



Instituto de Previsión Social
Consejo de Administración

Acta N° 054/2026 de fecha 04 de agosto de 2026

RESOLUCIÓN C.A. N° 054-009/2026

POR LA QUE SE APRUEBA LA MODIFICACIÓN PARCIAL AL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N° 51/2025 “ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE FISIOTERAPIA PARA EL IPS”, CON ID N° 463.037.

VISTO: El Expediente Digital identificado como CA/N° 1207/2026, recepcionado en la Secretaría del Consejo de Administración, en fecha 29 de julio de 2026, el cual contiene la Providencia de la Gerencia de Abastecimiento y Logística, que remitió el Memorando DOP/DLI1/N° 0398/2026, de fecha 25 de julio de 2026, 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, de la Licitación Pública Nacional N° 51/2025 “ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE FISIOTERAPIA PARA EL IPS”, con ID N° 463.037; y

CONSIDERANDO: Que, la Modificación Parcial, representan modificaciones sobre las bases y condiciones del respectivo Pliego; ello a raíz de lo solicitado por la Unidad Solicitante, las respuestas suministradas (remitidas a través de correo electrónico institucional), son de exclusiva responsabilidad de la Dirección de Recursos Tecnológicos de Salud;

Que, la propuesta en cuestión, cuenta con el visto bueno de la Gerencia de Abastecimiento y Logística y con aval de la Directora de la Dirección Operativa de Contrataciones, garantizando así sus conformidades, en los términos del Memorando DOP/DLI1/N° 0398/2026, de fecha 25 de julio de 2026 y el Formulario de Recepción de Expedientes para tratamiento por parte del Consejo de Administración del IPS, suscritos por las mismas;

Por tanto, en uso de sus atribuciones;

EL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN DEL
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

RESUELVE:

- 1º) Aprobar la modificación parcial al Pliego de Bases y Condiciones de la Licitación Pública Nacional N° 51/2025 “ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE FISIOTERAPIA PARA EL IPS”, con ID N° 463.037, en todos sus términos, conforme al Anexo, el cual

FDO.: ALTE. (R) PROF. DR. ISAÍAS RICARDO FRETES ZÁRATE, PRESIDENTE
ABG. BETTINA SILVANA ALBERTINI ALONSO / DR. HASSEL JIMMY JIMÉNEZ ROLÓN
ECON. JOSÉ EMILIO ARGÑA CONTRERAS / SRA. MIRTHA ALZIRA ARIAS NOGUER
SR. JOSÉ JARA ROJAS. MIEMBROS DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN
ABG. ANA MARÍA ANGÉLICA CASTRO AQUINO. Secretaria del Consejo de Administración



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



Instituto de Previsión Social
Consejo de Administración

Acta N° 054/2026 de fecha 04 de agosto de 2026

RESOLUCIÓN C.A. N° 054-009/2026

se encuentra refrendado por la Secretaria del Consejo de Administración y las áreas técnicas respectivas, que consta de 18 (dieciocho) fojas y se adjunta a la presente Resolución.-----

2º) 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.-----

3º) Comunicar a quienes corresponda y archivar.-----

SC/rr/pb.-

FDO.: ALTE. (R) PROF. DR. ISAÍAS RICARDO FRETES ZÁRATE, PRESIDENTE
ABG. BETTINA SILVANA ALBERTINI ALONSO / DR. HASSEL JIMMY JIMÉNEZ ROLÓN
ECON. JOSÉ EMILIO ARGÑA CONTRERAS / SRA. MIRTHA ALZIRA ARIAS NOGUER
SR. JOSÉ JARA ROJAS. MIEMBROS DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN
ABG. ANA MARÍA ANGÉLICA CASTRO AQUINO, Secretaria del Consejo de Administración



LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N° 51/25
“ADQUISICION DE EQUIPOS DE FISIOTERAPIA PARA EL IPS”

MODIFICACION PARCIAL

1- En la sección Suministros requeridos – especificaciones técnicas, Plan de entrega de bienes, se realiza la siguiente modificación:

Donde dice:

La empresa deberá entregar los bienes según los plazos estipulados en la planilla de Plazos de Traslado, Instalación y capacitaciones de los Equipos contados a partir de la firma del contrato, para su inspección y prueba en la Sección Administración de Equipos e Insumos o donde esta lo solicite a fin de verificar el cumplimiento de las Especificaciones Técnicas.

La contratante podrá requerir a la contratista que realice algunas pruebas y/o inspecciones que no están requeridas en el contrato, pero que considere necesarias para verificar las características y funcionamiento de los bienes y que cumplan con los requerimientos técnicos y normas establecidas en el contrato.

Requerimientos para la entrega de los equipos adjudicados. Cada equipo entregado deberá estar acompañado de:

-Manual de usuario original en idioma español o traducción en idioma español realizada por un traductor matriculado. Cantidad: 1 (uno) por cada equipo en formato impreso, más 1 (uno) adicional en formato impreso por ítem, y 1 (uno) en formato digital (CD) por ítem.

-Manual técnico original en idioma español, portugués o inglés. Cantidad: 1 (uno) por ítem en formato impreso y 1 (uno) en formato digital (CD) por ítem.

-Incluir todos los cables, accesorios, insumos y materiales en general que no estén mencionados en las especificaciones técnicas y que sean necesarios para la instalación y el funcionamiento de los equipos.

El oferente deberá presentar una Nota de Remisión por ítem, donde se especifiquen los equipos adjudicados con sus respectivos números de serie, todos los manuales y accesorios solicitados en las Especificaciones Técnicas, copia del contrato y copia del pliego con sus respectivas adendas. La Nota de Remisión será un documento fehaciente para determinar la fecha de entrega y computar el plazo de entrega una vez entregada la cantidad de equipos del ítem solicitado. Todos los documentos solicitados deberán estar archivados en un bibliorato o archivador similar identificado con el nombre de la empresa y la licitación correspondiente.

Cuando se verifique que los bienes se ajustan a lo solicitado en cuanto a marca, modelo, cantidad y accesorios y se comprueben los puntos de las EETT que pueden ser verificados antes de la instalación de los equipos, se procederá a la elaboración de un Acta de Verificación por la cantidad de ítem solicitado en un plazo máximo de quince (15) días hábiles a partir de la recepción (fecha de la Nota de Remisión). En caso de incumplimiento, falta o discrepancias, se aplicará conforme a lo establecido en el Plazo de Reposición de Bienes de la Sección Datos de la Licitación. El oferente deberá retirar los equipos hasta subsanar la falta.

La entrega de los equipos a las localidades debe efectuarse dentro del plazo especificado en la planilla de Plazos de Traslado, Instalación y Capacitaciones de los Equipos, contados a partir de la Nota de Distribución por parte del administrador del contrato, luego de haberse conformado el Acta de Verificación. Una vez entregados los equipos, se deberá elaborar un Acta de Conformidad de Funcionamiento, la cual deberá estar firmada por el Jefe de Servicio, Administrador o Director de la localidad donde fue entregado el equipo.

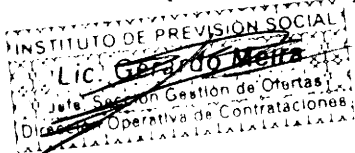
La contratante, a través del administrador de contrato, podrá realizar la redistribución de los equipos adquiridos y modificación de los plazos de ser necesario, sin que esto implique un costo extra para la convocante, ya sea para la entrega inicial o durante el tiempo que dure el contrato.

Requisitos para la elaboración del Acta de Recepción Provisoria:

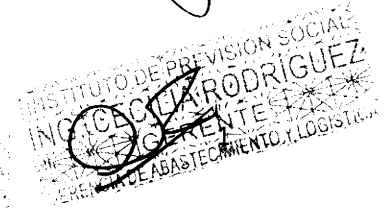
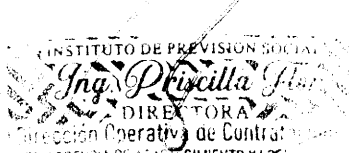
- Copia de Factura de cobro de anticipo, si corresponde.
- Nota de remisión de entrega de equipos, manuales y accesorios.
- Acta de Verificación de equipos.
- Nota de Distribución (traslado e instalación).
- Acta de Conformidad de Funcionamiento.
- Copia del protocolo de mantenimiento preventivo del fabricante
- Acta de Capacitación de usuarios sobre el cuidado y la utilización de los equipos designados por el responsable asignado.

Requisitos para la elaboración del Acta de Conformidad del Primer Año de Mantenimiento:

- Solicitud dirigida al Dto. de Electromedicina solicitando el Acta correspondiente
- Acta de Conformidad de Funcionamiento. Firmada por el jefe del servicio donde se utiliza el equipo
- Nota de Mantenimientos preventivo realizados. Firmada por el jefe del servicio donde se utiliza el equipo
- Copia de Acta de Recepción Provisoria



Handwritten signature





Copia del contrato

Requisitos para la elaboración del Acta de recepción definitiva:

Solicitud dirigida al Dto. de Electromedicina solicitando el Acta correspondiente

Acta de Conformidad de Funcionamiento. Firmada por el jefe del servicio donde se utiliza el equipo

Nota de Mantenimientos preventivo realizados. Firmada por el jefe del servicio donde se utiliza el equipo

Copia de Acta de Recepción Provisoria y conformidad del primer año de mantenimiento

Copia del contrato

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD POR TOTAL DE LOCALIDADES	PLAZO PARA ENTREGA	PLAZO PARA TRASLADO, INSTALACION Y CAPACITACION	REQUIERE INSTALACION EDILICIA	REQUIERE CAPACITACIONES	LUGAR DE INSTALACION	CANTIDAD POR LOCALIDAD
1	ELECTROESTIMULADOR (TENS) 2 CANALES Y 4 SALIDAS	27	60	10	SI	SI	CMFYR	11
1	ELECTROESTIMULADOR (TENS) 2 CANALES Y 4 SALIDAS	27	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	2
1	ELECTROESTIMULADOR (TENS) 2 CANALES Y 4 SALIDAS	27	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	2
1	ELECTROESTIMULADOR (TENS) 2 CANALES Y 4 SALIDAS	27	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	2
1	ELECTROESTIMULADOR (TENS) 2 CANALES Y 4 SALIDAS	27	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	2
1	ELECTROESTIMULADOR (TENS) 2 CANALES Y 4 SALIDAS	27	60	10	SI	SI	C.P. CAMPO VIA	2
1	ELECTROESTIMULADOR (TENS) 2 CANALES Y 4 SALIDAS	27	60	10	SI	SI	C.P. YRENDAGUE	2
1	ELECTROESTIMULADOR (TENS) 2 CANALES Y 4 SALIDAS	27	60	10	SI	SI	C.P. VILLETA	2
1	ELECTROESTIMULADOR (TENS) 2 CANALES Y 4 SALIDAS	27	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	1
1	ELECTROESTIMULADOR (TENS) 2 CANALES Y 4 SALIDAS	27	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	1
1	ELECTROESTIMULADOR (TENS) 2 CANALES Y 4 SALIDAS	27	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C.	0
1	ELECTROESTIMULADOR (TENS) 2 CANALES Y 4 SALIDAS	27	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	0
2	EQUIPO NEUROESTIMULADOR TRASCUTANEO NEUROMUSCULAR (PORTATIL) Bateria recargable	53	60	10	SI	SI	CMFYR	18
2	EQUIPO NEUROESTIMULADOR TRASCUTANEO NEUROMUSCULAR (PORTATIL) Bateria recargable	53	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	3
2	EQUIPO NEUROESTIMULADOR TRASCUTANEO NEUROMUSCULAR (PORTATIL) Bateria recargable	53	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	2
2	EQUIPO NEUROESTIMULADOR TRASCUTANEO NEUROMUSCULAR (PORTATIL) Bateria recargable	53	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	6
2	EQUIPO NEUROESTIMULADOR TRASCUTANEO NEUROMUSCULAR (PORTATIL) Bateria recargable	53	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	4
2	EQUIPO NEUROESTIMULADOR TRASCUTANEO NEUROMUSCULAR (PORTATIL) Bateria recargable	53	60	10	SI	SI	C.P. CAMPO VIA	6
2	EQUIPO NEUROESTIMULADOR TRASCUTANEO NEUROMUSCULAR (PORTATIL) Bateria recargable	53	60	10	SI	SI	C.P. YRENDAGUE	2
2	EQUIPO NEUROESTIMULADOR TRASCUTANEO NEUROMUSCULAR (PORTATIL) Bateria recargable	53	60	10	SI	SI	C.P. VILLETA	3
2	EQUIPO NEUROESTIMULADOR TRASCUTANEO NEUROMUSCULAR (PORTATIL) Bateria recargable	53	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	3
2	EQUIPO NEUROESTIMULADOR TRASCUTANEO NEUROMUSCULAR (PORTATIL) Bateria recargable	53	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	2
2	EQUIPO NEUROESTIMULADOR TRASCUTANEO NEUROMUSCULAR (PORTATIL) Bateria recargable	53	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C.	0
2	EQUIPO NEUROESTIMULADOR TRASCUTANEO NEUROMUSCULAR (PORTATIL) Bateria recargable	53	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	4
2	EQUIPO NEUROESTIMULADOR TRASCUTANEO NEUROMUSCULAR (PORTATIL) Bateria recargable	53	60	10	SI	SI	CMFYR	5
3	ULTRASONIDO de 1 mhz con 1 cabezal de 5cm	31	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	1
3	ULTRASONIDO de 1 mhz con 1 cabezal de 5cm	31	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	2
3	ULTRASONIDO de 1 mhz con 1 cabezal de 5cm	31	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	5
3	ULTRASONIDO de 1 mhz con 1 cabezal de 5cm	31	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	3
3	ULTRASONIDO de 1 mhz con 1 cabezal de 5cm	31	60	10	SI	SI	C.P. CAMPO VIA	3
3	ULTRASONIDO de 1 mhz con 1 cabezal de 5cm	31	60	10	SI	SI	C.P. YRENDAGUE	2
3	ULTRASONIDO de 1 mhz con 1 cabezal de 5cm	31	60	10	SI	SI	C.P. VILLETA	2
3	ULTRASONIDO de 1 mhz con 1 cabezal de 5cm	31	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	2
3	ULTRASONIDO de 1 mhz con 1 cabezal de 5cm	31	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	2
3	ULTRASONIDO de 1 mhz con 1 cabezal de 5cm	31	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C.	0
3	ULTRASONIDO de 1 mhz con 1 cabezal de 5cm	31	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	4
4	MAGNETOTERAPIA	45	60	10	SI	SI	CMFYR	15
4	MAGNETOTERAPIA	45	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	3
4	MAGNETOTERAPIA	45	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	2
4	MAGNETOTERAPIA	45	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	6
4	MAGNETOTERAPIA	45	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	3
4	MAGNETOTERAPIA	45	60	10	SI	SI	C.P. CAMPO VIA	4
4	MAGNETOTERAPIA	45	60	10	SI	SI	C.P. YRENDAGUE	2
4	MAGNETOTERAPIA	45	60	10	SI	SI	C.P. VILLETA	2
4	MAGNETOTERAPIA	45	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	2
4	MAGNETOTERAPIA	45	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	2
4	MAGNETOTERAPIA	45	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C.	0
4	MAGNETOTERAPIA	45	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	4
5	EQUIPO DE ONDAS DE CHOQUE FOCAL	1	60	10	SI	SI	CMFYR	1
5	EQUIPO DE ONDAS DE CHOQUE FOCAL	1	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	0
5	EQUIPO DE ONDAS DE CHOQUE FOCAL	1	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	0
5	EQUIPO DE ONDAS DE CHOQUE FOCAL	1	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	0
5	EQUIPO DE ONDAS DE CHOQUE FOCAL	1	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	0
5	EQUIPO DE ONDAS DE CHOQUE FOCAL	1	60	10	SI	SI	C.P. CAMPO VIA	0
5	EQUIPO DE ONDAS DE CHOQUE FOCAL	1	60	10	SI	SI	C.P. YRENDAGUE	0
5	EQUIPO DE ONDAS DE CHOQUE FOCAL	1	60	10	SI	SI	C.P. VILLETA	0
5	EQUIPO DE ONDAS DE CHOQUE FOCAL	1	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	0
5	EQUIPO DE ONDAS DE CHOQUE FOCAL	1	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	0
5	EQUIPO DE ONDAS DE CHOQUE FOCAL	1	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C.	0
5	EQUIPO DE ONDAS DE CHOQUE FOCAL	1	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	0
6	EQUIPO DE ONDAS DE CHOQUE RADIAL	3	60	10	SI	SI	CMFYR	3
6	EQUIPO DE ONDAS DE CHOQUE RADIAL	3	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	0
6	EQUIPO DE ONDAS DE CHOQUE RADIAL	3	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	0
6	EQUIPO DE ONDAS DE CHOQUE RADIAL	3	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	0
6	EQUIPO DE ONDAS DE CHOQUE RADIAL	3	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	0
6	EQUIPO DE ONDAS DE CHOQUE RADIAL	3	60	10	SI	SI	C.P. CAMPO VIA	0
6	EQUIPO DE ONDAS DE CHOQUE RADIAL	3	60	10	SI	SI	C.P. YRENDAGUE	0
6	EQUIPO DE ONDAS DE CHOQUE RADIAL	3	60	10	SI	SI	C.P. VILLETA	0

