta en marcha automática para la adición de reactivos
- Kit de reactivos: para las DETERMINACION de TP/ TTPA/ TT/ FIB





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

12. Con pantalla táctil
 13. El servicio técnico de la Empresa adjudicada es la responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
 14. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
- Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.

REACTIVOS E INSUMOS

1. Los reactivos, controles normales y patológicos, calibradores deben ser originales o compatibles cada envase con sus códigos de barra y serán proveídos según el cronograma establecido por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio (se utilizará un vial de control normal y un vial de control patológico diariamente)
2. Insumos descartables (cubetas, copitas, barritas o esferas) según el cronograma de entrega elaborados por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio
- Provisión de agua ultrapura (en ampollas o frascos), para reconstituir el reactivo en caso de que el mismo sea liofilizado
3. Verificación técnica semanal de cada equipo con elaboración de Informe técnico por la empresa adjudicada al Servicio, el cual deberá ser presentado al Administrador de Contrato.

SOPORTE

Una (01) macro- centrífuga con cabezal igual o superior a 24 tubos MULTI FUNCION -Para todo tipo de tubos incluyendo para sedimento de orina.

Tubos de plástico descartables con anticoagulante (Citrato de Sodio de 3,2%; adultos de volumen máximo de 2,5ml y pediátricos de volumen máximo de 1,5ml) Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción de las muestras, gomas de ligar para comprimir sitio de punción para la extracción.

Algodón hidrófilo para desinfección de sitios de punción, Jeringas descartables con agujas (3ml, 5ml, 10 ml) cantidades según necesidad del servicio.

Las dimensiones de los tubos necesarios deberán adaptarse al sistema operativo del equipo.

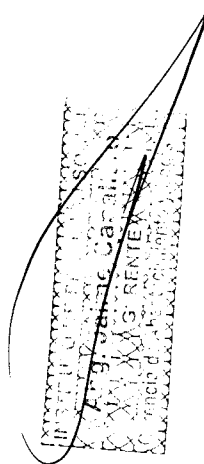
Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C con un termómetro digital para control diario de temperatura, para guardar los reactivos y muestras.

Muebles para soporte del equipo

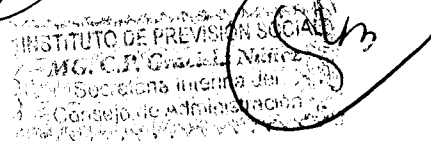
REACTIVOS Y EQUIPOS PARA QUIMICA CLINICA ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS

Un equipo automatizado para química con las siguientes características:

1. Medicion: espectrofotometría.
 2. Velocidad de procesamiento: Equipo automatizado para laboratorio con un promedio de procesamiento de 60 DETERMINACIONES / HORA COMO MINIMO para química clínica por día, pudiendo ofertarse uno de mayor capacidad.
 - Tipo de muestra: suero, sangre total, LCR, plasma u orina.
 3. Dilución de muestras: automática y/o manual
 4. Punta con sensor de nivel de líquido y detección de burbujas y coágulo
 5. Incluye código de barras para muestras
 6. Capacidad de realizar cálculos derivados a partir de resultados de otras mediciones (Bilirrubina Indirecta, Globulina y relación Albúmina Globulina, LDL y V LDL Colesterol y otros)
 7. Capacidad de procesar pequeños volúmenes de muestras (50 µl como mínimo por determinación)
 8. Con sistema Random, con capacidad para priorizar el procesamiento de muestras de manera urgente
 9. Sistema de refrigeración integrado al equipo para la conservación de los reactivos
 10. Reactivos listos para su uso, que no requieran hidratación
 11. Monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos a bordo en forma automática
 12. Provisión continua de insumos y reactivos correspondiente a la cantidad de DETERMINACION a ser realizadas.
 13. Almacenamiento de datos: como mínimo de 40.000 resultados de pacientes
 14. Software en idioma español
 15. Los equipos deben contar con sus accesorios y complementos,
 16. El Equipo esta acondicionado para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ.
- Cuenta con accesorios y complementos pertinentes para que puedan soportar posibles variaciones del voltaje.



Página 85 | 111





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

17. Soporte bilateral LIS, protocolo HL7.

18. El servicio técnico del oferente es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. transcurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.

19. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.

Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.

REACTIVOS E INSUMOS

1. El oferente deberá proveer de agua altamente purificada, acorde a las exigencias de calidad para el uso interno de los equipos.

2. Tubos primarios con gel estabilizador, descartables en cantidad necesaria

3. Provisión gradillas de capacidad mínima de 50-100 tubos cada una, según necesidad.

4. Procesar los controles de todas las DETERMINACION solicitadas diariamente equipo,

5. Las calibraciones de las DETERMINACION se realizan dos veces por semana o de acuerdo con la estabilidad de cada curva, llegando a ser necesario en algunos casos realizar la calibración en forma diaria, en especial calcio, fósforo, magnesio.

Contar con toda la información técnica disponible de los reactivos y equipos en idioma español

SOPORTE

1. Una (01) computadora para instalación del Software de gestión, o una para cada maquina

2. Una (01) impresora para impresión de planillas y resultados de ambos lotes.

3. Una (01) timbradora para etiquetas termo sensibles para código de barras.

4. Papel para impresión de resultados con una dimensión mínima de 20 x 28 cm.

5. Dos (02) centrifugas de 5.000 rpm con capacidad para 36 o más tubos, con regulador de revoluciones y tiempo. Tubos para centrifugar orina en cantidades necesarias.

6. Una estufa de esterilización para secado.

7. Tubos primarios con gel separador de suero según necesidad para ambos lotes

8. Una (01) heladera-refrigeradore 0 - 8°C. Con congeladora integrado para guardar sueros y/o según necesidad con termómetro digital para control de temperatura diaria.

9. Pipetas de vidrio volumétricas y micropipetas automáticas con punteras acorde a la necesidad del servicio

10. Muebles para los equipos que no tienen soporte y para guardar insumos.

11. Reactivos para Rotavirus y Sangre Oculta por métodos manuales, provisión según necesidad del servicio (aproximadamente: 2- 3 kit por año)

12. Reactivos de uso manual. GLUCOSA ANHIDRA Polvo químico para pruebas de tolerancia oral a la glucosa, provisión según necesidad del servicio.

13. Insumos descartables para análisis manual de orina: frascos esteriles individual ,laminas de vidrio portaobjeto 76 x 26 mm,laminillas cubreobjeto vidrio 24x60 mm , tubos conicos de plástico, pipetas pasteur de 3 ml plástico , cantidad según necesidad servicio.

Insumos descartables para análisis manual de orina: frascos esteriles individual ,laminas de vidrio portaobjeto 76 x 26 mm,laminillas cubreobjeto vidrio 24x60 mm , tubos conicos de plástico ,pipetas pasteur de 3 ml plástico , cantidad según necesidad servicio.

ESPECIFICACIONES TECNICAS EQUIPOS PARA EL PUESTO DE SALUD DE MARIA AUXILIADORA

EQUIPOS EN COMODATO PARA HEMOGRAMA CANTIDAD DE EQUIPOS

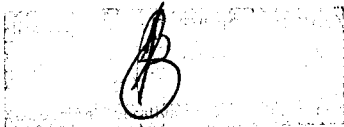
Un (01) equipos Analizadores de Hematología automatizado, con la capacidad de medir 20 parámetros como mínimo y diferencial en 5 partes

PARÁMETROS

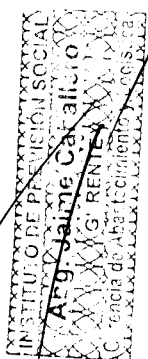
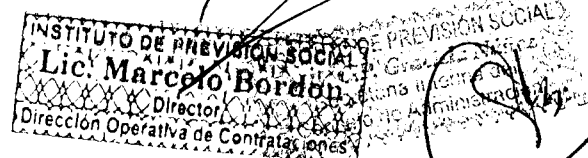
1. DETERMINACION a ser medidas: Leucocitos, Eritrocitos, Hemoglobina, Hematocrito, Volumen corpuscular medio, hemoglobina corpuscular media, Concentración de hemoglobina corpuscular media, Media de la concentración de hemoglobina celular, Ancho de distribución de eritrocitos, Ancho de distribución de hemoglobina, Contenido de hemoglobina, Ancho de distribución del contenido de hemoglobina, Plaquetas.

Resultados en LCR, líquido pleural, (Opcional, no excluyente)

2.. Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o %, tanto en pantalla como en papel.



[Handwritten signature]





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

3. Capacidad de procesamiento: debe procesar un mínimo de 80 muestras por hora en modo cerrado y/o muestras en modo abierto
4. Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado de 150 a 250µl de sangre como mínimo
5. Dilución: automática
6. Capacidad de recuento de Reticulocitos
7. Base de datos Capacidad de almacenar datos de pacientes incluyendo sus gráficas
8. Capacidad de Revisión y Edición Opciones de Windows definidas por el usuario, reportes definidos por el usuario, rangos definidos por el usuario basados en la edad y el sexo para rangos de normalidad, pánico, repetición y criterios Delta Check. Protocolos de comunicación bidireccional y host query
- Manual del operador y ayuda a bordo del instrumento, apoyo en procedimientos complicados, diagnóstico y resolución de problemas, diagnóstico remoto en español
9. Impresora: Externa con sistema operativo Windows NT
10. Interface y conexión host: Poseer puerto para conectarse a sistema informático del SIL y SIH (Sistema Informático Hospitalar del IPS)
11. Software: en español
12. Requerimientos de Corriente Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. El oferente deberá prever lo necesario para que los equipos funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario, sistemas de puesta a tierra y otros)
13. El servicio técnico de la Empresa adjudicada es la responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. transcurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
14. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
- Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.
15. Provisión de estabilizadores de corrientes (UPS)
16. Con reactivos libres de compuestos de cianuro
17. Equipo con 5 años de fabricación como máximo. Excluyente

LOS REACTIVOS Los reactivos, calibradores, controles (alto, medio y bajo), originales o compatibles con el equipo en comodato.

Los reactivos y controles altos, medios y bajos, serán proveídos con sus códigos de barras y/o número de lote para su identificación en el equipo, según cronograma establecido por el Administrador de Contrato (se utilizarán los tres niveles de control en forma diaria, 7 días a la semana.

LOS INSUMOS

. Papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc., deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del área de salud beneficiado.

. Las dimensiones de los tubos utilizados deberán adaptarse a sistema operativo del equipo en comodato para el uso del sistema cerrado del equipo.

SOPORTE.

. Con provisión de todos los insumos necesarios para la impresión de los resultados dependiendo del sistema operativo de los equipos en comodato.

Dos (02) microscopios binoculares con 4 objetivos (4x, 10x, 40x y 100x), cabezal binocular con sistema óptico corregido al infinito, giratorio, Inter pupilar distancia desde 55 hasta 75 mm, Iluminación Halógena de 6V y 20 W con intensidad de luz regulable.

Dos (02) contadores diferenciales digitales de células, con alarma sonora al completar 100 elementos.

Un (01) homogeneizador de tubos con capacidad mínima de 20 tubos (en el caso de que el homogeneizador no esté incorporado dentro del equipo)

Una microcentrífuga para hematocritos para confirmaciones

Cuatro (04) apoya brazos para sillas de extracción de sangre.

Tubos de plástico descartable con anticoagulante EDTA, (adulto de volumen máximo de 2,5 ml y pediátrico de volumen máximo de 1,5 ml). La cantidad de tubos a ser utilizados en forma mensual es según necesidad del servicio). Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción.

Algodón hidrófilo para desinfección de sitios de punción, Jeringas descartables con agujas (3ml, 5ml, 10 ml) según necesidad del servicio

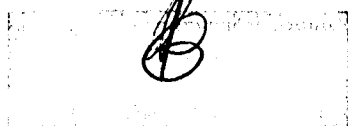
Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras. Termómetro digital para control de temperatura diaria para cada heladera.

Muebles para soporte de los equipos. Uno para c/equipo.

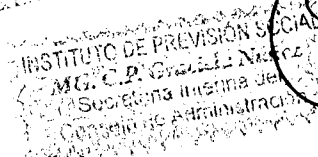
Contenedores para transporte de muestra al laboratorio

REACTIVOS Y EQUIPO PARA CRASIS SANGUINEA

Página 87 | 111



Handwritten signature





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

Cantidad: Un (01) auto analizador automático, para análisis de Hemostasia para realizar pruebas de coagulación.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Principio de funcionamiento: método cromogenico, coagulométrico e inmunoturbidimétrico.

Los reactivos, controles y calibradores deben ser exclusivamente originales o compatibles al equipo en comodato y deben ir siempre con los códigos de reconocimiento para con el equipo en comodato.

Capacidad mínima: 8 (ocho) muestras, en tubos primarios

Volumen de muestra de tubo primario: 2.5 ml. como maximo y muestras pediátricas 1 ml

Se debe proveer un estabilizador de corriente independiente para todos los equipos.

Provisión de manuales de operador del equipo en idioma español.

Con capacidad de almacenamiento de memoria.

Configuración: de mesa, compacto

Lenguaje de reportes y programa: español.

Cubeta desechable, sin residuo

Incluye micropipetas automáticas volumen acorde a las necesidades del equipo c/ punteras

Puesta en marcha automática para la adición de reactivos

Kit de reactivos :para las DETERMINACION de TP/ TTPA/ TT/ FIB

Con pantalla táctil

El servicio técnico de la Empresa adjudicada es la responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.

En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.

Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.

REACTIVOS E INSUMOS

1. Los reactivos, controles normales y patológicos, calibradores deben ser originales o compatibles cada envase con sus códigos de barra y serán proveídos según el cronograma establecido por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio (se utilizará un vial de control normal y un vial de control patológico diariamente)

2. Insumos descartables (cubetas, copitas, barritas o esferas) según el cronograma de entrega elaborados por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio

Provisión de agua ultrapura (en ampollas o frascos), para reconstituir el reactivo en caso de que el mismo sea liofilizado

3. Verificación técnica semanal de cada equipo con elaboración de Informe técnico por la empresa adjudicada al Servicio, el cual deberá ser presentado al Administrador de Contrato.

SOPORTE

Una (01) macro- centrífuga con cabezal igual o superior a 24 tubos MULTI FUNCION -Para todo tipo de tubos incluyendo para sedimento de orina.

Tubos de plástico descartables con anticoagulante (Citrato de Sodio de 3,2%; adultos de volumen máximo de 2,5ml y pediátricos de volumen máximo de 1,5ml) Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción de las muestras, gomas de ligar para comprimir sitio de punción para la extracción.

Algodón hidrófilo para desinfección de sitios de punción, Jeringas descartables con agujas (3ml, 5ml, 10 ml) cantidades según necesidad del servicio.

Las dimensiones de los tubos necesarios deberán adaptarse al sistema operativo del equipo.

Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C con un termómetro digital para control diario de temperatura, para guardar los reactivos y muestras.

Muebles para soporte del equipo

REACTIVOS Y EQUIPOS PARA QUIMICA CLINICA

Especificaciones técnicas de los equipos

Un equipo automatizado para química con las siguientes características:

Medición: espectrofotometría.

Velocidad de procesamiento: Equipo automatizado para laboratorio con un promedio de procesamiento de 60 DETERMINACIONES / HORA COMO MINIMO para química clínica por día, pudiendo ofertarse uno de mayor capacidad.

Página 88 | 111

Tipo de muestra: suero, sangre total, LCR, plasma u orina.
Dilución de muestras: automática y/o manual
Punta con sensor de nivel de líquido y detección de burbujas y coágulo
Incluye código de barras para muestras
Capacidad de realizar cálculos derivados a partir de resultados de otras mediciones (Bilirrubina Indirecta, Globulina y relación Albúmina Globulina, LDL y V LDL Colesterol y otros)
Capacidad de procesar pequeños volúmenes de muestras (50 µl como mínimo por determinación)
Con sistema Random, con capacidad para priorizar el procesamiento de muestras de manera urgente
Sistema de refrigeración integrado al equipo para la conservación de los reactivos
Reactivos listos para su uso, que no requieran hidratación
Monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos a bordo en forma automática
Provisión continua de insumos y reactivos correspondiente a la cantidad de DETERMINACION a ser realizadas.

Almacenamiento de datos: como mínimo de 40.000 resultados de pacientes
Software en idioma español
Los equipos deben contar con sus accesorios y complementos,
El Equipo esta acondicionado para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. Cuenta con accesorios y complementos pertinentes para que puedan soportar posibles variaciones del voltaje.
Soporte bilateral LIS, protocolo HL7.

El servicio técnico del oferente es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.

En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.

Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.

REACTIVOS E INSUMOS

El oferente deberá proveer de agua altamente purificada, acorde a las exigencias de calidad para el uso interno de los equipos.

Tubos primarios con gel estabilizador, descartables en cantidad necesaria
Provisión gradillas de capacidad mínima de 50-100 tubos cada una, según necesidad.
Procesar los controles de todas las DETERMINACION solicitadas diariamente equipo,
Las calibraciones de las DETERMINACION se realizan dos veces por semana o de acuerdo con la estabilidad de cada curva, llegando a ser necesario en algunos casos realizar la calibración en forma diaria, en especial calcio, fósforo, magnesio.
Contar con toda la información técnica disponible de los reactivos y equipos en idioma español

SOPORTE

Una (01) computadora para instalación del Software de gestión, o una para cada maquina
Una (01) impresora para impresión de planillas y resultados de ambos lotes.
Una (01) timbradora para etiquetas termo sensibles para código de barras.
Papel para impresión de resultados con una dimensión mínima de 20 x 28 cm.
Dos (02) centrifugas de 5.000 rpm con capacidad para 36 o más tubos, con regulador de revoluciones y tiempo. Tubos para centrifugar orina en cantidades necesarias.
Una estufa de esterilización para secado.
Tubos primarios con gel separador de suero según necesidad para ambos lotes
Una (01) heladera-refrigeradore 0 - 8°C. Con congeladora integrado para guardar sueros y/o según necesidad con termómetro digital para control de temperatura diaria.
Pipetas de vidrio volumétricas y micropipetas automáticas con punteras acorde a la necesidad del servicio

Muebles para los equipos que no tienen soporte y para guardar insumos.
Reactivos para Rotavirus y Sangre Oculta por métodos manuales, provisión según necesidad del servicio (aproximadamente: 2- 3 kit por año)

Reactivos de uso manual. GLUCOSA ANHIDRA Polvo químico para pruebas de tolerancia oral a la glucosa, provisión según necesidad del servicio.

Insumos descartables para análisis manual de orina: frascos esteriles individual ,laminas de vidrio portaobjeto 76 x 26 mm,laminillas cubreobjeto vidrio 24x60 mm , tubos conicos de plástico ,pipetas pasteur de 3 ml plástico , cantidad según necesidad servicio.



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Marcela Bordon
Directora
Dirección Operativa de Contrataciones
Página 89 | 144

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Ing. Jaime Caballero
Gerente
Dirección de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C. A. Gracia
Suplente
Consejo de Administración

ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LOS LABORATORIOS DE LA UNIDAD SANITARIA DE SAN BERNARDINO (LOTE 9) Y UNIDAD SANITARIA DE PRESIDENTE FRANCO ALTO PARANA (LOTE 10) Y UNIDAD SANITARIA DE HORQUETA Y VALLEMI (LOTE 11)

REACTIVOS Y EQUIPO EN COMODATO PARA HEMOGRAMA EQUIPOS EN
COMODATO PARA HEMOGRAMA
EQUIPOS EN COMODATO PARA HEMOGRAMA PARA LOTE 9 LA UNIDAD
SANITARIA DE SAN BERNARDINO
CANTIDAD DE EQUIPOS

Un (01) equipos Analizadores de Hematología automatizado, con la capacidad de medir 20 parámetros como mínimo y diferencial en 5 partes

PARÁMETROS

. Resultados: Leucocitos, Eritrocitos, Hemoglobina, Hematocrito, Volumen corpuscular medio, hemoglobina corpuscular media, Concentración de hemoglobina corpuscular media, Media de la concentración de hemoglobina celular, Ancho de distribución de eritrocitos, Ancho de distribución de hemoglobina, Contenido de hemoglobina, Ancho de distribución del contenido de hemoglobina, Plaquetas.

Resultados en LCR, liquido pleural, con capacidad de medir 7 parametros como minimo (excluyente)

Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o %, tanto en pantalla como en papel.

Capacidad de procesamiento: debe procesar un mínimo de 120 muestras por hora en modo cerrado y/o muestras en modo abierto

Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado de 60 a 85µl de sangre como mínimo

. Dilución: automática

Capacidad de recuento de Reticulocitos

. Base de datos Capacidad de almacenar datos de 500.000 resultados de pacientes incluyendo sus gráficas

Capacidad de Revisión y Edición Opciones de Windows definidas por el usuario, reportes definidos por el usuario, rangos definidos por el usuario basados en la edad y el sexo para rangos de normalidad, pánico, repetición y criterios Delta Check. Protocolos de comunicación bidireccional y host query

Información Completa a bordo.

Manual del operador y ayuda a bordo del instrumento, apoyo en procedimientos complicados, diagnóstico y resolución de problemas, diagnóstico remoto en español

Impresora: Externa con sistema operativo Windows NT

Interface y conexión host: Poseer puerto para conectarse a sistema informático del SIL y SIH (Sistema Informático Hospitalar del IPS)

Software: en español

Requerimientos de Corriente Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. El oferente deberá prever lo necesario para que los equipos funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario, sistemas de puesta a tierra y otros)

El servicio técnico de la contratista es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. transcurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.

En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.

Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.

Provisión de estabilizadores de corrientes (UPS)

. Con reactivos libres de compuestos de cianuro

Equipo con 5 años de fabricación como máximo. Excluyente

LOS REACTIVOS

Los reactivos, calibradores, controles (alto, medio y bajo), originales o compatibles con el equipo en comodato.

Los reactivos y controles altos, medios y bajos, serán proveídos con sus códigos de barras y/o número de lote para identificación en el equipo, según cronograma establecido por el Administrador de Contrato (se utilizarán los tres niveles de control en forma diaria, 7 días a la semana).

LOS INSUMOS

Papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc., deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del área de salud beneficiado.

Tubos de plástico descartable con anticoagulante EDTA, (adulto de volumen máximo de 2,5 ml y pediátrico de volumen máximo de 1,5 ml). La cantidad de tubos a ser utilizados en forma mensual es según necesidad del servicio).

Las dimensiones de los tubos utilizados deberán adaptarse a sistema operativo del equipo en comodato para el uso del sistema cerrado del equipo.

SOPORTE.

Con provisión de todos los insumos necesarios para la impresión de los resultados dependiendo del sistema operativo de los equipos en comodato.

Dos (02) microscopios binoculares con 4 objetivos (4x, 10x, 40x y 100x), cabezal binocular con sistema óptico corregido al infinito, giratorio, Inter pupilar distancia desde 55 hasta 75 mm, Iluminación Halógena de 6V y 20 W con intensidad de luz regulable.

Dos (02) contadores diferenciales digitales de células, con alarma sonora al completar 100 elementos.

Un (01) homogeneizador de tubos con capacidad mínima de 20 tubos (en el caso de que el homogeneizador no esté incorporado dentro del equipo)

Una microcentrifuga para hematocritos para confirmaciones

Cuatro (04) apoya brazos para sillas extracción de sangre.

Insumos para toma de muestra de sangre: adhesivos para sitios de punción, goma de ligar, algodón, jeringas descartables con agujas : 3 ml 23Gx1, 5ml 21Gx1, 10 ml 21G1/2 las cantidades a proveer según necesidad del servicio

Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras. Un termómetro digital para control diario de temperatura.

Muebles para soporte de los equipos. Uno para c/equipo.

. Contenedores para transporte de muestra al laboratorio

REACTIVOS Y EQUIPO PARA CRISIS SANGUINEA

Cantidad: Un (01) auto analizador automático, para análisis de Hemostasia para realizar pruebas de coagulación.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Principio de funcionamiento: con método cromogenico, coagulométrico e inmunoturbidimétrico

1. Los reactivos, controles y calibradores deben ser compatible con el equipo en comodato
2. Capacidad mínima: 40 (cuarenta) muestras, en tubos primarios y compatibles con tubos de 1 ml sin adaptador.
3. Volumen de muestra tubos primarios : 2,5 ml. como maximo y muestras pediátricas 1 ml.
4. Capacidad de carga continua de muestras y reactivos
5. Se debe proveer un estabilizador de corriente independiente para todos los equipos.
6. Provisión de manuales de operador del equipo en idioma español.
7. Con capacidad de almacenamiento de memoria.
8. Configuración: de mesa, compacto
9. Lenguaje de reportes y programa: español.
10. Cubeta desechable, sin residuo
11. Incluye Pipeta automática con punteras según la metodología.
12. Puesta en marcha automática para la adición de reactivos
13. Kits para DETERMINACION de : TP/ TTPA/ FIB

14. El servicio técnico del oferente es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.

15. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.

Para el Plan de contingencia el contratista deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.

REACTIVOS E INSUMOS



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

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.P. Graciela M. Pérez
Secretaría Administrativa
Comité de Abastecimiento y Logística

1. Los reactivos, controles normales y patológicos, calibradores deben ser compatibles con el equipo y serán proveídos según el cronograma establecido por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio (se utilizará un vial de control normal y un vial de control patológico diariamente)
2. Provisión de insumos desechables (cubetas, copitas, barritas o esferas) según el cronograma de entrega elaborados por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio
Provisión de agua ultrapura (en ampollas o frascos), para reconstituir el reactivo en caso de que el mismo sea liofilizado
3. Verificación técnica semanal de cada equipo con elaboración de Informe técnico por la empresa adjudicada al Servicio, el cual deberá ser presentado al Administrador de Contrato.

SOPORTE

- Dos (02) macro- centrífuga con cabezal igual o superior a 24 tubos MULTI FUNCION -Para todo tipo de tubos .
- Tubos de plástico descartables con anticoagulante (Citrato de Sodio de 3,2%; adultos de volumen máximo de 2,5ml y pediátricos de volumen máximo de 1,5ml . según necesidad. Insumos para toma de muestra de sangre: adhesivos para sitios de punción, goma de ligar, algodón, jeringas descartables con agujas : 3 ml 23Gx1,5ml 21Gx1 ,10 ml 21G1/2 las cantidades a proveer según necesidad del servicio
- Las dimensiones de los tubos necesarios deberán adaptarse al sistema operativo del equipo.
- Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras , termómetro digital para control diario temperatura.
- Insumos descartables para análisis manual de orina: frascos esteriles individual , laminas de vidrio portaobjeto 76 x 26 mm, laminillas cubreobjeto vidrio 24x60 mm , tubos conicos de plástico , pipetas pasteur de 3 ml plástico , cantidad según necesidad servicio.

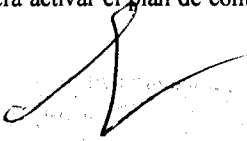
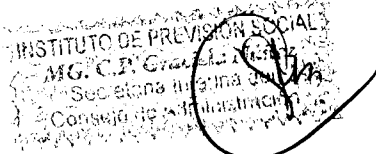
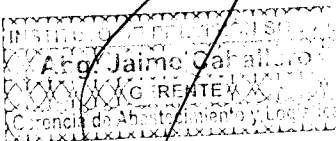
REACTIVOS Y EQUIPO PARA BIOQUIMICA CLINICA ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS

Un equipo automatizado mediano.
Metodología espectrofotometría

1. Velocidad de procesamiento: Equipo automatizado para laboratorio con un promedio de procesamiento de 60 DETERMINACIONES / HORA COMO MINIMO para quimica clinica por día, pudiendo ofertarse uno de mayor capacidad.

Tipo de muestra: suero, plasma u orina.

2. Dilución de muestras: automática y/o manual
3. Punta con sensor de nivel de líquido y detección de burbujas y coágulo
4. Con código de barras para muestras
5. Capacidad de realizar cálculos derivados a partir de resultados de otras mediciones (Bilirrubina Indirecta, Globulina y relación Albúmina Globulina, LDL y V LDL Colesterol y otros)
6. volumen de muestras (500 ul) para todas las DETERMINACION licitadas.
7. Con sistema Random, con capacidad para priorizar el procesamiento de muestras de manera urgente
8. Reactivos listos para su uso, que no requieran hidratación
9. Monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos a bordo en forma automática
10. Programa de Control de Calidad Interno, gráficos de Westgard o similares
11. Provisión continua de insumos y reactivos correspondiente a la cantidad de DETERMINACION a ser realizadas.
12. Almacenamiento de datos.
13. Software en idioma español
14. El equipo cuenta con sus accesorios y complementos,
15. Prioridad STAT
16. lavado automático de la cubeta
17. Sistema abierto
18. Conectividad LIS y al SIH
19. El servicio técnico de la Empresa adjudicada es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. transcurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
20. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas

para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.

Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.

REACTIVOS E INSUMOS

1. El oferente deberá proveer de agua altamente purificada, acorde a las exigencias de calidad para el uso interno de los equipos.
2. Tubos primarios con gel estabilizador, descartables en cantidad necesaria
3. Provisión gradillas de capacidad mínima de 50-100 tubos cada una, según necesidad.
4. Se debe realizar diariamente los controles para cada equipo, para algunos analitos es necesario el control como mínimo 1 (una vez) al día.
5. Las calibraciones de los analitos se realizan dos veces por semana o de acuerdo con la estabilidad de cada curva, llegando a ser necesario en algunos casos realizar la calibración en forma diaria, en especial calcio, fósforo, magnesio.
6. Contar con toda la información técnica disponible de los reactivos y equipos en idioma español

SOPORTE

1. Una (01) computadora para instalación del Software de gestión,
2. Dos (02) impresoras para impresión de planillas y resultados de ambos lotes. (una de ellas para repuesto)
3. Dos (02) timbradoras para etiquetas termo sensibles para código de barras. (una de repuesto)
4. Papel para impresión de resultados con una dimensión mínima de 20 x 28 cm. (siempre tener stock de repuesto)
5. Dos (02) centrifugas de 5.000 rpm con capacidad para 24 o más tubos, con regulador de revoluciones y tiempo. Multifunción, útil para centrifugar con tubos cónicos (sedimento de orina)
6. Una estufa de esterilización para secado.
7. Tubos primarios con gel separador de suero según necesidad para ambos lotes
8. Una (01) heladera-refrigeradora 0 - 8°C. Con congeladora para guardar sueros.
9. Muebles para los equipos que no tienen soporte.
10. Reactivos para Rotavirus y Sangre Oculta por métodos manuales, provisión según necesidad del servicio (aproximadamente: 2- 3 kit por año)
11. Reactivos de uso manual. GLUCOSA ANHIDRA Polvo químico para pruebas de tolerancia oral a la glucosa, provisión según necesidad del servicio.

EQUIPOS EN COMODATO PARA HEMOGRAMA PARA LOTE 10 LA UNIDAD SANITARIA DE PRESIDENTE FRANCO

CANTIDAD DE EQUIPOS

Un (01) equipos Analizadores de Hematología automatizado, con la capacidad de medir 20 parámetros como mínimo y diferencial en 5 partes

PARÁMETROS

Resultados: Leucocitos, Eritrocitos, Hemoglobina, Hematocrito, Volumen corpuscular medio, hemoglobina corpuscular media, Concentración de hemoglobina corpuscular media, Media de la concentración de hemoglobina celular, Ancho de distribución de eritrocitos, Ancho de distribución de hemoglobina, Contenido de hemoglobina, Ancho de distribución del contenido de hemoglobina, Plaquetas.

Resultados en LCR, líquido pleural, con capacidad de medir 7 parámetros como mínimo (excluyente)

Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o %, tanto en pantalla como en papel.