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
V. ANAYA MARIA CASERIO
Secretaria del Consejo de Administracion

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Lic. Gerardo Meira
Jefe, Sección Gestión de Obras
Sección Operativa de Contrataciones

del

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Priscilla Flor
DIRECTORA
Sección Operativa de Contrataciones

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
ING. OSCAR RODRIGUEZ
GERENTE GENERAL
SECCION DE ARREGLAMIENTO LOGISTICO



6	EQUIPO DE ONDAS DE CHOQUE RADIAL	3	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	0
6	EQUIPO DE ONDAS DE CHOQUE RADIAL	3	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	0
6	EQUIPO DE ONDAS DE CHOQUE RADIAL	3	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB.H.C	0
6	EQUIPO DE ONDAS DE CHOQUE RADIAL	3	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	0
7	LAMPARA INFRARROJA CON BOMBILLOS (10 FOCOS X EQUIPO)	53	60	10	SI	SI	CMFYR	22
7	LAMPARA INFRARROJA CON BOMBILLOS (10 FOCOS X EQUIPO)	53	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	3
7	LAMPARA INFRARROJA CON BOMBILLOS (10 FOCOS X EQUIPO)	53	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POT	2
7	LAMPARA INFRARROJA CON BOMBILLOS (10 FOCOS X EQUIPO)	53	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	5
7	LAMPARA INFRARROJA CON BOMBILLOS (10 FOCOS X EQUIPO)	53	60	10	SI	SI	C.P.SAN ANTONIO	3
7	LAMPARA INFRARROJA CON BOMBILLOS (10 FOCOS X EQUIPO)	53	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	5
7	LAMPARA INFRARROJA CON BOMBILLOS (10 FOCOS X EQUIPO)	53	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUE	2
7	LAMPARA INFRARROJA CON BOMBILLOS (10 FOCOS X EQUIPO)	53	60	10	SI	SI	C. P. VILLET	2
7	LAMPARA INFRARROJA CON BOMBILLOS (10 FOCOS X EQUIPO)	53	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	3
7	LAMPARA INFRARROJA CON BOMBILLOS (10 FOCOS X EQUIPO)	53	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	2
2	LAMPARA INFRARROJA CON BOMBILLOS (10 FOCOS X EQUIPO)	53	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB.H.C	0
7	LAMPARA INFRARROJA CON BOMBILLOS (10 FOCOS X EQUIPO)	53	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	4
8	HIDROCOLLATOR CON 3 TAMAÑOS DE COMPRESAS. ACCESORIO: 4 juegos ADICIONAL DE COMPRESAS 3 TRAMAÑOS	15	60	10	SI	SI	CMFYR	3
8	HIDROCOLLATOR CON 3 TAMAÑOS DE COMPRESAS. ACCESORIO: 4 juegos ADICIONAL DE COMPRESAS 3 TRAMAÑOS	15	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	1
8	HIDROCOLLATOR CON 3 TAMAÑOS DE COMPRESAS. ACCESORIO: 4 juegos ADICIONAL DE COMPRESAS 3 TRAMAÑOS	15	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POT	1
8	HIDROCOLLATOR CON 3 TAMAÑOS DE COMPRESAS. ACCESORIO: 4 juegos ADICIONAL DE COMPRESAS 3 TRAMAÑOS	15	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	1
8	HIDROCOLLATOR CON 3 TAMAÑOS DE COMPRESAS. ACCESORIO: 4 juegos ADICIONAL DE COMPRESAS 3 TRAMAÑOS	15	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	1
8	HIDROCOLLATOR CON 3 TAMAÑOS DE COMPRESAS. ACCESORIO: 4 juegos ADICIONAL DE COMPRESAS 3 TRAMAÑOS	15	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	2
8	HIDROCOLLATOR CON 3 TAMAÑOS DE COMPRESAS. ACCESORIO: 4 juegos ADICIONAL DE COMPRESAS 3 TRAMAÑOS	15	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUE	1
8	HIDROCOLLATOR CON 3 TAMAÑOS DE COMPRESAS. ACCESORIO: 4 juegos ADICIONAL DE COMPRESAS 3 TRAMAÑOS	15	60	10	SI	SI	C. P. VILLET	1
8	HIDROCOLLATOR CON 3 TAMAÑOS DE COMPRESAS. ACCESORIO: 4 juegos ADICIONAL DE COMPRESAS 3 TRAMAÑOS	15	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	1
8	HIDROCOLLATOR CON 3 TAMAÑOS DE COMPRESAS. ACCESORIO: 4 juegos ADICIONAL DE COMPRESAS 3 TRAMAÑOS	15	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	1
8	HIDROCOLLATOR CON 3 TAMAÑOS DE COMPRESAS. ACCESORIO: 4 juegos ADICIONAL DE COMPRESAS 3 TRAMAÑOS	15	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB.H.C	0
8	HIDROCOLLATOR CON 3 TAMAÑOS DE COMPRESAS. ACCESORIO: 4 juegos ADICIONAL DE COMPRESAS 3 TRAMAÑOS	15	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	2
9	TURBILLON PARA MIEMBRO SUPERIOR	1	60	10	SI	SI	CMFYR	1
9	TURBILLON PARA MIEMBRO SUPERIOR	1	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	0
9	TURBILLON PARA MIEMBRO SUPERIOR	1	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POT	0
9	TURBILLON PARA MIEMBRO SUPERIOR	1	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	0
2	TURBILLON PARA MIEMBRO SUPERIOR	1	60	10	SI	SI	C.P.SAN ANTONIO	0
2	TURBILLON PARA MIEMBRO SUPERIOR	1	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	0
2	TURBILLON PARA MIEMBRO SUPERIOR	1	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUE	0
2	TURBILLON PARA MIEMBRO SUPERIOR	1	60	10	SI	SI	C. P. VILLET	0
2	TURBILLON PARA MIEMBRO SUPERIOR	1	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	0
2	TURBILLON PARA MIEMBRO SUPERIOR	1	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	0
2	TURBILLON PARA MIEMBRO SUPERIOR	1	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB.H.C	0
2	TURBILLON PARA MIEMBRO SUPERIOR	1	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	0
10	TURBILLON PARA MIEMBRO INFERIOR	1	60	10	SI	SI	CMFYR	1
10	TURBILLON PARA MIEMBRO INFERIOR	1	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	0
10	TURBILLON PARA MIEMBRO INFERIOR	1	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POT	0
10	TURBILLON PARA MIEMBRO INFERIOR	1	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	0
10	TURBILLON PARA MIEMBRO INFERIOR	1	60	10	SI	SI	C.P.SAN ANTONIO	0
10	TURBILLON PARA MIEMBRO INFERIOR	1	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	0
10	TURBILLON PARA MIEMBRO INFERIOR	1	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUE	0
10	TURBILLON PARA MIEMBRO INFERIOR	1	60	10	SI	SI	C. P. VILLET	0
10	TURBILLON PARA MIEMBRO INFERIOR	1	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	0
10	TURBILLON PARA MIEMBRO INFERIOR	1	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	0
10	TURBILLON PARA MIEMBRO INFERIOR	1	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB.H.C	0
10	TURBILLON PARA MIEMBRO INFERIOR	1	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	0
11	PARAFINERO + 50 BARRAS DE PARAFINA DE 1 KG. CADA UNA VER EETT QUE SEA PEQUEÑO.	4	60	10	SI	SI	CMFYR	1
11	PARAFINERO + 50 BARRAS DE PARAFINA DE 1 KG. CADA UNA VER EETT QUE SEA PEQUEÑO.	4	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	0
11	PARAFINERO + 50 BARRAS DE PARAFINA DE 1 KG. CADA UNA VER EETT QUE SEA PEQUEÑO.	4	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POT	0
11	PARAFINERO + 50 BARRAS DE PARAFINA DE 1 KG. CADA UNA VER EETT QUE SEA PEQUEÑO.	4	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	0
11	PARAFINERO + 50 BARRAS DE PARAFINA DE 1 KG. CADA UNA VER EETT QUE SEA PEQUEÑO.	4	60	10	SI	SI	C.P.SAN ANTONIO	0
11	PARAFINERO + 50 BARRAS DE PARAFINA DE 1 KG. CADA UNA VER EETT QUE SEA PEQUEÑO.	4	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	0
11	PARAFINERO + 50 BARRAS DE PARAFINA DE 1 KG. CADA UNA VER EETT QUE SEA PEQUEÑO.	4	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUE	0
11	PARAFINERO + 50 BARRAS DE PARAFINA DE 1 KG. CADA UNA VER EETT QUE SEA PEQUEÑO.	4	60	10	SI	SI	C. P. VILLET	0
11	PARAFINERO + 50 BARRAS DE PARAFINA DE 1 KG. CADA UNA VER EETT QUE SEA PEQUEÑO.	4	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	1
11	PARAFINERO + 50 BARRAS DE PARAFINA DE 1 KG. CADA UNA VER EETT QUE SEA PEQUEÑO.	4	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	0
11	PARAFINERO + 50 BARRAS DE PARAFINA DE 1 KG. CADA UNA VER EETT QUE SEA PEQUEÑO.	4	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB.H.C	0
11	PARAFINERO + 50 BARRAS DE PARAFINA DE 1 KG. CADA UNA VER EETT QUE SEA PEQUEÑO.	4	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	2
12	ASPIRADOR DE SECRECIONES	6	60	10	SI	SI	CMFYR	3
12	ASPIRADOR DE SECRECIONES	6	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	0
12	ASPIRADOR DE SECRECIONES	6	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POT	0
12	ASPIRADOR DE SECRECIONES	6	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	0
12	ASPIRADOR DE SECRECIONES	6	60	10	SI	SI	C.P.SAN ANTONIO	0
12	ASPIRADOR DE SECRECIONES	6	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	0
12	ASPIRADOR DE SECRECIONES	6	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUE	0

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Lic. Gerardo Meira
Jefe Sección Gestión de Operaciones
Dirección Operativa de Contrataciones

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Lic. Gerardo Meira
Jefe Sección Gestión de Operaciones
Dirección Operativa de Contrataciones

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Doraella J. Flores
DIRECTORA
Dirección Operativa de Contrataciones

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Doraella J. Flores
DIRECTORA
Dirección Operativa de Contrataciones

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
ING. CECILIA RODRIGUEZ
GERENTE
GERENCIA DE ABASTECIMIENTO Y LOGISTICA