Capacidad de procesamiento: debe procesar un mínimo de 120 muestras por hora en modo cerrado y/o muestras en modo abierto

Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado de 60 a 85 µl de sangre como mínimo

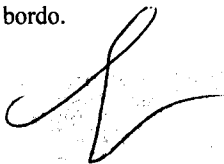
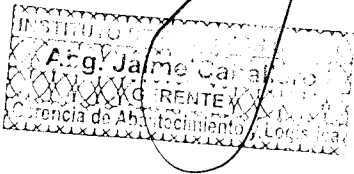
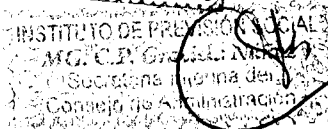
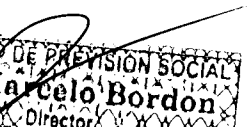
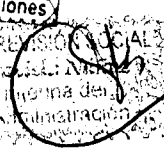
Dilución: automática

Capacidad de recuento de Reticulocitos

Base de datos Capacidad de almacenar datos de 500.000 resultados de pacientes incluyendo sus gráficas

Capacidad de Revisión y Edición Opciones de Windows definidas por el usuario, reportes definidos por el usuario, rangos definidos por el usuario basados en la edad y el sexo para rangos de normalidad, pánico, repetición y criterios Delta Check. Protocolos de comunicación bidireccional y host query

Información Completa a bordo.



INSTITUTO DE PREVISÃO SOCIAL
C-ML-C.P.C. - C-ML-N
Sua designação de
Conselho de Administração



INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

. Capacidad mínima: 40 (cuarenta) muestras, en tubos primarios y compatibles con tubos de 1 ml sin adaptador.

Volumen de muestra tubos primarios : 2,5 ml. como maximo y muestras pediátricas 1 ml.

. Capacidad de carga continua de muestras y reactivos

Se debe proveer un estabilizador de corriente independiente para todos los equipos.

Provisión de manuales de operador del equipo en idioma español.

Con capacidad de almacenamiento de memoria.

Configuración: de mesa, compacto

Lenguaje de reportes y programa: español.

Cubeta desechable, sin residuo

Incluye Pipeta automática con punteras según la metodología.

Puesta en marcha automática para la adición de reactivos

Kits para DETERMINACION de : TP/ TTPA/ FIB

El servicio técnico del oferente es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. transcurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.

En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.

Para el Plan de contingencia el contratista deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.

REACTIVOS E INSUMOS

Los reactivos, controles normales y patológicos, calibradores deben ser compatibles con el equipo y serán proveídos según el cronograma establecido por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio (se utilizará un vial de control normal y un vial de control patológico diariamente)

Provisión de insumos desechables (cubetas, copitas, barritas o esferas) según el cronograma de entrega elaborados por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio

Provisión de agua ultrapura (en ampollas o frascos), para reconstituir el reactivo en caso de que el mismo sea liofilizado

Verificación técnica semanal de cada equipo con elaboración de Informe técnico por la empresa adjudicada al Servicio, el cual deberá ser presentado al Administrador de Contrato.

SOPORTE

Dos (02) macro- centrifuga con cabezal igual o superior a 24 tubos MULTI FUNCION -Para todo tipo de tubos .

Tubos de plástico descartables con anticoagulante (Citrato de Sodio de 3,2%; adultos de volumen máximo de 2,5ml y pediátricos de volumen máximo de 1,5ml . según necesidad. Insumos para toma de muestra de sangre: adhesivos para sitios de puncion,goma de ligar,algodón,jeringas descartables con agujas : 3 ml 23Gx1,5ml 21Gx1 ,10 ml 21G1/2 las cantidades a proveer según necesidad del servicio

Las dimensiones de los tubos necesarios deberán adaptarse al sistema operativo del equipo.

Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras , termómetro digital para control diario temperatura.

REACTIVOS Y EQUIPO PARA BIOQUIMICA CLINICA

Especificaciones técnicas de los equipos

Un equipo automatizado mediano porte.

metodología espectrofotometria

Velocidad de procesamiento: Equipo automatizado para laboratorio con un promedio de procesamiento de 60 DETERMINACIONES / HORA COMO MINIMO para quimica clinica por día, pudiendo ofertarse uno de mayor capacidad.

Tipo de muestra: suero, plasma u orina.

Dilución de muestras: automática y/o manual

Punta con sensor de nivel de líquido y detección de burbujas y coágulo

Con código de barras para muestras

Capacidad de realizar cálculos derivados a partir de resultados de otras mediciones (Bilirrubina Indirecta, Globulina y relación Albúmina Globulina, LDL y V LDL Colesterol y otros)

volumen de muestras (500 ul) para todas las DETERMINACION licitadas.

Con sistema Random, con capacidad para priorizar el procesamiento de muestras de manera urgente

Página 95 | 111

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

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ag. Jaime Catalano
Agente de Contrataciones

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
MG. C.D. Gabriela Jara
Secretaria Ejecutiva
Comisión de Adjudicación



Almacenamiento de datos.
Software en idioma español
El equipo cuenta con sus accesorios y complementos,
Prioridad STAT
lavado automático de la cubeta
Sistema abierto
Conectividad LIS y al SIH

En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizadas en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.

REACTIVOS E INSUMOS

1. El oferente deberá proveer de agua altamente purificada, acorde a las exigencias de calidad para el uso interno de los equipos.
2. Tubos primarios con gel estabilizador, descartables en cantidad necesaria
3. Provisión gradillas de capacidad mínima de 50-100 tubos cada una, según necesidad.
4. Se debe realizar diariamente los controles para cada equipo, para algunos analitos es necesario el control como mínimo 1 (una vez) al día.
5. Las calibraciones de los analitos se realizan dos veces por semana o de acuerdo con la estabilidad de cada curva, llegando a ser necesario en algunos casos realizar la calibración en forma diaria, en especial calcio, fósforo, magnesio.
6. Contar con toda la información técnica disponible de los reactivos y equipos en idioma español

Insumos descartables para análisis manual de orina: frascos esteriles individual ,laminas de vidrio portaobjeto 76 x 26 mm,laminillas cubreobjeto vidrio 24x60 mm , tubos conicos de plástico ,pipetas pasteur de 3 ml plástico , cantidad según necesidad servicio.

SOPORTE

Una (01) computadora para instalación del Software de gestión.

Dos (02) impresoras para impresión de planillas y resultados de ambos lotes. (una de ellas para repuesto)

Dos (02) timbradoras para etiquetas termo sensibles para código de barras. (una de repuesto)

Papel para impresión de resultados con una dimensión mínima de 20 x 28 cm. (siempre tener stock de repuesto)

Dos (02) centrifugas de 5.000 rpm con capacidad para 24 o más tubos, con regulador de revoluciones y tiempo. Multifunción, útil para centrifugar con tubos cónicos (sedimento de orina)

Una estufa de esterilización para secado.

Tubos primarios con gel separador de suero según necesidad para ambos lotes

Una (01) heladera-refrigeradora 0 - 8°C. Con congeladora para guardar sueros.

Muebles para los equipos que no tienen soporte.

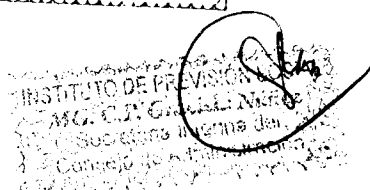
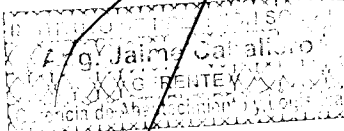
Reactivos para Rotavirus y Sangre Oculta por métodos manuales, provisión según necesidad del servicio (aproximadamente: 2- 3 kit por año)

Reactivos de uso manual. GLUCOSA ANHIDRA Polvo químico para pruebas de tolerancia oral a la glucosa, provisión según necesidad del servicio.

HORQUETA Y VALLEMI (LOTE 11)

REACTIVOS Y EQUIPO EN COMODATO PARA HEMOGRAMA EQUIPOS EN COMODATO PARA HEMOGRAMA EQUIPOS EN COMODATO PARA HEMOGRAMA PARA LOTE 11: UNIDAD SANITARIA HORQUETA Y VALLEMI CANTIDAD DE EQUIPOS (1 para Horqueta y 1 para Vallemi)

Un (01) equipos Analizadores de Hematología automatizado, con la capacidad de medir 20 parámetros como mínimo y diferencial en 5 partes



LOTE PARÁMETROS A SER MEDIDOS:

Leucocitos, Eritrocitos, Hemoglobina, Hematocrito, Volumen corpuscular medio, hemoglobina, Concentración de hemoglobina corpuscular media, Media de la concentración de hemoglobina celular, Ancho de distribución de eritrocitos, Ancho de distribución de hemoglobina, Contenido de hemoglobina, Ancho de distribución del contenido de hemoglobina, Plaquetas.

Resultados en LCR, líquido pleural, (Opcional, no excluyente)

Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o %, tanto en pantalla como en papel.

Capacidad de procesamiento: debe procesar un mínimo de 80 muestras por hora en modo cerrado y /o muestras en modo abierto

Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado de 30 a 60µl de sangre como mínimo

Dilución: automática

Capacidad de recuento de Reticulocitos

Base de datos Capacidad de almacenar datos de 10.000 pacientes incluyendo sus gráficas

Capacidad de Revisión y Edición Opciones de Windows definidas por el usuario, reportes definidos por el usuario, rangos definidos por el usuario basados en la edad y el sexo para rangos de normalidad, pánico, repetición y criterios Delta Check. Protocolos de comunicación bidireccional y host query

Los reactivos para la puesta en marcha del equipo deben ser proveídos por el oferente, sin estar incluidos dentro de las DETERMINACION validadas.

Debe incluir calibradores, controles y consumibles necesarios para cada kit.

Información Completa a bordo.

Manual del operador y ayuda a bordo del instrumento, apoyo en procedimientos complicados, diagnóstico y resolución de problemas, diagnóstico remoto en español

Impresora: Externa con sistema operativo Windows NT

Interface y conexión host: Poseer puerto para conectarse a sistema informático del SIL y SIH (Sistema Informático Hospitalario del IPS)

Software: en español

Requerimientos de Corriente Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. El oferente deberá prever lo necesario para que los equipos funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario, sistemas de puesta a tierra y otros)

El servicio técnico de la contratista es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.

En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.

Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.

Provisión de estabilizadores de corrientes (UPS)

Con reactivos libres de compuestos de cianuro

Equipo con 5 años de fabricación como máximo. Excluyente

LOS REACTIVOS

Los reactivos, calibradores, controles (alto, medio y bajo), originales o compatibles con el equipo en comodato.

Los reactivos y controles altos, medios y bajos, serán proveídos con sus códigos de barras y/o número de lote para sus lecturas en las maquinas sin contratiempos, según cronograma establecido por el Administrador de Contrato (se utilizarán los tres niveles de control en forma diaria, 7 días a la semana.

LOS INSUMOS

Papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc., deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del área de salud beneficiado.

Tubos de plástico descartable con anticoagulante EDTA, (adulto de volumen máximo de 2,5 ml y pediátrico de volumen máximo de 1,5 ml). La cantidad de tubos a ser utilizados en forma mensual según necesidad).

Las dimensiones de los tubos utilizados deberán adaptarse a sistema operativo del equipo en comodato para el uso del sistema cerrado del equipo.

SOPORTE.

Con provisión de todos los insumos necesarios para la impresión de los resultados dependiendo del sistema operativo de los equipos en comodato.

Dos (02) microscopios binoculares con 4 objetivos (4x, 10x, 40x y 100x), cabezal binocular con sistema óptico corregido al infinito, giratorio, Inter pupilar distancia desde 55 hasta 75 mm, Iluminación Halógena de 6V y 20 W con intensidad de luz regulable.

Dos (02) contadores diferenciales digitales de células, con alarma sonora al completar 100 elementos.



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

Un (01) homogeneizador de tubos con capacidad mínima de 20 tubos (en el caso de que el homogeneizador no esté incorporado dentro del equipo)

Una microcentrifuga para hematocritos para confirmaciones

Cuatro (04) apoyabrazos para sillas.

Tubos de plástico descartable con anticoagulante EDTA, (adulto de volumen máximo de 2,5 ml y pediátrico de volumen máximo de 1,5 ml) (La cantidad de tubos a ser utilizados en forma mensual es según necesidad).

Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras. Un termómetro para control.

Muebles para soporte de los equipos. Uno para c/equipo.

Contenedores para transporte de muestra al laboratorio

REACTIVOS Y EQUIPO PARA CRISIS SANGUINEA

Cantidad: Un (01) auto analizador automático, para análisis de Hemostasia para realizar pruebas de coagulación. Para cada Puesto Sanitario

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Principio de funcionamiento: método cromogénico, coagulométrico e inmunoturbidimétrico

Los reactivos, controles y calibradores deben ser compatibles con el equipo en comodato

Capacidad mínima: 40 muestras en tubos primarios con adaptadores para tubos pediátricos

Capacidad de lectura muestra en tubos primarios: 2.0 ml. como máximo y muestras pediátricas 1,0 ml

Capacidad de carga continua de muestras y reactivos, capacidad de identificar mediante códigos de barra

Sistema de carga de muestras automatizado.

Procesamiento aleatorio de muestras urgentes como máximo 10 minutos de TP/TTPa carga de muestras urgente sin interrupción y continua.

Se debe proveer un estabilizador de corriente independiente para todos los equipos.

Provisión de manuales de operador del equipo en idioma español.

Con capacidad de almacenamiento de memoria

Configuración: de mesa, compacto

Lenguaje de reportes y programa: español.

Cubetas desechables, sin residuo

Incluye Pipeta automática volúmenes acorde a la necesidad con punteras descartables

Puesta en marcha automática para la adición de reactivos

Kits para las siguientes determinaciones: TP/ TTPa/ TT/ FIB

Con pantalla táctil

El servicio técnico de la empresa adjudicada es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.

En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.

Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.

REACTIVOS E INSUMOS

1. Los reactivos, controles normales y patológicos, calibradores deben ser de la misma marca y serán proveídos según el cronograma establecido por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio (se utilizará un vial de control normal y un vial de control patológico diariamente)

2. Provisión de insumos desechables (, cubetas, copitas, barritas o esferas) según el cronograma de entrega elaborados por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio Provisión de agua ultrapura (en ampollas o frascos), para reconstituir el reactivo en caso de que el mismo sea liofilizado

3. Verificación técnica semanal de cada equipo con elaboración de Informe técnico por la empresa adjudicada al Servicio, el cual deberá ser presentado al Administrador de Contrato.

SOPORTE

Una (01) macro- centrifuga con cabezal igual o superior a 24 tubos MULTI FUNCION -Para todo tipo de tubos para sedimento de orina.

Tubos de plástico descartables con anticoagulante (Citrato de Sodio de 3,2%; adultos de volumen máximo de 2,5ml y pediátricos de volumen máximo de 1,5ml) Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción de las muestras, jeringas descartables con aguja de 3ml aguja 23Gx1, Jeringas de 5ml y 10 ml con agujas 21G X1/2, gomas de ligar, algodón hidrófilo, alcohol para desinfección de sitios de punción según necesidad.

Página 98 | 111



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

Las dimensiones de los tubos necesarios deberán adaptarse al sistema operativo del equipo.

Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras.

REACTIVOS Y EQUIPOS PARA QUIMICA CLINICA

Especificaciones técnicas de los equipos Un equipo para cada Unidad Sanitaria

Metodología: Quimioluminiscencia , Fotometrica (turbidimetria y/o nefelometría)ISE

Velocidad de procesamiento: Equipo automatizado para laboratorio con un promedio de procesamiento de 60 DETERMINACIONES / HORA COMO MINIMO para química clínica por día, pudiendo ofertarse uno de mayor capacidad.

Tipo de muestra: suero, sangre total, LCR plasma u orina.

Dilución de muestras: predilución automática, post dilución automático a solicitud

Punta con sensor de nivel de líquido y detección de burbujas y coágulo

Con código de barras para identificar muestras

Capacidad de realizar cálculos derivados a partir de resultados de otras mediciones (Bilirrubina Indirecta, Globulina y relación Albúmina Globulina, LDL y V LDL Colesterol y otros)

Capacidad de procesar pequeños volúmenes de muestras para todas las DETERMINACION químicas.

Con sistema Random, con capacidad para priorizar el procesamiento de muestras de manera urgente

Sistema de refrigeración integrado al equipo para la conservación de los reactivos

Reactivos listos para su uso, que no requieran hidratación

Monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos a bordo en forma automática

Programa de Control de Calidad Interno, gráficos de Westgard o similares

Provisión continua de insumos y reactivos con códigos de reconocimiento para con los equipos correspondientes a la cantidad de DETERMINACION a ser realizadas. Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción de las muestras, como así también gomas de ligar, jeringas descartables con agujas de 3ml con aguja 23GX1 , 5 ml con aguja 21GX1 , 10 ml con aguja 21GX1.

Frascos esteriles para orina individual con capacidad 80-100 ml , tubos de centrifugas conicos de plástico, pipetas pasteur de plástico 3ml , micropipetas automáticas de volumen fijo 20 ul, 50 ul, 100 ul con punteras, laminas portaobjeto de vidrio 76x26 mm , laminillas cubreobjeto de vidrio 24x60 mm , timer, parafilm.

Software en idioma español

Los equipos deben contar con sus accesorios y complementos,

El Equipo esta acondicionado para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ.

Cuenta con accesorios y complementos pertinentes para que puedan soportar posibles variaciones del voltaje.

Soporte bilateral LIS, protocolo HL7.

El servicio técnico de la contratista es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.

En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.

Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivarán muestras a ser analizadas.

REACTIVOS E INSUMOS

El oferente deberá proveer de agua altamente purificada, acorde a las exigencias de calidad para el uso internode los equipos.

Tubos primarios con gel estabilizador, descartables en cantidad necesaria

Provisión gradillas de capacidad mínima de 50-100 tubos cada una, según necesidad.

Se debe realizar diariamente los controles para cada equipo, para algunos analitos es necesario el control como mínimo 2 veces al día.

Las calibraciones de los analitos se realizan dos veces por semana o de acuerdo con la estabilidad de cada curva, llegando a ser necesario en algunos casos realizar la calibración en forma diaria, en especial calcio, fósforo, magnesio.

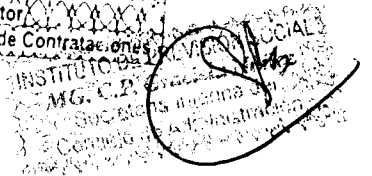
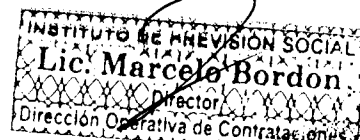
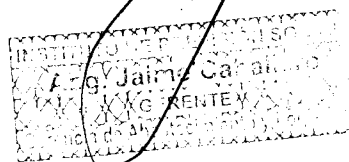
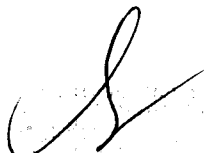
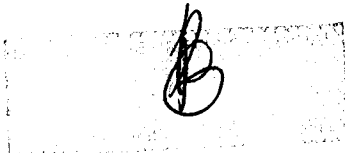
Contar con toda la información técnica disponible de los reactivos y equipos en idioma español, en cada envío los envases deben tener sus códigos de reconocimiento para con los equipos en el caso de reactivos no originales.

SOPORTE

Una (01) computadora para instalación del Software de gestión, o una para cada maquina

Una (01) impresora para impresión de planillas y resultados de ambos lotes.

Página 99 | 111



Una (01) timbradora para etiquetas termo sensibles para código de barras.
Papel para impresión de resultados con una dimensión mínima de 20 x 28 cm.
Dos (02) centrifugas de 5.000 rpm con capacidad para 36 o más tubos, con regulador de revoluciones y tiempo. Tubos para centrifugar orina en cantidades necesarias.
Una estufa de esterilización para secado.
Tubos primarios con gel separador de suero según necesidad para ambos lotes
Una (01) heladera-refrigeradora 0 - 8°C. Con congeladora para guardar sueros y/o según necesidad.
Muebles para los equipos que no tienen soporte.
Una computadora para agendamiento y remisión de informes con internet y conectadas al SIH.
Reactivos para Rotavirus y Sangre Oculta por métodos manuales, provisión según necesidad del servicio (aproximadamente: 2- 3 kit por año)
Reactivos de uso manual. GLUCOSA ANHIDRA Polvo químico para pruebas de tolerancia oral a la glucosa, provisión según necesidad del servicio.

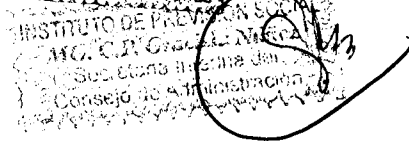
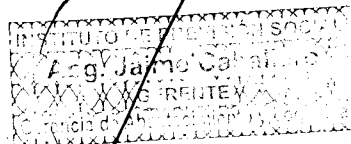
ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LOS LOTES 12, 13 y 14 DE BACTERIOLOGIA (CIUDAD DEL ESTE-VILLARRICA Y ENCARNACION) ESTAS ESPECIFICACIONES DEBEN SER TENIDAS EN CUENTA PARA SER PROVEÍDO PARA LOS TRES LOTE O SERVICIO POR SEPARADO.

SISTEMA AUTOMATIZADO PARA EL SERVICIO DE BACTERIOLOGÍA

1. Equipo de Identificación y Sensibilidad Antimicrobiana- sistema automatizado
1. Manual de Instrucciones del Operador (incluye funcionamiento del equipo y manual de procedimiento) en el idioma español, en formato impreso y electrónico
2. Números de equipos necesarios que cubra las necesidades de análisis por día.
3. Cada equipo deberá contar con su correspondiente sistema informático y operativo (monitor, teclado, código de barra)
4. El método utilizado debe ser: Por colorimetría/turbidimetría y/o por espectrometría de masas (estandarizados).
2. Tarjetas o paneles con código de barras.
1. Capacidad para identificación de Gram Negativos, Gram Positivos, Levaduras, hongos y gérmenes fastidiosos.
2. Capacidad para estudio de sensibilidad de: Gram Negativos, Gram Positivos y Levaduras, hongos y gérmenes fastidiosos.
3. Sin agregado de reactivos reveladores por parte del usuario
4. Bioseguridad: No contaminante sin riesgo de contaminar el lector.
5. Detecciones de tarjetas o paneles insertadas incorrectamente.
6. Seguimiento de auditoría identificación del personal que realice cada entrada en el programa: desde el ingreso de la muestra hasta la validación de resultados.
7. Opciones de diferentes flujos de trabajo basados en la organización de cada laboratorio.
8. Informe de sensibilidad para Antibióticos probados y seleccionados.
9. Nefelómetro o turbidímetro para estandarización de los inóculos, según la necesidad del servicio (mínimo dos).
10. Debe proveer validación de resultados de la identificación bacteriana basada en fenotipos.
11. Los resultados de identificación y sensibilidad deben estar disponibles en un mínimo de 10 min y un máximo de 48 horas de haber sido inoculadas las tarjetas o paneles.
12. Las pruebas de sensibilidad deben cubrir el rango de Concentraciones Inhibitorias Mínimas (CIM) recomendado por el CLSI (Clinical and Laboratory Standards Institute)
13. El instrumento debe ser totalmente automático para la incubación, lectura.
14. Software que verifique la consistencia de la identificación y el resultado de la sensibilidad a ATB (detección de resistencias atípicas)
15. Software en idioma español y back up diario de manera automática de los datos almacenados en dispositivos locales y externos
16. Actualización del software cada vez que la casa matriz reporte un cambio y comunicación escrita de los lotes con problemas detectados de calidad.
17. Una interface que permita la comunicación entre el software del equipo automatizado y el SIH (Sistema Integrado hospitalario)
18. La prestación de servicios debe contemplar la provisión de reactivos, insumos calibradores, controles de calidad (reactivos, equipo) y soporte técnico de acompañamiento diario en ambos turnos.
19. Plan de mantenimiento preventivo una vez al mes y correctivo del equipo, cada vez que sea necesario.
20. Programas de capacitación para el personal del Servicio.
21. Un set anual nuevo de cepas de referencia (microorganismos liofilizados) con certificación de origen, de la trazabilidad y autenticidad de las metodologías y controles realizados para el control interno del equipo según las especificaciones del fabricante.



Handwritten signature.





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

22. Suministro de set escala de Mac Farland (estándares de turbidez referencial) para determinación de turbidez y un nefelómetro.

23. El servicio técnico de la contratista es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.

24. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.

25. Para el Plan de contingencia el contratista deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.

3. Tarjeta de sensibilidad para hongos: Se podrá derivar en caso de que el equipo cotizado por el oferente no realice dicho servicio, quedando bajo responsabilidad de la empresa, sin que este represente un costo adicional para el IPS.

La derivación deberá darse en Laboratorios habilitados por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social con participación de Programas de Control de Calidad Externo o Nacional en el área de Micología o Microbiología y que operen con sistemas automatizados, de manera a cumplir con el plazo establecido de entrega de resultados de 48 horas.

1. Las pruebas de sensibilidad a los antifúngicos deberán cubrir el rango de Concentraciones Inhibitorias Mínimas (CIM) recomendado por el CLSI (Clinical and Laboratory Standards Institute).

2. El estudio en el laboratorio deberá estar a cargo de un profesional bioquímico capacitado en el área de Micología o Microbiología, a fin de garantizar la calidad de los resultados.

3. Retiro de muestras Las muestras deberán ser retiradas del Servicio de Microbiología, todos los días, incluyendodomingos y feriados, siempre que hubiera necesidad, en el horario de 7:00 a 17:00 hs.

4. Así mismo acompañará a la entrega una planilla de la Institución que contendrá, los datos del paciente, fecha y hora de envío, nombre y la firma del responsable de la entrega.

5. Procedimiento de transporte de muestras: El transporte de la muestra estará a cargo del adjudicado, sin costo alguno para la Institución, y bajolas condiciones estrictas de bioseguridad.

6. Procedimiento de entrega de resultados: Los informes escritos serán entregados al personal de laboratorio asignado como responsable. La empresa adjudicada, deberá elaborar una planilla de servicio donde constará, la fecha en que se realizó el análisis, fecha de entrega de los resultados, nombre y N° de CI del paciente, nombre y apellido del encargado del laboratorio que recibe los resultados.

7. Software informático y equipamientos, características:

1. El software debe contar con comunicación bidireccional con el SIH. Debe poder recibir lasórdenes de estudios desde el SIH y devolver los resultados al mismo.

2. El sistema informático, deberá incluir todo tipo de licencia necesaria para la puesta en marcha, licencia para estaciones de trabajo, sistema principal (servidor).

3. El software debe permitir también la introducción manual de los resultados de test y ensayos realizados fuera de los equipos automatizados.

4. El software debe tener una estructura personalizable y adaptable al sistema de trabajo del laboratorio.

5. El software debe contar con un sistema de explotación de datos epidemiológicos adaptable a las necesidades del laboratorio, así como la disponibilidad de un sistema de alertas bacteriológicas, epidemiológicas y de todos aquellos avisos que se consideren de interés, configurable por parte del usuario.

6. El software debe posibilitar la revisión, modificación, validación, impresión y comunicación al SIH del Hospital, desde cualquier puesto de trabajo.

7. El software debe contar con módulos de estadísticas de producción, prevalencias de microorganismos, susceptibilidad de antibióticos datos demográficos de pacientes para el área de epidemiología, vigilancia y programa de tuberculosis y otros que ayuden a procesar el contenido de la base de datos.

8. Se solicita sea proveído como mínimo 14 (catorce) estaciones para manejo del sistema de gestión de datos de microbiología dentro del servicio.

9. Mantenimiento preventivo, correctivo de todos los equipos informáticos queda a cargo de la empresa

10. Cada estación de trabajo debe contar con un lector de códigos de barra.

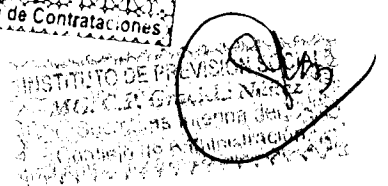
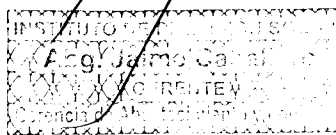
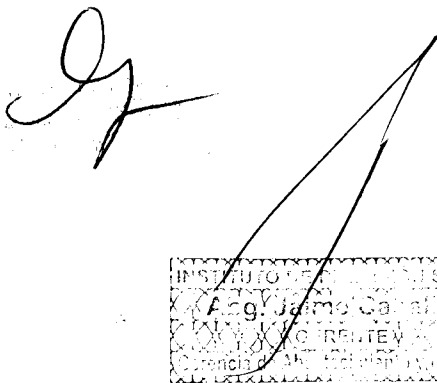
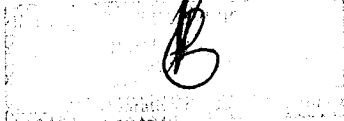
11. El software deberá poder ser instalado además en las estaciones de trabajo del laboratorio y conectado a través de la intranet, y en terminales en diferentes salas del hospital como así también en el área de control de infecciones.

12. Provisión como mínimo de 4(cuatro) etiquetadora de Códigos de Barra, consumo promedio de etiquetas autoadhesivas de 45.000 unidades por mes.

13. El sistema debe contar con soporte remoto vía internet.

14. El software debe facilitar la exportación de datos a WHONET.

Página 101 | 111





INSTITUTO DE PREVISÃO SOCIAL
MG. C.A. Graciano Neto
Secretaria-geral da
Conselho de Administração



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

19. El software debe contar con módulos de estadísticas y otros que ayuden a procesar el contenido de la base de datos.

Se solicita sea proveído como mínimo 1 (una) estación de trabajo para manejo del sistema de gestión de datos de microbiología dentro del servicio. ax. estación de trabajo debe contar con un lector de códigos de barra.

El software deberá poder ser instalado además en las estaciones de trabajo del laboratorio y conectado a través de la intranet, y en terminales en diferentes salas del hospital como así también en el área de control de infecciones.

El sistema debe contar con soporte remoto vía internet.

En automático de seguridad para los datos almacenados, en caso de corte de energía eléctrica o problemas del equipo.

tn. set anual nuevo de cepas de referencia (microorganismos liofilizados) con certificación de origen, de la trazabilidad y autenticidad de las metodologías y controles realizados para el control interno del equipo según las especificaciones del fabricante.

n. automática de resultados, archivo de datos y sistema informático incorporado.

2. Soporte para Hemocultivo:

20. Los equipos son solicitados en calidad de comodato por el término fijado por el contrato

21. Mobiliarios en carácter de comodato, para el resguardo de los insumos propios del equipo

22. Una mesada para acondicionamiento de frascos de hemocultivos

23. Provisión de frascos de hemocultivos y cepas de referencia (microorganismos liofilizados) con certificación de origen, de la trazabilidad y autenticidad de las metodologías para el control de calidad, según las especificaciones del fabricante.

24. Provisión de cepas de referencia (microorganismos liofilizados) con certificación de origen, de la trazabilidad y autenticidad de las metodologías para el control de calidad del medio de cultivo agar sangre.

25. Dos microscopios con luz led de intensidad regulable con 4 objetivos de 10x, 20x, 40x y 100x oil de alta definición para cito morfología, cabeza binocular con sistema óptico corregido, 220v

26. Una cabina de bioseguridad biológica clase II TIPO B2, con UPS y certificación de funcionamiento anual.

27. 1 (un) incinerador bacteriológico temperatura máxima de 800 C, durante el tiempo del contrato.

28. Discos de identificación: PYR, ONPG

29. Discos de antibiograma: Cefazidima/avibactam, cefepime, Piperacilina/tazobactam, Aztreonam, mupirocina según necesidad.