12	ASPIRADOR DE SECRECIONES	6	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	0
12	ASPIRADOR DE SECRECIONES	6	60	10	SI	SI	HOSP GERIATRICO	1
12	ASPIRADOR DE SECRECIONES	6	60	10	SI	SI	HOSP LUQUE	0
12	ASPIRADOR DE SECRECIONES	6	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB H.C	2
12	ASPIRADOR DE SECRECIONES	6	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	0
13	SATURÓMETRO PORTÁTIL con batería recargable.	18	60	10	SI	SI	CMFYR	6
13	SATURÓMETRO PORTÁTIL con batería recargable.	18	60	10	SI	SI	C. P. BOQUERON	1
13	SATURÓMETRO PORTÁTIL con batería recargable.	18	60	10	SI	SI	C. P. ISLA POI	1
13	SATURÓMETRO PORTÁTIL con batería recargable.	18	60	10	SI	SI	HOSP 12 de Junio	1
13	SATURÓMETRO PORTÁTIL con batería recargable.	18	60	10	SI	SI	C. P. SAN ANTONIO	1
13	SATURÓMETRO PORTÁTIL con batería recargable.	18	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	1
13	SATURÓMETRO PORTÁTIL con batería recargable.	18	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUE	1
13	SATURÓMETRO PORTÁTIL con batería recargable.	18	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	1
13	SATURÓMETRO PORTÁTIL con batería recargable.	18	60	10	SI	SI	HOSP GERIATRICO	2
13	SATURÓMETRO PORTÁTIL con batería recargable.	18	60	10	SI	SI	HOSP LUQUE	1
13	SATURÓMETRO PORTÁTIL con batería recargable.	18	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB H.C	2
13	SATURÓMETRO PORTÁTIL con batería recargable.	18	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	0
14	ECOGRAFO	1	60	10	SI	SI	CMFYR	1
14	ECOGRAFO	1	60	10	SI	SI	C. P. BOQUERON	0
14	ECOGRAFO	1	60	10	SI	SI	C. P. ISLA POI	0
14	ECOGRAFO	1	60	10	SI	SI	HOSP 12 de Junio	0
14	ECOGRAFO	1	60	10	SI	SI	C. P. SAN ANTONIO	0
14	ECOGRAFO	1	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	0
14	ECOGRAFO	1	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUE	0
14	ECOGRAFO	1	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	0
14	ECOGRAFO	1	60	10	SI	SI	HOSP GERIATRICO	0
14	ECOGRAFO	1	60	10	SI	SI	HOSP LUQUE	0
14	ECOGRAFO	1	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB H.C	0
14	ECOGRAFO	1	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	0
15	PODOSCOPIO	3	60	10	SI	SI	CMFYR	3
15	PODOSCOPIO	3	60	10	SI	SI	C. P. BOQUERON	0
15	PODOSCOPIO	3	60	10	SI	SI	C. P. ISLA POI	0
15	PODOSCOPIO	3	60	10	SI	SI	HOSP 12 de Junio	0
15	PODOSCOPIO	3	60	10	SI	SI	C. P. SAN ANTONIO	0
15	PODOSCOPIO	3	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	0
15	PODOSCOPIO	3	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUE	0
15	PODOSCOPIO	3	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	0
15	PODOSCOPIO	3	60	10	SI	SI	HOSP GERIATRICO	0
15	PODOSCOPIO	3	60	10	SI	SI	HOSP LUQUE	0
15	PODOSCOPIO	3	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB H.C	0
15	PODOSCOPIO	3	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	0
16	CAMILLA PARA TRASLADO	2	60	10	SI	SI	CMFYR	2
16	CAMILLA PARA TRASLADO	2	60	10	SI	SI	C. P. BOQUERON	0
16	CAMILLA PARA TRASLADO	2	60	10	SI	SI	C. P. ISLA POI	0
16	CAMILLA PARA TRASLADO	2	60	10	SI	SI	HOSP 12 de Junio	0
16	CAMILLA PARA TRASLADO	2	60	10	SI	SI	C. P. SAN ANTONIO	0
16	CAMILLA PARA TRASLADO	2	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	0
16	CAMILLA PARA TRASLADO	2	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUE	0
16	CAMILLA PARA TRASLADO	2	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	0
16	CAMILLA PARA TRASLADO	2	60	10	SI	SI	HOSP GERIATRICO	0
16	CAMILLA PARA TRASLADO	2	60	10	SI	SI	HOSP LUQUE	0
16	CAMILLA PARA TRASLADO	2	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB H.C	0
16	CAMILLA PARA TRASLADO	2	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	0
17	ESPALDAR CON TECHO ADULTO	8	60	10	SI	SI	CMFYR	1
17	ESPALDAR CON TECHO ADULTO	8	60	10	SI	SI	C. P. BOQUERON	1
17	ESPALDAR CON TECHO ADULTO	8	60	10	SI	SI	C. P. ISLA POI	1
17	ESPALDAR CON TECHO ADULTO	8	60	10	SI	SI	HOSP 12 de Junio	1
17	ESPALDAR CON TECHO ADULTO	8	60	10	SI	SI	C. P. SAN ANTONIO	1
17	ESPALDAR CON TECHO ADULTO	8	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	0
17	ESPALDAR CON TECHO ADULTO	8	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUE	0
17	ESPALDAR CON TECHO ADULTO	8	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	1
17	ESPALDAR CON TECHO ADULTO	8	60	10	SI	SI	HOSP GERIATRICO	1
17	ESPALDAR CON TECHO ADULTO	8	60	10	SI	SI	HOSP LUQUE	1
17	ESPALDAR CON TECHO ADULTO	8	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB H.C	0
17	ESPALDAR CON TECHO ADULTO	8	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	0
18	BARRAS PARALELAS ADULTO	5	60	10	SI	SI	CMFYR	1
18	BARRAS PARALELAS ADULTO	5	60	10	SI	SI	C. P. BOQUERON	0
18	BARRAS PARALELAS ADULTO	5	60	10	SI	SI	C. P. ISLA POI	0
18	BARRAS PARALELAS ADULTO	5	60	10	SI	SI	HOSP 12 de Junio	1
18	BARRAS PARALELAS ADULTO	5	60	10	SI	SI	C. P. SAN ANTONIO	1
18	BARRAS PARALELAS ADULTO	5	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	1
18	BARRAS PARALELAS ADULTO	5	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUE	0
18	BARRAS PARALELAS ADULTO	5	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	0
18	BARRAS PARALELAS ADULTO	5	60	10	SI	SI	HOSP GERIATRICO	1
18	BARRAS PARALELAS ADULTO	5	60	10	SI	SI	HOSP LUQUE	0
18	BARRAS PARALELAS ADULTO	5	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB H.C	0
18	BARRAS PARALELAS ADULTO	5	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	0
19	ESCALERAS DE DEDOS	15	60	10	SI	SI	CMFYR	0
19	ESCALERAS DE DEDOS	15	60	10	SI	SI	C. P. BOQUERON	1
19	ESCALERAS DE DEDOS	15	60	10	SI	SI	C. P. ISLA POI	1
19	ESCALERAS DE DEDOS	15	60	10	SI	SI	HOSP 12 de Junio	1
19	ESCALERAS DE DEDOS	15	60	10	SI	SI	C. P. SAN ANTONIO	1
19	ESCALERAS DE DEDOS	15	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	1
19	ESCALERAS DE DEDOS	15	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUE	1
19	ESCALERAS DE DEDOS	15	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	1
19	ESCALERAS DE DEDOS	15	60	10	SI	SI	HOSP GERIATRICO	2
19	ESCALERAS DE DEDOS	15	60	10	SI	SI	HOSP LUQUE	1
19	ESCALERAS DE DEDOS	15	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB H.C	0
19	ESCALERAS DE DEDOS	15	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	5
20	ESPEJO DE REEDUCACION DE LA MARCHA BASCULANTE. CON ALTURA REGULABLE Y CON RUEDAS. SIN CUADRICULA	13	60	10	SI	SI	CMFYR	2
20	ESPEJO DE REEDUCACION DE LA MARCHA BASCULANTE. CON ALTURA REGULABLE Y CON RUEDAS. SIN CUADRICULA	13	60	10	SI	SI	C. P. BOQUERON	1

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
SECRETARIA GENERAL
SECRETARIA de Administracion

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Gerardo Meira
Jefe, Sección Gestión de Obras
Dirección Operativa de Contrataciones

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Priscilla Flor
DIRECTORA
Dirección Operativa de Contrataciones

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
ING. Cecilia Rodriguez
GERENTE GENERAL
GERENCIA DE MANEJO DE LOGISTICA



20	ESPEJO DE REEDUCACIÓN DE LA MARCHA BASCULANTE, CON ALTURA REGULABLE Y CON RUEDAS, SIN CUADRICULA	13	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	1
20	ESPEJO DE REEDUCACIÓN DE LA MARCHA BASCULANTE, CON ALTURA REGULABLE Y CON RUEDAS, SIN CUADRICULA	13	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	1
20	ESPEJO DE REEDUCACIÓN DE LA MARCHA BASCULANTE, CON ALTURA REGULABLE Y CON RUEDAS, SIN CUADRICULA	13	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	1
20	ESPEJO DE REEDUCACIÓN DE LA MARCHA BASCULANTE, CON ALTURA REGULABLE Y CON RUEDAS, SIN CUADRICULA	13	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VÍA	1
20	ESPEJO DE REEDUCACIÓN DE LA MARCHA BASCULANTE, CON ALTURA REGULABLE Y CON RUEDAS, SIN CUADRICULA	13	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUÉ	1
20	ESPEJO DE REEDUCACIÓN DE LA MARCHA BASCULANTE, CON ALTURA REGULABLE Y CON RUEDAS, SIN CUADRICULA	13	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	1
20	ESPEJO DE REEDUCACIÓN DE LA MARCHA BASCULANTE, CON ALTURA REGULABLE Y CON RUEDAS, SIN CUADRICULA	13	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	1
20	ESPEJO DE REEDUCACIÓN DE LA MARCHA BASCULANTE, CON ALTURA REGULABLE Y CON RUEDAS, SIN CUADRICULA	13	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	1
20	ESPEJO DE REEDUCACIÓN DE LA MARCHA BASCULANTE, CON ALTURA REGULABLE Y CON RUEDAS, SIN CUADRICULA	13	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C	2
20	ESPEJO DE REEDUCACIÓN DE LA MARCHA BASCULANTE, CON ALTURA REGULABLE Y CON RUEDAS, SIN CUADRICULA	13	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	2
21	SET DE ESCALERAS	12	60	10	SI	SI	CMFYR	2
21	SET DE ESCALERAS	12	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	1
21	SET DE ESCALERAS	12	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	1
21	SET DE ESCALERAS	12	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	1
21	SET DE ESCALERAS	12	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	1
21	SET DE ESCALERAS	12	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VÍA	1
21	SET DE ESCALERAS	12	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUÉ	1
21	SET DE ESCALERAS	12	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	1
21	SET DE ESCALERAS	12	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	2
21	SET DE ESCALERAS	12	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	1
21	SET DE ESCALERAS	12	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C	2
21	SET DE ESCALERAS	12	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	2
22	RUEDA DE HOMBRO	11	60	10	SI	SI	CMFYR	2
22	RUEDA DE HOMBRO	11	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	1
22	RUEDA DE HOMBRO	11	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	1
22	RUEDA DE HOMBRO	11	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	1
22	RUEDA DE HOMBRO	11	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	1
22	RUEDA DE HOMBRO	11	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VÍA	1
22	RUEDA DE HOMBRO	11	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUÉ	1
22	RUEDA DE HOMBRO	11	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	1
22	RUEDA DE HOMBRO	11	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	1
22	RUEDA DE HOMBRO	11	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	1
22	RUEDA DE HOMBRO	11	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C	2
22	RUEDA DE HOMBRO	11	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	2
23	SISTEMA DE POLEA PARED FIJA	13	60	10	SI	SI	CMFYR	2
23	SISTEMA DE POLEA PARED FIJA	13	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	1
23	SISTEMA DE POLEA PARED FIJA	13	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	1
23	SISTEMA DE POLEA PARED FIJA	13	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	1
23	SISTEMA DE POLEA PARED FIJA	13	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	1
23	SISTEMA DE POLEA PARED FIJA	13	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VÍA	1
23	SISTEMA DE POLEA PARED FIJA	13	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUÉ	1
23	SISTEMA DE POLEA PARED FIJA	13	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	1
23	SISTEMA DE POLEA PARED FIJA	13	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	1
23	SISTEMA DE POLEA PARED FIJA	13	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	1
23	SISTEMA DE POLEA PARED FIJA	13	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C	2
23	SISTEMA DE POLEA PARED FIJA	13	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	4
24	SISTEMA DE POLEA DESMONTABLE O MOVIL desmontable o movil	4	60	10	SI	SI	CMFYR	4
24	SISTEMA DE POLEA DESMONTABLE O MOVIL desmontable o movil	4	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	2
24	SISTEMA DE POLEA DESMONTABLE O MOVIL desmontable o movil	4	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	2
24	SISTEMA DE POLEA DESMONTABLE O MOVIL desmontable o movil	4	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	2
24	SISTEMA DE POLEA DESMONTABLE O MOVIL desmontable o movil	4	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	2
24	SISTEMA DE POLEA DESMONTABLE O MOVIL desmontable o movil	4	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VÍA	2
24	SISTEMA DE POLEA DESMONTABLE O MOVIL desmontable o movil	4	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUÉ	2
24	SISTEMA DE POLEA DESMONTABLE O MOVIL desmontable o movil	4	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	2
24	SISTEMA DE POLEA DESMONTABLE O MOVIL desmontable o movil	4	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	2
24	SISTEMA DE POLEA DESMONTABLE O MOVIL desmontable o movil	4	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	2
24	SISTEMA DE POLEA DESMONTABLE O MOVIL desmontable o movil	4	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C	2
24	SISTEMA DE POLEA DESMONTABLE O MOVIL desmontable o movil	4	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	2
25	TABLA DE PROPIOCEPCION	24	60	10	SI	SI	CMFYR	6
25	TABLA DE PROPIOCEPCION	24	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	2
25	TABLA DE PROPIOCEPCION	24	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	2
25	TABLA DE PROPIOCEPCION	24	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	3
25	TABLA DE PROPIOCEPCION	24	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	2
25	TABLA DE PROPIOCEPCION	24	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VÍA	3
25	TABLA DE PROPIOCEPCION	24	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUÉ	2
25	TABLA DE PROPIOCEPCION	24	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	2
25	TABLA DE PROPIOCEPCION	24	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	1
25	TABLA DE PROPIOCEPCION	24	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	1
25	TABLA DE PROPIOCEPCION	24	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C	2
25	TABLA DE PROPIOCEPCION	24	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	2
26	MESA CON ESCOTADURA SIMPLE ADULTO	6	60	10	SI	SI	CMFYR	3
26	MESA CON ESCOTADURA SIMPLE ADULTO	6	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	2
26	MESA CON ESCOTADURA SIMPLE ADULTO	6	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	2
26	MESA CON ESCOTADURA SIMPLE ADULTO	6	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	1
26	MESA CON ESCOTADURA SIMPLE ADULTO	6	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	2
26	MESA CON ESCOTADURA SIMPLE ADULTO	6	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VÍA	2
26	MESA CON ESCOTADURA SIMPLE ADULTO	6	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUÉ	2
26	MESA CON ESCOTADURA SIMPLE ADULTO	6	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	2
26	MESA CON ESCOTADURA SIMPLE ADULTO	6	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	2
26	MESA CON ESCOTADURA SIMPLE ADULTO	6	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	2
26	MESA CON ESCOTADURA SIMPLE ADULTO	6	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C	2

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Lic. Gerardo Meira
Sección Gestión de Obras
Dirección Operativa de Contrataciones

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Priscilla Flores
DIRECTORA
Dirección Operativa de Contrataciones
SECRETARÍA DE ABASTECIMIENTO Y LOGÍSTICA

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
ING. CECILIA RODRIGUEZ
GERENTE
SECRETARÍA DE ABASTECIMIENTO Y LOGÍSTICA

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
SECRETARÍA DE ABASTECIMIENTO Y LOGÍSTICA
SECRETARÍA DE ABASTECIMIENTO Y LOGÍSTICA



26	MESA CON ESCOTADURA SIMPLE ADULTO	6	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	2
27	MESA CON ESCOTADURA SIMPLE PEDIATRICO	6	60	10	SI	SI	CMFYR	6
27	MESA CON ESCOTADURA SIMPLE PEDIATRICO	6	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	0
27	MESA CON ESCOTADURA SIMPLE PEDIATRICO	6	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	0
27	MESA CON ESCOTADURA SIMPLE PEDIATRICO	6	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	0
27	MESA CON ESCOTADURA SIMPLE PEDIATRICO	6	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	0
27	MESA CON ESCOTADURA SIMPLE PEDIATRICO	6	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	0
27	MESA CON ESCOTADURA SIMPLE PEDIATRICO	6	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUE	0
27	MESA CON ESCOTADURA SIMPLE PEDIATRICO	6	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	0
27	MESA CON ESCOTADURA SIMPLE PEDIATRICO	6	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	0
27	MESA CON ESCOTADURA SIMPLE PEDIATRICO	6	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	0
27	MESA CON ESCOTADURA SIMPLE PEDIATRICO	6	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C.	0
27	MESA CON ESCOTADURA SIMPLE PEDIATRICO	6	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	0
28	TABLA DE TRANSFERENCIA	6	60	10	SI	SI	CMFYR	4
28	TABLA DE TRANSFERENCIA	6	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	0
28	TABLA DE TRANSFERENCIA	6	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	0
28	TABLA DE TRANSFERENCIA	6	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	0
28	TABLA DE TRANSFERENCIA	6	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	0
28	TABLA DE TRANSFERENCIA	6	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	0
28	TABLA DE TRANSFERENCIA	6	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUE	0
28	TABLA DE TRANSFERENCIA	6	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	0
28	TABLA DE TRANSFERENCIA	6	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	2
28	TABLA DE TRANSFERENCIA	6	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	0
28	TABLA DE TRANSFERENCIA	6	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C.	0
28	TABLA DE TRANSFERENCIA	6	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	0
29	ESCALERA CON RAMPA PEDIATRICO	2	60	10	SI	SI	CMFYR	1
29	ESCALERA CON RAMPA PEDIATRICO	2	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	0
29	ESCALERA CON RAMPA PEDIATRICO	2	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	0
29	ESCALERA CON RAMPA PEDIATRICO	2	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	1
29	ESCALERA CON RAMPA PEDIATRICO	2	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	0
29	ESCALERA CON RAMPA PEDIATRICO	2	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	0
29	ESCALERA CON RAMPA PEDIATRICO	2	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUE	0
29	ESCALERA CON RAMPA PEDIATRICO	2	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	0
29	ESCALERA CON RAMPA PEDIATRICO	2	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	0
29	ESCALERA CON RAMPA PEDIATRICO	2	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	0
29	ESCALERA CON RAMPA PEDIATRICO	2	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C.	0
29	ESCALERA CON RAMPA PEDIATRICO	2	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	0
30	ESPALDAR CON TECHO PEDIATRICO	4	60	10	SI	SI	CMFYR	1
30	ESPALDAR CON TECHO PEDIATRICO	4	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	0
30	ESPALDAR CON TECHO PEDIATRICO	4	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	0
30	ESPALDAR CON TECHO PEDIATRICO	4	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	1
30	ESPALDAR CON TECHO PEDIATRICO	4	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	0
30	ESPALDAR CON TECHO PEDIATRICO	4	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	0
30	ESPALDAR CON TECHO PEDIATRICO	4	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUE	0
30	ESPALDAR CON TECHO PEDIATRICO	4	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	0
30	ESPALDAR CON TECHO PEDIATRICO	4	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	1
30	ESPALDAR CON TECHO PEDIATRICO	4	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	0
30	ESPALDAR CON TECHO PEDIATRICO	4	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C.	0
30	ESPALDAR CON TECHO PEDIATRICO	4	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	1
31	CAMASTRO PEDIATRICO	2	60	10	SI	SI	CMFYR	2
31	CAMASTRO PEDIATRICO	2	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	0
31	CAMASTRO PEDIATRICO	2	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	0
31	CAMASTRO PEDIATRICO	2	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	0
31	CAMASTRO PEDIATRICO	2	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	0
31	CAMASTRO PEDIATRICO	2	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	0
31	CAMASTRO PEDIATRICO	2	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUE	0
31	CAMASTRO PEDIATRICO	2	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	0
31	CAMASTRO PEDIATRICO	2	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	0
31	CAMASTRO PEDIATRICO	2	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	0
31	CAMASTRO PEDIATRICO	2	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C.	0
31	CAMASTRO PEDIATRICO	2	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	0
32	CAMASTRO ADULTO	2	60	10	SI	SI	CMFYR	0
32	CAMASTRO ADULTO	2	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	0
32	CAMASTRO ADULTO	2	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	0
32	CAMASTRO ADULTO	2	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	0
32	CAMASTRO ADULTO	2	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	0
32	CAMASTRO ADULTO	2	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	0
32	CAMASTRO ADULTO	2	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUE	0
32	CAMASTRO ADULTO	2	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	0
32	CAMASTRO ADULTO	2	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	2
32	CAMASTRO ADULTO	2	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	0
32	CAMASTRO ADULTO	2	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C.	0
32	CAMASTRO ADULTO	2	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	0
33	CAMILLA DE INSPECCION con soporte para guardar debajo las cuñas y rodillos Y (CONTEMPLAR PARES DE CUÑAS Y RODILLOS POR CAMILLA)	31	60	10	SI	SI	CMFYR	10
33	CAMILLA DE INSPECCION con soporte para guardar debajo las cuñas y rodillos Y (CONTEMPLAR PARES DE CUÑAS Y RODILLOS POR CAMILLA)	31	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	3
33	CAMILLA DE INSPECCION con soporte para guardar debajo las cuñas y rodillos Y (CONTEMPLAR PARES DE CUÑAS Y RODILLOS POR CAMILLA)	31	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	2
33	CAMILLA DE INSPECCION con soporte para guardar debajo las cuñas y rodillos Y (CONTEMPLAR PARES DE CUÑAS Y RODILLOS POR CAMILLA)	31	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	5
33	CAMILLA DE INSPECCION con soporte para guardar debajo las cuñas y rodillos Y (CONTEMPLAR PARES DE CUÑAS Y RODILLOS POR CAMILLA)	31	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	3
33	CAMILLA DE INSPECCION con soporte para guardar debajo las cuñas y rodillos Y (CONTEMPLAR PARES DE CUÑAS Y RODILLOS POR CAMILLA)	31	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	2
33	CAMILLA DE INSPECCION con soporte para guardar debajo las cuñas y rodillos Y (CONTEMPLAR PARES DE CUÑAS Y RODILLOS POR CAMILLA)	31	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUE	2
33	CAMILLA DE INSPECCION con soporte para guardar debajo las cuñas y rodillos Y (CONTEMPLAR PARES DE CUÑAS Y RODILLOS POR CAMILLA)	31	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	2
33	CAMILLA DE INSPECCION con soporte para guardar debajo las cuñas y rodillos Y (CONTEMPLAR PARES DE CUÑAS Y RODILLOS POR CAMILLA)	31	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	0

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
SALA ADMINISTRATIVA CAMASTRO
Secretaria del Consejo de Administracion

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Gerardo Meira
Jefe Seccion Gestion de Oficinas
Direccion Operativa de Contrataciones

Handwritten signature

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Priscilla ANG-CECILIAR RODRIGUEZ
DIRECTORA GENERAL
Seccion Operativa de Contrataciones
Seccion de Abastecimiento y Logistica



33	CAMILLA DE INSPECCION con soporte para guardar debajo las cuñas y rodillos Y (CONTEMPLAR PARES DE CUÑAS Y RODILLOS POR CAMILLA)	31	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	2
33	CAMILLA DE INSPECCION con soporte para guardar debajo las cuñas y rodillos Y (CONTEMPLAR PARES DE CUÑAS Y RODILLOS POR CAMILLA)	31	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C	0
33	CAMILLA DE INSPECCION con soporte para guardar debajo las cuñas y rodillos Y (CONTEMPLAR PARES DE CUÑAS Y RODILLOS POR CAMILLA)	31	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	0
34	SET PELOTAS TERAPÉUTICAS TIPO BOBATH	17	60	10	SI	SI	CMFYR	5
34	SET PELOTAS TERAPÉUTICAS TIPO BOBATH	17	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	1
34	SET PELOTAS TERAPÉUTICAS TIPO BOBATH	17	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	1
34	SET PELOTAS TERAPÉUTICAS TIPO BOBATH	17	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	1
34	SET PELOTAS TERAPÉUTICAS TIPO BOBATH	17	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	1
34	SET PELOTAS TERAPÉUTICAS TIPO BOBATH	17	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VÍA	1
34	SET PELOTAS TERAPÉUTICAS TIPO BOBATH	17	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUÉ	1
34	SET PELOTAS TERAPÉUTICAS TIPO BOBATH	17	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	1
34	SET PELOTAS TERAPÉUTICAS TIPO BOBATH	17	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	1
34	SET PELOTAS TERAPÉUTICAS TIPO BOBATH	17	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	1
34	SET PELOTAS TERAPÉUTICAS TIPO BOBATH	17	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C	0
34	SET PELOTAS TERAPÉUTICAS TIPO BOBATH	17	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	3
35	SET DE BANDAS ELÁSTICAS DE 4 RESISTENCIA, PRESENTACIÓN DE +/- 45 METROS CADA ROLLO	17	60	10	SI	SI	CMFYR	5
35	SET DE BANDAS ELÁSTICAS DE 4 RESISTENCIA, PRESENTACIÓN DE +/- 45 METROS CADA ROLLO	17	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	1
35	SET DE BANDAS ELÁSTICAS DE 4 RESISTENCIA, PRESENTACIÓN DE +/- 45 METROS CADA ROLLO	17	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	1
35	SET DE BANDAS ELÁSTICAS DE 4 RESISTENCIA, PRESENTACIÓN DE +/- 45 METROS CADA ROLLO	17	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	1
35	SET DE BANDAS ELÁSTICAS DE 4 RESISTENCIA, PRESENTACIÓN DE +/- 45 METROS CADA ROLLO	17	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	1
35	SET DE BANDAS ELÁSTICAS DE 4 RESISTENCIA, PRESENTACIÓN DE +/- 45 METROS CADA ROLLO	17	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VÍA	1
35	SET DE BANDAS ELÁSTICAS DE 4 RESISTENCIA, PRESENTACIÓN DE +/- 45 METROS CADA ROLLO	17	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUÉ	1
35	SET DE BANDAS ELÁSTICAS DE 4 RESISTENCIA, PRESENTACIÓN DE +/- 45 METROS CADA ROLLO	17	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	1
35	SET DE BANDAS ELÁSTICAS DE 4 RESISTENCIA, PRESENTACIÓN DE +/- 45 METROS CADA ROLLO	17	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	1
35	SET DE BANDAS ELÁSTICAS DE 4 RESISTENCIA, PRESENTACIÓN DE +/- 45 METROS CADA ROLLO	17	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	1
35	SET DE BANDAS ELÁSTICAS DE 4 RESISTENCIA, PRESENTACIÓN DE +/- 45 METROS CADA ROLLO	17	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C	0
35	SET DE BANDAS ELÁSTICAS DE 4 RESISTENCIA, PRESENTACIÓN DE +/- 45 METROS CADA ROLLO	17	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	3
36	MINITRAMPOLIN	25	60	10	SI	SI	CMFYR	6
36	MINITRAMPOLIN	25	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	2
36	MINITRAMPOLIN	25	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	2
36	MINITRAMPOLIN	25	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	3
36	MINITRAMPOLIN	25	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	2
36	MINITRAMPOLIN	25	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VÍA	2
36	MINITRAMPOLIN	25	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUÉ	1
36	MINITRAMPOLIN	25	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	2
36	MINITRAMPOLIN	25	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	2
36	MINITRAMPOLIN	25	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	1
36	MINITRAMPOLIN	25	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C	0
36	MINITRAMPOLIN	25	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	2
37	SET DE CONOS Y ESCALERA DE ENRENAMIENTO	34	60	10	SI	SI	CMFYR	18
37	SET DE CONOS Y ESCALERA DE ENRENAMIENTO	34	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	0
37	SET DE CONOS Y ESCALERA DE ENRENAMIENTO	34	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	0
37	SET DE CONOS Y ESCALERA DE ENRENAMIENTO	34	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	1
37	SET DE CONOS Y ESCALERA DE ENRENAMIENTO	34	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	1
37	SET DE CONOS Y ESCALERA DE ENRENAMIENTO	34	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VÍA	1
37	SET DE CONOS Y ESCALERA DE ENRENAMIENTO	34	60	10	SI	SI	C.P. YRENDAGUÉ	0
37	SET DE CONOS Y ESCALERA DE ENRENAMIENTO	34	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	1
37	SET DE CONOS Y ESCALERA DE ENRENAMIENTO	34	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	2
37	SET DE CONOS Y ESCALERA DE ENRENAMIENTO	34	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	0
37	SET DE CONOS Y ESCALERA DE ENRENAMIENTO	34	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C	0
37	SET DE CONOS Y ESCALERA DE ENRENAMIENTO	34	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	10
38	JUEGO DE MANCUERNAS 1/2, 1 K, 2 K y 4kg. +	29	60	10	SI	SI	CMFYR	10
38	JUEGO DE MANCUERNAS 1/2, 1 K, 2 K y 4kg. +	29	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	2
38	JUEGO DE MANCUERNAS 1/2, 1 K, 2 K y 4kg. +	29	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	2
38	JUEGO DE MANCUERNAS 1/2, 1 K, 2 K y 4kg. +	29	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	3
38	JUEGO DE MANCUERNAS 1/2, 1 K, 2 K y 4kg. +	29	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	2
38	JUEGO DE MANCUERNAS 1/2, 1 K, 2 K y 4kg. +	29	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VÍA	3
38	JUEGO DE MANCUERNAS 1/2, 1 K, 2 K y 4kg. +	29	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUÉ	1
38	JUEGO DE MANCUERNAS 1/2, 1 K, 2 K y 4kg. +	29	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	1
38	JUEGO DE MANCUERNAS 1/2, 1 K, 2 K y 4kg. +	29	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	2
38	JUEGO DE MANCUERNAS 1/2, 1 K, 2 K y 4kg. +	29	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	1
38	JUEGO DE MANCUERNAS 1/2, 1 K, 2 K y 4kg. +	29	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C	0
38	JUEGO DE MANCUERNAS 1/2, 1 K, 2 K y 4kg. +	29	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	2
39	JUEGOS DE TOBILLERAS (PRESENTACIÓN EN PARES DE 1/2KG., 2KG. Y 4KG.)	33	60	10	SI	SI	CMFYR	10
39	JUEGOS DE TOBILLERAS (PRESENTACIÓN EN PARES DE 1/2KG., 2KG. Y 4KG.)	33	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	2
39	JUEGOS DE TOBILLERAS (PRESENTACIÓN EN PARES DE 1/2KG., 2KG. Y 4KG.)	33	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	2
39	JUEGOS DE TOBILLERAS (PRESENTACIÓN EN PARES DE 1/2KG., 2KG. Y 4KG.)	33	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	3
39	JUEGOS DE TOBILLERAS (PRESENTACIÓN EN PARES DE 1/2KG., 2KG. Y 4KG.)	33	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	2
39	JUEGOS DE TOBILLERAS (PRESENTACIÓN EN PARES DE 1/2KG., 2KG. Y 4KG.)	33	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VÍA	3
39	JUEGOS DE TOBILLERAS (PRESENTACIÓN EN PARES DE 1/2KG., 2KG. Y 4KG.)	33	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUÉ	1
39	JUEGOS DE TOBILLERAS (PRESENTACIÓN EN PARES DE 1/2KG., 2KG. Y 4KG.)	33	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	1
39	JUEGOS DE TOBILLERAS (PRESENTACIÓN EN PARES DE 1/2KG., 2KG. Y 4KG.)	33	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	2
39	JUEGOS DE TOBILLERAS (PRESENTACIÓN EN PARES DE 1/2KG., 2KG. Y 4KG.)	33	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	1
39	JUEGOS DE TOBILLERAS (PRESENTACIÓN EN PARES DE 1/2KG., 2KG. Y 4KG.)	33	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C	0
39	JUEGOS DE TOBILLERAS (PRESENTACIÓN EN PARES DE 1/2KG., 2KG. Y 4KG.)	33	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	6
40	BOSU MEDIANO	18	60	10	SI	SI	CMFYR	6
40	BOSU MEDIANO	18	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	1
40	BOSU MEDIANO	18	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	1
40	BOSU MEDIANO	18	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	1
40	BOSU MEDIANO	18	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	1
40	BOSU MEDIANO	18	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VÍA	1
40	BOSU MEDIANO	18	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUÉ	1
40	BOSU MEDIANO	18	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	1