30. Medios de identificación: Agar DNAsa, Agar Citrato Simmons, Agar Urea, Agar MIO, Agar fenilalanina, medio MR-VP., según necesidad

31. Para revelar las pruebas: Ác. Clorhídrico, Reactivo de Kovacs, Solución de Urea al 40%, Reactivo de fenilalanina, Reactivo rojo de metilo, reactivo Alfa naftol, según necesidad

3. Soporte para complementar medios de cultivos e insumos

1. BLUE CARBA o CARBA NP

2. Tinta china, según necesidad

3. Colorante de Azul de lactofenol

4. Solución de KOH al 10%, según necesidad

5. Agar Mycobiotic frasco de 500 gramos.

6. Hoja de bisturi número 24 (para toma de muestra) según uso.

7. Porta ansa y ansa calibrada y en puntas

8. Papel pH graduado

9. Cinta testigo de esterilización

ESPECIFICACIONES TECNICAS LOTE N°15: PARA HOSPITAL REGIONAL DE CONCEPCION, HOSPITAL REGIONAL DE VILLARRICA, HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD DEL ESTE Y HOSPITAL REGIONAL DE ENCARNACION

Reactivos e insumos para Orina del Servicio de laboratorios de Concepción, Villarrica, Ciudad del Este y Encarnación. Los equipos solicitados deben ser considerados cada servicio por separado.

1. EQUIPOS:

Un (01) equipo automatizado completo para el examen físico- químico y para el examen microscópico del sedimento de la orina en un único sistema, con todos los accesorios necesarios para su uso.

1. El equipo deberá contar con capacidad de:

1. Medición de parámetros físico- químicos (aspecto, color, densidad, glucosa, proteínas, bilirrubina, urobilinógeno, pH, sangre, cetonas, nitritos, leucocitos)

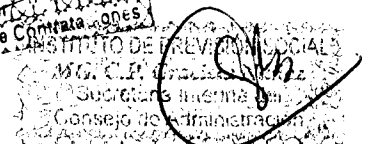
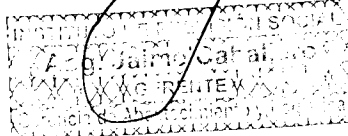
2. Con capacidad de reconocer en forma cuantitativa, leucocitos, hematíes, células epiteliales, escamosas y no escamosas y en forma cuantitativa o semicuantitativa bacterias, cristales, mucus, etc.

3. Con capacidad de reconocimiento de las muestras mediante lector de código de barras

4. Volumen máximo de muestras requerido para el análisis 15 ml

[Handwritten signature]

[Large handwritten signature]





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

5. Velocidad de procesamiento de 80 test/hora
6. Capacidad de archivo de datos mínimo de 10.000 resultados
7. El servicio técnico de la contratista es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
8. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
9. Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.

2. REACTIVOS E INSUMOS

1. Provisión de frascos estériles para orina en forma mensual mientras dure el contrato
2. Provisión de tubos en forma mensual mientras dure el contrato, para el examen fisicoquímico y microscopia de la orina cuyas dimensiones sean adaptables al sistema operativo del equipo
3. Soporte: Los equipos son solicitados en calidad de comodato por el término fijado por el contrato
4. 2 (dos) Centrifugas nuevas de 5.000 rpm con capacidad de 36 o más tubos, con timer y regulador de revoluciones.
5. 1(una) Heladera de 0-8°C
6. Muebles para los insumos

ESPECIFICACIONES TECNICAS EL LOTE N° 16 UNIDAD SANITARIA DE CAAGUAZU EQUIPOS EN COMODATO PARA HEMOGRAMA

CANTIDAD DE EQUIPOS:

Un (01) equipo Analizador de Hematología automatizado, con la capacidad de medir como mínimo 20 parámetros hematológicos y diferencial en 5 partes. Con capacidad de leer citología de otros líquidos biológicos.

Parámetros a ser medidos:

1. **DETERMINACION:** Leucocitos, Eritrocitos, Hemoglobina, Hematocrito, Volumen corpuscular medio, hemoglobina corpuscular media, Concentración de hemoglobina corpuscular media, Media de la concentración de hemoglobina celular, Ancho de distribución de eritrocitos, Ancho de distribución de hemoglobina, Contenido de hemoglobina, Ancho de distribución del contenido de hemoglobina, Plaquetas por método de impedancia, fluorometría.
2. Resultados en LCR, líquido pleural, y otros líquidos
3. Reporte de resultados en gráficas, números absolutos 0 %, tanto en pantalla como en papel.
4. Capacidad de procesamiento: debe procesar un mínimo de 80 muestras por hora en modo cerrado y/o modo abierto.
5. Modos y volúmenes de muestra: abierto y/o cerrado, aspirado de 30 a 60 ul de sangre.
6. Dilución: automática
7. Capacidad de recuento de Reticulocitos
8. Base de datos: Capacidad de almacenar 10,000 pacientes incluyendo sus gráficas
9. Capacidad de Revisión y Edición: Opciones de Windows definidas por el usuario, reportes definidos por el usuario, rangos definidos por el usuario, basados en la edad y el sexo para rangos de normalidad, repetición y criterios Delta Check. Protocolos de comunicación bidireccional y host query.
10. Los reactivos para la puesta en marcha del equipo deben ser proveídos por el oferente, sin estar incluidos dentro de las DETERMINACION validadas.
11. Debe incluir calibradores, controles y consumibles necesarios para cada Kit.
12. Manual del operador y ayuda a bordo del instrumento, apoyo en procedimientos complicados, diagnóstico y resolución de problemas, diagnóstico remoto en español
13. Impresora: Externa con sistema operativo Windows NT
14. Interface y conexión host: Poseer puerto para conectarse a sistema informático del SIL y SIH (Sistema Informático Hospitalar del IPS)
15. Software: en español
16. Requerimientos de Corriente Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. El oferente deberá prever lo necesario para que los equipos funcionen correctamente (instalación de cables directamente del tablero si es necesario, sistemas de puesta a tierra y otros)

17. El servicio técnico de la empresa adjudicada; responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
18. En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, la contratista deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
19. Para el Plan de contingencia la Empresa adjudicada deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivarán muestras a ser analizadas.
20. Provisión de estabilizadores de corrientes (UPS)
21. Con reactivos libres de compuestos de cianuro
22. Equipo con 5 años de fabricación como máximo. Excluyente

REACTIVOS

1. Los calibradores, controles (alto, medio y bajo), compatibles con el equipo en comodato.
 2. Los controles altos, medios y bajos, serán proveídos según cronograma establecido por el Administrador de Contrato (se utilizarán los tres niveles de control en forma diaria, 7 días a la semana)
 3. Todos reactivos y calibradores deben ser originales y/o compatibles con el equipo en comodato. En cada envío o remisión cada una de las presentaciones debe ir acompañado del código de barra y/o número de lote para que el mismo sea interpretado por el equipo.
- Insumos:

SOPORTE.

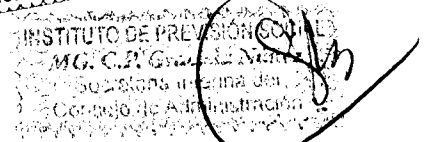
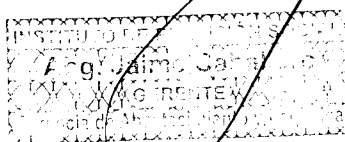
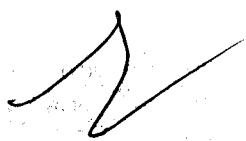
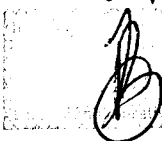
1. Papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc., deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del área de salud beneficiado.
2. Tubos de plástico descartable con anticoagulante EDTA, (adulto de volumen máximo de 2,5 ml y pediátrico de volumen máximo de 1,5 ml). La cantidad de tubos a ser utilizados en forma mensual es según necesidad). Las dimensiones de los tubos utilizados deberán adaptarse a sistema operativo del equipo en comodato para el uso del sistema cerrado del equipo.
3. Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción, Algodón hidrófilo para desinfección de sitios de punción, gomas de ligar, jeringas con agujas descartables de 3ml aguja 23Gx1, 5 ml con aguja 21 G x 1, jeringa de 10 ml con aguja 21 Gx1/2.
4. Láminas de vidrio portaobjeto 76x26 mm para frotis de sangre, cantidades acorde a la necesidad del servicio.
5. Con provisión de todos los insumos necesarios para la impresión de los resultados dependiendo del sistema operativo de los equipos en comodato.
6. Dos (02) microscopios binoculares con 4 objetivos (4x, 10x, 40x y 100x), cabezal binocular con sistema óptico corregido al infinito, giratorio, Inter pupilar distancia desde 55 hasta 75 mm, Iluminación Halógena de 6V y 20 W con intensidad de luz regulable.
7. Dos (02) contadores diferenciales digitales de células, con alarma sonora al completar 100 elementos.
8. Un (01) homogeneizador de tubos con capacidad mínima de 20 tubos (en el caso de que el homogeneizador no esté incorporado dentro del equipo)
9. Una microcentrífuga para hematocritos para confirmaciones
10. Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras , con un termómetro para control de temperatura diaria.
11. Cuatro (04), apoya brazo para sillones para toma de muestra sangre.
12. Muebles para soporte de los equipos. Uno para c/equipo.
13. Contenedores para transporte de muestra al laboratorio

EQUIPOS EN COMODATO PARA CRISIS SANGUINEA CANTIDAD DE EQUIPOS

Un (01) analizador automático, para Hemostasia para realizar pruebas de coagulación.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS

- 1- Principio de funcionamiento: Método cromogenico, coagulométrico e inmunoturbidimétrico.
- Los reactivos, controles y calibradores deben ser exclusivamente de la misma marca que el equipo en comodato o compatibles con las mismas.
 - Volumen de muestra tubo primario: 2,5 ml. como máximo y muestras pediátricas 1 ml)



- DETERMINACION requeridas: PT/TTPA/Fib/PDF(DD)
- Dimero D con un valor predictivo negativo 100% , certificado FDA.
- Con capacidad de carga continua de muestras y reactivos y con capacidad para priorizar las muestras urgentes.
- Con capacidad para identificarlos reactivos mediante código de barras.
- Capacidad para realizar la predilucción automática de las muestras
- Con sistema dispensador independiente de reactivos y muestras.
- El equipo debe tener control de calidad interno, con capacidad de almacenamiento de memoria mínimo 10.000 DETERMINACION; con capacidad de realizar el inventario y disponibilidad de los reactivos de manera automática
- Se debe proveer un estabilizador de corriente independiente para todos los equipos.
- Provisión de manuales de operador del equipo en idioma español.
- Lenguaje de reportes y programa: español.
- El servicio técnico de la Empresa adjudicada es la responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
- En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo
- Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivarán muestras a ser analizadas.
- Para el transporte de muestra la Empresa adjudicada deberá acordar con el Regente Laboratorio un cronograma por localidad especificando los días de envío de las muestras: localidades a ser cubiertas y la modalidad de envío.

REACTIVOS E INSUMOS

- Los reactivos, controles normales y patológicos, calibradores deben ser originales de la misma marca y serán provistos según cronograma establecido con el Administrador del contrato y/o Regente laboratorio.
- Provisión de insumos desechables (cubetas, copitas, barritas o esferas) según el cronograma de entrega elaborados por el Administrador de Contrato con la encargada del Área de Laboratorio
- Provisión de agua ultra pura (en ampollas o frascos), para reconstituir el reactivo en caso de que el mismo sea liofilizado
- Verificación técnica semanal de cada equipo con elaboración de Informe técnico por la empresa adjudicada al Servicio, el cual deberá ser presentado al Administrador de Contrato.

SOPORTE

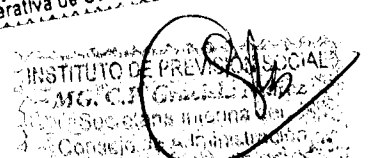
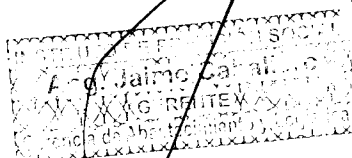
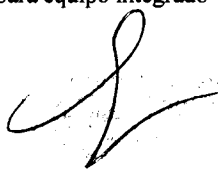
- Una (01) macro-centrífuga con cabezal igual o superior a 24tubos MULTI FUNCION para todo tipo de tubos
- Tubos de plástico descartables con anticoagulante (Citrato de Sodio de 3,2%; adultos de volumen máximo de 2,5ml y pediátricos de volumen máximo de 1,5ml) . Las dimensiones de los tubos necesarios deberán adaptarse al sistema operativo del equipo
- Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción, Algodón hidrófilo para desinfección de sitios de punción, gomas de ligar ,jeringas con agujas descartables de 3ml aguja 23Gx1 , 5 ml con aguja 21 G x 1 ,jeringa de 10 m con aguja 21 Gx1/2.
- Una (01) heladera-refrigerador 0 - 8°C. para guardar los reactivos y muestras, con termómetro digital para control de temperatura diaria.
- Mueble si fuera necesario para soporte de los equipos y/o computadoras(equipos informáticos)

PARA BIOQUÍMICA CLÍNICA E INMUNOLOGÍA CANTIDAD DE EQUIPOS

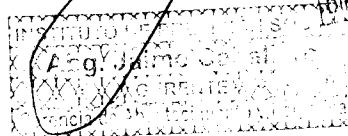
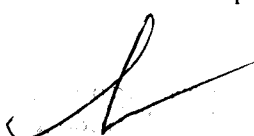
Un (01) equipo totalmente integrado para bioquímica clínica e inmunología o, equipos automatizados por separado para bioquímica clínica e inmunología, Observación: se podrá ofertar por separado otros equipos en el caso de que un solo equipo no realice todas las DETERMINACION del Lote.

Metodologías: Quimioluminiscencia (CLIA), Electro quimioluminiscencia (ECLIA), Fotométrica (Turbidimetría y/o Nefelometría),ISE,

Especificaciones Técnicas: para equipo integrado



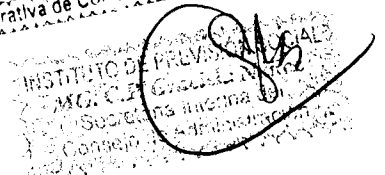
- Velocidad mínima de cada equipo: 400 DETERMINACION / hora.
- Tipo de muestra: suero, plasma, sangre total, LCR, orina y líquidos de punción
- De carga continua con cubetas auto lavables
- Dilución de muestras automática y/o manual
- Punta con sensor de nivel de líquido y detección de burbujas y coágulos.
- Con código de barras para muestras y reactivos.
- Capacidad de realizar cálculos derivados a partir de resultados de otras mediciones (Bilirrubina Indirecta, Globulina y relación Albumina Globulina, LDL y VLDL Colesterol y otros)
- Capacidad de procesar pequeños volúmenes de muestras (50 a 200 ul) para todas las DETERMINACION químicas.
- Con sistema Random, con capacidad para priorizar el procesamiento de muestras de manera urgente
- Sistema de refrigeración integrado al equipo para la conservación de los reactivos
- Reactivos listos para su uso (que no requieran hidratación)
- Monitoreo del inventario y disponibilidad de reactivos a bordo en forma automática
- Inscripción a un Programa de Evaluación Externo de la Calidad con suero control de matriz humana que cumpla con la ISO 17043/10 Evaluación de la Conformidad de los Requisitos Generales para Ensayos de Aptitud.
- Provisión continua de insumos, reactivos correspondientes según la cantidad de DETERMINACION a ser realizadas.
- Impresión automática de resultados en idioma español y archivo de datos como mínimo de 40.000 o más pacientes
- Los equipos en comodato deberán contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH) del IPS.
- El Sistema de Gestión debe ser desarrollado en español, los costos del programa y de la instalación correrán a cuenta del oferente (Empresa adjudicada)
- Los equipos deben contar con sus accesorios y complementos, incluyendo protector de pantalla
- Los resultados deben ser emitidos en idioma español en forma continua y lista para ser entregados al paciente.
- Los equipos deben estar acondicionados para ser usados con voltaje 220 V AC, entre 50-56 MHZ. Deben contar con los accesorios y/o complementos pertinentes para que puedan soportar posibles variaciones del voltaje (UPS).
- La garantía del funcionamiento permanente del equipo, accesorios y complementos, en casos de fallas u otra situación a eventos que pongan en peligro la continua prestación de los servicios y operatividad de los equipos y el proveedor deberá solucionar en forma urgente.
- El servicio técnico de la contratista es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el
- desperfecto notificado por personal técnico de turno.
- El proveedor deberá contar con un plan de contingencia: para los casos de desperfecto del equipo en comodato de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo).
- Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas. Los gastos por el servicio serán cubiertos por la Empresa adjudicada.
- El proveedor deberá realizar un entrenamiento y capacitación dirigida a los profesionales que operan con el equipo, además de brindar asesoría analítica permanente con personal idóneo del área.
- La instalación del equipo debe estar a cargo del proveedor quien tiene que efectuar una prueba de funcionamiento en presencia del responsable del área.
- El funcionamiento del equipo debe ser constante y sin interrupciones.
- Capacidad de almacenar datos de resultados de 03 (tres) meses como mínimo en discos extraíbles
- Equipos con cinco años de fabricación como máximo. Excluyente
- Para la determinación de Hemoglobina glicosilada automatizado (no manual) que pueda procesar esta determinación en forma independiente a los demás.



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Arg. J. Mario C. B. I.
SECRETARÍA DE PREVISIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS



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



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
M. C. J. Graciela M. B.
Secretaría Ejecutiva
Administración

Soporte:

- 1 (UNA) centrifuga nueva de 5.000 rpm con capacidad para 36 o más tubos, con timer y regulador de revoluciones.
- Provisión de tubos primarios separadores de suero en forma mensual.
- Adhesivos para comprimir sitio de punción para la extracción, Algodón hidrófilo para desinfección de sitios de punción, gomas de ligar, jeringas con agujas descartables de 3ml aguja 23Gx1, 5 ml con aguja 21 G x 1, jeringa de 10 ml con aguja 21 Gx1/2.
- Insumos (papel de impresión de resultados, tóner, etiquetas autoadhesivas etc.), deben ser proveídos en su totalidad según necesidad del Laboratorio
- Reactivos para Rotavirus y Sangre Oculta por métodos manuales, provisión según necesidad del servicio (aproximadamente: 2- 3 kit por año)
- Reactivos de uso manual. GLUCOSA ANHIDRA Polvo químico para pruebas de tolerancia oral a la glucosa, provisión según necesidad del servicio.
- 2(dos) o más Heladeras (de hasta 08°C) para reactivos con termómetros digitales para control de temperatura diaria.
- Una (01) Estufa de secado
- Mobiliarios para almacenar insumos y como base de equipos inherentes a la contratación.

EQUIPO COMPLETAMENTE AUTOMATIZADO PARA INMUNOLOGIA

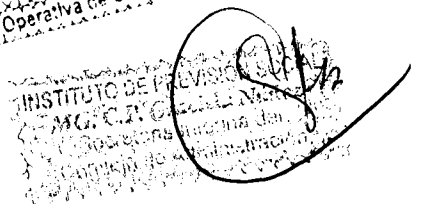
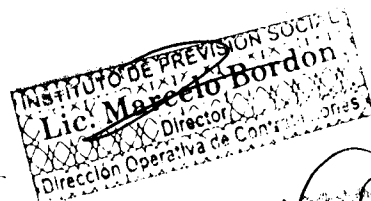
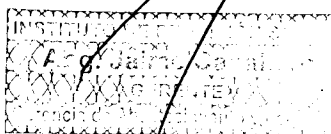
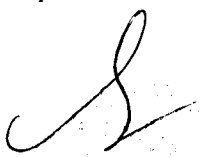
Quimioluminiscencia (CLIA) o electro quimioluminiscencia (ECLIA).

- Capacidad de procesamiento mínimo de 60 test/hs
- Acceso Continuo de reactivos y muestras
- Capacidad de reactivos a bordo: mínimo 20(veinte)
- Capacidad de carga de muestras: mínimo 60 (sesenta)
- Volumen de muestra mínimo requerido para procesar: 150 ul.
- Sensor de nivel de líquidos y detector de coágulos
- Capacidad de realizar DETERMINACION y emitir Resultados Urgentes
- El equipo en comodato deberá contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interfase con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH).
- El Sistema de Gestión debe ser desarrollado en español, los costos del programa y de la instalación correrán a cuenta del oferente (Empresa adjudicada)
- Poseer impresora intrínseca y/o externa para la impresión de los resultados.
- Calibradores y controles que no se incluyan en el Kit. de reactivo serán proveídos en cantidades suficientes para el buen desempeño de equipos y reactivos.
- El proveedor deberá proveer los insumos necesarios para el funcionamiento del equipo (buffer, cubetas, papel térmico, agua destilada y equipos accesorios). Todo accesorio que se precise para la fase pre - analítica.
- La provisión de reactivos e insumos deber ser continua según consumo del Laboratorio.
- El servicio técnico de la contratista es el responsable del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos en comodato; deberá acudir al laboratorio en un plazo no mayor a 24 hs. trascurrido el desperfecto notificado por personal técnico de turno.
- En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.

Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.

SOPORTE:

- Dos (02) o más Heladeras (de hasta 08°C) para reactivos con termómetro digital para control diario de temperatura
- Laminas exocavadas para VDRL según necesidad
- Muebles para los equipos si fuera necesario.
- Micropipetas automatizadas de volumen fijo : 20 ul, 100 ul, 200 ul con punteras descartables, volumen variable de 200 a 1000 ul con punteras descartables en cantidad acorde a la necesidad del servicio .
- Timer (reloj) papel film ,
- Soporte para orina(manual) pipetas pasteur 3ml plástico, laminas portaobjeto de vidrio 76x 26mm, laminillas de vidrio cubreobjeto 24x60 mm , tubos de centrifuga conicos de plastico para orina, frascos de plástico esteriles de capacidad minima 80 ml para recolección de orina, a



proveer cantidades según necesidad del Servicio.

EQUIPO PARA GASOMETRIA ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS

- Sistema automático de lavado, calibración y medición
- Volumen de muestra: 50 a 150 μ l (microlitros)
- Entrada de muestra: mediante aspiración automática o jeringa
- Control automático del volumen de los reactivos y de la botella de desecho
- Rango de medición en sangre total heparinizada
- Sistema automatico de lavado, calibración y medición ,control de calidad interno,antes
- Durante y después de cada muestra, con detección automática de errores.
- Almacenamiento de packs a temperatura ambiente.

7. Equipados con los siguientes módulos de medición:

-PO2: 0- 750 mm Hg

-PCO2:5- 250 mm Hg

- pH: 6,500 - 8,000

-Presión barométrica: 500- 800 mm Hg

-Hemoglobina: 3- 30 g/dl

-FiO2: 0,21 mm Hg

-SO2:95-100 mm Hg

- 18. Valores para introducir: Temperatura del paciente: 10°C -45°C
- 19. Indicación mediante cristal líquido en la pantalla iluminada
- 20. Impresora térmica incorporada al equipo.
- 21. Retención de datos en memoria interna durante 10 minutos, en caso de corte de energía eléctrica.
- Se debe proveer un estabilizador de corriente UPS
- Panel de teclado protegido contra humedad
- Reloj de tiempo real integrado.
- Mobiliarios para almacenar insumos y como base de equipos inherentes a la contratación.
- Los equipos en comodato deberán contar con un software de gestión de laboratorio y deben ser bidireccionales para conectarse a través de una interface con el Sistema Integrado Hospitalario (SIH) del IPS.
- En caso de desperfecto de larga duración (más de tres horas) o discontinuidad (falta) de reactivos, el oferente deberá activar el plan de contingencia (las muestras deberán ser derivadas para su procesamiento y analizados en un laboratorio habilitado por el MSP y BS hasta tanto se arregle el equipo con desperfectos o se consiga el reactivo.
- Para el Plan de contingencia el Oferente deberá presentar al Administrador del Contrato, el Nombre del o los laboratorios en los cuales se derivaran muestras a ser analizadas.

REACTIVOS E INSUMOS PARA EL GASÓMETRO

Los reactivos, balones de gases o similar que acompañen al equipo, así como insumos de papel para impresión, deben ser proveídos en su totalidad por la empresa adjudicada según necesidad.

Controles altos, medios y bajos: Uno (01) por día o más según necesidad o condición del equipo.

Desproteinizante: en cantidad necesaria para el funcionamiento del equipo.

Los Tubos deben ser proveídos en su totalidad por la empresa adjudicada según necesidad requerimiento del equipo.

Provisión de jeringas con Heparina de Litio para la toma de muestras, según necesidad del servicio.

3 En la Sección Suministros Requeridos - Especificaciones Técnicas. Plan de Entregas. Queda de la siguiente manera:

Plan de entrega de los bienes

La entrega de los bienes se realizará de acuerdo con el plan de entrega y cronograma de cumplimiento, indicados en el presente apartado. Así mismo, de los documentos de embarque y otros que deberá suministrar el proveedor, indicados a continuación:

La provisión de reactivos se debe realizar en forma continua, el oferente deberá realizar un control de stock de los mismos en forma semanal o quincenal, teniendo en cuenta el histórico del consumo según registrado en las estadísticas el Software de gestión , en caso de que se detecte un aumento del consumo por aumento en la demanda de pedidos de análisis, el regente del laboratorio realizará una solicitud por correo de la provisión de los mismos, los cuales deberán ser entregados en un plazo



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

mínimo de 5 días hábiles. La planilla de entrega de insumos y reactivos semanal o quincenal (hoja de remisión de reactivos) debe registrar las cantidades, la descripción del producto, la fecha de vencimiento y el control de temperatura de transporte de los reactivos a ser entregados.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Argy. Jaime Caballero
Director
Dirección Operativa de Contrataciones

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C. A. González
Secretaría de Asesoría
Gestión

Resolución C.A. - Página Web IPS

PLANILLA DE PRECIOS A SER MODIFICADA EN EL SISTEMA DE INFORMACION DE LAS CONTRATACIONES PÚBLICAS (SICP)

QUEDA DE LA SIGUIENTE MANERA:

LOTE 1 - HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD DEL ESTE

MONTO MAXIMO	55.122.433.574
MONTO MINIMO	27.561.216.787

LOTE N° 1- HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD DEL ESTE								
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
Hemograma con equipos totalmente automatizados 1(uno) de 5 partes con capacidad de leer citologia de otros liquidos biologicos y otro de 5 partes para lectura de citologia en sangre de backap								
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	REACT. P/ HEMOGRAMA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	14.920
Coagulograma. (Cantidad 2 equipos)								
2	4069	41116005-004	CACIO TROMBOPLATINA	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	Determinaciones	Unidad	1	12.378
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA APTT (PTT)	Determinaciones	Unidad	1	12.213
4	4263	41116113-001	REACTIVO DE FIBRINOGENO	REACTIVO P/ DETERMINACION DE FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1	12.155
5	4514	41116130-195	REACTIVO P/ DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF	REACTIVO P/ DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF	Determinaciones	Unidad	1	96.420
Quimica Sanguinea e inmunologia integrada o por separado (Cantidad 1 equipo integrado o 1(uno) de quimica clinica y 1 (uno) de inmunologia.								
6	4268	41116105-126	GLICEMIA	GLUCOSA REACTIVO P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.259
7	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA REAC. EQ. C/ CONTROL Y CALIBRADOR AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	49.501
8	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	UREA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.156
9	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	CREATININA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.280
10	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO URICO	ACIDO URICO (P/ EQ. AUTOMATIZADO)	Determinaciones	Unidad	1	6.354
11	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	COLESTEROL P/ EQ. AUTMT.	Determinaciones	Unidad	1	6.207
12	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	COLESTEROL HDL P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	7.716
13	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICERIDOS	TRIGLICERIDOS GPO P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.879
14	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.259
15	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA DIRECTA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.836
16	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.369
17	4562	41116105-127	GOT	AST (REACTIVO P/ GOT) EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.211
18	4566	41116105-128	GPT	ALT (REACTIVO P/ GPT) P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.335
19	4563	41116130-307	GAMMA G-TEST	GGT (GAMMA GT) P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.434
20	3977	41116113-002	AMILASA	AMILASA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.814
21	8853	41116105-313	LIPASA REACTIVO	LIPASA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	11.080
22	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	PROTEINA TOTAL. P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.161
23	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	MICRO PROTEINAS P/ LCR- (MICROPROTEINAS	Determinaciones	Unidad	1	7.027

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Lc. Marcelo Bordon
Director General de Contrataciones

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



INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

24	3969	41116105-403	ALBÚMINA	ALBÚMINA P/ EQ.AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.036
25	4071	41113305-001	CALCIO	CALCIO TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.970
26	9400	41116105-005	MAGNESIO	REATIVO / DETERMINACIÓN DE MAGNESIO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.015
27	4262	41116113-022	FÓSFORO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FOSFORO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	5.879
28	6378	41116105-109	CK MB	CK-MB .P/ EQ. AUTOMT	Determinaciones	Unidad	1	8.788
29	4099	41113305-002	CPK TOTAL	CK TOTAL (CK NAC) P/EQ. AUTOMT.	Determinaciones	Unidad	1	6.533
30	4395	41116105-130	LDH	LDH P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	8.633
31	8850	41116105- 9994	HIERRO SERICO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE HIERROSERICO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	8.933
32	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	REACTIVO P/ ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) P/ EQ. AUTOMATIZADO (MÓDULO: ISE	Determinaciones	Unidad	1	17.783
33	11524	41116130-130	FACTOR REUMATOIDE	Reactivo Factores Reumatoideos (FR) cuantitativo	Determinaciones	Unidad	1	45.125
34	11525	41116130-131	ASTO	Reactivo Anti-estreptolisina O (ASO) cuantitativo	Determinaciones	Unidad	1	36.599
35	11526	41116004-003	PROTEINA C. REACTIVO (P.C.R.)	Reactivo Proteina C reactiva (PCR) cuantitativo	Determinaciones	Unidad	1	28.283
36	5421	41116002-087	REACTIVO PARA SIFILIS (TREPONEMICO)	REACTIVO P/ SÍFILIS (TREPONEMA PALLIDUM	Determinaciones	Unidad	1	54.762
37	4284	41116105-368	TSH REACTIVO	REACTIVO TSH (HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES)	Determinaciones	Unidad	1	43.633
38	4611	41111605-006	FT4 REACTIVO	REACTIVO FT4 (TETRAYODOTIRONINA	Determinaciones	Unidad	1	44.197
39	4612	41111605-007	T3 REACTIVO	REACTIVO T3 (TRIYODOTIRONINA)	Determinaciones	Unidad	1	44.636
40	4569	41116105-305	TPO	REACTIVO TPO (TIROPEROXIDASA)	Determinaciones	Unidad	1	58.485
41	4668	41116113-004	REACTIVO PARA TOXOMPLASMOSIS IGG	REACTIVO P/ TOXOPLASMOSIS IGG. EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	60.784
42	4667	41115819-003	TOXO IGM REACTIVO	REACTIVO P/ TOXOPLASMOSIS IGM. EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	70.214
43	4671	41115819-001	RUBEOLA IGG	REACTIVO P/ RUBEOLA IGG. EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	66.844
44	4672	41115819-002	RUBEOLA IGM	REACTIVO P/ RUBEOLA IGM .EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	75.066
45	4105	41116126-016	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGG	REACTIVO P/ CMV IG G (CITOMEGALOVIRUS) C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ.AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	70.749
46	4106	41116126-017	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGM	REACTIVO CMV IGM (CITOMEGALOVIRUS) C/ CONTROL Y CALIBRADOR P/ EQ AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	75.110
47	4294	41116105-078	REACTIVO PARA BHCG	BETA HCG EN SANGRE CUANTITATIVO (Fraccion Beta)	Determinaciones	Unidad	1	48.224
48	4286	41116010-044	PROLACTINA (PRL)	REACTIVO PROLACTINA	Determinaciones	Unidad	1	68.004
49	4237	41116105-590	ESTRADIOL	REACTIVO ESTRADIOL	Determinaciones	Unidad	1	51.891
50	4290	41116010-041	FSH HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	REACTIVO FSH (FOLÍCULO ESTIMULANTE)	Determinaciones	Unidad	1	67.454
51	4615	41116004-028	PROGESTERONA	REACTIVO DE PROGESTERONA	Determinaciones	Unidad	1	67.733
52	4616	41116015-464	TESTOSTERONA REACTIVO	REACTIVO TESTOSTERONA	Determinaciones	Unidad	1	66.735
53	4289	41116010-042	LH HORMONA LUTEINIZANTE	REACTIVO LH (HORMONA LUTEINIZANTE)	Determinaciones	Unidad	1	66.055
54	3986	41116004-026	CEA	REACTIVO CEA (ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO)	Determinaciones	Unidad	1	60.261
55	3988	41113305-005	CA 15 - 3	REACTIVO CA 15-3	Determinaciones	Unidad	1	73.189
56	3987	41113305-004	CA 125	REACTIVO CA 125	Determinaciones	Unidad	1	71.608
57	3989	41113305-006	CA 19-9	REACTIVO CA 19-9	Determinaciones	Unidad	1	71.169
58	4293	41116105-400	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO (PAS)	REACTIVO PSA TOTAL (ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO)	Determinaciones	Unidad	1	68.956
59	4291	41116105-400	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO (PAS)	REACTIVO PSA LIBRE (ANTÍGENO) PROSTÁTICO ESPECÍFICO)	Determinaciones	Unidad	1	69.109
60	4307	41116002-074	ANTI HCV - HEPATITIS C	HCV REACTIVO. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	87.457