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Lto. Gerardo Meira
Sección Gestión de Ofertas
Dirección Operativa de Contrataciones

000

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Priscilla Flores
DIRECTORA
Dirección Operativa de Contrataciones
DEPENDENCIA DE ABASTECIMIENTO Y LOGISTICA

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
ING. CECILIA RODRIGUEZ
GERENTE
DEPENDENCIA DE ABASTECIMIENTO Y LOGISTICA

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



40	BOSU MEDIANO	18	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	2
40	BOSU MEDIANO	18	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	1
40	BOSU MEDIANO	18	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C.	0
40	BOSU MEDIANO	18	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	2
41	BOSU GRANDE	17	60	10	SI	SI	CMFYR	5
41	BOSU GRANDE	17	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	1
41	BOSU GRANDE	17	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	1
41	BOSU GRANDE	17	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	1
41	BOSU GRANDE	17	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	1
41	BOSU GRANDE	17	60	10	SI	SI	C.P. CAMPO VIA	1
41	BOSU GRANDE	17	60	10	SI	SI	C.P. YRENDAGUE	1
41	BOSU GRANDE	17	60	10	SI	SI	C.P. VILLETA	1
41	BOSU GRANDE	17	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	2
41	BOSU GRANDE	17	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	1
41	BOSU GRANDE	17	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C.	0
41	BOSU GRANDE	17	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	2
42	SET DE GOMAS DE CIRCUNFERENCIA DE 4 RESISTENCIAS	55	60	10	SI	SI	CMFYR	10
42	SET DE GOMAS DE CIRCUNFERENCIA DE 4 RESISTENCIAS	55	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	5
42	SET DE GOMAS DE CIRCUNFERENCIA DE 4 RESISTENCIAS	55	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	5
42	SET DE GOMAS DE CIRCUNFERENCIA DE 4 RESISTENCIAS	55	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	5
42	SET DE GOMAS DE CIRCUNFERENCIA DE 4 RESISTENCIAS	55	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	5
42	SET DE GOMAS DE CIRCUNFERENCIA DE 4 RESISTENCIAS	55	60	10	SI	SI	C.P. CAMPO VIA	5
42	SET DE GOMAS DE CIRCUNFERENCIA DE 4 RESISTENCIAS	55	60	10	SI	SI	C.P. YRENDAGUE	5
42	SET DE GOMAS DE CIRCUNFERENCIA DE 4 RESISTENCIAS	55	60	10	SI	SI	C.P. VILLETA	5
42	SET DE GOMAS DE CIRCUNFERENCIA DE 4 RESISTENCIAS	55	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	5
42	SET DE GOMAS DE CIRCUNFERENCIA DE 4 RESISTENCIAS	55	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	5
42	SET DE GOMAS DE CIRCUNFERENCIA DE 4 RESISTENCIAS	55	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C.	0
42	SET DE GOMAS DE CIRCUNFERENCIA DE 4 RESISTENCIAS	55	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	0
43	SET DE PESAS RUSAS 2 KG. 4KG. 8KG Y 12KG.	13	60	10	SI	SI	CMFYR	4
43	SET DE PESAS RUSAS 2 KG. 4KG. 8KG Y 12KG.	13	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	1
43	SET DE PESAS RUSAS 2 KG. 4KG. 8KG Y 12KG.	13	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	1
43	SET DE PESAS RUSAS 2 KG. 4KG. 8KG Y 12KG.	13	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	1
43	SET DE PESAS RUSAS 2 KG. 4KG. 8KG Y 12KG.	13	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	1
43	SET DE PESAS RUSAS 2 KG. 4KG. 8KG Y 12KG.	13	60	10	SI	SI	C.P. CAMPO VIA	1
43	SET DE PESAS RUSAS 2 KG. 4KG. 8KG Y 12KG.	13	60	10	SI	SI	C.P. YRENDAGUE	1
43	SET DE PESAS RUSAS 2 KG. 4KG. 8KG Y 12KG.	13	60	10	SI	SI	C.P. VILLETA	1
43	SET DE PESAS RUSAS 2 KG. 4KG. 8KG Y 12KG.	13	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	2
43	SET DE PESAS RUSAS 2 KG. 4KG. 8KG Y 12KG.	13	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	0
43	SET DE PESAS RUSAS 2 KG. 4KG. 8KG Y 12KG.	13	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C.	0
43	SET DE PESAS RUSAS 2 KG. 4KG. 8KG Y 12KG.	13	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	0
44	STEPS	12	60	10	SI	SI	CMFYR	6
44	STEPS	12	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	0
44	STEPS	12	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	0
44	STEPS	12	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	0
44	STEPS	12	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	0
44	STEPS	12	60	10	SI	SI	C.P. CAMPO VIA	0
44	STEPS	12	60	10	SI	SI	C.P. YRENDAGUE	0
44	STEPS	12	60	10	SI	SI	C.P. VILLETA	0
44	STEPS	12	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	3
44	STEPS	12	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	0
44	STEPS	12	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C.	0
44	STEPS	12	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	3
45	CAJON PLIOMETRICO	4	60	10	SI	SI	CMFYR	2
45	CAJON PLIOMETRICO	4	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	0
45	CAJON PLIOMETRICO	4	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	0
45	CAJON PLIOMETRICO	4	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	0
45	CAJON PLIOMETRICO	4	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	0
45	CAJON PLIOMETRICO	4	60	10	SI	SI	C.P. CAMPO VIA	0
45	CAJON PLIOMETRICO	4	60	10	SI	SI	C.P. YRENDAGUE	0
45	CAJON PLIOMETRICO	4	60	10	SI	SI	C.P. VILLETA	0
45	CAJON PLIOMETRICO	4	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	0
45	CAJON PLIOMETRICO	4	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	0
45	CAJON PLIOMETRICO	4	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C.	0
45	CAJON PLIOMETRICO	4	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	2
46	RODILLOS FORAM ROLLER (PARA PILATES	18	60	10	SI	SI	CMFYR	6
46	RODILLOS FORAM ROLLER (PARA PILATES	18	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	0
46	RODILLOS FORAM ROLLER (PARA PILATES	18	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	0
46	RODILLOS FORAM ROLLER (PARA PILATES	18	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	0
46	RODILLOS FORAM ROLLER (PARA PILATES	18	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	0
46	RODILLOS FORAM ROLLER (PARA PILATES	18	60	10	SI	SI	C.P. CAMPO VIA	0
46	RODILLOS FORAM ROLLER (PARA PILATES	18	60	10	SI	SI	C.P. YRENDAGUE	0
46	RODILLOS FORAM ROLLER (PARA PILATES	18	60	10	SI	SI	C.P. VILLETA	0
46	RODILLOS FORAM ROLLER (PARA PILATES	18	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	6
46	RODILLOS FORAM ROLLER (PARA PILATES	18	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	0
46	RODILLOS FORAM ROLLER (PARA PILATES	18	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C.	0
46	RODILLOS FORAM ROLLER (PARA PILATES	18	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	6
47	ARO DE PILATES	18	60	10	SI	SI	CMFYR	6
47	ARO DE PILATES	18	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	0
47	ARO DE PILATES	18	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	0
47	ARO DE PILATES	18	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	0
47	ARO DE PILATES	18	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	0
47	ARO DE PILATES	18	60	10	SI	SI	C.P. CAMPO VIA	0
47	ARO DE PILATES	18	60	10	SI	SI	C.P. YRENDAGUE	0
47	ARO DE PILATES	18	60	10	SI	SI	C.P. VILLETA	0
47	ARO DE PILATES	18	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	6
47	ARO DE PILATES	18	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	0
47	ARO DE PILATES	18	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C.	0
47	ARO DE PILATES	18	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	6
48	LADILLOS DE PILATES	18	60	10	SI	SI	CMFYR	6

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
LIC. Gabriela Moreira
Jefe de Gestion de Oportunidades
Direccion Operativa de Contrataciones

cel

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Priscilla Flores
DIRECTORA
Direccion Operativa de Contrataciones
AGENCIA DE REGISTRO Y VALUACION

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
ING. CECILIA RODRIGUEZ
GERENTE
SECRETARIA DE ADMINISTRACION



48	LADRILLOS DE PILATES	18	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	0
48	LADRILLOS DE PILATES	18	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	0
48	LADRILLOS DE PILATES	18	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	0
48	LADRILLOS DE PILATES	18	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	0
48	LADRILLOS DE PILATES	18	60	10	SI	SI	C.P. CAMPO VIA	0
48	LADRILLOS DE PILATES	18	60	10	SI	SI	C.P. YRENDAGUE	0
48	LADRILLOS DE PILATES	18	60	10	SI	SI	C.P. VILLETA	0
48	LADRILLOS DE PILATES	18	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	6
48	LADRILLOS DE PILATES	18	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	0
48	LADRILLOS DE PILATES	18	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C.	0
48	LADRILLOS DE PILATES	18	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	6
48	LADRILLOS DE PILATES	18	60	10	SI	SI	CMFYR	0
49	SET DE BALONES MEDICINAL DE 3KG, 5 KG, Y 8KG.	6	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	0
49	SET DE BALONES MEDICINAL DE 3KG, 5 KG, Y 8KG.	6	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	0
49	SET DE BALONES MEDICINAL DE 3KG, 5 KG, Y 8KG.	6	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	0
49	SET DE BALONES MEDICINAL DE 3KG, 5 KG, Y 8KG.	6	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	0
49	SET DE BALONES MEDICINAL DE 3KG, 5 KG, Y 8KG.	6	60	10	SI	SI	C.P. CAMPO VIA	0
49	SET DE BALONES MEDICINAL DE 3KG, 5 KG, Y 8KG.	6	60	10	SI	SI	C.P. YRENDAGUE	0
49	SET DE BALONES MEDICINAL DE 3KG, 5 KG, Y 8KG.	6	60	10	SI	SI	C.P. VILLETA	0
49	SET DE BALONES MEDICINAL DE 3KG, 5 KG, Y 8KG.	6	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	3
49	SET DE BALONES MEDICINAL DE 3KG, 5 KG, Y 8KG.	6	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	0
49	SET DE BALONES MEDICINAL DE 3KG, 5 KG, Y 8KG.	6	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C.	0
49	SET DE BALONES MEDICINAL DE 3KG, 5 KG, Y 8KG.	6	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	3
50	PEDALERA	25	60	10	SI	SI	CMFYR	4
50	PEDALERA	25	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	2
50	PEDALERA	25	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	2
50	PEDALERA	25	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	2
50	PEDALERA	25	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	2
50	PEDALERA	25	60	10	SI	SI	C.P. CAMPO VIA	2
50	PEDALERA	25	60	10	SI	SI	C.P. YRENDAGUE	2
50	PEDALERA	25	60	10	SI	SI	C.P. VILLETA	2
50	PEDALERA	25	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	2
50	PEDALERA	25	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	1
50	PEDALERA	25	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C.	4
50	PEDALERA	25	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	0
51	COLCHONETAS FLEXIBLES de gimnasio	43	60	10	SI	SI	CMFYR	10
51	COLCHONETAS FLEXIBLES de gimnasio	43	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	3
51	COLCHONETAS FLEXIBLES de gimnasio	43	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	3
51	COLCHONETAS FLEXIBLES de gimnasio	43	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	0
51	COLCHONETAS FLEXIBLES de gimnasio	43	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	3
51	COLCHONETAS FLEXIBLES de gimnasio	43	60	10	SI	SI	C.P. CAMPO VIA	3
51	COLCHONETAS FLEXIBLES de gimnasio	43	60	10	SI	SI	C.P. YRENDAGUE	3
51	COLCHONETAS FLEXIBLES de gimnasio	43	60	10	SI	SI	C.P. VILLETA	3
51	COLCHONETAS FLEXIBLES de gimnasio	43	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	5
51	COLCHONETAS FLEXIBLES de gimnasio	43	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	0
51	COLCHONETAS FLEXIBLES de gimnasio	43	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C.	0
51	COLCHONETAS FLEXIBLES de gimnasio	43	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	10
52	TABLA ESPINAL / CAMILLA ESPINAL	4	60	10	SI	SI	CMFYR	3
52	TABLA ESPINAL / CAMILLA ESPINAL	4	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	0
52	TABLA ESPINAL / CAMILLA ESPINAL	4	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	0
52	TABLA ESPINAL / CAMILLA ESPINAL	4	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	0
52	TABLA ESPINAL / CAMILLA ESPINAL	4	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	0
52	TABLA ESPINAL / CAMILLA ESPINAL	4	60	10	SI	SI	C.P. CAMPO VIA	0
52	TABLA ESPINAL / CAMILLA ESPINAL	4	60	10	SI	SI	C.P. YRENDAGUE	0
52	TABLA ESPINAL / CAMILLA ESPINAL	4	60	10	SI	SI	C.P. VILLETA	0
52	TABLA ESPINAL / CAMILLA ESPINAL	4	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	1
52	TABLA ESPINAL / CAMILLA ESPINAL	4	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	0
52	TABLA ESPINAL / CAMILLA ESPINAL	4	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C.	0
52	TABLA ESPINAL / CAMILLA ESPINAL	4	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	0
53	BICICLETA ESTATICA HORIZONTAL	14	60	10	SI	SI	CMFYR	4
53	BICICLETA ESTATICA HORIZONTAL	14	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	1
53	BICICLETA ESTATICA HORIZONTAL	14	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	0
53	BICICLETA ESTATICA HORIZONTAL	14	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	2
53	BICICLETA ESTATICA HORIZONTAL	14	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	1
53	BICICLETA ESTATICA HORIZONTAL	14	60	10	SI	SI	C.P. CAMPO VIA	1
53	BICICLETA ESTATICA HORIZONTAL	14	60	10	SI	SI	C.P. YRENDAGUE	0
53	BICICLETA ESTATICA HORIZONTAL	14	60	10	SI	SI	C.P. VILLETA	0
53	BICICLETA ESTATICA HORIZONTAL	14	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	1
53	BICICLETA ESTATICA HORIZONTAL	14	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	0
53	BICICLETA ESTATICA HORIZONTAL	14	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C.	0
53	BICICLETA ESTATICA HORIZONTAL	14	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	4
54	CAMINADOR/CINTA ERGONOMICA	10	60	10	SI	SI	CMFYR	3
54	CAMINADOR/CINTA ERGONOMICA	10	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	0
54	CAMINADOR/CINTA ERGONOMICA	10	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	0
54	CAMINADOR/CINTA ERGONOMICA	10	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	2
54	CAMINADOR/CINTA ERGONOMICA	10	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	1
54	CAMINADOR/CINTA ERGONOMICA	10	60	10	SI	SI	C.P. CAMPO VIA	2
54	CAMINADOR/CINTA ERGONOMICA	10	60	10	SI	SI	C.P. YRENDAGUE	0
54	CAMINADOR/CINTA ERGONOMICA	10	60	10	SI	SI	C.P. VILLETA	1
54	CAMINADOR/CINTA ERGONOMICA	10	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	1
54	CAMINADOR/CINTA ERGONOMICA	10	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	0
54	CAMINADOR/CINTA ERGONOMICA	10	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C.	0
54	CAMINADOR/CINTA ERGONOMICA	10	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	0
55	BICICLETA ESTATICA VERTICAL	3	60	10	SI	SI	CMFYR	2
55	BICICLETA ESTATICA VERTICAL	3	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	0
55	BICICLETA ESTATICA VERTICAL	3	60	10	SI	SI	C.P. ISLA POI	0
55	BICICLETA ESTATICA VERTICAL	3	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	0
55	BICICLETA ESTATICA VERTICAL	3	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	0
55	BICICLETA ESTATICA VERTICAL	3	60	10	SI	SI	C.P. CAMPO VIA	0
55	BICICLETA ESTATICA VERTICAL	3	60	10	SI	SI	C.P. YRENDAGUE	0