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
MG. C. A. GARCIA
CONSEJO DE ADMINISTRACION

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

PREVISION SOCI
Abdo Jaime Caballero
GERENTE
cia de Abastecimiento y Logística

2



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

61	4306	41115819-009	ANTI HAV-IGM (HEPATITIS A)	ANTI HVA -IG M. EQ. AUTOMATIZADO. C/ CALIBRADOR Y CONTROL	Determinaciones	Unidad	1	71.033
62	4559	41116002-093	REACTIVO ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B.	ANTI HVA -IG M. EQ. AUTOMATIZADO. C/ CALIBRADOR Y CONTROL	Determinaciones	Unidad	1	60.818
63	3979	41115819-008	ANTICORE TOTAL	ANTI CORE TOTAL. DEBE VENIR C/ CONTROL- CALIBRADOR. EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	76.393
64	4301	41115819-007	ANTICORE IGM	ANTI CORE/ IG M. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRADOR P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	77.436
65	4552	41116002-047	REACTIVO PARA HIV	REACTIVO HIV (SIDA) MET. ELISA O EQ. AUTOMATIZ.	Determinaciones	Unidad	1	74.337
66	9695	41116105-166	TROPONINA	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN DE TROPONINA I	Determinaciones	Unidad	1	71.568
67	4264	41116105-271	FERRITINA	REACTIVO FERRITINA	Determinaciones	Unidad	1	65.786
68	11355	41116105-948	PROCALCITONINA	Procalcitonina	Determinaciones	Unidad	1	130.117
69	4346	41116113-032	BETA 2 MICROGLOBULINA	BETA 2 MICROGLOBULINA REACTIVO KIT EQ. AUTOM.	Determinaciones	Unidad	1	72.909
70	10738	41116126-009	CCP	Reactivo para determinación de Anti-péptidos citrulinados cíclicos (CCP) Ig G	Determinaciones	Unidad	1	121.352
71	4288	41116010-008	IGE REACTIVO	REACTIVO DE IGE TOTAL	Determinaciones	Unidad	1	73.808
72	4820	41115819-010	VITAMINA B12	REACTIVO P/ VIT. B12. C/ CONTROL Y CALIBRADOR. EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	71.170
73	9396	41116105-594	CORTISOL	REACTIVO CORTISOL LIBRE	Determinaciones	Unidad	1	60.722
74	4353	41116105-606	REACTIVO ACIDO FOLICO	FOLATO REACTIVO. DEBE VENIR C/ CONTROL, CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	86.067
75	4219	41116113-048	FENITOINA	FENITOINA. CON CONTROL CALIBRADOR P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	111.108
76	4200	41116113-030	DIGOXINA	DIGOXINA. REACTIVO. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRAOR. P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	100.707
77	4112	41116113-024	CICLOSPORINA	CICLOSPORINA REACT. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRD. EQ. AUT	Determinaciones	Unidad	1	145.517
78	4079	41116113-023	CARBAMACEPINA	CARBAMAZEPINA REACT. CON CONTR Y CALIBR. EQ. AUTMT	Determinaciones	Unidad	1	132.150
79	4253	41116113-026	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	132.200
80	4418	41116113-027	METOTREXATE	METOTREXATO. EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	128.750
81	4658	41116113-029	VANCOMICINA	VANCOMICINA REACTIVO. DEBE VENIR C/CONTROL Y CALIBRADOR P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	125.150
82	3952	41116113-031	AC VALPROICO	ACIDO VALPROICO KIT.	Determinaciones	Unidad	1	129.300
83	4132	41116113-038	C3 COMPLEMENTO	C3 COMPLEMENTO	Determinaciones	Unidad	1	68.663
84	4133	41116113-9997	C4 COMPLEMENTO	C4 COMPLEMENTO	Determinaciones	Unidad	1	68.663
SEROLOGIA CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS								
85	4104	41116002-003	CHAGAS	REACTIVO P/ DIAGNÓSTICO DE CHAGAS MET. DE ELISA. C/ CALIBRADOR Y CONTROL. P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	41.096
86	4554	41116105-273	HERPES 1 y 2 IgG Reactivo	REACTIVO P/ HERPES IGG MET. ELISA	Determinaciones	Unidad	1	65.917
87	4555	41116105-274	HERPES 1 y 2 IgM Reactivo	REACTIVO P/ HERPES IGM MET. ELISA	Determinaciones	Unidad	1	65.917
88	10729	41116126-003	Anti SS-a (Ro)	Reactivo para determinación de Anti SS-a (Ro)	Determinaciones	Unidad	1	100.047
89	10730	41116126-007	Anti SS-B (La)	Reactivo para determinación de Anti SS-B (La)	Determinaciones	Unidad	1	100.047
90	10731	41116126-004	Anti sn RNP-C	Reactivo para determinación de Anti sn RNP-C	Determinaciones	Unidad	1	127.221
91	10732	41116010-007	C anca	Reactivo para determinación de Anti-proteinasa 3 (PR3) o C anca	Determinaciones	Unidad	1	127.916
92	10733	41116010-013	P anca	Reactivo para determinación de Anti-mieloperoxidasa (MPO) o P anca	Determinaciones	Unidad	1	126.353
93	10734	41116127-002	ANTI SM	Reactivo para determinación de Anti-Sm	Determinaciones	Unidad	1	114.756

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Mg. C. M. GARCIA
GERENTE
Gerencia de Asesoría y Control



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

94	10735	41116010-9992	ANTI CENTROMERO	Reactivo para determinación de Anti-Centrómeros (ACA)	Determinaciones	Unidad	1	102.071
95	10736	41116126-008	ANTI SCL-70	Reactivo para determinación de Anti-Scl-70	Determinaciones	Unidad	1	100.081
96	3981	41116010-009	KITS DEECCIÓN DE ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA)	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES A.N.A. método IFI	Determinaciones	Unidad	1	46.719
97	4150	41116010-010	KITS DEECCIÓN DE ANTICUERPOS ANTI DNA (CRITHIDIALUCILLAE)	ANTIGENO P/ ANTICUERPO ANTI D.N.A. método IFI	Determinaciones	Unidad	1	48.439
98	10217	41116127-028	ANTICUERPO ANTIMÚSCULO LISO	ANTICUERPO ANTI-MÚSCULO LISO (ASMA)	Determinaciones	Unidad	1	83.033
99	10218	41116127-037	ANTICUERPO ANTI- LKM	ANTICUERPO ANTI- LKM I	Determinaciones	Unidad	1	83.033
100	10219	41116127-027	ANTICUERPO ANTIMITOCONDRIAL	ANTICUERPO ANTI-MITOCONDRIALES (AMA)	Determinaciones	Unidad	1	83.033
101	10766	41116105-9890	BETA 2 GLICOPROTEINA I	Reactivo para ANTICUERPO BETA 2 GLICOPROTEINA I (Anti B2GP)(IgG)	Determinaciones	Unidad	1	166.515
102	10766	41116105-9890	BETA 2 GLICOPROTEINA I	Reactivo para ANTICUERPO BETA 2 GLICOPROTEINA I (Anti B2GP)(IgM)	Determinaciones	Unidad	1	166.515
103	7373	41116105-310	DOSAJE DE ANTICUERPO ANTIFOSFOLIPIDICO	Reactivo para ANTICUERPO ANTIFOSFOLIPIDICO (AAP)(IgG)	Determinaciones	Unidad	1	166.515
104	7373	41116105-310	DOSAJE DE ANTICUERPO ANTIFOSFOLIPIDICO	Reactivo para ANTICUERPO ANTIFOSFOLIPIDICO (AAP)(IgM)	Determinaciones	Unidad	1	166.515
105	6369	41116105-308	DOSAJE DE ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA	Reactivo para ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA (AAC)(IgG)	Determinaciones	Unidad	1	146.615
106	6369	41116105-308	DOSAJE DE ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA	Reactivo para ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA (AAC)(IgM)	Determinaciones	Unidad	1	146.615
107	8854	41116105-258	HGH (HORMONA DE CRECIMIENTO) SOMATROPINA - REACTIVO	REACTIVO HGH (HORMONA DE CRECIMIENTO HUMANO)	Determinaciones	Unidad	1	166.515
108	10136	41116126-010	ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGA	ANTICUERPO ANTI-TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGA	Determinaciones	Unidad	1	51.788
109	10135	41116126-012	ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGG	ANTICUERPO ANTI-TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGG	Determinaciones	Unidad	1	51.788
110	10132	41116105-075	ANTIENDOMICIO IGA	ANTICUERPO ANTI-ENDOMISIO IGA	Determinaciones	Unidad	1	47.644
111	10131	41116105-962	ANTIENDOMICIO IGG	ANTICUERPO ANTI-ENDOMISIO IGG	Determinaciones	Unidad	1	47.641
112	10134	41116010-058	ANTI GLIADINA IGA	ANTICUERPO ANTI-GLIADINA IGA	Determinaciones	Unidad	1	56.423
113	10133	41116010-061	ANTI GLIADINA IGG	ANTICUERPO ANTI-GLIADINA IGG	Determinaciones	Unidad	1	67.390
114	4241	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASOMETRO	EQUIPO ANALIZADOR DE GASES EN SANGRE (GASÓMETRO)	Determinaciones	Unidad	1	37.692
115	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO	Determinaciones	Unidad	1	2.664
116	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Reactivo para la detección simultanea de antígenos de SARS-CoV-2 / influenza A / influenza B y otros virus respiratorios	Determinaciones	Unidad	1	49.183
117	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN RÁPIDA PARA DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	29.254
118	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	REACTIVO PARA ANTIGENEMIA PARA DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	28.076
119	3991	41116105-370	VDRL	ANTIGENO V.D.R.L. (SÍFILIS)	Determinaciones	Unidad	1	436
120	4720	41116002-043	Suero Anti A	SUERO ANTI "A" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	79.395
121	4718	41116002-016	Suero Anti D	SUERO ANTI "D" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	104.718
122	4722	41116002-045	Suero Anti B	SUERO ANTI "B" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	79.487
123	2282	41116002-071	Colorante Wright	COLORANTE WRIGHT SOLUCIÓN	Unidad	Frasco	1	179.711
124	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	COLORANTE DE GIEMSA	Unidad	Frasco	1	315.434
125	4440	41116105-369	Test para mononucleosis infecciosa con controles + y -	REACTIVO P/ MONONUCLEOSIS LÁTEX	Determinaciones	Unidad	1	11.220
126	4715	41116002-046	Suero de coombs	SUERO ANTI HUMANO (SUERO DE COOMBS)	Unidad	Frasco	1	53.591

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
J.C. Marcelo Bordon
Director General de Contratación

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Mtro. Carlos Graciano Nolasco
Secretario General de Contratación

LOTE N° 2- HOSPITAL REGIONAL DE CONCEPCION - UNIDAD SANITARIA DE PUERTO CASADO

MONTO MAXIMO	19.431.314.278
MONTO MINIMO	9.715.657.139

LOTE N° 2- HOSPITAL REGIONAL DE CONCEPCION - UNIDAD SANITARIA DE PUERTO CASADO								
HOSPITAL REGIONAL DE CONCEPCION								
ITEM	CODIGO SHH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
Hemograma. Un (1) equipo de 5 partes con capacidad de lectura de otros liquidos biologicos								
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	REACT. P/ HEMOGRAMA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	14.920
Coagulograma.								
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	Determinaciones	Unidad	1	12.378
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA APTT (PTT)	Determinaciones	Unidad	1	12.213
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	REACTIVO P/ DETERMINACION DE FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1	12.155
5	4514	41116130-195	REACTIVO P/ DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF (DIMERO D)	REACTIVO P/ DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF	Determinaciones	Unidad	1	96.420
EQUIPOS EN COMODATO TOTALMENTE AUTOMATIZADO O SEMI AUTOMATIZADO								
Quimica Sanguinea e inmunologia integrada o por separado [Cantidad 1 equipo integrado o 1(unos) de quimica clinica y 1 (uno) de inmunologia.								
6	4268	41116105-126	GLICEMIA	GLUCOSA REACTIVO P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.259
7	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA REAC. EQ. C/ CONTROL Y CALIBRADOR AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	49.501
8	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	UREA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.156
9	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	CREATININA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.280
10	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO URICO	ACIDO URICO (P/ EQ. AUTOMATIZADO.)	Determinaciones	Unidad	1	6.354
11	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	COLESTEROL P/ EQ. AUTMT.	Determinaciones	Unidad	1	6.207
12	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	COLESTEROL HDL P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	7.716
13	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICERIDOS	TRIGLICERIDOS GPO P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.879
14	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.259
15	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA DIRECTA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.836
16	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.369

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Mg. Carlos Negró
Secretaría General de
Gestión y Administración

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



INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

17	4562	41116105-127	GOT	AST (REACTIVO P/ GOT) EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.211
18	4566	41116105-128	GPT	ALT (REACTIVO P/ GPT) P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.335
19	4563	41116130-307	GAMMA G-TEST	GGT (GAMMA GT) P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.434
20	3977	41116113-002	AMILASA	AMILASA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.814
21	8853	41116105-313	LIPASA REACTIVO	LIPASA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	11.080
22	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	PROTEINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.151
23	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	MICRO PROTEINAS P/ LCR- (MICROPROTEINAS)	Determinaciones	Unidad	1	7.027
24	3969	41116105-403	ALBÚMINA	ALBÚMINA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.036
25	4071	41113305-001	CALCIO	CALCIO TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.970
26	9400	41116105-005	MAGNESIO	REACTIVO / DETERMINACIÓN DE MAGNESIO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.015
27	4262	41116113-022	FÓSFORO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FOSFORO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	5.879
28	6378	41116105-109	CK MB	CK-MB .P/ EQ. AUTOMT	Determinaciones	Unidad	1	8.788
29	4099	41113305-002	CPK NAC.	CK TOTAL (CK NAC) P/EQ. AUTOMT.	Determinaciones	Unidad	1	6.533
30	4395	41116105-130	LDH	LDH P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	8.633
31	8850	41116105-9994	HIERRO SERICO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE HIERRO SERICO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	8.933
32	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	REACTIVO P/ ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) P/ EQ. AUTOMATIZADO (MÓDULO: ISE	Determinaciones	Unidad	1	17.783
33	11524	41116130-130	FACTOR REUMATOIDE	Reactivo Factores Reumatoideos (FR) cuantitativo	Determinaciones	Unidad	1	45.125
34	11525	41116130-131	ASTO	Reactivo Anti-estrepolisina O (ASO) cuantitativo	Determinaciones	Unidad	1	36.599
35	11526	41116004-003	PROTEINA C. REACTIVO (P.C.R.)	Reactivo Proteína C reactiva (PCR) cuantitativo.	Determinaciones	Unidad	1	28.283
36	5421	41116002-087	REACTIVO PARA SIFILIS (TREPONEMICO)	REACTIVO P/ SÍFILIS (TREPONEMA PALLIDUM	Determinaciones	Unidad	1	54.762
37	4284	41116105-368	TSH REACTIVO	REACTIVO TSH (HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES)	Determinaciones	Unidad	1	43.633
38	4611	41111605-006	FT4 REACTIVO	REACTIVO FT4 (TETRAYODOTIRO NINA	Determinaciones	Unidad	1	44.197
39	4612	41111605-007	T3 REACTIVO	REACTIVO T3 (TRIYODOTIRONIN A)	Determinaciones	Unidad	1	44.636
40	4569	41116105-305	TPO	REACTIVO TPO (TIROPEROXIDASA)	Determinaciones	Unidad	1	58.485
41	4668	41116113-004	REACTIVO PARA TOXOMPLASMOSIS IGG	REACTIVO P/ TOXOPLASMOSIS IGG. EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	60.784
42	4667	41115819-003	TOXO IGM REACTIVO	REACTIVO P/ TOXOPLASMOSIS IGM. EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	70.214
43	4671	41115819-001	RUBEOLA IGG	REACTIVO P/ RUBEOLA IGG. EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	66.844
44	4672	41115819-002	RUBEOLA IGM	REACTIVO P/ RUBEOLA IGM .EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	75.066

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

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
MG. C. J. Gracia Naranjo
Subdirectora General de
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

45	4105	41116126-016	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGG	REACTIVO P/ CMV IG G (CITOMEGALOVIR US) C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ.AUTOMATIZAD O	Determinaciones	Unidad	1	70.749
46	4106	41116126-017	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGM	REACTIVO CMV IGM (CITOMEGALOVIR US) C/ CONTROL Y CALIBRADOR P/ EQ AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	75.110
47	4294	41116105-078	REACTIVO PARA BHCG	BETA HCG EN SANGRE CUANTITATIVO (Fraccion Beta)	Determinaciones	Unidad	1	48.224
48	4286	41116010-044	PROLACTINA (PRL)	REACTIVO PROLACTINA	Determinaciones	Unidad	1	68.004
49	4237	41116105-590	ESTRADIOL	REACTIVO ESTRADIOL	Determinaciones	Unidad	1	51.891
50	4290	41116010-041	FSH HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	REACTIVO FSH (FOLÍCULO ESTIMULANTE)	Determinaciones	Unidad	1	67.454
51	4615	41116004-028	PROGESTERONA	REACTIVO DE PROGESTERONA	Determinaciones	Unidad	1	67.733
52	4616	41116015-464	TESTOSTERONA REACTIVO	REACTIVO TESTOSTERONA	Determinaciones	Unidad	1	66.735
53	4289	41116010-042	LH HORMONA LUTEINIZANTE	REACTIVO LH (HORMONA LUTEINIZANTE)	Determinaciones	Unidad	1	66.055
54	3986	41116004-026	CEA	REACTIVO CEA (ANTIÓGENO CARCINOEMBRION ARIO)	Determinaciones	Unidad	1	60.261
55	3988	41113305-005	CA 15 - 3	REACTIVO CA 15-3	Determinaciones	Unidad	1	73.189
56	3987	41113305-004	CA 125	REACTIVO CA 125	Determinaciones	Unidad	1	71.608
57	3989	41113305-006	CA 19-9	REACTIVO CA 19-9	Determinaciones	Unidad	1	71.169
58	4293	41116105-400	ANTIÓGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PAS)	REACTIVO PSA TOTAL (ANTIÓGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO)	Determinaciones	Unidad	1	68.956
59	4291	41116105-400	ANTIÓGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PAS)	REACTIVO PSA LIBRE (ANTIÓGENO) PROSTÁTICO ESPECÍFICO)	Determinaciones	Unidad	1	69.109
60	4307	41116002-074	ANTI HCV - HEPATITIS C	HCV REACTIVO. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	87.457
61	4306	41115819-009	ANTI HAV-IGM (HEPATITIS A)	ANTI HVA -IG M. EQ. AUTOMATIZADO. C/ CALIBRADOR Y CONTROL	Determinaciones	Unidad	1	71.033
62	4559	41116002-093	REACTIVO ANTIÓGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B.	ANTI HVA -IG M. EQ. AUTOMATIZADO. C/ CALIBRADOR Y CONTROL	Determinaciones	Unidad	1	60.818
63	4304	41116002-073	REACTIVO HEPATITIS B	HBE2 REACTIVO. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	68.423
64	3979	41115819-008	ANTICORE TOTAL	ANTI CORE TOTAL. DEBE VENIR C/ CONTROL- CALIBRADOR. EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	76.393
65	4301	41115819-007	ANTICORE IGM	ANTI CORE/ IG M. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRADOR P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	77.436
66	4552	41116002-047	REACTIVO PARA HIV (HIV AG/AB)	REACTIVO HIV (SIDA) MÉT. ELISA O EQ. AUTOMATIZ.	Determinaciones	Unidad	1	74.337
67	9695	41116105-166	TROPONINA	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN DE TROPONINA I	Determinaciones	Unidad	1	71.568
68	4264	41116105-271	FERRITINA	REACTIVO FERRITINA	Determinaciones	Unidad	1	65.786

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. Carlos Rodríguez
Secretaría Administrativa
Consejo Operativo de Contrataciones

69	11355	41116105-948	PROCALCITONINA	Procalcitonina	Determinaciones	Unidad	1	130.117
70	4346	41116113-032	BETA 2 MICROGLOBULINA	BETA 2 MICROGLOBULINA REACTIVO KIT EQ. AUTOM.	Determinaciones	Unidad	1	72.909
71	10738	41116126-009	CCP	Reactivo para determinación de Anti-péptidos citruinados ciclicos (CCP) Ig G	Determinaciones	Unidad	1	121.352
72	4288	41116010-008	IGE REACTIVO	REACTIVO DE IGE TOTAL	Determinaciones	Unidad	1	73.808
73	4820	41115819-010	VITAMINA B12	REACTIVO P/ VIT. B12. C/ CONTROL Y CALIBRADOR. EQ.AUTOMATIZAD O	Determinaciones	Unidad	1	71.170
74	9396	41116105-594	CORTISOL	REACTIVO CORTISOL LIBRE	Determinaciones	Unidad	1	60.722
75	4353	41116105-606	REACTIVO ACIDO FOLICO	FOLATO REACTIVO. DEBE VENIR C/ CONTROL, CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	86.067
76	4219	41116113-048	FENITOINA	FENITOINA. CON CONTROL, CALIBRADOR P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	111.108
77	4200	41116113-030	DIGOXINA	DIGOXINA. REACTIVO. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRAOR. P/ EQ.AUTOMATIZAD O.	Determinaciones	Unidad	1	100.707
78	4112	41116113-024	CICLOSPORINA	CICLOSPORINA REACT. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRD.EQ.AUT	Determinaciones	Unidad	1	145.517
79	4079	41116113-023	CARBAMACEPINA	CARBAMAZEPINA REACT. CON CONTR Y CALIBR. EQ. AUTMT	Determinaciones	Unidad	1	132.150
80	4253	41116113-026	FENOBARBITAL	FENOBARBITAL. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	132.200
81	4418	41116113-027	METOTREXATE	METOTREXATO. EQ AUTOMATIZADOS	Determinaciones	Unidad	1	128.750
82	4658	41116113-029	VANCOMICINA	VANCOMICINA REACTIVO. DEBE VENIR C/CONTROL Y CALIBRADOR P/ EQ.AUTOMATIZAD O	Determinaciones	Unidad	1	125.150
83	3952	41116113-031	AC. VALPROICO	ACIDO VALPROICO KIT.	Determinaciones	Unidad	1	129.300
84	4132	41116113-038	C3 COMPLEMENTO	C3 COMPLEMENTO	Determinaciones	Unidad	1	68.663
85	4133	41116113-9997	C4 COMPLEMENTO	C4 COMPLEMENTO	Determinaciones	Unidad	1	68.663

SEROLOGIA CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS

86	4104	41116002-003	CHAGAS	REACTIVO P/ DIAGNÓSTICO DE CHAGAS MET. DE ELISA. C/ CALIBRADOR Y CONTROL. P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	41.096
87	4554	41116105-273	HERPES 1 y 2 IgG Reactivo	REACTIVO P/ HERPES IGG MÉT. ELISA	Determinaciones	Unidad	1	65.937
88	4555	41116105-274	HERPES 1 y 2 IgM Reactivo	REACTIVO P/ HERPES IGM MÉT. ELISA	Determinaciones	Unidad	1	65.937
89	10729	41116126-003	Anti SS-a (Ro)	Reactivo para determinación de Anti SS-a (Ro)	Determinaciones	Unidad	1	100.047
90	10730	41116126-007	Anti SS-B (La)	Reactivo para determinación de Anti SS-B (La)	Determinaciones	Unidad	1	100.047

Abg. Jaime Caballero
GERENTE
de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
M.C. C. P. G. G.
Secretaría de Asesoría
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

91	10731	41116126-004	Anti sn RNP-C	Reactivo para determinación de Anti sn RNP-C	Determinaciones	Unidad	1	127.223
92	10732	41116010-007	C anca	Reactivo para determinación de Anti-proteinasa 3 (PR3) o C anca	Determinaciones	Unidad	1	127.913
93	10733	41116010-013	P anca	Reactivo para determinación de Anti-mieloperoxidasa (MPO) o P anca	Determinaciones	Unidad	1	126.353
94	10734	41116127-002	ANTI SM	Reactivo para determinación de Anti-Sm	Determinaciones	Unidad	1	114.756
95	10735	41116010-9992	ANTI CENTROMERO	Reactivo para determinación de Anti-Centrómeros (ACA)	Determinaciones	Unidad	1	102.071
96	10736	41116126-008	ANTI SCL-70	Reactivo para determinación de Anti-Scl-70	Determinaciones	Unidad	1	100.081
97	3981	41116010-009	KITS DETECCIÓN DE ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA)	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES A.N.A. método IFI	Determinaciones	Unidad	1	46.719
98	4150	41116010-010	KITS DETECCIÓN DE ANTICUERPOS ANTI DNA (CRITHIDIALUCILLAE)	ANTIGENO P/ ANTICUERPO ANTI D.N.A. método IFI	Determinaciones	Unidad	1	48.439
99	10217	41116127-028	ANTICUERPO ANTIMÚSCULO LISO	ANTICUERPO ANTI- MÚSCULO LISO (ASMA)	Determinaciones	Unidad	1	83.033
100	10218	41116127-037	ANTICUERPO LKM	ANTICUERPO ANTI- LKM 1	Determinaciones	Unidad	1	83.033
101	10219	41116127-027	ANTICUERPO ANTIMITOCONDRIAL	ANTICUERPO ANTI- MITOCONDRIALES (AMA)	Determinaciones	Unidad	1	83.033
102	10766	41116105-9890	BETA 2 GLICOPROTEINA I	Reactivo para ANTICUERPO BETA 2 GLICOPROTEINA I (Anti B2GP)(IgG)	Determinaciones	Unidad	1	166.515
103	10766	41116105-9890	BETA 2 GLICOPROTEINA I	Reactivo para ANTICUERPO BETA 2 GLICOPROTEINA I (Anti B2GP)(IgM)	Determinaciones	Unidad	1	166.515
104	7373	41116105-310	DOSAJE DE ANTICUERPO ANTIFOSFOLIPIDICO	Reactivo para ANTICUERPO ANTIFOSFOLIPIDICO (AAP)(IgG)	Determinaciones	Unidad	1	166.515
105	7373	41116105-310	DOSAJE DE ANTICUERPO ANTIFOSFOLIPIDICO	Reactivo para ANTICUERPO ANTIFOSFOLIPIDICO (AAP)(IgM)	Determinaciones	Unidad	1	166.515
106	6369	41116105-308	DOSAJE DE ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA	Reactivo para ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA (AAC)(IgG)	Determinaciones	Unidad	1	146.615
107	6369	41116105-308	DOSAJE DE ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA	Reactivo para ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA (AAC)(IgM)	Determinaciones	Unidad	1	146.615
108	8854	41116105-258	HGH (HORMONA DE CRECIMIENTO) SOMATROPINA -REACTIVO	REACTIVO HGH (HORMONA DE CRECIMIENTO HUMANO)	Determinaciones	Unidad	1	166.515
109	10136	41116126-010	ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGA	ANTICUERPO ANTI-TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGA	Determinaciones	Unidad	1	51.788
110	10135	41116126-012	ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGG	ANTICUERPO ANTI-TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGG	Determinaciones	Unidad	1	51.788
111	10132	41116105-075	ANTIENDOMICIO IGA	ANTICUERPO ANTI-ENDOMISIO IGA	Determinaciones	Unidad	1	47.644
112	10131	41116105-962	ANTIENDOMICIO IGG	ANTICUERPO ANTI-ENDOMISIO IGG	Determinaciones	Unidad	1	47.641
113	10134	41116010-058	ANTI GLIADINA IGA	ANTICUERPO ANTI-GLIADINA IGA	Determinaciones	Unidad	1	56.423
114	10133	41116010-061	ANTI GLIADINA IGG	ANTICUERPO ANTI-GLIADINA IGG	Determinaciones	Unidad	1	67.390
115	4241	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASOMETRO	EQUIPO ANALIZADOR DE	Determinaciones	Unidad	1	37.692

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Mg. Celso García
Secretaría General de Asesoría y
Control de la Administración
9

				GASES Y ELECTROLITOS EN SANGRE				
116	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO	Determinaciones	Unidad	1	2.664
117	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Reactivo para la detección simultanea de antígenos de SARS-CoV-2 / influenza A /influenza B y otros virus respiratorios	Determinaciones	Unidad	1	49.183
118	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN RÁPIDA PARA DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	29.254
119	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	REACTIVO PARA ANTIGENEMIA PARA DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	28.076
120	3991	41116105-370	VDRL	ANTIGENO V.D.R.L. (SÍFILIS)	Determinaciones	Unidad	1	436
121	4720	41116002-043	Suero Anti A	SUERO ANTI "A" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	79.395
122	4718	41116002-016	Suero Anti D	SUERO ANTI "D" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	104.718
123	4722	41116002-045	Suero Anti B	SUERO ANTI "B" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	79.487
124	2282	41116002-071	Colorante Wrigh	COLORANTE WRIGHT SOLUCIÓN	Unidad	Frasco	1	179.711
125	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	COLORANTE DE GIEMSA	Unidad	Frasco	1	315.434
126	4440	41116105-369	Test para mononucleosis infecciosa con controles + y -	REACTIVO P/ MONONUCLEOSIS LÁTEX	Determinaciones	Unidad	1	11.220
127	4715	41116002-046	Suero de coombs	SUERO ANTI HUMANO (SUERO DE COOMBS)	Determinaciones	Unidad	1	53.591
UNIDAD SANITARIA DE PUERTO CASADO								
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
HEMOGRAMA CON EQUIPO DE 5 (CINCO) PARTES								
128	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	REACT. P/ HEMOGRAMA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	14.920
COAGULOGRAMA								
129	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	Determinaciones	Unidad	1	12.378
130	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA APTT (PTT)	Determinaciones	Unidad	1	12.213
131	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1	12.155
QUIMICA SANGUINEA. TOTALMENTE AUTOMATIZADA O SEMI AUTOMATIZADA								
132	4268	41116105-126	GLICEMIA	GLUCOSA REACTIVO P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.259
133	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA REAC. EQ. C/ CONTROL Y CALIBRADOR AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	49.501
134	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	UREA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.156
135	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	CREATININA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.280
136	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	MICRO PROTEÍNAS P/ LCR- (MICROPROTEINAS)	Determinaciones	Unidad	1	7.027

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C. J. García
Secretaría General del
Consejo de Administración

137	4071	41113305-001	CALCIO	CALCIO TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	5.970
138	9400	41116105-005	MAGNESIO	REACTIVO / DETERMINACIÓN DE MAGNESIO P/EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.015
139	4262	41116113-022	FÓSFORO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FOSFORO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	5.879
140	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	REACTIVO P/ ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) P/ EQ. AUTOMATIZADO (MÓDULO: ISE)	Determinaciones	Unidad	1	17.783
141	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	PROTEÍNA TOTAL. P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.151
142	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	ACIDO ÚRICO (P/ EQ. AUTOMATIZADO.)	Determinaciones	Unidad	1	6.354
143	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	COLESTEROL P/ EQ. AUTMT.	Determinaciones	Unidad	1	6.207
144	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	COLESTEROL HDL P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	7.716
145	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	TRIGLICÉRIDOS GPO P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.879
146	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.259
147	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA DIRECTA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.836
148	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.369
149	4562	41116105-127	GOT	AST (REACTIVO P/ GOT) EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.211
150	4566	41116105-128	GPT	ALT (REACTIVO P/ GPT) P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.335
151	4563	41116130-307	GAMMA G -TEST	GGT (GAMMA GT) P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.434
152	3977	41116113-002	AMILASA	AMILASA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.814
153	3969	41116105-403	ALBÚMINA	ALBÚMINA P/ EQ. AUTOMATIZAD O.	Determinaciones	Unidad	1	6.036
154	6378	41116105-109	CK MB	CK-MB .P/ EQ. AUTOMT.	Determinaciones	Unidad	1	8.788
155	4099	41116105-576	CPK NAC.	CK TOTAL (CK NAC) P/EQ. AUTOMT.	Determinaciones	Unidad	1	6.533
156	4395	41116105-130	LDH	LDH P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	8.633

LOTE N° 3-HOSPITAL REGIONAL DE PEDRO JUAN CABALLERO

MONTO MAXIMO	9.963.319.656
MONTO MINIMO	4.981.659.828

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IV. INCLUIDO
Hemograma. Con equipo de 5 partes y otro de soporte								
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	REACT. P/ HEMOGRAMA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	14.920
Coagulograma.								
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	CALCIO TROMBOPLASTINA T P.	Determinaciones	Unidad	1	12.378
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA APTT (PTT)	Determinaciones	Unidad	1	12.213
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1	12.155
5	4514	41116130-195	REACTIVO P/ DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF	REACTIVO P/ DEGRADACIÓN DE LA FIBRINA PDF	Determinaciones	Unidad	1	96.420
Química Sanguínea e Inmunología con equipo integrado o por separado totalmente automatizado								
6	4268	41116105-126	GLICEMIA	GLUCOSA REACTIVO P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.259
7	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA REAC. EQ. C/ CONTROL Y CALIBRADOR AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	49.501
8	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	UREA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.156
9	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	CREATININA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.280
10	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO ÚRICO	ACIDO URICO (P/ EQ. AUTOMATIZADO.)	Determinaciones	Unidad	1	6.354
11	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	COLESTEROL P/ EQ. AUTMT.	Determinaciones	Unidad	1	6.207
12	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	COLESTEROL HDL P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	7.716
13	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	TRIGLICÉRIDOS GPO P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.879

Lic. Marcelo Bordon
Director
Gerencia Operativa de Contrataciones

Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
C/ Dr. Carlos A. López
Sueldo Mensual
\$ 1.000.000



INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
14	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.259
15	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA DIRECTA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.836
16	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.369
17	4562	41116105-127	GOT	AST (REACTIVO P/ GOT) P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.211
18	4566	41116105-128	GPT	ALT (REACTIVO P/ GPT) P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.335
19	4563	41116130-307	GAMMA G - TEST	GGT (GAMMA GT) P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.434
20	3977	41116113-002	AMILASA	AMILASA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	5.814
21	8853	41116105-313	LIPASA REACTIVO	LIPASA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	11.080
22	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	PROTEINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.151
23	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	MICRO PROTEINAS P/ LCR-(MICROPROTEINAS)	Determinaciones	Unidad	1	7.027
24	3969	41116105-403	ALBUMINA	ALBUMINA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.036
25	4071	41113305-001	CALCIO	CALCIO TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	5.970
26	9400	41116105-005	MAGNESIO	REACTIVO / DETERMINACION DE MAGNESIO P/EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.015
27	4262	41116113-022	FOSFORO	REACTIVO P/ DETERMINACION DE FOSFORO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	5.879
28	6378	41116105-109	CK MB	CK-MB P/ EQ. AUTOMT	Determinaciones	Unidad	1	8.788
29	4099	41113305-002	CPK TOTAL	CK TOTAL (CK NAC) P/EQ. AUTOMT	Determinaciones	Unidad	1	6.533
30	4395	41116105-130	LDH	LDH P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	8.633
31	8850	41116105-9994	HIERRO SERICO	REACTIVO P/ DETERMINACION DE HIERRO SERICO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	8.933
32	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	REACTIVO P/ ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) P/ EQ. AUTOMATIZADO (MÓDULO ISE)	Determinaciones	Unidad	1	17.783
33	11524	41116130-130	FACTOR REUMATOIDE	Reactivo Factores Reumatoides (FR) cuantitativo	Determinaciones	Unidad	1	45.125
34	11525	41116130-131	ASTO	Reactivo Anti-estreptolisina O (ASO) cuantitativo	Determinaciones	Unidad	1	36.599
35	11526	41116004-003	PROTEINA C REACTIVO (P.C.R.)	Reactivo Proteina C reactiva (PCR) cuantitativo	Determinaciones	Unidad	1	28.283
36	5421	41116002-087	REACTIVO PARA SIFILIS (TREPONEMICO)	REACTIVO P/ SIFILIS (TREPONEMA PALLIDUM)	Determinaciones	Unidad	1	54.762
37	4284	41116105-368	TSH REACTIVO	REACTIVO TSH (HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES)	Determinaciones	Unidad	1	43.633
38	4611	41111605-006	FT4 REACTIVO	REACTIVO FT4 (TETRAYODOTIRONINA)	Determinaciones	Unidad	1	44.197
39	4612	41111605-007	T3 REACTIVO	REACTIVO T3 (TRYODOTIRONINA)	Determinaciones	Unidad	1	44.636
40	4668	41116113-004	REACTIVO PARA TOXOPLASMOSIS IGG	REACTIVO P/ TOXOPLASMOSIS IGG. EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	60.784
41	4667	41115819-003	TOXO IGM REACTIVO	REACTIVO P/ TOXOPLASMOSIS IGM. EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	70.214
42	4671	41115819-001	RUBEOLA IGG	REACTIVO P/ RUBEOLA IGG. EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	66.844
43	4672	41115819-002	RUBEOLA IGM	REACTIVO P/ RUBEOLA IGM. EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	75.066
44	4105	41116126-016	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGG	REACTIVO P/ CMV IG G (CITOMEGALOVIRUS) C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	70.749
45	4106	41116126-017	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGM	REACTIVO CMV IGM (CITOMEGALOVIRUS) C/CONTROL Y CALIBRADOR P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	75.110
46	4104	41116002-003	CHAGAS	REACTIVO P/ DIAGNÓSTICO DE CHAGAS MET. DE ELISA. C/ CALIBRADOR Y CONTROL. P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	41.096
47	4294	41116105-078	REACTIVO PARA BHCG	BETA HCG EN SANGRE CUANTITATIVO (Fracción Beta)	Determinaciones	Unidad	1	48.224
48	4286	41116010-044	PROLACTINA (PRL)	REACTIVO PROLACTINA	Determinaciones	Unidad	1	68.004
49	4237	41116105-590	ESTRADIOL	REACTIVO ESTRADIOL	Determinaciones	Unidad	1	51.891
50	4290	41116010-041	FSH HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	REACTIVO FSH (FOLICULO ESTIMULANTE)	Determinaciones	Unidad	1	67.454
51	4615	41116004-028	PROGESTERONA	REACTIVO DE PROGESTERONA	Determinaciones	Unidad	1	67.733
52	4616	41116015-464	TESTOSTERONA REACTIVO	REACTIVO TESTOSTERONA	Determinaciones	Unidad	1	66.735
53	4289	41116010-042	LH HORMONA LUTEINIZANTE	REACTIVO LH (HORMONA LUTEINIZANTE)	Determinaciones	Unidad	1	66.055
54	4288	41116010-008	IGE REACTIVO	REACTIVO DE IGE TOTAL	Determinaciones	Unidad	1	73.808
55	3986	41116004-026	CEA	REACTIVO CEA (ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO)	Determinaciones	Unidad	1	60.261
56	3988	41113305-005	CA 15 - 3	REACTIVO CA 15-3	Determinaciones	Unidad	1	73.189
57	3987	41113305-004	CA 125	REACTIVO CA 125	Determinaciones	Unidad	1	71.608
58	3989	41113305-006	CA 19-9	REACTIVO CA 19-9	Determinaciones	Unidad	1	71.169
59	4293	41116105-400	ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO (PAS)	REACTIVO PSA TOTAL (ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO)	Determinaciones	Unidad	1	68.956
60	4291	41116105-400	ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO (PAS)	REACTIVO PSA LIBRE (ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO)	Determinaciones	Unidad	1	69.109
61	4307	41116002-074	ANTI HCV - HEPATITIS C	HCV REACTIVO. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	87.457
62	4306	41115819-009	ANTI HAV-IGM (HEPATITIS A)	ANTI HVA -IG M EQ. AUTOMATIZADO C/ CALIBRADOR Y CONTROL	Determinaciones	Unidad	1	71.033
63	4559	41116002-093	REACTIVO ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	HBS AG (REACTIVO P/ HEPATITIS B) C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	60.818
64	3979	41115819-008	ANTICORE TOTAL	ANTI CORE TOTAL. DEBE VENIR C/ CONTROL- CALIBRADOR. EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	76.393
65	4301	41115819-007	ANTICORE IGM	ANTI CORE/ IG M. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRADOR P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	77.436
66	4552	41116002-047	REACTIVO PARA HIV	REACTIVO HIV (SIDA) MÉT. ELISA O EQ. AUTOMATIZ.	Determinaciones	Unidad	1	74.337
67	9695	41116105-166	TROPONINA	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN DE TROPONINA I	Determinaciones	Unidad	1	71.568
68	4264	41116105-271	FERRITINA	REACTIVO FERRITINA	Determinaciones	Unidad	1	65.786
69	11355	41116105-948	PROCALCITONINA	Procalcitonina	Determinaciones	Unidad	1	130.117
70	4241	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASOMETRO	EQUIPO ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS EN SANGRE)	Determinaciones	Unidad	1	37.692
TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS								
71	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	REACTIVO P/ ANALISIS DE ORINA	Unidad	Caja	1	917
72	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO	Determinaciones	Unidad	1	2.664
73	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Reactivo para la detección simultanea de antígenos de SARS-CoV-2 / influenza A / influenza B y otros virus respiratorios	Determinaciones	Unidad	1	49.183
74	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN RAPIDA PARA DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	29.254
75	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	REACTIVO PARA ANTIGENEMIA PARA DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	28.076
76	3991	41116105-370	VDRL	ANTIGENO V D R L (SÍFILIS)	Determinaciones	Unidad	1	436
77	4720	41116002-043	Suero Anti A	SUERO ANTI "A" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	79.395
78	4718	41116002-016	Suero Anti D	SUERO ANTI "D" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	104.718
79	4722	41116002-045	Suero Anti B	SUERO ANTI "B " PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	79.487
80	2282	41116002-071	Colorante Wright	COLORANTE WRIGHT SOLUCIÓN	Unidad	Frasco	1	179.711
81	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	COLORANTE DE GIEMSA	Unidad	Frasco	1	315.434
82	4440	41116105-369	Test para mononucleosis infecciosa con controles + y -	REACTIVO P/ MONONUCLEOSIS LÁTEX	Determinaciones	Unidad	1	11.220
83	4715	41116002-046	Suero de coombs	SUERO ANTI HUMANO (SUERO DE COOMBS)	Determinaciones	Unidad	1	53.591

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Lic. Marcelo Bordon
Director
Derección Operativa de Contrataciones

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

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
M.C. C. A. Gabriela Nolasco
Gobernadora Interna del
Consejo de Administración

LOTE N°4 - HOSPITAL REGIONAL VILLARRICA

MONTO MAXIMO	25.529.320.262
MONTO MINIMO	12.764.660.131

LOTE N°4 - HOSPITAL REGIONAL VILLARRICA								
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
Hemograma. Un (1) equipo de 5 partes con capacidad de lectura de otros liquidos biologicos y otro contador Hematologico de soporte								
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	REACT. P/ HEMOGRAMA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	14.920
Coagulograma.								
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	Determinaciones	Unidad	1	12.378
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA APTT (PTT)	Determinaciones	Unidad	1	12.213
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	REACTIVO P/ DETERMINACION DE FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1	12.155
5	4514	41116130-195	REACTIVO P/ DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF (DIMERO D)	REACTIVO P/ DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF	Determinaciones	Unidad	1	96.420
Química Sanguínea e Inmunología con equipo integrado o por separado totalmente automatizado								
6	4268	41116105-126	GLICEMIA	GLUCOSA REACTIVO P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.259
7	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA REAC. EQ. C/ CONTROL Y CALIBRADOR AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	49.501
8	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	UREA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.156
9	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	CREATININA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.280
10	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO URICO	ACIDO URICO (P/ EQ. AUTOMATIZADO.)	Determinaciones	Unidad	1	6.354
11	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	COLESTEROL P/ EQ. AUTMT.	Determinaciones	Unidad	1	6.207
12	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	COLESTEROL HDL P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	7.716
13	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICERIDOS	TRIGLICERIDOS GPO P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.879
14	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.259
15	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA DIRECTA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.836
16	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.369
17	4562	41116105-127	GOT	AST (REACTIVO P/ GOT) P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.211
18	4566	41116105-128	GPT	ALT (REACTIVO P/ GPT) P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.335
19	4563	41116130-307	GAMMA G - TEST	GGT (GAMMA GT) P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.434
20	3977	41116113-002	AMILASA	AMILASA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.814
21	8853	41116105-313	LIPASA REACTIVO	LIPASA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	11.080
22	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	PROTEINA TOTAL. P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.151

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Lic. Marcelo Bordon
Director
Direccion Operativa de Contrataciones

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

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Lic. Marcelo Bordon
Director
Direccion Operativa de Contrataciones



INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

23	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	MICRO PROTEÍNAS P/ LCR- (MICROPROTEÍNAS	Determinaciones	Unidad	1	7.027
24	3969	41116105-403	ALBÚMINA	ALBÚMINA P/ EQ.AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.036
25	4071	41113305-001	CALCIO	CALCIO TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.970
26	9400	41116105-005	MAGNESIO	REACTIVO / DETERMINACIÓN DE MAGNESIO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.015
27	4262	41116113-022	FÓSFORO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FOSFORO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	5.879
28	6378	41116105-109	CK MB	CK-MB .P/ EQ. AUTOMT	Determinaciones	Unidad	1	8.788
29	4099	41113305-002	CPK NAC.	CK TOTAL (CK NAC) P/EQ. AUTOMT.	Determinaciones	Unidad	1	6.533
30	4395	41116105-130	LDH	LDH P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	8.633
31	8850	41116105-9994	HIERRO SERICO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE HIERRO SERICO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	8.933
32	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	REACTIVO P/ ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) P/ EQ. AUTOMATIZADO (MÓDULO: ISE)	Determinaciones	Unidad	1	17.783
33	11524	41116130-130	FACTOR REUMATOIDE	Reactivo Factores Reumatoideos (FR) cuantitativo	Determinaciones	Unidad	1	45.125
34	11525	41116130-131	ASTO	Reactivo Anti- estreptolisina O (ASO) cuantitativo	Determinaciones	Unidad	1	36.599
35	11526	41116004-003	PROTEINA C. REACTIVO (P.C.R.)	Reactivo Proteína C. reactiva (PCR) cuantitativo.	Determinaciones	Unidad	1	28.283
36	5421	41116002-087	REACTIVO PARA SIFILIS	REACTIVO P/ SIFILIS (TREPONEMA PALLIDUM	Determinaciones	Unidad	1	54.762
37	4284	41116105-368	TSH REACTIVO	REACTIVO TSH (HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES)	Determinaciones	Unidad	1	43.633
38	4611	41111605-006	FT4 REACTIVO	REACTIVO FT4 (TETRAYODOTIRONI NA)	Determinaciones	Unidad	1	44.197
39	4612	41111605-007	T3 REACTIVO	REACTIVO T3 (TRIYODOTIRONINA)	Determinaciones	Unidad	1	44.636
40	4569	41116105-305	TPO	REACTIVO TPO (TIROPEROXIDASA)	Determinaciones	Unidad	1	58.485
41	4668	41116113-004	REACTIVO PARA TOXOMPLASMOSIS IGG	REACTIVO P/ TOXOPLASMOSIS IGG. EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	60.784
42	4667	41115819-003	TOXO IGM REACTIVO	REACTIVO P/ TOXOPLASMOSIS IGM. EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	70.214
43	4671	41115819-001	RUBEOLA IGG	REACTIVO P/ RUBEOLA IGG. EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	66.844
44	4672	41115819-002	RUBEOLA IGM	REACTIVO P/ RUBEOLA IGM. EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	75.066
45	4105	41116126-016	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGG	REACTIVO P/ CMV IG G (CITOMEGALOVIRUS) C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ.AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	70.749
46	4106	41116126-017	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGM	REACTIVO CMV IGM (CITEMEGALOVIRUS) C/ CONTROL Y CALIBRADOR P/ EQ AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	75.110
47	4294	41116105-078	REACTIVO PARA BHCG	BETA HCG EN SANGRE CUANTITATIVO (Fraccion Beta)	Determinaciones	Unidad	1	48.224
48	4286	41116010-044	PROLACTINA (PRL)	REACTIVO PROLACTINA	Determinaciones	Unidad	1	68.004
49	4237	41116105-590	ESTRADIOL	REACTIVO ESTRADIOL	Determinaciones	Unidad	1	51.891

[Handwritten signature]

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

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Dr. C.P. Graciela María
Secretaria Interna del
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

PARAGUAI
REKUAÍ

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

50	4290	41116010-041	FSH HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	REACTIVO FSH (FOLICULO ESTIMULANTE)	Determinaciones	Unidad	1	67.454
51	4615	41116004-028	PROGESTERONA	REACTIVO DE PROGESTERONA	Determinaciones	Unidad	1	67.733
52	4616	41116015-464	TESTOSTERONA REACTIVO	REACTIVO TESTOSTERONA	Determinaciones	Unidad	1	66.735
53	4289	41116010-042	LH HORMONA LUTEINIZANTE	REACTIVO LH (HORMONA LUTEINIZANTE)	Determinaciones	Unidad	1	66.055
54	3986	41116004-026	CEA	REACTIVO CEA (ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO)	Determinaciones	Unidad	1	60.261
55	3988	41113305-005	CA 15 - 3	REACTIVO CA 15-3	Determinaciones	Unidad	1	73.189
56	3987	41113305-004	CA 125	REACTIVO CA 125	Determinaciones	Unidad	1	71.608
57	3989	41113305-006	CA 19-9	REACTIVO CA 19-9	Determinaciones	Unidad	1	71.169
58	4293	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	REACTIVO PSA TOTAL (ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO)	Determinaciones	Unidad	1	68.956
59	4291	41116105-400	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PAS)	REACTIVO PSA LIBRE (ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO)	Determinaciones	Unidad	1	69.109
60	4307	41116002-074	ANTI HCV - HEPATITIS C	HCV REACTIVO. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	87.457
61	4306	41115819-009	ANTI HAV-IGM (HEPATITIS A)	ANTI HVA -IG M. EQ. AUTOMATIZADO. C/CALIBRADOR Y CONTROL	Determinaciones	Unidad	1	71.033
62	4559	41116002-093	REACTIVO ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B.	HBS AG (REACTIVO P/ HEPATITIS B) C/CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	60.818
63	3979	41115819-008	ANTICORE TOTAL	ANTI CORE TOTAL. DEBE VENIR C/ CONTROL- CALIBRADOR. EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	76.393
64	4301	41115819-007	ANTICORE IGM	ANTI CORE/ IG M. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRADOR P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	77.436
65	4552	41116002-047	REACTIVO PARA HIV (HIV AG/AB)	REACTIVO HIV (SIDA) MÉT. ELISA O EQ. AUTOMATIZ.	Determinaciones	Unidad	1	74.337
66	9695	41116105-166	TROPONINA	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN DE TROPONINA I	Determinaciones	Unidad	1	71.568
67	4264	41116105-271	FERRITINA	REACTIVO FERRITINA	Determinaciones	Unidad	1	65.786
68	11355	41116105-948	PROCALCITONINA	Procalcitonina	Determinaciones	Unidad	1	130.117
69	4346	41116113-032	BETA 2 MICROGLOBULINA	BETA 2 MICROGLOBULINA REACTIVO KIT EQ. AUTOM.	Determinaciones	Unidad	1	72.909
70	10738	41116126-009	CCP	Reactivo para determinación de Anti-péptidos citrulinados cíclicos (CCP) Ig G	Determinaciones	Unidad	1	121.352
71	4288	41116010-008	IGE REACTIVO	REACTIVO DE IGE TOTAL	Determinaciones	Unidad	1	73.808
72	4820	41115819-010	VITAMINA B12	REACTIVO P/ VIT. B12. C/ CONTROL Y CALIBRADOR. EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	71.170
73	4132	41116113-038	C3 COMPLEMENTO	C3 COMPLEMENTO	Determinaciones	Unidad	1	68.663
74	4133	41116113-9997	C4 COMPLEMENTO	C4 COMPLEMENTO	Determinaciones	Unidad	1	68.663
SEROLOGIA CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS. METODOLOGIA: IFI, ELISA, FEIA U OTRO METODO CON UNA SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD IGUAL O MAYOR AL 85%.								
75	4554	41116105-273	HERPES 1 y 2 IgG Reactivo	REACTIVO P/ HERPES IGG MÉT. ELISA	Determinaciones	Unidad	1	65.937
76	4555	41116105-274	HERPES 1 y 2 IgM Reactivo	REACTIVO P/ HERPES IGM MÉT. ELISA	Determinaciones	Unidad	1	65.937

[Handwritten signature]

Abd. Jaime Caballero
GERENTE
Dirección de Abastecimiento y Logística

Lic. Marcelo Bordon
Director
Dirección Operativa de Contrataciones



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

77	4104	41116002-003	CHAGAS	REACTIVO P/ DIAGNÓSTICO DE CHAGAS MET. DE ELISA. C/ CALIBRADOR Y CONTROL. P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	41.096
78	10729	41116126-003	Anti SS-a (Ro)	Reactivo para determinación de Anti SS-a (Ro)	Determinaciones	Unidad	1	100.047
79	10730	41116126-007	Anti SS-B (La)	Reactivo para determinación de Anti SS-B (La)	Determinaciones	Unidad	1	100.047
80	10731	41116126-004	Anti sn RNP-C	Reactivo para determinación de Anti sn RNP-C	Determinaciones	Unidad	1	127.223
81	10732	41116010-007	C anca	Reactivo para determinación de Anti-proteinasa 3 (PR3) o C anca	Determinaciones	Unidad	1	127.913
82	10733	41116010-013	P anca	Reactivo para determinación de Anti-mieloperoxidasa (MPO) o P anca	Determinaciones	Unidad	1	126.353
83	10734	41116127-002	ANTI SM	Reactivo para determinación de Anti-Sm	Determinaciones	Unidad	1	114.756
84	10735	41116010-9992	ANTI CENTROMERO	Reactivo para determinación de Anti-Centrómeros (ACA)	Determinaciones	Unidad	1	102.071
85	10736	41116126-008	ANTI SCL-70	Reactivo para determinación de Anti-Scl-70	Determinaciones	Unidad	1	100.081
86	3981	41116010- 009	KITS DETECCIÓN DE ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA)/ANTICUERPOS ANTINUCLEARES A.N.A.	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES A.N.A. método IFI	Determinaciones	Unidad	1	46.719
87	4150	41116010- 010	KITS DETECCIÓN DE ANTICUERPOS ANTI DNA (CRITHIDIALUCILLAE)	ANTIGENO P/ ANTICUERPO ANTI D.N.A. método IFI	Determinaciones	Unidad	1	48.439
88	10217	41116127-028	ANTICUERPO ANTIMÚSCULO LISO	ANTICUERPO ANTI-MÚSCULO LISO (ASMA)	Determinaciones	Unidad	1	83.033
89	10218	41116127- 037	ANTICUERPO ANTI-LKM	ANTICUERPO ANTI-LKM 1	Determinaciones	Unidad	1	83.033
90	10219	41116127- 027	ANTICUERPO ANTIMITOCONDRIAL	ANTICUERPO ANTI-MITOCONDRIALES (AMA)	Determinaciones	Unidad	1	83.033
91	10766	41116105-9890	BETA 2 GLICOPROTEINA I	Reactivo para ANTICUERPO BETA 2 GLICOPROTEINA I (Anti B2GP)	Determinaciones	Unidad	1	166.515
92	10766	41116105-9890	BETA 2 GLICOPROTEINA I	Reactivo para ANTICUERPO BETA 2 GLICOPROTEINA I (Anti B2GP)	Determinaciones	Unidad	1	166.515
93	7373	41116105-310	DOSAJE DE ANTICUERPO ANTIFOSFOLIPIDICO	Reactivo para ANTICUERPO ANTIFOSFOLIPIDICO (AAP)	Determinaciones	Unidad	1	166.515
94	7373	41116105-310	DOSAJE DE ANTICUERPO ANTIFOSFOLIPIDICO	Reactivo para ANTICUERPO ANTIFOSFOLIPIDICO (AAP)	Determinaciones	Unidad	1	166.515
95	6369	41116105-308	DOSAJE DE ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA	Reactivo para ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA (AAC)	Determinaciones	Unidad	1	146.615
96	6369	41116105-308	DOSAJE DE ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA	Reactivo para ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA (AAC)	Determinaciones	Unidad	1	146.615
97	8854	41116105-258	HGH (HORMONA DE CRECIMIENTO) SOMATROPINA - REACTIVO	REACTIVO HGH (HORMONA DE CRECIMIENTO HUMANO)	Determinaciones	Unidad	1	166.515
98	10136	41116126-010	ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGA	ANTICUERPO ANTI-TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGA	Determinaciones	Unidad	1	51.788
99	10135	41116126-012	ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGG	ANTICUERPO ANTI-TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGG	Determinaciones	Unidad	1	51.788
100	10132	41116105-075	ANTIENDOMICIO IGA	ANTICUERPO ANTI-ENDOMICIO IGA	Determinaciones	Unidad	1	47.644

[Handwritten signature]

PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Unidad de Abastecimiento y Logística

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

101	10131	41116105-962	ANTIENDOMICIO IGG	ANTICUERPO ANTI- ENDOMISIO IGG	Determinaciones	Unidad	1	47.641
102	10134	41116010-058	ANTI GLIADINA IGA	ANTICUERPO ANTI- GLIADINA IGA	Determinaciones	Unidad	1	56.423
103	10133	41116010-061	ANTI GLIADINA IGG	ANTICUERPO ANTI- GLIADINA IGG	Determinaciones	Unidad	1	67.390
104	4241	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASOMETRO	EQUIPO ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS EN SANGRE)	Determinaciones	Unidad	1	37.692
TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS								
105	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO	Determinaciones	Unidad	1	2.664
106	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOSRESPIR ATORIOS)	Reactivo para la detección simultanea de antígenos de SARS- CoV-2 / influenza A /influenza B y otros virus respiratorios	Determinaciones	Unidad	1	49.183
107	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN RÁPIDA PARA DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	29.254
108	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	REACTIVO PARA ANTIGENEMIA PARA DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	28.076
109	3991	41116105-370	VDRL	ANTIGENO V.D.R.L. (SÍFILIS)	Determinaciones	Unidad	1	436
110	4720	41116002-043	Suero Anti A	SUERO ANTI "A" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	79.395
111	4718	41116002-016	Suero Anti D	SUERO ANTI "D" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	104.718
112	4722	41116002-045	Suero Anti B	SUERO ANTI "B " PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	79.487
113	2282	41116002-071	Colorante Wrigh	COLORANTE WRIGHT SOLUCIÓN	Unidad	Frasco	1	179.711
114	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	COLORANTE DE GIEMSA	Unidad	Frasco	1	315.434
115	4440	41116105-369	Test para mononucleosis infecciosa con controles + y -	REACTIVO P/ MONONUCLEOSIS LÁTEX	Determinaciones	Unidad	1	11.220
116	4715	41116002-046	Suero de coombs:	SUERO ANTI HUMANO (SUERO DE COOMBS)	Unidad	Frasco	1	53.591

LOTE Nº 5 - UNIDAD SANITARIA DE PARAGUARI

MONTO MAXIMO	10.105.236.838
MONTO MINIMO	5.052.618.419

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDMI	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
Hemograma. Con equipo de 5 partes								
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	REACT. P/ HEMOGRAMA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	14.920
Coagulograma.								
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	Determinaciones	Unidad	1	12.378
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA APTT (PTT)	Determinaciones	Unidad	1	12.213
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1	12.155
5	4514	41116130-195	REACTIVO P/ DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF	REACTIVO P/ DEGRADACIÓN DE LA FIBRINA PDF	Determinaciones	Unidad	1	96.420
Química Sanguínea e Inmunología con equipo integrado o por separados totalmente automatizado								
6	4268	41116105-126	GLICEMIA	GLUCOSA REACTIVO P/	Determinaciones	Unidad	1	6.259

[Handwritten signature]

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

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



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
				EQUIPO AUTOMATIZADO				
7	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA REAC. EQ. C/ CONTROL Y CALIBRADOR AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	49.501
8	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	UREA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.156
9	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	CREATININA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.280
10	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ACIDO URICO	ACIDO URICO (P/ EQ. AUTOMATIZADO.)	Determinaciones	Unidad	1	6.354
11	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	COLESTEROL P/ EQ. AUTMT.	Determinaciones	Unidad	1	6.207
12	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	COLESTEROL HDL P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	7.716
13	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICERIDOS	TRIGLICERIDOS GPO P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.879
14	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.259
15	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA DIRECTA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.836
16	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.369
17	4562	41116105-127	GOT	AST (REACTIVO P/ GOT) EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.211
18	4566	41116105-128	GPT	ALT (REACTIVO P/ GPT) P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.335
19	4563	41116130-307	GAMMA G -TEST	GGT (GAMMA GT) P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.434
20	3977	41116113-002	AMILASA	AMILASA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.814
21	8853	41116105-313	LIPASA REACTIVO	LIPASA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	11.080
22	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	PROTEINA TOTAL. P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.151
23	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	MICRO PROTEINAS P/ LCR- (MICROPROTEINAS	Determinaciones	Unidad	1	7.027
24	3969	41116105-403	ALBUMINA	ALBUMINA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.036
25	4071	41113305-001	CALCIO	CALCIO TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.970
26	9400	41116105-005	MAGNESIO	REACTIVO / DETERMINACIÓN DE MAGNESIO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.015
27	4262	41116113-022	FÓSFORO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FOSFORO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	5.879
28	6378	41116105-109	CK MB	CK-MB P/ EQ. AUTOMT	Determinaciones	Unidad	1	8.788
29	4099	41113305-002	CPK NAC	CK TOTAL (CK NAC) P/ EQ. AUTOMT.	Determinaciones	Unidad	1	6.533
30	4395	41116105-130	LDH	LDH P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	8.633
31	8850	41116105-9994	HIERRO SERICO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE HIERRO SERICO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	8.933
32	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	REACTIVO P/ ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) P/ EQ. AUTOMATIZADO (MÓDULO: ISE	Determinaciones	Unidad	1	17.783
33	11524	41116130-130	FACTOR REUMATOIDE	Reactivo Factores Reumatoideos (FR) cuantitativo	Determinaciones	Unidad	1	45.125
34	11525	41116130-131	ASTO	Reactivo Anti-estreptolisina O (ASO) cuantitativo	Determinaciones	Unidad	1	36.599
35	11526	41116004-003	PROTEINA C. REACTIVO (P.C.R.)	Reactivo Proteina C reactiva (PCR) cuantitativo.	Determinaciones	Unidad	1	28.283
36	5421	41116002-087	REACTIVO PARA SIFILIS	REACTIVO P/ SIFILIS (TREPONEMA PALLIDUM	Determinaciones	Unidad	1	54.762
37	4284	41116105-368	TSH REACTIVO	REACTIVO TSH (HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES)	Determinaciones	Unidad	1	43.633
38	4611	41111605-006	FT4 REACTIVO	REACTIVO FT4 (TETRAYODOTIRONINA)	Determinaciones	Unidad	1	44.197
39	4612	41111605-007	T3 REACTIVO	REACTIVO T3 (TRIYODOTIRONINA)	Determinaciones	Unidad	1	44.636
40	4668	41116113-004	REACTIVO PARA TOXOPLASMOSIS IGG	REACTIVO P/ TOXOPLASMOSIS IGG. EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	60.784
41	4667	41115819-003	TOXO IGM REACTIVO	REACTIVO P/ TOXOPLASMOSIS IGM. EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	70.214
42	4671	41115819-001	RUBEOLA IGG	REACTIVO P/ RUBEOLA IGG. EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	66.844
43	4672	41115819-002	RUBEOLA IGM	REACTIVO P/ RUBEOLA	Determinaciones	Unidad	1	75.066