55	BICICLETA ESTATICA VERTICAL	3	60	10	SI	SI	C. P. VILLET	0
55	BICICLETA ESTATICA VERTICAL	3	60	10	SI	SI	HOSP GERIATRICO	1
55	BICICLETA ESTATICA VERTICAL	3	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	0
55	BICICLETA ESTATICA VERTICAL	3	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C	0
55	BICICLETA ESTATICA VERTICAL	3	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	0
56	PRESA EJERCITADORA DE CUADRICEPS	2	60	10	SI	SI	CMFYR	1
56	PRESA EJERCITADORA DE CUADRICEPS	2	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	0
56	PRESA EJERCITADORA DE CUADRICEPS	2	60	10	SI	SI	C.P. ISLA PO'I	0
56	PRESA EJERCITADORA DE CUADRICEPS	2	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	0
56	PRESA EJERCITADORA DE CUADRICEPS	2	60	10	SI	SI	C.P.SAN ANTONIO	0
56	PRESA EJERCITADORA DE CUADRICEPS	2	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	1
56	PRESA EJERCITADORA DE CUADRICEPS	2	60	10	SI	SI	C. P.	0
56	PRESA EJERCITADORA DE CUADRICEPS	2	60	10	SI	SI	YRENDAGUE	0
56	PRESA EJERCITADORA DE CUADRICEPS	2	60	10	SI	SI	C. P. VILLET	0
56	PRESA EJERCITADORA DE CUADRICEPS	2	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	0
56	PRESA EJERCITADORA DE CUADRICEPS	2	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	0
56	PRESA EJERCITADORA DE CUADRICEPS	2	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C	0
56	PRESA EJERCITADORA DE CUADRICEPS	2	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	0
57	SILLA DE CUADRICEPS	2	60	10	SI	SI	CMFYR	1
57	SILLA DE CUADRICEPS	2	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	0
57	SILLA DE CUADRICEPS	2	60	10	SI	SI	C.P. ISLA PO'I	0
57	SILLA DE CUADRICEPS	2	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	0
57	SILLA DE CUADRICEPS	2	60	10	SI	SI	C.P.SAN ANTONIO	0
57	SILLA DE CUADRICEPS	2	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	0
57	SILLA DE CUADRICEPS	2	60	10	SI	SI	C. P.	0
57	SILLA DE CUADRICEPS	2	60	10	SI	SI	YRENDAGUE	0
57	SILLA DE CUADRICEPS	2	60	10	SI	SI	C. P. VILLET	0
57	SILLA DE CUADRICEPS	2	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	1
57	SILLA DE CUADRICEPS	2	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	0
57	SILLA DE CUADRICEPS	2	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C	0
57	SILLA DE CUADRICEPS	2	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	0
58	CAMILLA PARA CUADRICEPS Y FEMORALES con pares de discos de 5,10 15 kg.	3	60	10	SI	SI	CMFYR	1
58	CAMILLA PARA CUADRICEPS Y FEMORALES con pares de discos de 5,10 15 kg.	3	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	0
58	CAMILLA PARA CUADRICEPS Y FEMORALES con pares de discos de 5,10 15 kg.	3	60	10	SI	SI	C.P. ISLA PO'I	0
58	CAMILLA PARA CUADRICEPS Y FEMORALES con pares de discos de 5,10 15 kg.	3	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	0
58	CAMILLA PARA CUADRICEPS Y FEMORALES con pares de discos de 5,10 15 kg.	3	60	10	SI	SI	C.P.SAN ANTONIO	0
58	CAMILLA PARA CUADRICEPS Y FEMORALES con pares de discos de 5,10 15 kg.	3	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	0
58	CAMILLA PARA CUADRICEPS Y FEMORALES con pares de discos de 5,10 15 kg.	3	60	10	SI	SI	C. P.	0
58	CAMILLA PARA CUADRICEPS Y FEMORALES con pares de discos de 5,10 15 kg.	3	60	10	SI	SI	YRENDAGUE	0
58	CAMILLA PARA CUADRICEPS Y FEMORALES con pares de discos de 5,10 15 kg.	3	60	10	SI	SI	C. P. VILLET	0
58	CAMILLA PARA CUADRICEPS Y FEMORALES con pares de discos de 5,10 15 kg.	3	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	0
58	CAMILLA PARA CUADRICEPS Y FEMORALES con pares de discos de 5,10 15 kg.	3	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	0
58	CAMILLA PARA CUADRICEPS Y FEMORALES con pares de discos de 5,10 15 kg.	3	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C	0
58	CAMILLA PARA CUADRICEPS Y FEMORALES con pares de discos de 5,10 15 kg.	3	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	2
59	EQUIPO MULTIFUNCION DE EJERCICIOS	2	60	10	SI	SI	CMFYR	0
59	EQUIPO MULTIFUNCION DE EJERCICIOS	2	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	0
59	EQUIPO MULTIFUNCION DE EJERCICIOS	2	60	10	SI	SI	C.P. ISLA PO'I	0
59	EQUIPO MULTIFUNCION DE EJERCICIOS	2	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	0
59	EQUIPO MULTIFUNCION DE EJERCICIOS	2	60	10	SI	SI	C.P.SAN ANTONIO	0
59	EQUIPO MULTIFUNCION DE EJERCICIOS	2	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	0
59	EQUIPO MULTIFUNCION DE EJERCICIOS	2	60	10	SI	SI	C. P.	0
59	EQUIPO MULTIFUNCION DE EJERCICIOS	2	60	10	SI	SI	YRENDAGUE	0
59	EQUIPO MULTIFUNCION DE EJERCICIOS	2	60	10	SI	SI	C. P. VILLET	0
59	EQUIPO MULTIFUNCION DE EJERCICIOS	2	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	0
59	EQUIPO MULTIFUNCION DE EJERCICIOS	2	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	0
59	EQUIPO MULTIFUNCION DE EJERCICIOS	2	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C	0
59	EQUIPO MULTIFUNCION DE EJERCICIOS	2	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	2
60	ANDADORES ANTERIORES PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	CMFYR	2
60	ANDADORES ANTERIORES PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	0
60	ANDADORES ANTERIORES PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	C.P. ISLA PO'I	0
60	ANDADORES ANTERIORES PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	2
60	ANDADORES ANTERIORES PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	C.P.SAN ANTONIO	0
60	ANDADORES ANTERIORES PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	0
60	ANDADORES ANTERIORES PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	C. P.	0
60	ANDADORES ANTERIORES PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	YRENDAGUE	0
60	ANDADORES ANTERIORES PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	C. P. VILLET	0
60	ANDADORES ANTERIORES PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	0
60	ANDADORES ANTERIORES PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	0
60	ANDADORES ANTERIORES PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C	0
60	ANDADORES ANTERIORES PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	0
61	ANDADORES P/ APOYO DE 4 PUNTOS PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	CMFYR	2
61	ANDADORES P/ APOYO DE 4 PUNTOS PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	0
61	ANDADORES P/ APOYO DE 4 PUNTOS PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	C.P. ISLA PO'I	0
61	ANDADORES P/ APOYO DE 4 PUNTOS PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	2
61	ANDADORES P/ APOYO DE 4 PUNTOS PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	C.P.SAN ANTONIO	0
61	ANDADORES P/ APOYO DE 4 PUNTOS PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	0
61	ANDADORES P/ APOYO DE 4 PUNTOS PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	C. P.	0
61	ANDADORES P/ APOYO DE 4 PUNTOS PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	YRENDAGUE	0
61	ANDADORES P/ APOYO DE 4 PUNTOS PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	C. P. VILLET	0
61	ANDADORES P/ APOYO DE 4 PUNTOS PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	0
61	ANDADORES P/ APOYO DE 4 PUNTOS PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	0
61	ANDADORES P/ APOYO DE 4 PUNTOS PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C	0
61	ANDADORES P/ APOYO DE 4 PUNTOS PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	0
62	ANDADORES POSTERIORES PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	CMFYR	2
62	ANDADORES POSTERIORES PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	0
62	ANDADORES POSTERIORES PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	C.P. ISLA PO'I	0
62	ANDADORES POSTERIORES PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	2
62	ANDADORES POSTERIORES PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	C.P.SAN ANTONIO	0
62	ANDADORES POSTERIORES PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	0
62	ANDADORES POSTERIORES PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	C. P.	0
62	ANDADORES POSTERIORES PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	YRENDAGUE	0
62	ANDADORES POSTERIORES PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	C. P. VILLET	0
62	ANDADORES POSTERIORES PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	0
62	ANDADORES POSTERIORES PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	0
62	ANDADORES POSTERIORES PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C	0

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Lic. Gerardo Meira
Jefe. Sección Gestión de Oficinas
Dirección Operativa de Contrataciones

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Priscilla
DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN Y LOGÍSTICA
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y LOGÍSTICA

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y LOGÍSTICA
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y LOGÍSTICA



62	ANDADORES POSTERIORES PEDIATRICOS	4	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	0
63	GRUA HIDRAULICA FIJA CONSIDERAR ACCESORIOS PARA NIÑO Y ADULTO ADICIONALES Obs. PARA HIDROTERAPIA	2	60	10	SI	SI	CMFYR	2
63	GRUA HIDRAULICA FIJA CONSIDERAR ACCESORIOS PARA NIÑO Y ADULTO ADICIONALES Obs. PARA HIDROTERAPIA	2	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	0
63	GRUA HIDRAULICA FIJA CONSIDERAR ACCESORIOS PARA NIÑO Y ADULTO ADICIONALES Obs. PARA HIDROTERAPIA	2	60	10	SI	SI	C.P. ISLA PO'I	0
63	GRUA HIDRAULICA FIJA CONSIDERAR ACCESORIOS PARA NIÑO Y ADULTO ADICIONALES Obs. PARA HIDROTERAPIA	2	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	0
63	GRUA HIDRAULICA FIJA CONSIDERAR ACCESORIOS PARA NIÑO Y ADULTO ADICIONALES Obs. PARA HIDROTERAPIA	2	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	0
63	GRUA HIDRAULICA FIJA CONSIDERAR ACCESORIOS PARA NIÑO Y ADULTO ADICIONALES Obs. PARA HIDROTERAPIA	2	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	0
63	GRUA HIDRAULICA FIJA CONSIDERAR ACCESORIOS PARA NIÑO Y ADULTO ADICIONALES Obs. PARA HIDROTERAPIA	2	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUE	0
63	GRUA HIDRAULICA FIJA CONSIDERAR ACCESORIOS PARA NIÑO Y ADULTO ADICIONALES Obs. PARA HIDROTERAPIA	2	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	0
63	GRUA HIDRAULICA FIJA CONSIDERAR ACCESORIOS PARA NIÑO Y ADULTO ADICIONALES Obs. PARA HIDROTERAPIA	2	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	0
63	GRUA HIDRAULICA FIJA CONSIDERAR ACCESORIOS PARA NIÑO Y ADULTO ADICIONALES Obs. PARA HIDROTERAPIA	2	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	0
63	GRUA HIDRAULICA FIJA CONSIDERAR ACCESORIOS PARA NIÑO Y ADULTO ADICIONALES Obs. PARA HIDROTERAPIA	2	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C.	0
63	GRUA HIDRAULICA FIJA CONSIDERAR ACCESORIOS PARA NIÑO Y ADULTO ADICIONALES Obs. PARA HIDROTERAPIA	2	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	0
64	GRUA HIDRAULICA MOVIL CON ARNES ADULTO CONSIDERAR ACCESORIOS ADICIONALES	5	60	10	SI	SI	CMFYR	1
64	GRUA HIDRAULICA MOVIL CON ARNES ADULTO CONSIDERAR ACCESORIOS ADICIONALES	5	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	0
64	GRUA HIDRAULICA MOVIL CON ARNES ADULTO CONSIDERAR ACCESORIOS ADICIONALES	5	60	10	SI	SI	C.P. ISLA PO'I	0
64	GRUA HIDRAULICA MOVIL CON ARNES ADULTO CONSIDERAR ACCESORIOS ADICIONALES	5	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	0
64	GRUA HIDRAULICA MOVIL CON ARNES ADULTO CONSIDERAR ACCESORIOS ADICIONALES	5	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	0
64	GRUA HIDRAULICA MOVIL CON ARNES ADULTO CONSIDERAR ACCESORIOS ADICIONALES	5	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	0
64	GRUA HIDRAULICA MOVIL CON ARNES ADULTO CONSIDERAR ACCESORIOS ADICIONALES	5	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUE	0
64	GRUA HIDRAULICA MOVIL CON ARNES ADULTO CONSIDERAR ACCESORIOS ADICIONALES	5	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	0
64	GRUA HIDRAULICA MOVIL CON ARNES ADULTO CONSIDERAR ACCESORIOS ADICIONALES	5	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	1
64	GRUA HIDRAULICA MOVIL CON ARNES ADULTO CONSIDERAR ACCESORIOS ADICIONALES	5	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	0
64	GRUA HIDRAULICA MOVIL CON ARNES ADULTO CONSIDERAR ACCESORIOS ADICIONALES	5	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C.	2
64	GRUA HIDRAULICA MOVIL CON ARNES ADULTO CONSIDERAR ACCESORIOS ADICIONALES	5	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	1
65	CAMILLA DE DESCOMPRESION ESPINAL	1	60	10	SI	SI	CMFYR	1
65	CAMILLA DE DESCOMPRESION ESPINAL	1	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	0
65	CAMILLA DE DESCOMPRESION ESPINAL	1	60	10	SI	SI	C.P. ISLA PO'I	0
65	CAMILLA DE DESCOMPRESION ESPINAL	1	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	0
65	CAMILLA DE DESCOMPRESION ESPINAL	1	60	10	SI	SI	C.P. SAN ANTONIO	0
65	CAMILLA DE DESCOMPRESION ESPINAL	1	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	0
65	CAMILLA DE DESCOMPRESION ESPINAL	1	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUE	0
65	CAMILLA DE DESCOMPRESION ESPINAL	1	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	0
65	CAMILLA DE DESCOMPRESION ESPINAL	1	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	0
65	CAMILLA DE DESCOMPRESION ESPINAL	1	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	0
65	CAMILLA DE DESCOMPRESION ESPINAL	1	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C.	0
65	CAMILLA DE DESCOMPRESION ESPINAL	1	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	0

Debe decir:

La empresa deberá entregar los bienes según los plazos estipulados en la planilla de Plazos de Traslado, Instalación y capacitaciones de los Equipos contados a partir de la emisión de la **ORDEN DE ENTREGA**, para su inspección y prueba en la Sección Administración de Equipos e Insumos o donde esta lo solicite a fin de verificar el cumplimiento de las Especificaciones Técnicas.

La contratante podrá requerir a la contratista que realice algunas pruebas y/o inspecciones que no están requeridas en el contrato, pero que considere necesarias para verificar las características y funcionamiento de los bienes y que cumplan con los requerimientos técnicos y normas establecidas en el contrato.

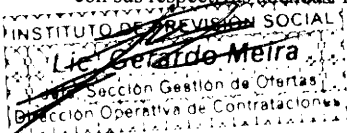
Requerimientos para la entrega de los equipos adjudicados. Cada equipo entregado deberá estar acompañado de:

-Manual de usuario original en idioma español o traducción en idioma español realizada por un traductor matriculado. Cantidad: 1 (uno) por cada equipo en formato impreso, más 1 (uno) adicional en formato impreso por ítem, y 1 (uno) en formato digital (CD) por ítem.

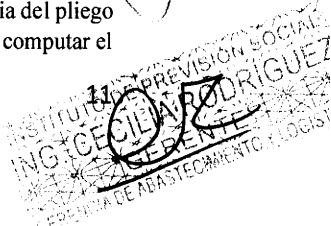
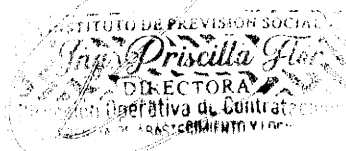
-Manual técnico original en idioma español, portugués o inglés. Cantidad: 1 (uno) por ítem en formato impreso y 1 (uno) en formato digital (CD) por ítem.

-Incluir todos los cables, accesorios, insumos y materiales en general que no estén mencionados en las especificaciones técnicas y que sean necesarios para la instalación y el funcionamiento de los equipos.

El oferente deberá presentar una Nota de Remisión por ítem, donde se especifiquen los equipos adjudicados con sus respectivos números de serie, todos los manuales y accesorios solicitados en las Especificaciones Técnicas, copia del contrato y copia del pliego con sus respectivas adendas. La Nota de Remisión será un documento fehaciente para determinar la fecha de entrega y computar el



Handwritten signature





plazo de entrega una vez entregada la cantidad de equipos del ítem solicitado. Todos los documentos solicitados deberán estar archivados en un bibliorato o archivador similar identificado con el nombre de la empresa y la licitación correspondiente.

Cuando se verifique que los bienes se ajustan a lo solicitado en cuanto a marca, modelo, cantidad y accesorios y se comprueben los puntos de las EETT que pueden ser verificados antes de la instalación de los equipos, se procederá a la elaboración de un Acta de Verificación por la cantidad de ítem solicitado en un plazo máximo de quince (15) días hábiles a partir de la recepción (fecha de la Nota de Remisión). En caso de incumplimiento, falta o discrepancias, se aplicará conforme a lo establecido en el Plazo de Reposición de Bienes de la Sección Datos de la Licitación. El oferente deberá retirar los equipos hasta subsanar la falta.

La entrega de los equipos a las localidades debe efectuarse dentro del plazo especificado en la planilla de Plazos de Traslado, Instalación y Capacitaciones de los Equipos, contados a partir de la Nota de Distribución por parte del administrador del contrato, luego de haberse conformado el Acta de Verificación. Una vez entregados los equipos, se deberá elaborar un Acta de Conformidad de Funcionamiento, la cual deberá estar firmada por el Jefe de Servicio, Administrador o Director de la localidad donde fue entregado el equipo.

La contratante, a través del administrador de contrato, podrá realizar la redistribución de los equipos adquiridos y modificación de los plazos de ser necesario, sin que esto implique un costo extra para la convocante, ya sea para la entrega inicial o durante el tiempo que dure el contrato.

Requisitos para la elaboración del Acta de Recepción Provisoria:

- Copia de Factura de cobro de anticipo, si corresponde.
- ORDEN DE ENTREGA emitida por el Dto. de Electromedicina.**
- Nota de remisión de entrega de equipos, manuales y accesorios.
- Acta de Verificación de equipos.
- Nota de Distribución (traslado e instalación).
- Acta de Conformidad de Funcionamiento.
- Copia del protocolo de mantenimiento preventivo del fabricante
- Acta de Capacitación de usuarios sobre el cuidado y la utilización de los equipos designados por el responsable asignado.

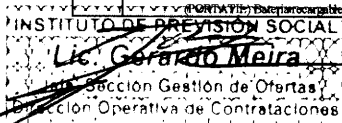
Requisitos para la elaboración del Acta de Conformidad del Primer Año de Mantenimiento

- Solicitud dirigida al Dto. de Electromedicina solicitando el Acta correspondiente
- Acta de Conformidad de Funcionamiento. Firmada por el jefe del servicio donde se utiliza el equipo
- Nota de Mantenimientos preventivo realizados. Firmada por el jefe del servicio donde se utiliza el equipo
- Copia de Acta de Recepción Provisoria
- Copia del contrato

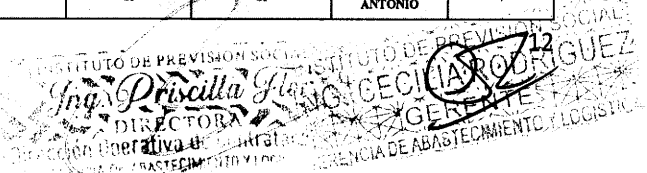
Requisitos para la elaboración del Acta de recepción definitiva

- Solicitud dirigida al Dto. de Electromedicina solicitando el Acta correspondiente
- Acta de Conformidad de Funcionamiento. Firmada por el jefe del servicio donde se utiliza el equipo
- Nota de Mantenimientos preventivo realizados. Firmada por el jefe del servicio donde se utiliza el equipo
- Copia de Acta de Recepción Provisoria y conformidad del primer año de mantenimiento
- Copia del contrato

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD POR TOTAL DE LOCALIDADES	PLAZO PARA ENTREGA	PLAZO PARA TRASLADO, INSTALACION Y CAPACITACION	REQUIERE INSTALACION EDIFICIO	REQUIERE CAPACITACIONES	LUGAR DE INSTALACION	CANTIDAD POR LOCALIDAD
1	ELECTROESTIMULADOR (TENS) 2 CANALES Y 4 SALIDAS	27	60	10	SI	SI	CMFYR	11
1	ELECTROESTIMULADOR (TENS) 2 CANALES Y 4 SALIDAS	27	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	2
1	ELECTROESTIMULADOR (TENS) 2 CANALES Y 4 SALIDAS	27	60	10	SI	SI	C.P. ISLA PO'I	2
1	ELECTROESTIMULADOR (TENS) 2 CANALES Y 4 SALIDAS	27	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	2
1	ELECTROESTIMULADOR (TENS) 2 CANALES Y 4 SALIDAS	27	60	10	SI	SI	C.P.SAN ANTONIO	2
1	ELECTROESTIMULADOR (TENS) 2 CANALES Y 4 SALIDAS	27	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	2
1	ELECTROESTIMULADOR (TENS) 2 CANALES Y 4 SALIDAS	27	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUÉ	2
1	ELECTROESTIMULADOR (TENS) 2 CANALES Y 4 SALIDAS	27	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	2
1	ELECTROESTIMULADOR (TENS) 2 CANALES Y 4 SALIDAS	27	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	1
1	ELECTROESTIMULADOR (TENS) 2 CANALES Y 4 SALIDAS	27	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	1
2	EQUIPO NEUROESTIMULADOR TRASCUTANEO NEUROMUSCULAR (PORTATIL) Bateria recargable	53	60	10	SI	SI	CMFYR	18
2	EQUIPO NEUROESTIMULADOR TRASCUTANEO NEUROMUSCULAR (PORTATIL) Bateria recargable	53	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	3
2	EQUIPO NEUROESTIMULADOR TRASCUTANEO NEUROMUSCULAR (PORTATIL) Bateria recargable	53	60	10	SI	SI	C.P. ISLA PO'I	2
2	EQUIPO NEUROESTIMULADOR TRASCUTANEO NEUROMUSCULAR (PORTATIL) Bateria recargable	53	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	6
2	EQUIPO NEUROESTIMULADOR TRASCUTANEO NEUROMUSCULAR (PORTATIL) Bateria recargable	53	60	10	SI	SI	C.P.SAN ANTONIO	4



Handwritten signature/initials.





2	EQUIPO NEUROESTIMULADOR TRASCUTANEO NEUROMUSCULAR (PORTATIL) Batería recargable	53	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	6
2	EQUIPO NEUROESTIMULADOR TRASCUTANEO NEUROMUSCULAR (PORTATIL) Batería recargable	53	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUÉ	2
2	EQUIPO NEUROESTIMULADOR TRASCUTANEO NEUROMUSCULAR (PORTATIL) Batería recargable	53	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	3
2	EQUIPO NEUROESTIMULADOR TRASCUTANEO NEUROMUSCULAR (PORTATIL) Batería recargable	53	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	3
2	EQUIPO NEUROESTIMULADOR TRASCUTANEO NEUROMUSCULAR (PORTATIL) Batería recargable	53	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	2
2	EQUIPO NEUROESTIMULADOR TRASCUTANEO NEUROMUSCULAR (PORTATIL) Batería recargable	53	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	4
3	ULTRASONIDO de 1 mHz con 1 cabezal de 5cm	31	60	10	SI	SI	CMFYR	5
3	ULTRASONIDO de 1 mHz con 1 cabezal de 5cm	31	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	1
3	ULTRASONIDO de 1 mHz con 1 cabezal de 5cm	31	60	10	SI	SI	C.P. ISLA PO'I	2
3	ULTRASONIDO de 1 mHz con 1 cabezal de 5cm	31	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	5
3	ULTRASONIDO de 1 mHz con 1 cabezal de 5cm	31	60	10	SI	SI	C.P.SAN ANTONIO	3
3	ULTRASONIDO de 1 mHz con 1 cabezal de 5cm	31	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	3
3	ULTRASONIDO de 1 mHz con 1 cabezal de 5cm	31	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUÉ	2
3	ULTRASONIDO de 1 mHz con 1 cabezal de 5cm	31	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	2
3	ULTRASONIDO de 1 mHz con 1 cabezal de 5cm	31	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	2
3	ULTRASONIDO de 1 mHz con 1 cabezal de 5cm	31	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	2
3	ULTRASONIDO de 1 mHz con 1 cabezal de 5cm	31	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	4
4	MAGNETOTERAPIA	45	60	10	SI	SI	CMFYR	15
4	MAGNETOTERAPIA	45	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	3
4	MAGNETOTERAPIA	45	60	10	SI	SI	C.P. ISLA PO'I	2
4	MAGNETOTERAPIA	45	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	6
4	MAGNETOTERAPIA	45	60	10	SI	SI	C.P.SAN ANTONIO	3
4	MAGNETOTERAPIA	45	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	4
4	MAGNETOTERAPIA	45	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUÉ	2
4	MAGNETOTERAPIA	45	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	2
4	MAGNETOTERAPIA	45	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	2
4	MAGNETOTERAPIA	45	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	2
4	MAGNETOTERAPIA	45	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	4
5	EQUIPO DE ONDAS DE CHOQUE FOCAL	1	60	10	SI	SI	CMFYR	1
6	EQUIPO DE ONDAS DE CHOQUE RADIAL	3	60	10	SI	SI	CMFYR	3
7	LAMPARA INFRARROJA CON BOMBILLOS (10 FOCOS X EQUIPO)	53	60	10	SI	SI	CMFYR	22
7	LAMPARA INFRARROJA CON BOMBILLOS (10 FOCOS X EQUIPO)	53	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	3
7	LAMPARA INFRARROJA CON BOMBILLOS (10 FOCOS X EQUIPO)	53	60	10	SI	SI	C.P. ISLA PO'I	2
7	LAMPARA INFRARROJA CON BOMBILLOS (10 FOCOS X EQUIPO)	53	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	5
7	LAMPARA INFRARROJA CON BOMBILLOS (10 FOCOS X EQUIPO)	53	60	10	SI	SI	C.P.SAN ANTONIO	3
7	LAMPARA INFRARROJA CON BOMBILLOS (10 FOCOS X EQUIPO)	53	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	5
7	LAMPARA INFRARROJA CON BOMBILLOS (10 FOCOS X EQUIPO)	53	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUÉ	2
7	LAMPARA INFRARROJA CON BOMBILLOS (10 FOCOS X EQUIPO)	53	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	2
7	LAMPARA INFRARROJA CON BOMBILLOS (10 FOCOS X EQUIPO)	53	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	3
7	LAMPARA INFRARROJA CON BOMBILLOS (10 FOCOS X EQUIPO)	53	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	2
7	LAMPARA INFRARROJA CON BOMBILLOS (10 FOCOS X EQUIPO)	53	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	4
8	HIDROCOLLATOR CON 3 TAMAÑOS DE COMPRESAS. ACCESORIO: 4 juegos ADICIONAL DE COMPRESAS 3 TAMAÑOS	15	60	10	SI	SI	CMFYR	3
8	HIDROCOLLATOR CON 3 TAMAÑOS DE COMPRESAS. ACCESORIO: 4 juegos ADICIONAL DE COMPRESAS 3 TAMAÑOS	15	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	1
8	HIDROCOLLATOR CON 3 TAMAÑOS DE COMPRESAS. ACCESORIO: 4 juegos ADICIONAL DE COMPRESAS 3 TAMAÑOS	15	60	10	SI	SI	C.P. ISLA PO'I	1
8	HIDROCOLLATOR CON 3 TAMAÑOS DE COMPRESAS. ACCESORIO: 4 juegos ADICIONAL DE COMPRESAS 3 TAMAÑOS	15	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	1
8	HIDROCOLLATOR CON 3 TAMAÑOS DE COMPRESAS. ACCESORIO: 4 juegos ADICIONAL DE COMPRESAS 3 TAMAÑOS	15	60	10	SI	SI	C.P.SAN ANTONIO	1
8	HIDROCOLLATOR CON 3 TAMAÑOS DE COMPRESAS. ACCESORIO: 4 juegos ADICIONAL DE COMPRESAS 3 TAMAÑOS	15	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	2
8	HIDROCOLLATOR CON 3 TAMAÑOS DE COMPRESAS. ACCESORIO: 4 juegos ADICIONAL DE COMPRESAS 3 TAMAÑOS	15	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUÉ	1
8	HIDROCOLLATOR CON 3 TAMAÑOS DE COMPRESAS. ACCESORIO: 4 juegos ADICIONAL DE COMPRESAS 3 TAMAÑOS	15	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	1
8	HIDROCOLLATOR CON 3 TAMAÑOS DE COMPRESAS. ACCESORIO: 4 juegos ADICIONAL DE COMPRESAS 3 TAMAÑOS	15	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	1
8	HIDROCOLLATOR CON 3 TAMAÑOS DE COMPRESAS. ACCESORIO: 4 juegos ADICIONAL DE COMPRESAS 3 TAMAÑOS	15	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	1
8	HIDROCOLLATOR CON 3 TAMAÑOS DE COMPRESAS. ACCESORIO: 4 juegos ADICIONAL DE COMPRESAS 3 TAMAÑOS	15	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	2
9	TURBILLO PARA MIEMBRO SUPERIOR	1	60	10	SI	SI	CMFYR	1
10	TURBILLO PARA MIEMBRO INFERIOR	1	60	10	SI	SI	CMFYR	1
11	PARAFINERO + 50 BARRAS DE PARAFINA DE 1 KG. CADA UNA VER EETT QUE SEA PEQUEÑO.	4	60	10	SI	SI	CMFYR	1
11	PARAFINERO + 50 BARRAS DE PARAFINA DE 1 KG. CADA UNA VER EETT QUE SEA PEQUEÑO.	4	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	1
11	PARAFINERO + 50 BARRAS DE PARAFINA DE 1 KG. CADA UNA VER EETT QUE SEA PEQUEÑO.	4	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	2
12	ASPIRADOR DE SECRECIONES	6	60	10	SI	SI	CMFYR	3
12	ASPIRADOR DE SECRECIONES	6	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	1
12	ASPIRADOR DE SECRECIONES	6	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C	2
13	SATUROMETRO PORTATIL con batería recargable	18	60	10	SI	SI	CMFYR	6