[Handwritten signature]

Abn Jaime Caballero
GERENTE
cia de Abastecimiento y Logística

[Handwritten signature]

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
L. J. M. Bordon
Director General
Rección Maritima de Contratos



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
				IGM .EQ. AUTOMATIZADO.				
44	4105	41116126-016	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGG	REACTIVO P/ CMV IG G (CITOMEGALOVIRUS) C/ CONTROL Y CALIBRADOR. EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	70.749
45	4106	41116126-017	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGM	REACTIVO CMV IGM (CITOMEGALOVIRUS) C/ CONTROL Y CALIBRADOR P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	75.110
46	4104	41116002-003	CHAGAS	REACTIVO P/ DIAGNÓSTICO DE CHAGAS MET. DE ELISA. C/ CALIBRADOR Y CONTROL. P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	41.096
47	4294	41116105-078	REACTIVO PARA BHCG	BETA HCG EN SANGRE CUANTITATIVO (Fraccion Beta)	Determinaciones	Unidad	1	48.224
48	4286	41116010-044	PROLACTINA (PRL)	REACTIVO PROLACTINA	Determinaciones	Unidad	1	68.004
49	4237	41116105-590	ESTRADIOL	REACTIVO ESTRADIOL	Determinaciones	Unidad	1	51.891
50	4290	41116010-041	FSH HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	REACTIVO FSH (FOLÍCULO ESTIMULANTE)	Determinaciones	Unidad	1	67.454
51	4615	41116004-028	PROGESTERONA	REACTIVO DE PROGESTERONA	Determinaciones	Unidad	1	67.733
52	4616	41116015-464	TESTOSTERONA REACTIVO	REACTIVO TESTOSTERONA	Determinaciones	Unidad	1	66.735
53	4289	41116010-042	LH HORMONA LUTEINIZANTE	REACTIVO LH (HORMONA LUTEINIZANTE)	Determinaciones	Unidad	1	66.055
54	3986	41116004-026	CEA	REACTIVO CEA (ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO)	Determinaciones	Unidad	1	60.261
55	3988	41113305-005	CA 15 - 3	REACTIVO CA 15-3	Determinaciones	Unidad	1	73.189
56	3987	41113305-004	CA 125	REACTIVO CA 125	Determinaciones	Unidad	1	71.608
57	3989	41113305-006	CA 19-9	REACTIVO CA 19-9	Determinaciones	Unidad	1	71.169
58	4293	41116105-400	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PAS)	REACTIVO PSA TOTAL (ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO)	Determinaciones	Unidad	1	68.956
59	4291	41116105-400	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PAS)	REACTIVO PSA LIBRE (ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO)	Determinaciones	Unidad	1	69.109
60	4307	41116002-074	ANTI HCV - HEPATITIS C	HCV REACTIVO. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	87.457
61	4306	41115819-009	ANTI HAV-IGM (HEPATITIS A)	ANTI HVA -IG M. EQ. AUTOMATIZADO. C/ CALIBRADOR Y CONTROL	Determinaciones	Unidad	1	71.033
62	4559	41116002-093	REACTIVO ANTÍGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	HBS AG (REACTIVO P/ HEPATITIS B) C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	60.818
63	3979	41115819-008	ANTICORE TOTAL	ANTI CORE TOTAL. DEBE VENIR C/ CONTROL- CALIBRADOR. EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	76.393
64	4301	41115819-007	ANTICORE IGM	ANTI CORE/ IG M. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRADOR P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	77.436
65	4552	41116002-047	REACTIVO PARA HIV	REACTIVO HIV (SIDA) MÉT. ELISA O EQ. AUTOMATIZ.	Determinaciones	Unidad	1	74.337
66	9695	41116105-166	TROPONINA	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN DE TROPONINA I	Determinaciones	Unidad	1	71.568
67	4264	41116105-271	FERRITINA	REACTIVO FERRITINA	Determinaciones	Unidad	1	65.786
68	4241	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASOMETRO	EQUIPO ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS EN SANGRE)	Determinaciones	Unidad	1	37.692
TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS								
69	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	REACTIVO P/ ANÁLISIS DE ORINA	Unidad	Caja	1	917
70	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO	Determinaciones	Unidad	1	2.664
71	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Reactivo para la detección simultanea de antígenos de SARS-CoV-2 / influenza A /influenza B y otros virus respiratorios	Determinaciones	Unidad	1	49.183
72	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN RÁPIDA DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	29.254

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lia Marcelo Bordon
Directora
Fcción Operativa de Contrataciones

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
73	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	REACTIVO PARA ANTIGENEMIA PARA DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	28.076
74	3991	41116105-370	VDRL	ANTIENO V.D.R.L. (SÍFILIS)	Determinaciones	Unidad	1	436
75	4720	41116002-043	Suero Anti A	SUERO ANTI "A" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	79.395
76	4718	41116002-016	Suero Anti D	SUERO ANTI "D" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	104.718
77	4722	41116002-045	Suero Anti B	SUERO ANTI "B" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	79.487
78	2282	41116002-071	Colorante Wrigh	COLORANTE WRIGHT SOLUCIÓN	Unidad	Frasco	1	179.711
79	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	COLORANTE DE GIEMSA	Unidad	Frasco	1	315.434

LOTE Nº 6 -UNIDAD SANITARIA DE CAACUPE

MONTO MAXIMO	3.817.526.408
MONTO MINIMO	1.908.763.204

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
HEMOGRAMA CON EQUIPO DE 5 PARTES								
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	REACT. P/ HEMOGRAMA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	14.920
COAGULOGRAMA								
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	Determinaciones	Unidad	1	12.378
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA APTT (PTT)	Determinaciones	Unidad	1	12.213
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1	12.155
QUIMICA SANGUINEA, TOTALMENTE AUTOMATIZADA.								
5	4268	41116105-126	GLICEMIA	GLUCOSA REACTIVO P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.259
6	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA REAC. EQ. C/ CONTROL Y CALIBRADOR AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	49.501
7	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	UREA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.156
8	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	CREATININA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.280
9	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	MICRO PROTEÍNAS P/ LCR- (MICROPROTEÍNAS)	Determinaciones	Unidad	1	7.027
10	4071	41113305-001	CALCIO	CALCIO TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.970
11	9400	41116105-005	MAGNESIO	REACTIVO / DETERMINACIÓN DE MAGNESIO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.015
12	4262	41116113-022	FÓSFORO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FOSFORO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	5.879
13	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	REACTIVO P/ ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) P/ EQ. AUTOMATIZADO (MÓDULO: ISE)	Determinaciones	Unidad	1	17.783
14	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	PROTEÍNA TOTAL. P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.151
15	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	ACIDO URICO (P/ EQ. AUTOMATIZADO.)	Determinaciones	Unidad	1	6.354
16	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	COLESTEROL P/ EQ. AUTMT.	Determinaciones	Unidad	1	6.207
17	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	COLESTEROL HDL P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	7.716
18	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	TRIGLICÉRIDOS GPO P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.879
19	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.259
20	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA DIRECTA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.836
21	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.369
22	4562	41116105-127	GOT	AST (REACTIVO P/ GOT)	Determinaciones	Unidad	1	6.211

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

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

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

B

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
				EQ. AUTOMATIZADO				
23	4566	41116105-128	GPT	ALT (REACTIVO P/ GPT) P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.335
24	4563	41116130-307	GAMMA G -TEST	GGT (GAMMA GT) P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.434
25	3977	41116113-002	AMILASA	AMILASA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.814
26	3969	41116105-403	ALBÚMINA	ALBÚMINA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.036
27	6378	41116105-109	CK MB	CK-MB .P/ EQ. AUTOMT	Determinaciones	Unidad	1	8.788
28	4099	41116105-576	CPK NAC.	CK TOTAL (CK NAC) P/EQ. AUTOMT.	Determinaciones	Unidad	1	6.533
29	4395	41116105-130	LDH	LDH P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	8.633
TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS								
30	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	REACTIVO P/ ANÁLISIS DE ORINA	Unidad	Cajas	1	917
31	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO	Determinaciones	Unidad	1	2.664
32	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Reactivo para la detección simultanea de antígenos de SARS-CoV-2 / influenza A /influenza B y otros virus respiratorios	Determinaciones	Unidad	1	49.183
33	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN RÁPIDA	Determinaciones	Unidad	1	29.254
34	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	REACTIVO PARA ANTIGENEMIA PARA DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	28.076
35	4531	41116004-003	PROTEINA C. REACTIVA (PCR)	PROTEINA C REACTIVA (PCR)	Determinaciones	Unidad	1	1.435
36	4035	41116130-131	ASTO	STREPTOLISINA O REACTIVA	Determinaciones	Unidad	1	1.871
37	4013	41116130-130	Factor reumatoideo	REACTIVO P/ FACTOR REUMATOIDEO	Determinaciones	Unidad	1	1.326
38	3991	41116105-370	VDRL	ANTIGENO V.D.R.L. (SÍFILIS)	Determinaciones	Unidad	1	436
39	4720	41116002-043	Suero Anti A	SUERO ANTI "A" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	79.395
40	4718	41116002-016	Suero Anti D	SUERO ANTI "D" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	104.718
41	4722	41116002-045	Suero Anti B	SUERO ANTI " B " PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	79.487
42	2282	41116002-071	Colorante Wrigh	COLORANTE WRIGHT SOLUCIÓN	Unidad	Frasco	1	179.711
43	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	COLORANTE DE GIEMSA	Unidad	Frasco	1	315.434

LOTE N° 7 - UNIDAD SANITARIA SAN ESTANISLAO

MONTO MAXIMO	11.706.011.602
MONTO MINIMO	5.865.374.856

LOTE N° 7 - UNIDAD SANITARIA SAN ESTANISLAO								
ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
Hemograma. Con equipo de 5 partes								
1	6552	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	REACT. P/ HEMOGRAMA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	14.920
Coagulograma								
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	Determinaciones	Unidad	1	12.378
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA APTT (PTT)	Determinaciones	Unidad	1	12.213
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1	12.155
5	4514	41116130-195	REACTIVO P/ DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF	REACTIVO P/ DEGRADACIÓN DE LA FIBRINA PDF	Determinaciones	Unidad	1	96.420
Química Sanguínea e Inmunología con equipo integrado o por separado totalmente automatizado								

[Handwritten signature]

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C. J. Caballero
Secretaría General del
Consejo de Administración

PREVISIÓN SOC.
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Instituto de Abastecimiento y Logística

[Handwritten signature]

Lic. Marcelo Bordon
Director General de Contrataciones



INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

6	4268	41116105-126	GLICEMIA	GLUCOSA REACTIVO P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.259
7	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA REAC. EQ. C/ CONTROL Y CALIBRADOR AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	49.501
8	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	UREA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.156
9	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	CREATININA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.280
10	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	ACIDO ÚRICO (P/ EQ. AUTOMATIZADO.)	Determinaciones	Unidad	1	6.354
11	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	COLESTEROL P/ EQ. AUTMT.	Determinaciones	Unidad	1	6.207
12	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	COLESTEROL HDL P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	7.716
13	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	TRIGLICÉRIDOS GPO P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.879
14	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.259
15	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA DIRECTA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.836
16	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.369
17	4562	41116105-127	GOT	AST (REACTIVO P/ GOT) EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.211
18	4566	41116105-128	GPT	ALT (REACTIVO P/ GPT) P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.335
19	4563	41116130-307	GAMMA G-TEST	GGT (GAMMA GT) P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.434
20	3977	41116113-002	AMILASA	AMILASA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	5.814
21	8853	41116105-313	LIPASA REACTIVO	LIPASA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	11.080
22	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	PROTEINA TOTAL. P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.151
23	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	MICRO PROTEÍNAS P/ LCR- (MICROPROTEÍNAS)	Determinaciones	Unidad	1	7.027
24	3969	41116105-403	ALBÚMINA	ALBÚMINA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.036
25	4071	41113305-001	CALCIO	CALCIO TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.970
26	9400	41116105-005	MAGNESIO	REACTIVO / DETERMINACIÓN DE MAGNESIO P/EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.015
27	4262	41116113-022	FÓSFORO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FÓSFORO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	5.879
28	6378	41116105-109	CK MB	CK-MB. P/ EQ. AUTOMT	Determinaciones	Unidad	1	8.788
29	4099	41113305-002	CPK NAC.	CK TOTAL (CK NAC) P/EQ. AUTOMT.	Determinaciones	Unidad	1	6.533
30	4395	41116105-130	LDH	LDH P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	8.633
31	8850	41116105-9994	HIERRO SERICO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE HIERRO SERICO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	8.933
32	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	REACTIVO P/ ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) P/ EQ. AUTOMATIZADO (MÓDULO: ISE)	Determinaciones	Unidad	1	17.783
33	11524	41116130-130	FACTOR REUMATOIDE	Reactivo Factores Reumatoideos (FR) cuantitativo	Determinaciones	Unidad	1	45.125
34	11525	41116130-131	ASTO	Reactivo Anti-estreptolisina O (ASO) cuantitativo	Determinaciones	Unidad	1	36.599
35	11526	41116004-003	PROTEINA C. REACTIVO (P.C.R.)	Reactivo Proteína C reactiva (PCR) cuantitativo.	Determinaciones	Unidad	1	28.283
36	5421	41116002-087	REACTIVO PARA SIFILIS	REACTIVO P/ SIFILIS (TREPONEMA PALLIDUM	Determinaciones	Unidad	1	54.762
37	4284	41116105-368	TSH REACTIVO	REACTIVO TSH (HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES)	Determinaciones	Unidad	1	43.633

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Abg. Marcelo Bordon
Director
Derección Operativa de Contrataciones

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

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

B



38	4611	41111605-006	FT4 REACTIVO	REACTIVO FT4 (TETRAYODOTIRONINA)	Determinaciones	Unidad	1	44.197
39	4612	41111605-007	T3 REACTIVO	REACTIVO T3 (TRIYODOTIRONINA)	Determinaciones	Unidad	1	44.636
40	4668	41116113-004	REACTIVO PARA TOXOPLASMOSIS IGG	REACTIVO P/ TOXOPLASMOSIS IGG. EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	60.784
41	4667	41115819-003	TOXO IGM REACTIVO	REACTIVO P/ TOXOPLASMOSIS IGM. EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	70.214
42	4671	41115819-001	RUBEOLA IGG	REACTIVO P/ RUBEOLA IGG. EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	66.844
43	4672	41115819-002	RUBEOLA IGM	REACTIVO P/ RUBEOLA IGM. EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	75.066
44	4105	41116126-016	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGG	REACTIVO P/ CMV IGG (CITOMEGALOVIRUS) C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	70.749
45	4106	41116126-017	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGM	REACTIVO CMV IGM (CITOMEGALOVIRUS) C/ CONTROL Y CALIBRADOR P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	75.110
46	4104	41116002-003	CHAGAS	REACTIVO P/ DIAGNÓSTICO DE CHAGAS MET. DE ELISA. C/ CALIBRADOR Y CONTROL. P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	41.096
47	4294	41116105-078	REACTIVO PARA BHCG	BETA HCG EN SANGRE CUANTITATIVO (Fraccion Beta)	Determinaciones	Unidad	1	48.224
48	4286	41116010-044	PROLACTINA (PRL)	REACTIVO PROLACTINA	Determinaciones	Unidad	1	68.004
49	4237	41116105-590	ESTRADIOL	REACTIVO ESTRADIOL	Determinaciones	Unidad	1	51.891
50	4290	41116010-041	FSH HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	REACTIVO FSH (FOLÍCULO ESTIMULANTE)	Determinaciones	Unidad	1	67.454
51	4615	41116004-028	PROGESTERONA	REACTIVO DE PROGESTERONA	Determinaciones	Unidad	1	67.733
52	4616	41116015-464	TESTOSTERONA REACTIVO	REACTIVO TESTOSTERONA	Determinaciones	Unidad	1	66.735
53	4289	41116010-042	LH HORMONA LUTEINIZANTE	REACTIVO LH (HORMONA LUTEINIZANTE)	Determinaciones	Unidad	1	66.055
54	3986	41116004-026	CEA	REACTIVO CEA (ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO)	Determinaciones	Unidad	1	60.261
55	3988	41113305-005	CA 15-3	REACTIVO CA 15-3	Determinaciones	Unidad	1	73.189
56	3987	41113305-004	CA 125	REACTIVO CA 125	Determinaciones	Unidad	1	71.608
57	3989	41113305-006	CA 19-9	REACTIVO CA 19-9	Determinaciones	Unidad	1	71.169
58	4293	41116105-400	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PAS)	REACTIVO PSA TOTAL (ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO)	Determinaciones	Unidad	1	68.956
59	4291	41116105-400	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PAS)	REACTIVO PSA LIBRE (ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO)	Determinaciones	Unidad	1	69.109
60	4307	41116002-074	ANTI HCV - HEPATITIS C	HCV REACTIVO. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	87.457
61	4306	41115819-009	ANTI HAV-IGM (HEPATITIS A)	ANTI HVA -IG M. EQ. AUTOMATIZADO. C/ CALIBRADOR Y CONTROL	Determinaciones	Unidad	1	71.033
62	4559	41116002-093	REACTIVO ANTÍGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B.	HBS AG (REACTIVO P/ HEPATITIS B) C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	60.818
63	3979	41115819-008	ANTICORE TOTAL	ANTI CORE TOTAL. DEBE VENIR C/ CONTROL- CALIBRADOR. EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	76.393
64	4301	41115819-007	ANTICORE IGM	ANTI CORE/ IG M. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRADOR P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	77.436

Dr. Marcelo Bordon
Director
Sección Operativa de Contrataciones

65	4552	41116002-047	REACTIVO PARA HIV (HIV AG/AB)	REACTIVO HIV (SIDA) MÉT. ELISA O EQ. AUTOMATIZ.	Determinaciones	Unidad	1	74.337
66	9695	41116105-166	TROPONINA	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN DE TROPONINA I	Determinaciones	Unidad	1	71.568
67	4264	41116105-271	FERRITINA	REACTIVO FERRITINA	Determinaciones	Unidad	1	65.786
68	4241	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASOMETRO	EQUIPO ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS EN SANGRE)	Determinaciones	Unidad	1	37.692
TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS								
69	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	REACTIVO P/ ANALISIS DE ORINA	Unidad	Caja	1	917
70	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO	Determinaciones	Unidad	1	2.664
71	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Reactivo para la detección simultanea de antígenos de SARS-CoV-2 / influenza A /influenza B y otros virus respiratorios	Determinaciones	Unidad	1	49.183
72	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN RÁPIDA PARA DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	29.254
73	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	REACTIVO PARA ANTIGENEMIA PARA DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	28.076
74	3991	41116105-370	VDRL	ANTIGENO V.D.R.L. (SÍFILIS)	Determinaciones	Unidad	1	436
75	4720	41116002-043	Suero Anti A	SUERO ANTI "A" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	79.395
76	4718	41116002-016	Suero Anti D	SUERO ANTI "D" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	104.718
77	4722	41116002-045	Suero Anti B	SUERO ANTI "B" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	79.487
78	2282	41116002-071	Colorante Wrigh	COLORANTE WRIGHT SOLUCIÓN	Unidad	Frasco	1	179.711
79	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	COLORANTE DE GIEMSA	Unidad	Frasco	1	315.434
80	4715	41116002-046	Suero de coombs	SUERO ANTI HUMANO (SUERO DE COOMBS)	Unidad	Frasco	1	53.591

LOTE Nº 8 -UNIDAD SANITARIA DE HOHENAU Y PUESTO SANITARIO DE MARIA AUXILIADORA

MONTO MAXIMO	6.707.316.738
MONTO MINIMO	3.353.658.369

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
HEMOGRAMA CON EQUIPO DE 5 PARTES								
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	REACT. P/ HEMOGRAMA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	14.920
COAGULOGRAMA								
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	Determinaciones	Unidad	1	12.378
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA APTT (PTT)	Determinaciones	Unidad	1	12.213
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINÓGENO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1	12.155
QUIMICA SANGUINEA TOTALMENTE AUTOMATIZADA								
5	4268	41116105-126	GLICEMIA	GLUCOSA REACTIVO P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.259
6	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA REAC. EQ. C/ CONTROL Y CALIBRADOR AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	49.501
7	4652	41116105-083	REACTIVO PARA	UREA P/ EQ.	Determinaciones	Unidad	1	6.156

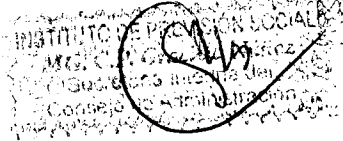
INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Mg. C. P. Graciela Nieves
Subdirectora General de
Asesoría de Administración

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

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

ITEM	CODIGO SHH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
			UREA	AUTOMATIZADO.	es			
8	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	CREATININA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.280
9	4438	41116004-020	PROTEINAS	MICRO PROTEINAS P/ LCR- (MICROPROTEINAS)	Determinaciones	Unidad	1	7.027
10	4071	41113305-001	CALCIO	CALCIO TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.970
11	9400	41116105-005	MAGNESIO	REACTIVO / DETERMINACIÓN DE MAGNESIO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.015
12	4262	41116113-022	FÓSFORO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FOSFORO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	5.879
13	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	REACTIVO P/ ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) P/ EQ. AUTOMATIZADO (MÓDULO: ISE	Determinaciones	Unidad	1	17.783
14	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	PROTEÍNA TOTAL. P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.151
15	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	ACIDO ÚRICO (P/ EQ. AUTOMATIZADO.)	Determinaciones	Unidad	1	6.354
16	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	COLESTEROL P/ EQ. AUTMT.	Determinaciones	Unidad	1	6.207
17	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	COLESTEROL HDL P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	7.716
18	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	TRIGLICÉRIDOS GPO P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.879
19	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.259
20	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA DIRECTA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.836
21	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.369
22	4562	41116105-127	GOT	AST (REACTIVO P/ GOT) EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.211
23	4566	41116105-128	GPT	ALT (REACTIVO P/ GPT) P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.335
24	4563	41116130-307	GAMMA G -TEST	GGT (GAMMA GT) P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.434
25	3977	41116113-002	AMILASA	AMILASA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.814
26	3969	41116105-403	ALBÚMINA	ALBUMINA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.036
27	6378	41116105-109	CK MB	CK-MB P/ EQ. AUTOMT	Determinaciones	Unidad	1	8.788
28	4099	41116105-576	CPK NAC.	CK TOTAL (CK NAC) P/EQ. AUTOMT.	Determinaciones	Unidad	1	6.533
29	4395	41116105-130	LDH	LDH P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	8.633
TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS								
30	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	REACTIVO P/ ANALISIS DE ORINA	Unidad	Cajas	1	917
31	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO	Determinaciones	Unidad	1	2.664
32	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Reactivo para la detección simultanea de antígenos de SARS-CoV-2 / influenza A /influenza B y otros virus respiratorios	Determinaciones	Unidad	1	49.183
33	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN RÁPIDA PARA DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	29.254
34	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	REACTIVO PARA ANTIGENEMIA PARA DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	28.076
35	4531	41116004-003	PROTEINA C REACTIVA-PCR	PROTEÍNA C REACTIVA (PCR)	Determinaciones	Unidad	1	1.435
36	4035	41116130-131	ASTO	STREPTOLISINA O REACTIVA	Determinaciones	Unidad	1	1.871
37	4013	41116130-130	Factor reumatoideo	REACTIVO P/ FACTOR REUMATOIDEO	Determinaciones	Unidad	1	1.326
38	3991	41116105-370	VDRL	ANTÍGENO V.D.R.L. (SÍFILIS)	Determinaciones	Unidad	1	436
39	4720	41116002-043	Suero Anti A	SUERO ANTI "A" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	79.395
40	4718	41116002-016	Suero Anti D	SUERO ANTI "D" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	104.718
41	4722	41116002-045	Suero Anti B	SUERO ANTI " B " PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	79.487
42	2282	41116002-071	Colorante Wrigh	COLORANTE WRIGHT SOLUCIÓN	Unidad	Frasco	1	179.711
43	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	COLORANTE DE GIEMSA	Unidad	Frasco	1	315.434
44	4715	41116002-046	Suero de coombs	SUERO ANTI HUMANO (	Determinaciones	Frasco	1	53.591





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





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
				SUERO DE COOMBS)	es			
			HEMOGRAMA CON EQUIPO DE 5 PARTES					
45	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	REACT. P/ HEMOGRAMA P/ EQ AUTOMATIZADO	Determinacion es	Unidad	1	14.920
			COAGULOGRAMA					
46	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	Determinacion es	Unidad	1	12.378
47	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA APTT (PTT)	Determinacion es	Unidad	1	12.213
48	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FIBRINOGENO	Determinacion es	Unidad	1	12.155
			QUIMICA SANGUINEA TOTALMENTE AUTOMATIZADA					
49	4268	41116105-126	GLICEMIA	GLUCOSA REACTIVO P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinacion es	Unidad	1	6.259
50	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA REAC. EQ. C/ CONTROL Y CALIBRADOR AUTOMATIZADO	Determinacion es	Unidad	1	49.501
51	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	UREA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinacion es	Unidad	1	6.156
52	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	CREATININA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinacion es	Unidad	1	6.280
53	4438	41116004-020	PROTEINAS	MICRO PROTEINAS P/ LCR- (MICROPROTEINAS)	Determinacion es	Unidad	1	7.027
54	4071	41113305-001	CALCIO	CALCIO TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinacion es	Unidad	1	5.970
55	9400	41116105-005	MAGNESIO	REACTIVO / DETERMINACIÓN DE MAGNESIO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinacion es	Unidad	1	6.015
56	4262	41116113-022	FÓSFORO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FOSFORO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinacion es	Unidad	1	5.879
57	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	REACTIVO P/ ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) P/ EQ. AUTOMATIZADO (MÓDULO: ISE)	Determinacion es	Unidad	1	17.783
58	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	PROTEÍNA TOTAL. P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinacion es	Unidad	1	6.151
59	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	ACIDO ÚRICO (P/ EQ. AUTOMATIZADO.)	Determinacion es	Unidad	1	6.354
60	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	COLESTEROL P/ EQ. AUTMT	Determinacion es	Unidad	1	6.207
61	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	COLESTEROL HDL P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinacion es	Unidad	1	7.716
62	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	TRIGLICÉRIDOS GPO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinacion es	Unidad	1	5.879
63	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinacion es	Unidad	1	6.259
64	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA DIRECTA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinacion es	Unidad	1	6.836
65	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinacion es	Unidad	1	6.369
66	4562	41116105-127	GOT	AST (REACTIVO P/ GOT) EQ. AUTOMATIZADO	Determinacion es	Unidad	1	6.211
67	4566	41116105-128	GPT	ALT(REACTIVO P/ GPT) P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinacion es	Unidad	1	6.335
68	4563	41116130-307	GAMMA G -TEST	GGT (GAMMA GT) P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinacion es	Unidad	1	6.434
69	3977	41116113-002	AMILASA	AMILASA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinacion es	Unidad	1	5.814
70	3969	41116105-403	ALBÚMINA	ALBÚMINA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinacion es	Unidad	1	6.036
71	6378	41116105-109	CK MB	CK-MB .P/ EQ. AUTOMT	Determinacion es	Unidad	1	8.788
72	4099	41116105-576	CPK NAC.	CK TOTAL (CK NAC) P/EQ. AUTOMT.	Determinacion es	Unidad	1	6.533
73	4395	41116105-130	LDH	LDH P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinacion es	Unidad	1	8.633
			TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS					
74	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	REACTIVO P/ ANALISIS DE ORINA	Unidad	Cajas	1	917
75	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO	Determinacion es	Unidad	1	2.664
76	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION	Reactivo para la detección simultanea de antígenos de SARS-	Determinacion es	Unidad	1	49.183

[Handwritten signature]

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

[Handwritten signature]
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Mg. Cel. Graciela Nariño
Secretaria General del Consejo de Administración

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Marcelo Bordon
Director General de Contrataciones

ITEM	CODIGO SIH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
			SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	CoV-2 / influenza A /influenza B y otros virus respiratorios				
77	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN RÁPIDA PARA DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	29.254
78	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	REACTIVO PARA ANTIGENEMIA PARA DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	28.076
79	4531	41116004-003	PROTEINA C. REACTIVA-PCR	PROTEÍNA C REACTIVA (PCR)	Determinaciones	Unidad	1	1.435
80	4035	41116130-131	ASTO	STREPTOLISINA O REACTIVA	Determinaciones	Unidad	1	1.871
81	4013	41116130-130	Factor reumatoideo	REACTIVO P/ FACTOR REUMATOIDEO	Determinaciones	Unidad	1	1.326
82	3991	41116105-370	VDRL	ANTIGENO V.D.R.L. (SÍFILIS)	Determinaciones	Unidad	1	436
83	4720	41116002-043	Suero Anti A	SUERO ANTI "A" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	79.395
84	4718	41116002-016	Suero Anti D	SUERO ANTI "D" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	104.718
85	4722	41116002-045	Suero Anti B	SUERO ANTI "B" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	79.487
86	2282	41116002-071	Colorante Wrigh	COLORANTE WRIGHT SOLUCIÓN	Unidad	Frasco	1	179.711
87	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	COLORANTE DE GIEMSA	Unidad	Frasco	1	315.434
88	4715	41116002-046	Suero de coombs	SUERO ANTI HUMANO (SUERO DE COOMBS)	Unidad	Frasco	1	53.591

LOTE N° 9 -PUESTO SANITARIO DE SAN BERNARDINO

MONTO MAXIMO	2.522.322.900
MONTO MINIMO	1.261.161.450

7	CODIGO SIH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
			HEMOGRAMA CON EQUIPO DE 5 (CINCO) PARTES					
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	REACT. P/ HEMOGRAMA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	14.920
			COAGULOGRAMA EN EQUIPO PARA CADA SERVICIO					
2	4069	41116005-004	CACIO TROMBOPLATINA	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	Determinaciones	Unidad	1	12.378
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA APTT (PTT)	Determinaciones	Unidad	1	12.213
4	4263	41116113-001	REACTIVO DE FIBRINÓGENO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1	12.155
			QUIMICA SANGUINEA AUTOMATIZADA					
5	4268	41116105-126	GLICEMIA	GLUCOSA REACTIVO P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.259
6	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA REAC. EQ. C/ CONTROL Y CALIBRADOR AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	49.501
7	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	UREA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.150
8	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	CREATININA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.280
9	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	MICRO PROTEÍNAS P/ LCR- (MICROPROTEÍNAS)	Determinaciones	Unidad	1	7.027
10	4071	41113305-001	CALCIO	CALCIO TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.970
11	9400	41116105-005	MAGNESIO	REACTIVO / DETERMINACIÓN DE MAGNESIO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.010
12	4262	41116113-022	FÓSFORO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FOSFORO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	5.879
13	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	REACTIVO P/ ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	17.783

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MG. C.D. Gabriela Sánchez
Secretaría Técnica del
Consejo de Administración

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

7	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
				(MÓDULO: ISE)				
14	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	PROTEÍNA TOTAL. P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.151
15	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	ACIDO ÚRICO (P/ EQ. AUTOMATIZADO.)	Determinaciones	Unidad	1	6.354
16	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	COLESTEROL P/ EQ. AUTMT.	Determinaciones	Unidad	1	6.207
17	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	COLESTEROL HDL P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	7.716
18	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	TRIGLICÉRIDOS GPO P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.879
19	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.259
20	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA DIRECTA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.836
21	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.369
22	4562	41116105-127	GOT	AST (REACTIVO P/ GOT) EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.211
23	4566	41116105-128	GPT	ALT (REACTIVO P/ GPT) P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.335
24	4563	41116130-307	GAMMA G -TEST	GGT (GAMMA GT) P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.434
25	3977	41116113-002	AMILASA	AMILASA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.814
26	3969	41116105-403	ALBÚMINA	ALBÚMINA P/ EQ.AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.036
27	6378	41116105-109	CK MB	CK-MB. P/ EQ. AUTOMT	Determinaciones	Unidad	1	8.788
28	4099	41116105-576	CPK NAC.	CK TOTAL (CK NAC) P/EQ. AUTOMT.	Determinaciones	Unidad	1	6.533
29	4395	41116105-130	LDH	LDH P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	8.633
TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS								
30	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	REACTIVO P/ ANALISIS DE ORINA	Determinaciones	Unidad	1	917
31	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO	Determinaciones	Unidad	1	2.664
32	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Reactivo para la detección simultanea de antígenos de SARS-CoV-2 / influenza A /influenza B y otros virus respiratorios	Determinaciones	Unidad	1	49.183
33	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN RÁPIDA PARA DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	29.254
34	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	REACTIVO PARA ANTIGENEMIA PARA DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	28.076
35	4531	41116004-003	PROTEINA C REACTIVA-PCR	PROTEÍNA C REACTIVA (PCR)	Determinaciones	Unidad	1	1.435
36	4035	41116130-131	ASTO	STREPTOLISINA O REACTIVA	Determinaciones	Unidad	1	1.871
37	4013	41116130-130	Factor reumatoideo	REACTIVO P/ FACTOR REUMATOIDEO	Determinaciones	Unidad	1	1.326
38	3991	41116105-370	VDRL	ANTIGENO V.D.R.L. (SÍFILIS)	Determinaciones	Unidad	1	436
39	4720	41116002-043	Suero Anti A	SUERO ANTI "A" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	79.395
40	4718	41116002-016	Suero Anti D	SUERO ANTI "D" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	104.718
41	4722	41116002-045	Suero Anti B	SUERO ANTI " B " PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	79.487
42	2282	41116002-071	Colorante Wrigh	COLORANTE WRIGHT SOLUCIÓN	Unidad	Frasco	1	179.711
43	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	COLORANTE DE GIEMSA	Unidad	Frasco	1	315.434

LOTE N° 10 - UNIDAD SANITARIA DE PRESIDENTE FRANCO

MONTO MAXIMO	2.275.114.470
MONTO MINIMO	1.137.557.235

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
			HEMOGRAMA CON EQUIPO DE 5 (CINCO) PARTES					
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	REACT. P/ HEMOGRAMA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	14.920
COAGULOGRAMA								

B

L

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE GENERAL
Presidencia de Abastecimiento y Logística
Gobierno del Paraguay
Consejo de Administración

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Lic. Marcelo Bordon
Director
Presidencia de Contrataciones



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	Determinaciones	Unidad	1	12.378
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA APTT (PTT)	Determinaciones	Unidad	1	12.213
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1	12.155
QUIMICA SANGUINEA AUTOMATIZADA.								
5	4268	41116105-126	GLICEMIA	GLUCOSA REACTIVO P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.259
6	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA REAC. EQ. C/ CONTROL Y CALIBRADOR AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	49.501
7	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	UREA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.156
8	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	CREATININA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.280
9	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	MICRO PROTEÍNAS P/ LCR- (MICROPROTEÍNAS)	Determinaciones	Unidad	1	7.027
10	4071	41113305-001	CALCIO	CALCIO TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.970
11	9400	41116105-005	MAGNESIO	REACTIVO / DETERMINACIÓN DE MAGNESIO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.015
12	4262	41116113-022	FÓSFORO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FOSFORO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	5.879
13	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	REACTIVO P/ ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) P/ EQ. AUTOMATIZADO (MÓDULO: ISE)	Determinaciones	Unidad	1	17.783
14	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	PROTEÍNA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.151
15	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	ACIDO ÚRICO (P/ EQ. AUTOMATIZADO.)	Determinaciones	Unidad	1	6.354
16	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	COLESTEROL P/ EQ. AUTMT.	Determinaciones	Unidad	1	6.207
17	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	COLESTEROL HDL P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	7.716
18	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	TRIGLICÉRIDOS GPO P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.879
19	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.259
20	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA DIRECTA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.836
21	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.369
22	4562	41116105-127	GOT	AST (REACTIVO P/ GOT) EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.211
23	4566	41116105-128	GPT	ALT(REACTIVO P/ GPT) P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.335
24	4563	41116130-307	GAMMA G -TEST	GGT (GAMMA GT) P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.434
25	3977	41116113-002	AMILASA	AMILASA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.814
26	3969	41116105-403	ALBÚMINA	ALBUMINA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.036
27	6378	41116105-109	CK MB	CK-MB P/ EQ. AUTOMT	Determinaciones	Unidad	1	8.788
28	4099	41116105-576	CPK NAC.	CK TOTAL (CK NAC) P/EQ. AUTOMT.	Determinaciones	Unidad	1	6.533
29	4395	41116105-130	LDH	LDH P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	8.633
TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS								
30	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	REACTIVO P/ ANÁLISIS DE ORINA	Unidad	Caja	1	917
31	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO	Determinaciones	Unidad	1	2.664
32	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Reactivo para la detección simultanea de antígenos de SARS-CoV-2 / influenza A /influenza B y otros virus respiratorios	Determinaciones	Unidad	1	49.183
33	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN RÁPIDA PARA DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	29.254
34	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	REACTIVO PARA ANTIGENEMIA PARA DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	28.076
35	4531	41116004-003	PROTEINA C REACTIVA	PROTEÍNA C REACTIVA (	Determinaciones	Unidad	1	1.435

Dr. Marcelo Bordon
Director General de Control de Calidad

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

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
			(PCR)	PCR)				
36	4035	41116130-131	ASTO	STREPTOLISINA 0 REACTIVA	Determinaciones	Unidad	1	1.871
37	4013	41116130-130	Factor Reumatoideo	REACTIVO P/ FACTOR REUMATOIDEO	Determinaciones	Unidad	1	1.326
38	3991	41116105-370	VDRL	ANTIGENO V.D.R.L. (SÍFILIS)	Determinaciones	Unidad	1	436
39	4720	41116002-043	Suero Anti A	SUERO ANTI "A" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	79.395
40	4718	41116002-016	Suero Anti D	SUERO ANTI "D" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	104.718
41	4722	41116002-045	Suero Anti B	SUERO ANTI "B" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	79.487
42	2282	41116002-071	Colorante Wrigh	COLORANTE WRIGHT SOLUCIÓN	Unidad	Frasco	1	179.711
43	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	COLORANTE DE GIEMSA	Unidad	Frasco	1	315.434

LOTE N° 11 - UNIDAD SANITARIA DE HORQUETA Y UNIDAD SANITARIA DE VALLEMI

MONTO MAXIMO	5.288.078.630
MONTO MINIMO	2.644.039.315

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
			HEMOGRAMA CON EQUIPO DE 5 (CINCO) PARTES					
1	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	REACT. P/ HEMOGRAMA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	14.920
			COAGULOGRAMA					
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	Determinaciones	Unidad	1	12.378
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA APTT (PTT)	Determinaciones	Unidad	1	12.213
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1	12.155
			QUIMICA SANGUINEA. TOTALMENTE AUTOMATIZADA.					
5	4268	41116105-126	GLICEMIA	GLUCOSA REACTIVO P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.259
6	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA REAC. EQ. C/ CONTROL Y CALIBRADOR AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	49.501
7	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	UREA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.156
8	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	CREATININA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.280
9	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	MICRO PROTEINAS P/ LCR- (MICROPROTEÍNAS)	Determinaciones	Unidad	1	7.027
10	4071	41113305-001	CALCIO	CALCIO TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.970
11	9400	41116105-005	MAGNESIO	REACTIVO / DETERMINACIÓN DE MAGNESIO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.015
12	4262	41116113-022	FÓSFORO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FOSFORO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	5.879
13	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	REACTIVO P/ ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) P/ EQ. AUTOMATIZADO (MÓDULO: ISE)	Determinaciones	Unidad	1	17.783
14	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	PROTEÍNA TOTAL. P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.151
15	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	ACIDO ÚRICO (P/ EQ. AUTOMATIZADO.)	Determinaciones	Unidad	1	6.354
16	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	COLESTEROL P/ EQ. AUTMT.	Determinaciones	Unidad	1	6.207
17	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	COLESTEROL HDL P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	7.716
18	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	TRIGLICÉRIDOS GPO P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.879
19	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.259
20	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA DIRECTA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.836

Lic. Marcelo Bordon
Director
Derección Operativa de Contratación

Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Derección de Abastecimiento y Logística



INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
21	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.369
22	4562	41116105-127	GOT	AST (REACTIVO P/ GOT) EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.211
23	4566	41116105-128	GPT	ALT (REACTIVO P/ GPT) P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.335
24	4563	41116130-307	GAMMA G -TEST	GGT (GAMMA GT) P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.434
25	3977	41116113-002	AMILASA	AMILASA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.814
26	3969	41116105-403	ALBÚMINA	ALBÚMINA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.036
27	6378	41116105-109	CK MB	CK-MB .P/ EQ. AUTOMT	Determinaciones	Unidad	1	8.788
28	4099	41113305-002	CPK -TOTAL	CK TOTAL (CK NAC) P/EQ. AUTOMT.	Determinaciones	Unidad	1	6.533
29	4395	41116105-130	LDH	LDH P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	8.633
TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS								
30	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	REACTIVO P/ ANÁLISIS DE ORINA	Determinaciones	Caja	1	917
31	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO	Determinaciones	Unidad	1	2.664
32	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Reactivo para la detección simultanea de antígenos de SARS-CoV-2 / influenza A /influenza B y otros virus respiratorios	Determinaciones	Unidad	1	49.183
33	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN RÁPIDA PARA DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	29.254
34	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	REACTIVO PARA ANTIGENEMIA PARA DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	28.076
35	4531	41116004-003	PROTEINA C. REACTIVA (PCR)	PROTEÍNA C REACTIVA (PCR)	Determinaciones	Unidad	1	1.435
36	4035	41116130-131	ASTO	STREPTOLISINA O REACTIVA	Determinaciones	Unidad	1	1.871
37	4013	41116130-130	Factor Reumatoideo	REACTIVO P/ FACTOR REUMATOIDEO	Determinaciones	Unidad	1	1.326
38	3991	41116105-370	VDRL	ANTIGENO V.D.R.L. (SIFILIS)	Determinaciones	Unidad	1	436
39	4720	41116002-043	Suero Anti A	SUERO ANTI "A" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	79.395
40	4718	41116002-016	Suero Anti D	SUERO ANTI "D" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	104.718
41	4722	41116002-045	Suero Anti B	SUERO ANTI " B " PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	79.487
42	2282	41116002-071	Colorante Wrigh	COLORANTE WRIGHT SOLUCIÓN	Unidad	Frasco	1	179.711
43	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	COLORANTE DE GIEMSA	Unidad	Frasco	1	315.434
44	4715	41116002-046	Suero de coombs	SUERO ANTI HUMANO (SUERO DE COOMBS)	Unidad	Frasco	1	53.591
HEMOGRAMA CON EQUIPO DE 5 (CINCO) PARTES								
45	6252	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	REACT. P/ HEMOGRAMA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	14.920
COAGULOGRAMA								
46	4069	41116005-004	CACIO TROMBOPLATINA	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	Determinaciones	Unidad	1	12.378
47	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA APTT (PTT)	Determinaciones	Unidad	1	12.213
48	4263	41116113-001	REACTIVO DE FIBRINÓGENO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1	12.155
QUIMICA SANGUINEA TOTALMENTE AUTOMATIZADA.								
49	4268	41116105-126	GLICEMIA	GLUCOSA REACTIVO P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.259
50	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA REAC. EQ. C/ CONTROL Y CALIBRADOR AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	49.501
51	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	UREA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.156
52	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	CREATININA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.280
53	4438	41116105-373	MICROPROTEINAS	MICRO PROTEINAS P/ LCR- (MICROPROTEÍNAS)	Determinaciones	Unidad	1	7.027
54	4071	41113305-001	CALCIO	CALCIO TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.970
55	9400	41116105-005	MAGNESIO	REACTIVO /	Determinaciones	Unidad	1	6.015

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Abg. Marcelo Bordon
Director General
Sección Operativa de Contrataciones

PREVISION SOC.
Abg. Jaime Caballero
GERENTE GENERAL
Sección Operativa de Contrataciones
31



INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
				DETERMINACIÓN DE MAGNESIO P/ EQ. AUTOMATIZADO				
56	4262	41116113-022	FÓSFORO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FOSFORO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	5.879
57	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	REACTIVO P/ ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) P/ EQ. AUTOMATIZADO (MÓDULO: ISE)	Determinaciones	Unidad	1	17.783
58	4530	41116004-021	PROTEINAS TOTALES	PROTEÍNA TOTAL. P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.151
59	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	ACIDO ÚRICO (P/ EQ. AUTOMATIZADO.)	Determinaciones	Unidad	1	6.354
60	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	COLESTEROL P/ EQ. AUTMT.	Determinaciones	Unidad	1	6.207
61	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	COLESTEROL HDL P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	7.716
62	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	TRIGLICÉRIDOS GPO P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.879
63	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.259
64	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA DIRECTA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.836
65	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.369
66	4562	41116105-127	GOT	AST (REACTIVO P/ GOT) EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.211
67	4566	41116105-128	GPT	ALT (REACTIVO P/ GPT) P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.335
68	4563	41116130-307	GAMMA G -TEST	GGT (GAMMA GT) P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.434
69	3977	41116113-002	AMILASA	AMILASA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.814
70	3969	41116105-403	ALBÚMINA	ALBÚMINA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.036
71	6378	41116105-109	CK MB	CK-MB P/ EQ. AUTOMT.	Determinaciones	Unidad	1	8.788
72	4099	41113305-002	CPK -TOTAL	CK TOTAL (CK NAC) P/ EQ. AUTOMT.	Determinaciones	Unidad	1	6.533
73	4395	41116105-130	LDH	LDH P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	8.633
TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS								
74	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	REACTIVO P/ ANÁLISIS DE ORINA	Determinaciones	Caja	1	917
75	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO	Determinaciones	Unidad	1	2.664
76	11517	41116144-9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Reactivo para la detección simultanea de antígenos de SARS-CoV-2 / influenza A /influenza B y otros virus respiratorios	Determinaciones	Unidad	1	49.183
77	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN RÁPIDA PARA DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	29.254
78	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	REACTIVO PARA ANTIGENEMIA PARA DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	28.076
79	4531	41116004-003	PROTEINA C. REACTIVA (PCR)	PROTEÍNA C REACTIVA (PCR)	Determinaciones	Unidad	1	1.435
80	4035	41116130-131	ASTO	STREPTOLISINA O REACTIVA	Determinaciones	Unidad	1	1.871
81	4013	41116130-130	Factor Reumatoideo	REACTIVO P/ FACTOR REUMATOIDEO	Determinaciones	Unidad	1	1.326
82	3991	41116105-370	VDRL	ANTIGENO V.D.R.L. (SÍFILIS)	Determinaciones	Unidad	1	436
83	4720	41116002-043	Suero Anti A	SUERO ANTI "A" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	79.395
84	4718	41116002-016	Suero Anti D	SUERO ANTI "D" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	104.718
85	4722	41116002-045	Suero Anti B	SUERO ANTI " B " PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	79.487
86	2282	41116002-071	Colorante Wrih	COLORANTE WRIGHT SOLUCIÓN	Unidad	Frasco	1	179.711
87	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	COLORANTE DE GIEMSA	Unidad	Frasco	1	315.434
88	4715	41116002-046	Suero de coombs	SUERO ANTI HUMANO (SUERO DE COOMBS)	Unidad	Frasco	1	53.591

B

L

INSTITUTO DE PREVISION SOC.
Abq. Jaime Caballero
GERENTE
Unidad de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISION SOC.
M. C. P. Graciela Neri
Secretaría General del
Consejo de Administración

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

LOTE N° 12 -BACTERIOLOGIA PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD DEL ESTE

MONTO MAXIMO	2.649.372.094
MONTO MINIMO	1.324.686.047

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
1	10049	41116011-031	TARJETAS DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS	TARJETA DE IDENTIFICACIÓN PARA BACTERIAS GRAM NEGATIVAS	Unidad	Unidad	1	107.221
2	10050	41116011-032	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA BACTERIAS	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA BACTERIAS GRAM NEGATIVAS	Unidad	Unidad	1	101.872
3	10051	41116011-034	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA HONGOS.	TARJETA DE IDENTIFICACIÓN PARA HONGOS	Unidad	Unidad	1	119.609
4	10052	41116011-035	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA HONGOS	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA HONGOS	Unidad	Unidad	1	97.532
5	10053	41116011-031	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS	TARJETA DE IDENTIFICACIÓN PARA BACTERIAS GRAM POSITIVAS	Unidad	Unidad	1	107.221
6	10055	41116011-036	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STAPHYLOCOCCUS SP.	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA STAPHYLOCOCCUS SP.	Unidad	Unidad	1	102.100
7	10056	41116011-037	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA ENTEROCOCCUS SP.	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA ENTEROCOCCUS SP.	Unidad	Unidad	1	102.456
8	10054	41116911-033	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	Unidad	Unidad	1	101.873
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA HEMOCULTIVOS CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS								
9	4739	41116105-306	HEMOCULTIVOS PEDIATRICOS C/ INHIBIDOR	HEMOCULTIVO PEDIÁTRICO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Unidad	Frasco	1	78.659
10	4740	41116105-303	HEMOCULTIVOS ADULTOS C/ INHIBIDOR	AEROBIC C/ INHIBIDOR DE ANTIBIÓTICO. EQ. AUTOMATIZADO. HEMOCULTIVO ADULTO	Unidad	Frasco	1	78.659
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA MEDIOS DE CULTIVOS, DISCOS DE ANTIBIOGRAMA, DE IDENTIFICACION, COLORACIONES E INSUMOS CON EQUIPOS EN COMODATO								
11	4023	41116130-114	Agar para Haemophilus	AGAR HTM PARA HEMOPHILUS	Unidad	Frasco	1	1.242.000
12	4022	41116130-107	Agar Bilis Esculina	AGAR BILIS ESCULINA	Unidad	Frasco	1	1.527.900
13	8040	41116130-107	Agar bilis esculina:	AGAR BILIS ESCULINA ÁCIDA	Unidad	Frasco	1	1.509.950
14	4057	41116130-002	Agar Base Sangre	AGAR BLOOD BASE (BASE SANGRE)	Unidad	Frasco	1	442.200
15	8041	41116130-174	Agar Cary Blair	AGAR CARY BLAIR	Unidad	Frasco	1	993.057
16	8059	41116130-152	Agar Cerebro Corazon	AGAR CEREBRO CORAZÓN	Unidad	Frasco	1	807.700
17	4408	41116130-025	Caldo Cerebro Corazón	AGAR CEREBRO CORAZÓN INFUSIÓN (BRAIN HEART)	Unidad	Frasco	1	780.885
18	4025	41116130-105	Agar Base Columbia	AGAR COLUMBIA	Unidad	Frasco	1	487.550
19	10181	41116130-477	Agar Cromo	AGAR CROMO CANDIDA	Unidad	Frasco	1	7.939.083
20	10642	41116011-989	Agar cromogénico	AGAR CROMO KPC	Unidad	Frasco	1	9.000.000
21	4026	41116130-212	Agar EMB Bacto Levine	AGAR EMB BACTO LEVINE	Unidad	Frasco	1	427.459
22	3957	41116130-009	Agar Lisina de Hierro	AGAR HIERRO Y LISINA	Unidad	Frasco	1	711.950
23	3959	41116130-010	Agar Mac Conkey	AGAR MAC CONKEY	Unidad	Frasco	1	551.450
24	6932	41116130-9970	Agar Mac Conkey Asociado	AGAR MAC CONKEY - SORBITOL	Unidad	Frasco	1	773.600
25	6933	41116130-175	Agar Manitol	AGAR MANITOL	Unidad	Frasco	1	316.635
26	4406	41116130-222	AGAR MEDIO DE TRANSPORTE STUART	AGAR MEDIO DE TRANSPORTE STUART	Unidad	Frasco	1	1.659.900
27	4405	41116130-124	AGAR SIM	AGAR MEDIO S.I.M.	Unidad	Frasco	1	595.350
28	4031	41116130-119	Agar Mueller Hinton	AGAR MUELLER HINTON	Unidad	Frasco	1	619.179
29	4032	41116130-013	Agar Nutritivo	AGAR NUTRITIVO	Unidad	Frasco	1	598.150
30	3950	41116130-014	Agar saboured dextrosa	AGAR SABOURAUD GLUCOSADO	Unidad	Frasco	1	402.120
31	4058	41116130-223	Agar Sangre Acida	AGAR SANGRE ACIDA	Unidad	Frasco	1	655.125
32	4033	41116130-123	Agar Salmonella-Shigella	AGAR SS (SALMONELLAS Y	Unidad	Frasco	1	583.635

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

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE GENERAL
Gerencia de Abastecimiento y Logística
Secretaría de Infraestructura
Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
				SHIGELLAS)				
33	4414	41116130-020	Agar TSI (Triple Azucar Hierro)	AGAR T.S.I. (TRIPLE SUGAR IRON)	Unidad	Frasco	1	619.978
34	4036	41116130-019	Agar Tripteina Soja	AGAR TRIPTEINA SOJA	Unidad	Frasco	1	709.098
35	3992	41116130-320	KIT ANTÍGENOS FEBRILES	KIT ANTIGENOS FEBRILES	Determinacion	kit	1	1.677.790
36	4156	41116131-010	Disco Antibiograma Amikacina	DISCO DE AMIKACINA DE 30 ug	Unidad	Tubo	1	35.669
37	4168	41116131-011	Disco Antibiograma Amoxicilina- Ac clavulanico	DISCO DE AMOXICILINA / AC. CLAVULÁNICO 20/10 ug	Unidad	Tubo	1	37.950
38	4151	41116131-013	Disco Antibiograma Ampicilina- Sulbactan	DISCO DE AMPICILINA / SULBACTAN 10/10 ug F	Unidad	Tubo	1	35.062
39	4158	41116131-019	Disco Antibiograma cefalotina	DISCO DE CEFALOTINA DE 30 ug	Unidad	Tubo	1	32.153
40	4170	41116131-061	Disco Antibiograma ceftriaxona	DISCO DE CEFTRIAXONA DE 30ug	Unidad	Tubo	1	34.285
41	4191	41116131-062	Disco Tobramicina	DISCO DE TOBRAMICINA 10 ug	Unidad	Tubo	1	32.512
42	4179	41116131-045	Disco Antibiograma Optoquina	DISCOS DE OPTOQUINA 5 ug	Unidad	Tubo	1	184.500
43	4152	41116131-012	Disco Antibiograma ampicilina	DISCOS DE AMPICILINA 10 ug	Unidad	Tubo	1	34.462
44	4153	41116131-015	Disco Antibiograma Bacitracina	DISCOS DE BACITRACINA 0,04 ug	Unidad	Tubo	1	114.900
45	6267	41116131-021	Disco Antibiograma Cefixima	DISCOS DE CEFIXIMA 5 ug	Unidad	Tubo	1	30.150
46	4187	41116131-023	Disco Antibiograma Cefoperazona	DISCOS DE CEFOPERAZONA 75 ug	Unidad	Tubo	1	33.541
47	6794	41116131-025	Disco Antibiograma Cefotaxima + Acido Clavulanico	DISCOS DE CEFOTAXIMA - AC.CLAVULÁNICO 30 ug /10 ug	Unidad	Tubo	1	136.400
48	4154	41116131-024	Disco Antibiograma cefotaxima	DISCOS DE CEFOTAXIMA 30 ug	Unidad	Tubo	1	34.000
49	4167	41116131-026	Disco Antibiograma Cefoxitina	DISCOS DE CEFOXITINA 30 ug	Unidad	Tubo	1	32.427
50	6954	41116131-028	Disco Antibiograma Cefazidima + Acido Clavulanico	DISCOS DE CEFTAZIDIMA - AC.CLAVULÁNICO 30 ug/10 ug	Unidad	Tubo	1	136.400
51	4164	41116131-027	Disco Antibiograma ceftazidima	DISCOS DE CEFTAZIDIMA 30 ug	Unidad	Tubo	1	33.166
52	4231	41116131-031	Disco Antibiograma Clindamicina	DISCOS DE CLINDAMICINA 2 ug	Unidad	Tubo	1	29.387
53	4162	41116131-033	Disco Antibiograma Colistin	DISCOS DE COLISTIN 10 ug	Unidad	Tubo	1	30.200
54	4159	41116131-034	Disco Antibiograma eritromicina	DISCOS DE ERITROMICINA 15 ug	Unidad	Tubo	1	33.760
55	6268	41116131-003	Disco Antibiograma Gentamicina	DISCOS DE GENTAMICINA 120 ug	Unidad	Tubo	1	32.704
56	4165	41116131-002	Disco Antibiograma Imipenem	DISCOS DE IMPENEM 10 ug	Unidad	Tubo	1	28.895
57	6955	41116131-038	Disco Antibiograma Levofloxacina	DISCOS DE LEVOFLOXACINA 5 ug	Unidad	Tubo	1	34.806
58	4189	41116131-039	Disco Antibiograma meropenem	DISCOS DE MEROPENEM 10 ug	Unidad	Tubo	1	32.987
59	4181	41116131-009	Disco Antibiograma Acido Nalidixico	DISCOS DE NALIDIXICO 30 ug	Unidad	Tubo	1	32.150
60	4178	41116131-041	Disco Antibiograma Nitrofurantoina	DISCOS DE NITROFURANTOINA 300 ug	Unidad	Tubo	1	34.962
61	4161	41116131-042	Disco Antibiograma norfloxacin	DISCOS DE NORFLOXACINA 10 ug	Unidad	Tubo	1	32.541
62	4177	41116131-043	Disco Antibiograma novobiocina	DISCOS DE NOVOBIOCINA 5 ug	Unidad	Tubo	1	30.654
63	4180	41116131-055	Disco Antibiograma penicilina	DISCOS DE PENICILINA 10 ug	Unidad	Tubo	1	37.625
64	4184	41116131-056	Disco Antibiograma Piperacilina	DISCOS DE PIPERACILINA 100 ug	Unidad	Tubo	1	30.925
65	4183	41116131-059	Disco Antibiograma Rifampicina	DISCOS DE RIFAMPICINA 5 ug	Unidad	Tubo	1	30.650
66	4196	41116131-049	Disco Antibiograma	DISCOS DE TETRACICLINA 30ug	Unidad	Tubo	1	31.746
67	4190	41116131-070	Disco Trimetropin + Sulfametoxazol	DISCOS DE TRIMETROPIN/ SULFAMETOXAZOL	Unidad	Tubo	1	30.191
68	4192	41116131-051	Disco Antibiograma Vancomicina	DISCOS DE VANCOMICINA 30ug	Unidad	Tubo	1	31.785
69	10221	41116130-312	Disco EDTA.	DISCOS DE EDTA (Acido etilendiamino tetraacético) 372 ug.	Unidad	Tubo	1	171.776
70	10222	41116131-006	Discos Acido Boronico	DISCOS DE ACIDO BORÓNICO 300 ug.	Unidad	Tubo	1	142.737
71	4056	41116130-217	Enriquecimiento para medio de cultivo	ENRIQUECIMIENTO PARA MEDIO DE CULTIVO	Unidad	Caja	1	83.200
72	6953	41116130-084	Caldo selenito	SELENITO - CALDO	Unidad	Frasco	1	351.605
73	5988	41116105-144	Serologia para Shigella flexneri	SEROLOGIA P/ SHIGELLA FLEXNERI	Unidad	Frasco	1	13.040

Lic. Marcelo Bordon
Director General de Contratación

Abg. Jaime Caballero
Gerente de Abastecimiento y Logística

ITEM	CODIGO SIH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
74	6991	41116105-208	Serologia para Shigella dysenteria	SEROLOGIA P/ SHIGUELLAS DISENTERIAE	Unidad	Frasco	1	5.987
75	4479	41116205-9986	Test Rapido para Estreptococos	SEROLOGIA P/ STREPTOCOCOS B-HEMOLITICOS	Unidad	Caja	1	55.600
76	4001	41116105-222	Serologia para salmonella	SEROLOGIA POLIVALENTE P/ SALMONELLA	Unidad	Frasco	1	38.073

LOTE N° 13 - BACTERIOLOGIA PARA HOSPITAL REGIONAL DE VILLARRICA

MONTO MAXIMO	1.423.470.228
MONTO MINIMO	711.735.114

ITEM	CODIGO SIH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA IDENTIFICACION Y SESIBILIDAD DE BACTERIAS Y HONGOS CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS								
1	10049	41116011-031	TARJETAS DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS GRAM NEGATIVAS	Unidad	Unidad	1	107.221
2	10050	41116011-031	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA BACTERIAS	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA BACTERIAS GRAM NEGATIVAS	Unidad	Unidad	1	101.872
3	10051	41116011-034	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA HONGOS	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA HONGOS	Unidad	Unidad		119.609
4	10052	41116011-035	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA HONGOS	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA HONGOS	Unidad	Unidad		97.532
5	10053	41116011-031	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS GRAM POSITIVAS	Unidad	Unidad	1	107.221
6	10055	41116011-036	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STAPHYLOCOCCUS SP.	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA STAPHYLOCOCCUS SP.	Unidad	Unidad	1	102.100
7	10056	41116011-037	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA ENTEROCOCCUS SP.	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA ENTEROCOCCUS SP.	Unidad	Unidad	1	102.456
8	10054	41116911-033	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	Unidad	Unidad	1	101.873
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA HEMOCULTIVOS CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS								
9	4739	41116105-306	HEMOCULTIVO PEDIATRICO C/ INHIBIDOR	HEMOCULTIVO PEDIATRICO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Unidad	Frasco	1	78.659
10	4740	41116105-303	HEMOCULTIVO ADULTO C/ INHIBIDOR	AEROBIC C/ INHIBIDOR DE ANTIBIOTICO. EQ. AUTOMATIZADO. HEMOCULTIVO ADULTO	Unidad	Frasco	1	78.659
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA MEDIOS DE CULTIVOS, DISCOS DE ANTIBIOGRAMA, DE IDENTIFICACION, COLORACIONES E INSUMOS CON EQUIPOS EN COMODATO								
11	4023	41116130-114	Agar para Haemophilus	AGAR HTM PARA HEMOPHILUS	Unidad	Frasco	1	1.242.000

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



INSTITUTO DE PREVISÃO SOCIAL
 LIE MARCELO BORDON
 Diretor

cia de Abastecimiento y...



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

ITEM	CODIGO OSII	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
46	4187	41116131-023	Disco Antibiograma Cefoperazona	DISCOS DE CEFOPERAZONA 75 ug	Unidad	Tubo	1	33.541
47	6794	41116131-025	Disco Antibiograma Cefotaxima + Acido Clavulanico	DISCOS DE CEFOTAXIMA - AC.CLAVULANICO 30 ug /10 ug	Unidad	Tubo	1	136.400
48	4154	41116131-024	Disco Antibiograma cefotaxima	DISCOS DE CEFOTAXIMA 30 ug	Unidad	Tubo	1	34.000
49	4167	41116131-026	Disco Antibiograma Cefoxitina	DISCOS DE CEFOXITINA 30 ug	Unidad	Tubo	1	32.427
50	6954	41116131-028	Disco Antibiograma Cefazidima + Acido Clavulanico	DISCOS DE CEFTAZIDIMA - AC.CLAVULANICO 30 ug/10 ug	Unidad	Tubo	1	136.400
51	4164	41116131-027	Disco Antibiograma ceftazidima	DISCOS DE CEFTAZIDIMA 30 ug	Unidad	Tubo	1	33.166
52	4231	41116131-031	Disco Antibiograma Clindamicina	DISCOS DE CLINDAMICINA 2 ug	Unidad	Tubo	1	29.387
53	4162	41116131-033	Disco Antibiograma Colistin	DISCOS DE COLISTIN 10 ug	Unidad	Tubo	1	30.200
54	4159	41116131-034	Disco Antibiograma eritromicina	DISCOS DE ERITROMICINA 15 ug	Unidad	Tubo	1	33.760
55	6268	41116131-003	Disco Antibiograma Gentamicina	DISCOS DE GENTAMICINA 120 ug	Unidad	Tubo	1	32.704
56	4165	41116131-002	Disco Antibiograma Imipenem	DISCOS DE IMIPENEM 10 ug	Unidad	Tubo	1	28.895
57	6955	41116131-038	Disco Antibiograma Levofloxacin	DISCOS DE LEVOFLOXACIN 5 ug	Unidad	Tubo	1	34.806
58	4189	41116131-039	Disco Antibiograma meropenem	DISCOS DE MEROPENEM 10 ug	Unidad	Tubo	1	32.987
59	4181	41116131-009	Disco Antibiograma Acido Nalidixico	DISCOS DE NALIDIXICO 30 ug	Unidad	Tubo	1	32.150
60	4178	41116131-041	Disco Antibiograma Nitrofurantoina	DISCOS DE NITROFURANTOINA 300 ug	Unidad	Tubo	1	34.962
61	4161	41116131-042	Disco Antibiograma norfloxacin	DISCOS DE NORFLOXACINA 10 ug	Unidad	Tubo	1	32.541
62	4177	41116131-043	Disco Antibiograma novobiocina	DISCOS DE NOVOBIOCINA 5 ug	Unidad	Tubo	1	30.654
63	4180	41116131-055	Disco Antibiograma penicilina	DISCOS DE PENICILINA 10 ug	Unidad	Tubo	1	37.625
64	4184	41116131-056	Disco Antibiograma Piperacilina	DISCOS DE PIPERACILINA 100 ug	Unidad	Tubo	1	30.925
65	4183	41116131-059	Disco Antibiograma Rifampicina	DISCOS DE RIFAMPICINA 5 ug	Unidad	Tubo	1	30.650
66	4196	41116131-049	Disco Antibiograma	DISCOS DE TETRACICLINA 30ug	Unidad	Tubo	1	31.746
67	4190	41116131-070	Disco Trimetropin + Sulfametoxazol	DISCOS DE TRIMETROPIN/ SULFAMETOXAZOL	Unidad	Tubo	1	30.191
68	4192	41116131-051	Disco Antibiograma Vancomicina	DISCOS DE VANCOMICINA 30ug	Unidad	Tubo	1	31.785
69	10221	41116130-312	Disco EDTA.	DISCOS DE EDTA (Acido etilendiamino tetraacético) 372 ug.	Unidad	Tubo	1	171.776
70	10222	41116131-006	Discos Acido Boronico	DISCOS DE ACIDO BORONICO 300 ug.	Unidad	Tubo	1	142.737
71	4056	41116130-217	Enriquecimiento para medio de cultivo	ENRIQUECIMIENTO PARA MEDIO DE CULTIVO	Unidad	Caja	1	83.200
72	6953	41116130-084	Caldo selenito	SELENITO - CALDO	Unidad	Frasco	1	351.605
73	5988	41116105-144	Serologia para Shigella flexneri	SEROLOGIA P/ SHIGELLA FLEXNERI	Unidad	Frasco	1	13.040
74	6991	41116105-208	Serologia para Shigella dysenteria	SEROLOGIA P/ SHIGUELLAS	Unidad	Frasco	1	5.987

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

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

ITEM	CODIGO SHH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
				DISENTERIAE				
75	4479	41116205-9986	Test Rapido para Estreptococos	SEROLOGIA P/ STREPTOCOCOS B-HEMOLITICOS	Unidad	Caja	1	55.600
76	4001	41116105-222	Serologia para salmonella	SEROLOGIA POLIVALENTE P/ SALMONELLA	Unidad	Frasco	1	38.073

LOTE N° 14 - BACTERIOLOGIA PARA HOSPITAL REGIONAL DE ENCARNACION

MONTO MAXIMO	1.107.203.987
MONTO MINIMO	553.601.994

ITEM	CODIGO SHH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA IDENTIFICACION Y SESIBILIDAD DE BACTERIAS Y HONGOS CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS								
1	10049	41116011-031	TARJETAS DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS	TARJETA DE IDENTIFICACIÓN PARA BACTERIAS GRAM NEGATIVAS	Unidad	Unidad	1	107.221
2	10050	41116011-031	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA BACTERIAS	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA BACTERIAS GRAM NEGATIVAS	Unidad	Unidad	1	101.872
3	10051	41116011-034	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA HONGOS.	TARJETA DE IDENTIFICACIÓN PARA HONGOS	Unidad	Unidad	1	119.609
4	10052	41116011-035	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA HONGOS	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA HONGOS	Unidad	Unidad	1	97.532
5	10053	41116011-031	TARJETA DE IDENTIFICACION PARA BACTERIAS	TARJETA DE IDENTIFICACIÓN PARA BACTERIAS GRAM POSITIVAS	Unidad	Unidad	1	107.221
6	10055	41116011-036	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STAPHYLOCOCCUS SP.	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA STAPHYLOCOCCUS SP.	Unidad	Unidad	1	102.100
7	10056	41116011-037	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA ENTEROCOCCUS SP.	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA ENTEROCOCCUS SP.	Unidad	Unidad	1	102.456
8	10054	41116911-033	TARJETA DE SENSIBILIDAD PARA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	TARJETAS DE SENSIBILIDAD PARA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	Unidad	Unidad	1	101.873
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA HEMOCULTIVOS CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS								
9	4739	41116105-306	HEMOCULTIVO PEDIATRICO C/ INHIBIDOR	HEMOCULTIVO PEDIÁTRICO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Unidad	Frasco	1	78.659
10	4740	41116105-303	HEMOCULTIVO ADULTO C/ INHIBIDOR	AEROBIC C/ INHIBIDOR DE ANTIBIÓTICO. EQ. AUTOMATIZADO. HEMOCULTIVO ADULTO	Unidad	Frasco	1	78.659
LABORATORIO DE BACTERIOLOGIA MEDIOS DE CULTIVOS, DISCOS DE ANTIBIOGRAMA, DE IDENTIFICACION, COLORACIONES E INSUMOS CON EQUIPOS EN COMODATO								
11	4023	41116130-114	Agar para Haemophilus	AGAR HTM PARA HEMOPHILUS	Unidad	Frasco	1	1.242.000
12	4022	41116130-107	Agar Bilis Esculina	AGAR BILIS ESCULINA	Unidad	Frasco	1	1.527.900
13	8040	41116130-107	Agar bilis esculina:	AGAR BÍLIS ESCULINA ÁCIDA	Unidad	Frasco	1	1.509.950
14	4057	41116130-002	Agar Base Sangre	AGAR BLOOD BASE (BASE SANGRE)	Unidad	Frasco	1	442.200
15	8041	41116130-174	Agar Cary Blair	AGAR CARY BLAIR	Unidad	Frasco	1	993.057
16	8059	41116130-152	Agar Cerebro Corazon	AGAR CEREBRO CORAZÓN	Unidad	Frasco	1	807.700
17	4408	41116130-025	Caldo Cerebro Corazón	AGAR CEREBRO CORAZÓN INFUSIÓN (BRAIN HEART)	Unidad	Frasco	1	780.885
18	4025	41116130-105	Agar Base Columbia	AGAR COLUMBIA	Unidad	Frasco	1	487.550
19	10181	41116130-477	Agar Cromo	AGAR CROMO	Unidad	Frasco	1	7.939.083

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Marcelo Bordon
Director

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



INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
				CANDIDA				
20	10642	41116011-989	Agar cromogénico	AGAR CROMO KPC	Unidad	Frasco	1	9.000.000
21	4026	41116130-212	Agar EMB Bacto Levine	AGAR EMB BACTO LEVINE	Unidad	Frasco	1	427.459
22	3957	41116130-009	Agar Lisina de Hierro	AGAR HIERRO Y LISINA	Unidad	Frasco	1	711.950
23	3959	41116130-010	Agar Mac Conkey	AGAR MAC CONKEY	Unidad	Frasco	1	551.450
24	6932	41116130-9970	Agar Mac Conkey Asociado	AGAR MAC CONKEY - SORBITOL	Unidad	Frasco	1	773.600
25	6933	41116130-175	Agar Manitol	AGAR MANITOL	Unidad	Frasco	1	316.635
26	4406	41116130-222	AGAR MEDIO DE TRANSPORTE STUART	AGAR MEDIO DE TRANSPORTE STUART	Unidad	Frasco	1	1.659.900
27	4405	41116130-124	AGAR SIM	AGAR MEDIO S.I.M.	Unidad	Frasco	1	595.350
28	4031	41116130-119	Agar Mueller Hinton	AGAR MUELLER HINTON	Unidad	Frasco	1	619.179
29	4032	41116130-013	Agar Nutritivo	AGAR NUTRITIVO	Unidad	Frasco	1	598.150
30	3950	41116130-014	Agar sabouread dextrosa	AGAR SABOURAUD GLUCOSADO	Unidad	Frasco	1	402.120
31	4058	41116130-223	Agar Sangre Acida	AGAR SANGRE ACIDA	Unidad	Frasco	1	655.125
32	4033	41116130-123	Agar Salmonella-Shigella	AGAR SS (SALMONELLAS Y SHIGELLAS)	Unidad	Frasco	1	583.635
33	4414	41116130-020	Agar TSI (Triple Azucar Hierro)	AGAR T.S.I (TRIPLE SUGAR IRON)	Unidad	Frasco	1	619.978
34	4036	41116130-019	Agar Tripteina Soja	AGAR TRIPTEINA SOJA	Unidad	Frasco	1	709.098
35	3992	41116130-320	KIT ANTÍGENOS FEBRILES	KIT ANTIGENOS FEBRILES	Determinación	Kit	1	1.677.790
36	4156	41116131-010	Disco Antibiograma Amikacina	DISCO DE AMIKACINA DE 30 ug	Unidad	Tubo	1	35.669
37	4168	41116131-011	Disco Antibiograma Amoxicilina-Ac clavulanico	DISCO DE AMOXICILINA / AC. CLAVULÁNICO 20/10 ug	Unidad	Tubo	1	37.950
38	4151	41116131-013	Disco Antibiograma Ampicilina-Sulbactan	DISCO DE AMPICILINA / SULBACTAN 10/10 ug F	Unidad	Tubo	1	35.062
39	4158	41116131-019	Disco Antibiograma cefalotina	DISCO DE CEFALOTINA DE 30 ug	Unidad	Tubo	1	32.153
40	4170	41116131-061	Disco Antibiograma ceftriazona	DISCO DE CEFTRIAXONA DE 30ug	Unidad	Tubo	1	34.285
41	4191	41116131-062	Disco Tobramicina	DISCO DE TOBRAMICINA 10 ug	Unidad	Tubo	1	32.512
42	4179	41116131-045	Disco Antibiograma Optoquina	DISCOS DE OPTOQUINA 5 ug	Unidad	Tubo	1	184.500
43	4152	41116131-012	Disco Antibiograma ampicilina	DISCOS DE AMPICILINA 10 ug	Unidad	Tubo	1	34.462
44	4153	41116131-015	Disco Antibiograma Bacitracina	DISCOS DE BACITRACINA 0,04 ug	Unidad	Tubo	1	114.900
45	6267	41116131-021	Disco Antibiograma Cefixima	DISCOS DE CEFIXIMA 5 ug	Unidad	Tubo	1	30.150
46	4187	41116131-023	Disco Antibiograma Cefoperazona	DISCOS DE CEFOPERAZONA 75 ug	Unidad	Tubo	1	33.541
47	6794	41116131-025	Disco Antibiograma Cefotaxima + Acido Clavulanico	DISCOS DE CEFOTAXIMA - AC.CLAVULÁNICO 30 ug /10 ug	Unidad	Tubo	1	136.400
48	4154	41116131-024	Disco Antibiograma cefotaxima	DISCOS DE CEFOTAXIMA 30 ug	Unidad	Tubo	1	34.000
49	4167	41116131-026	Disco Antibiograma Cefoxitina	DISCOS DE CEFOXITINA 30 ug	Unidad	Tubo	1	32.427
50	6954	41116131-028	Disco Antibiograma Cefazidima + Acido Clavulanico	DISCOS DE CEFTAZIDIMA - AC.CLAVULÁNICO 30 ug/10 ug	Unidad	Tubo	1	136.400
51	4164	41116131-027	Disco Antibiograma ceftazidima	DISCOS DE CEFTAZIDIMA 30 ug	Unidad	Tubo	1	33.166
52	4231	41116131-031	Disco Antibiograma Clindamicina	DISCOS DE CLINDAMICINA 2 ug	Unidad	Tubo	1	29.387
53	4162	41116131-033	Disco Antibiograma Colistin	DISCOS DE COLISTIN 10 ug	Unidad	Tubo	1	30.200
54	4159	41116131-034	Disco Antibiograma eritromicina	DISCOS DE ERITROMICINA 15 ug	Unidad	Tubo	1	33.760
55	6268	41116131-003	Disco Antibiograma Gentamicina	DISCOS DE GENTAMICINA 120 ug	Unidad	Tubo	1	32.704
56	4165	41116131-002	Disco Antibiograma Imipenem	DISCOS DE IMIPENEN 10 ug	Unidad	Tubo	1	28.895
57	6955	41116131-038	Disco Antibiograma Levofloxacin	DISCOS DE LEVOFLOXACINA 5 ug	Unidad	Tubo	1	34.806
58	4189	41116131-039	Disco Antibiograma meropenem	DISCOS DE MEROPENEM 10 ug	Unidad	Tubo	1	32.987
59	4181	41116131-009	Disco Antibiograma Acido Nalidixico	DISCOS DE NALIDIXICO 30 ug	Unidad	Tubo	1	32.150
60	4178	41116131-041	Disco Antibiograma Nitrofurantoina	DISCOS DE NITROFURANTOINA 300 ug	Unidad	Tubo	1	34.962
61	4161	41116131-042	Disco Antibiograma norfloxacin	DISCOS DE NORFLOXACINA 10 ug	Unidad	Tubo	1	32.541
62	4177	41116131-043	Disco Antibiograma novobiocina	DISCOS DE NOVOBIOCINA 5 ug	Unidad	Tubo	1	30.654
63	4180	41116131-055	Disco Antibiograma penicilina	DISCOS DE PENICILINA 10 ug	Unidad	Tubo	1	37.625
64	4184	41116131-056	Disco Antibiograma Piperacilina	DISCOS DE	Unidad	Tubo	1	30.925

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

INSTITUTO DE PREVISION SOC.
Abg. Jaime Caballero
GERENTE GENERAL
Unidad de Abastecimiento y Logística

[Handwritten signature]
L.C. Marcelo Bordon
Director General de Control Social

ITEM	CODIGO SIH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
				PIPERACILINA 100 ug				
65	4183	41116131-059	Disco Antibiograma Rifampicina	DISCOS DE RIFAMPICINA 5 ug	Unidad	Tubo	1	30.650
66	4196	41116131-049	Disco Antibiograma	DISCOS DE TETRACICLINA 30ug	Unidad	Tubo	1	31.746
67	4190	41116131-070	Disco Trimetropin + Sulfametoxazol	DISCOS DE TRIMETROPIN/ SULFAMETOXAZOL	Unidad	Tubo	1	30.191
68	4192	41116131-051	Disco Antibiograma Vancomicina	DISCOS DE VANCOMICINA 30ug	Unidad	Tubo	1	31.785
69	10221	41116130-312	Disco EDTA.	DISCOS DE EDTA (Acido etilendiamino tetraacético) 372 ug.	Unidad	Tubo	1	171.776
70	10222	41116131-006	Discos Acido Boronico	DISCOS DE ACIDO BORONICO 300 ug.	Unidad	Tubo	1	142.737
71	4056	41116130-217	Enriquecimiento para medio de cultivo	ENRIQUECIMIENTO PARA MEDIO DE CULTIVO	Unidad	Caja	1	83.200
72	6953	41116130-084	Caldo selenito	SELENITO - CALDO	Unidad	Frasco	1	351.605
73	5988	41116105-144	Serología para Shigella flexneri	SEROLOGIA P/ SHIGELLA FLEXNERI	Unidad	Frasco	1	13.040
74	6991	41116105-208	Serología para Shigella dysenteria	SEROLOGIA P/ SHIGUELLAS DISENTERIAE	Unidad	Frasco	1	5.987
75	4479	41116205-9986	Test Rapido para Estreptococos	SEROLOGIA P/ STREPTOCOCOS B-HEMOLITICOS	Unidad	Caja	1	55.600
76	4001	41116105-222	Serología para salmonella	SEROLOGIA POLIVALENTE P/ SALMONELLA	Unidad	Frasco	1	38.073

LOTE N° 15 - URIANALISIS PARA HOSPITAL REGIONAL DE CONCEPCION, HOSPITAL REGIONAL DE VILLARRICA, HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD DEL ESTE Y HOSPITAL REGIONAL DE ENCARNACION

MONTO MAXIMO	3.764.780.000
MONTO MINIMO	1.882.390.000

ITEM	CODIGO SIH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
LABORATORIO DE URIANALISIS CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS								
1	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA CON EQUIPO AUTOMATIZADO	REACTIVO P/ ANÁLISIS DE ORINA	Unidad	Caja	1	12.982
2	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA CON EQUIPO AUTOMATIZADO	REACTIVO P/ ANÁLISIS DE ORINA	Unidad	Caja	1	12.982
3	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA CON EQUIPO AUTOMATIZADO	REACTIVO P/ ANÁLISIS DE ORINA	Unidad	Caja	1	12.982
4	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA CON EQUIPO AUTOMATIZADO	REACTIVO P/ ANÁLISIS DE ORINA	Unidad	Caja	1	12.982

LOTE 16 - UNIDAD SANITARIA CAAGUAZÚ

MONTO MAXIMO	11.730.749.712
MONTO MINIMO	5.865.374.856

ITEM	CODIGO SIH	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
Hemograma. Con equipo de 5 partes								
1	6552	41116002-089	KIT DETERMINACION PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	REACT. P/ HEMOGRAMA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	14.920
Coagulograma								
2	4069	41116005-004	CALCIO TROMBOPLASTINA	CALCIO TROMBOPLASTINA T.P.	Determinaciones	Unidad	1	12.378
3	4609	41116005-005	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA APTT (PTT)	Determinaciones	Unidad	1	12.213

Lic. Marcelo Bordon
Directivo de Contrataciones

Abg. Jaime Caballero
GERENTE



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
4	4263	41116113-001	REACTIVO PARA FIBRINOGENO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FIBRINOGENO	Determinaciones	Unidad	1	12.155
5	4514	41116130-195	REACTIVO P/ DEGRADACION DE LA FIBRINA PDF	REACTIVO P/ DEGRADACIÓN DE LA FIBRINA PDF	Determinaciones	Unidad	1	96.420
Química Sanguínea e Inmunología con equipo integrado o por separado totalmente automatizado								
6	4268	41116105-126	GLICEMIA	GLUCOSA REACTIVO P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.259
7	4273	41116109-002	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA REAC. EQ. C/ CONTROL Y CALIBRADOR AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	49.501
8	4652	41116105-083	REACTIVO PARA UREA	UREA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.156
9	4135	41116105-082	REACTIVO PARA CREATININA	CREATININA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.280
10	4656	41116105-077	REACTIVO PARA ÁCIDO ÚRICO	ACIDO ÚRICO (P/ EQ. AUTOMATIZADO.)	Determinaciones	Unidad	1	6.354
11	4118	41116105-079	REACTIVO PARA COLESTEROL	COLESTEROL P/ EQ. AUTMT.	Determinaciones	Unidad	1	6.207
12	4119	41116105-129	HDL COLESTEROL	COLESTEROL HDL P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	7.716
13	4621	41116105-081	REACTIVO PARA TRIGLICÉRIDOS	TRIGLICÉRIDOS GPO P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.879
14	4544	41116105-159	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.259
15	4053	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA DIRECTA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.836
16	4054	41116105-123	BILIRRUBINA	BILIRRUBINA TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.369
17	4566	41116105-127	GOT	AST (REACTIVO P/ GOT) EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.211
18	4562	41116105-128	GPT	ALT (REACTIVO P/ GPT) P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.335
19	4563	41116130-307	GAMMA G -TEST	GOT (GAMMA GT) P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.434
20	3977	41116113-002	AMILASA	AMILASA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.814
21	8853	41116105-313	LIPASA REACTIVO	LIPASA P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	11.080
22	4530	41116004-021	PROTEÍNAS TOTALES	PROTEÍNA TOTAL. P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.151
23	4438	41116105-373	MICROPROTEÍNAS	MICRO PROTEÍNAS P/ LCR- (MICROPROTEÍNAS)	Determinaciones	Unidad	1	7.027
24	3969	41116105-403	ALBÚMINA	ALBUMINA P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	6.036
25	4071	41113305-001	CALCIO	CALCIO TOTAL P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	5.970
26	9400	41116105-005	MAGNESIO	REACTIVO / DETERMINACIÓN DE MAGNESIO P/EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	6.015
27	4262	41116113-022	FÓSFORO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE FOSFORO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	5.879
28	6378	41116105-109	CK MB	CK-MB .P/ EQ. AUTOMT	Determinaciones	Unidad	1	8.788
29	4099	41113305-002	CPK NAC.	CK TOTAL (CK NAC) P/EQ. AUTOMT.	Determinaciones	Unidad	1	6.533
30	4395	41116105-130	LDH	LDH P/ EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	8.633
31	8850	41116105-9994	HIERRO SERICO	REACTIVO P/ DETERMINACIÓN DE HIERRO SERICO P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	8.933
32	8851	41116003-011	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	REACTIVO P/ ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) P/ EQ. AUTOMATIZADO (MÓDULO: ISE)	Determinaciones	Unidad	1	17.783
33	11524	41116130-130	FACTOR REUMATOIDE	Reactivo Factores Reumatoideos (FR) cuantitativo	Determinaciones	Unidad	1	45.125

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Marcelo Bordon
Director General
Unión Operativa de Control

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Abg. Jaime Caballero

GERENTE

Unión Operativa de Control



INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI

GOBIERNO DEL
PARAGUAY

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
34	11525	41116130-131	ASTO	Reactivo Anti- estreptolisina O (ASO) cuantitativo	Determinaciones	Unidad	1	36.599
35	11526	41116004-003	PROTEINA C. REACTIVO (P.C.R.)	Reactivo Proteina C reactiva (PCR) cuantitativo.	Determinaciones	Unidad	1	28.283
36	5421	41116002-087	REACTIVO PARA SIFILIS	REACTIVO P/ SÍFILIS (TREPONEMA PALLIDUM)	Determinaciones	Unidad	1	54.762
37	4284	41116105-368	TSH REACTIVO	REACTIVO TSH (HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES)	Determinaciones	Unidad	1	43.633
38	4611	41111605-006	FT4 REACTIVO	REACTIVO FT4 (TETRAYODOTIRONI NA)	Determinaciones	Unidad	1	44.197
39	4612	41111605-007	T3 REACTIVO	REACTIVO T3 (TRIYODOTIRONINA)	Determinaciones	Unidad	1	44.636
40	4668	41116113-004	REACTIVO PARA TOXOPLASMOSIS IGG	REACTIVO P/ TOXOPLASMOSIS IGG. EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	60.784
41	4667	41115819-003	TOXO IGM REACTIVO	REACTIVO P/ TOXOPLASMOSIS IGM. EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	70.214
42	4671	41115819-001	RUBEOLA IGG	REACTIVO P/ RUBEOLA IGG. EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	66.844
43	4672	41115819-002	RUBEOLA IGM	REACTIVO P/ RUBEOLA IGM .EQ. AUTOMATIZADO.	Determinaciones	Unidad	1	75.066
44	4105	41116126-016	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGG	REACTIVO P/ CMV IG G (CITOMEGALOVIRUS) C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ.AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	70.749
45	4106	41116126-017	KITS-DETECCION CITOMEGALOVIRUS IGM	REACTIVO CMV IGM (CITOMEGALOVIRUS) C/ CONTROL Y CALIBRADOR P/EQ AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	75.110
46	4104	41116002-003	CHAGAS	REACTIVO P/ DIAGNÓSTICO DE CHAGAS MET. DE ELISA. C/ CALIBRADOR Y CONTROL. P/ EQUIPO AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	41.096
47	4294	41116105-078	REACTIVO PARA BHCG	BETA HCG EN SANGRE CUANTITATIVO (Fraccion Beta)	Determinaciones	Unidad	1	48.224
48	4286	41116010-044	PROLACTINA (PRL)	REACTIVO PROLACTINA	Determinaciones	Unidad	1	68.004
49	4237	41116105-590	ESTRADIOL	REACTIVO ESTRADIOL	Determinaciones	Unidad	1	51.891
50	4290	41116010-041	FSH HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	REACTIVO FSH (FOLÍCULO ESTIMULANTE)	Determinaciones	Unidad	1	67.454
51	4615	41116004-028	PROGESTERONA	REACTIVO DE PROGESTERONA	Determinaciones	Unidad	1	67.733
52	4616	41116015-464	TESTOSTERONA REACTIVO	REACTIVO TESTOSTERONA	Determinaciones	Unidad	1	66.735
53	4289	41116010-042	LH HORMONA LUTEINIZANTE	REACTIVO LH (HORMONA LUTEINIZANTE)	Determinaciones	Unidad	1	66.055
54	3986	41116004-026	CEA	REACTIVO CEA (ANTÍGENO CARCINOEMBRIONA RIO)	Determinaciones	Unidad	1	60.261
55	3988	41113305-005	CA 15 - 3	REACTIVO CA 15-3	Determinaciones	Unidad	1	73.189
56	3987	41113305-004	CA 125	REACTIVO CA 125	Determinaciones	Unidad	1	71.608
57	3989	41113305-006	CA 19-9	REACTIVO CA 19-9	Determinaciones	Unidad	1	71.169
58	4293	41116105-400	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO (PAS)	REACTIVO PSA TOTAL (ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO)	Determinaciones	Unidad	1	68.956
59	4291	41116105-400	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO (PAS)	REACTIVO PSA LIBRE (ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO)	Determinaciones	Unidad	1	69.109
60	4307	41116002-074	ANTI HCV - HEPATITIS C	HCV REACTIVO. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	87.457
61	4306	41115819-009	ANTI HAV-IGM (HEPATITIS A)	ANTI HVA -IG M. EQ. AUTOMATIZADO. C/ CALIBRADOR Y	Determinaciones	Unidad	1	71.033

B

S

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE

Ministerio de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
MG. C. L. Cruzado
Secretaría de Asesoría y
Control de Administración



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PARAGUAI
REKUAI



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

ITEM	CODIGO SHI	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	DESCRIPCION CBDM	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO
				CONTROL				
62	4559	41116002-093	REACTIVO ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B.	HBS AG (REACTIVO P/ HEPATITIS B) C/ CONTROL Y CALIBRADOR EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	60.818
63	3979	41115819-008	ANTICORE TOTAL	ANTI CORE TOTAL. DEBE VENIR C/ CONTROL- CALIBRADOR. EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	76.393
64	4301	41115819-007	ANTICORE IGM	ANTI CORE/ IGM. DEBE VENIR C/ CONTROL Y CALIBRADOR P/ EQ. AUTOMATIZADO	Determinaciones	Unidad	1	77.436
65	4552	41116002-047	REACTIVO PARA HIV (HIV AG/AB)	REACTIVO HIV (SIDA) MÉT. ELISA O EQ. AUTOMATIZ.	Determinaciones	Unidad	1	74.337
66	9695	41116105-166	TROPONINA	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN DE TROPONINA I	Determinaciones	Unidad	1	71.568
67	4264	41116105-271	FERRITINA	REACTIVO FERRITINA	Determinaciones	Unidad	1	65.786
68	11355	41116105-948	PROCALCITONINA	Procalcitonina	Determinaciones	Unidad	1	130.117
69	4241	41115805-999	KIT PARA EQUIPO DE ELECTROLITOS Y GASOMETRO	EQUIPO ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS EN SANGRE)	Determinaciones	Unidad	1	37.692
TEST DIAGNOSTICOS RAPIDOS EN LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS								
70	4110	41113035-013	TIRAS REACTIVAS DE ORINA	REACTIVO P/ ANÁLISIS DE ORINA	Unidad	Caja	1	917
71	4283	41116105-226	REACTIVO PARA HCG	TEST DE EMBARAZO EN ORINA Y SANGRE HCG CUALITATIVO	Determinaciones	Unidad	1	2.664
72	11517	41116144- 9988	KIT PARA DETECCION SIMULTANEA DE ANTIGENO DE VIRUS RESPIRATORIOS	Reactivo para la detección simultanea de antigenos de SARS- CoV-2 / influenza A /influenza B y otros virus respiratorios	Determinaciones	Unidad	1	49.183
73	5649	41116105-067	DENGUE TEST RAPIDO	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN RÁPIDA PARA DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	29.254
74	9081	41116130-391	ANTIGENO DENGUE	REACTIVO PARA ANTIGENEMIA PARA DENGUE	Determinaciones	Unidad	1	28.076
75	3991	41116105-370	VDRL	ANTIGENO V.D.R.L. (SÍFILIS)	Determinaciones	Unidad	1	436
76	4720	41116002-043	Suero Anti A	SUERO ANTI "A" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	79.395
77	4718	41116002-016	Suero Anti D	SUERO ANTI "D" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	104.718
78	4722	41116002-045	Suero Anti B	SUERO ANTI "B" PARA TIPIFICACIÓN DE SANGRE	Unidad	Frasco	1	79.487
79	2282	41116002-071	Colorante Wrigh	COLORANTE WRIGHT SOLUCIÓN	Unidad	Frasco	1	179.711
80	2297	41116105-102	Colorante Giemsa	COLORANTE DE GIEMSA	Unidad	Frasco	1	315.434
81	4715	41116002-046	Suero de coombs	SUERO ANTI HUMANO (SUERO DE COOMBS)	Unidad	Frasco	1	53.591

B

Jr

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

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