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lto. Gerardo Meira
Jefe Sección Gestión de Ofertas
Dirección Operativa de Contrataciones

all

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Ing. Priscilla
DIRECTORA
Dirección Operativa de Contrataciones
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
ING. CECILIA RODRIGUEZ
GERENTE

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Sra. ANA MARIA CASERO
Secretaria del Consejo de Administración



13	SATURÓMETRO PORTÁTIL con batería recargable.	18	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	1
13	SATURÓMETRO PORTÁTIL con batería recargable.	18	60	10	SI	SI	C.P. ISLA PO'I	1
13	SATURÓMETRO PORTÁTIL con batería recargable.	18	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	1
13	SATURÓMETRO PORTÁTIL con batería recargable.	18	60	10	SI	SI	C.P.SAN ANTONIO	1
13	SATURÓMETRO PORTÁTIL con batería recargable.	18	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VÍA	1
13	SATURÓMETRO PORTÁTIL con batería recargable.	18	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUÉ	1
13	SATURÓMETRO PORTÁTIL con batería recargable.	18	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	1
13	SATURÓMETRO PORTÁTIL con batería recargable.	18	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	2
13	SATURÓMETRO PORTÁTIL con batería recargable.	18	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	1
13	SATURÓMETRO PORTÁTIL con batería recargable.	18	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C	2
14	ECOGRAFO	1	60	10	SI	SI	CMFYR	1
15	PODOSCOPIO	3	60	10	SI	SI	CMFYR	3
16	CAMILLA PARA TRASLADO	2	60	10	SI	SI	CMFYR	2
17	ESPALDAR CON TECHO ADULTO	8	60	10	SI	SI	CMFYR	1
17	ESPALDAR CON TECHO ADULTO	8	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	1
17	ESPALDAR CON TECHO ADULTO	8	60	10	SI	SI	C.P. ISLA PO'I	1
17	ESPALDAR CON TECHO ADULTO	8	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	1
17	ESPALDAR CON TECHO ADULTO	8	60	10	SI	SI	C.P.SAN ANTONIO	1
17	ESPALDAR CON TECHO ADULTO	8	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	1
17	ESPALDAR CON TECHO ADULTO	8	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	1
17	ESPALDAR CON TECHO ADULTO	8	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	1
18	BARRAS PARALELAS ADULTO	5	60	10	SI	SI	CMFYR	1
18	BARRAS PARALELAS ADULTO	5	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	1
18	BARRAS PARALELAS ADULTO	5	60	10	SI	SI	C.P.SAN ANTONIO	1
18	BARRAS PARALELAS ADULTO	5	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VÍA	1
18	BARRAS PARALELAS ADULTO	5	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	1
19	ESCALERAS DE DEDOS	15	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	1
19	ESCALERAS DE DEDOS	15	60	10	SI	SI	C.P. ISLA PO'I	1
19	ESCALERAS DE DEDOS	15	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	1
19	ESCALERAS DE DEDOS	15	60	10	SI	SI	C.P.SAN ANTONIO	1
19	ESCALERAS DE DEDOS	15	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VÍA	1
19	ESCALERAS DE DEDOS	15	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUÉ	1
19	ESCALERAS DE DEDOS	15	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	1
19	ESCALERAS DE DEDOS	15	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	2
19	ESCALERAS DE DEDOS	15	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	1
19	ESCALERAS DE DEDOS	15	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	5
20	ESPEJO DE REEDUCACIÓN DE LA MARCHA BASCULANTE, CON ALTURA REGULABLE Y CON RUEDAS. SIN CUADRICULA	13	60	10	SI	SI	CMFYR	2
20	ESPEJO DE REEDUCACIÓN DE LA MARCHA BASCULANTE, CON ALTURA REGULABLE Y CON RUEDAS. SIN CUADRICULA	13	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	1
20	ESPEJO DE REEDUCACIÓN DE LA MARCHA BASCULANTE, CON ALTURA REGULABLE Y CON RUEDAS. SIN CUADRICULA	13	60	10	SI	SI	C.P. ISLA PO'I	1
20	ESPEJO DE REEDUCACIÓN DE LA MARCHA BASCULANTE, CON ALTURA REGULABLE Y CON RUEDAS. SIN CUADRICULA	13	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	1
20	ESPEJO DE REEDUCACIÓN DE LA MARCHA BASCULANTE, CON ALTURA REGULABLE Y CON RUEDAS. SIN CUADRICULA	13	60	10	SI	SI	C.P.SAN ANTONIO	1
20	ESPEJO DE REEDUCACIÓN DE LA MARCHA BASCULANTE, CON ALTURA REGULABLE Y CON RUEDAS. SIN CUADRICULA	13	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VÍA	1
20	ESPEJO DE REEDUCACIÓN DE LA MARCHA BASCULANTE, CON ALTURA REGULABLE Y CON RUEDAS. SIN CUADRICULA	13	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUÉ	1
20	ESPEJO DE REEDUCACIÓN DE LA MARCHA BASCULANTE, CON ALTURA REGULABLE Y CON RUEDAS. SIN CUADRICULA	13	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	1
20	ESPEJO DE REEDUCACIÓN DE LA MARCHA BASCULANTE, CON ALTURA REGULABLE Y CON RUEDAS. SIN CUADRICULA	13	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	1
20	ESPEJO DE REEDUCACIÓN DE LA MARCHA BASCULANTE, CON ALTURA REGULABLE Y CON RUEDAS. SIN CUADRICULA	13	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	1
20	ESPEJO DE REEDUCACIÓN DE LA MARCHA BASCULANTE, CON ALTURA REGULABLE Y CON RUEDAS. SIN CUADRICULA	13	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	2
21	SET DE ESCALERAS	12	60	10	SI	SI	CMFYR	2
21	SET DE ESCALERAS	12	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	1
21	SET DE ESCALERAS	12	60	10	SI	SI	C.P. ISLA PO'I	1
21	SET DE ESCALERAS	12	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	1
21	SET DE ESCALERAS	12	60	10	SI	SI	C.P.SAN ANTONIO	1
21	SET DE ESCALERAS	12	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VÍA	1
21	SET DE ESCALERAS	12	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUÉ	1
21	SET DE ESCALERAS	12	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	1
21	SET DE ESCALERAS	12	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	2
21	SET DE ESCALERAS	12	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	1
22	RUEDA DE HOMBRO	11	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	1
22	RUEDA DE HOMBRO	11	60	10	SI	SI	C.P. ISLA PO'I	1
22	RUEDA DE HOMBRO	11	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	1
22	RUEDA DE HOMBRO	11	60	10	SI	SI	C.P.SAN ANTONIO	1
22	RUEDA DE HOMBRO	11	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VÍA	1
22	RUEDA DE HOMBRO	11	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUÉ	1
22	RUEDA DE HOMBRO	11	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	1
22	RUEDA DE HOMBRO	11	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	1
22	RUEDA DE HOMBRO	11	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	1
22	RUEDA DE HOMBRO	11	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	2
23	SISTEMA DE POLEA PARED FIJA	13	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	1
23	SISTEMA DE POLEA PARED FIJA	13	60	10	SI	SI	C.P. ISLA PO'I	1
23	SISTEMA DE POLEA PARED FIJA	13	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	1
23	SISTEMA DE POLEA PARED FIJA	13	60	10	SI	SI	C.P.SAN ANTONIO	1
23	SISTEMA DE POLEA PARED FIJA	13	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VÍA	1
23	SISTEMA DE POLEA PARED FIJA	13	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUÉ	1
23	SISTEMA DE POLEA PARED FIJA	13	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	1
23	SISTEMA DE POLEA PARED FIJA	13	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	1
23	SISTEMA DE POLEA PARED FIJA	13	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	1
23	SISTEMA DE POLEA PARED FIJA	13	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	4



24	SISTEMA DE POLEA DESMONTABLE O MOVIL desmontable o movil	4	60	10	SI	SI	CMFYR	4
25	TABLA DE PROPIOCEPCION	24	60	10	SI	SI	CMFYR	6
25	TABLA DE PROPIOCEPCION	24	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	2
25	TABLA DE PROPIOCEPCION	24	60	10	SI	SI	C.P. ISLA PO'I	2
25	TABLA DE PROPIOCEPCION	24	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	3
25	TABLA DE PROPIOCEPCION	24	60	10	SI	SI	C.P.SAN ANTONIO	2
25	TABLA DE PROPIOCEPCION	24	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	3
25	TABLA DE PROPIOCEPCION	24	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUE	2
25	TABLA DE PROPIOCEPCION	24	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	2
25	TABLA DE PROPIOCEPCION	24	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	1
25	TABLA DE PROPIOCEPCION	24	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	1
26	MESA CON ESCOTADURA SIMPLE ADULTO	6	60	10	SI	SI	CMFYR	3
26	MESA CON ESCOTADURA SIMPLE ADULTO	6	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	1
26	MESA CON ESCOTADURA SIMPLE ADULTO	6	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	2
27	MESA CON ESCOTADURA SIMPLE PEDIATRICO	6	60	10	SI	SI	CMFYR	6
28	TABLA DE TRANSFERENCIA	6	60	10	SI	SI	CMFYR	4
28	TABLA DE TRANSFERENCIA	6	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	2
29	ESCALERA CON RAMPA PEDIATRICO	2	60	10	SI	SI	CMFYR	1
29	ESCALERA CON RAMPA PEDIATRICO	2	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	1
30	ESPALDAR CON TECHO PEDIATRICO	4	60	10	SI	SI	CMFYR	1
30	ESPALDAR CON TECHO PEDIATRICO	4	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	1
30	ESPALDAR CON TECHO PEDIATRICO	4	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	1
30	ESPALDAR CON TECHO PEDIATRICO	4	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	1
31	CAMASTRO PEDIATRICO	2	60	10	SI	SI	CMFYR	2
32	CAMASTRO ADULTO	2	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	2
33	CAMILLA DE INSPECCION con soporte para guardar debajo las cuñas y rodillos Y (CONTEMPLAR PARES DE CUÑAS Y RODILLOS POR CAMILLA)	31	60	10	SI	SI	CMFYR	10
33	CAMILLA DE INSPECCION con soporte para guardar debajo las cuñas y rodillos Y (CONTEMPLAR PARES DE CUÑAS Y RODILLOS POR CAMILLA)	31	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	3
33	CAMILLA DE INSPECCION con soporte para guardar debajo las cuñas y rodillos Y (CONTEMPLAR PARES DE CUÑAS Y RODILLOS POR CAMILLA)	31	60	10	SI	SI	C.P. ISLA PO'I	2
33	CAMILLA DE INSPECCION con soporte para guardar debajo las cuñas y rodillos Y (CONTEMPLAR PARES DE CUÑAS Y RODILLOS POR CAMILLA)	31	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	5
33	CAMILLA DE INSPECCION con soporte para guardar debajo las cuñas y rodillos Y (CONTEMPLAR PARES DE CUÑAS Y RODILLOS POR CAMILLA)	31	60	10	SI	SI	C.P.SAN ANTONIO	3
33	CAMILLA DE INSPECCION con soporte para guardar debajo las cuñas y rodillos Y (CONTEMPLAR PARES DE CUÑAS Y RODILLOS POR CAMILLA)	31	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	2
33	CAMILLA DE INSPECCION con soporte para guardar debajo las cuñas y rodillos Y (CONTEMPLAR PARES DE CUÑAS Y RODILLOS POR CAMILLA)	31	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUE	2
33	CAMILLA DE INSPECCION con soporte para guardar debajo las cuñas y rodillos Y (CONTEMPLAR PARES DE CUÑAS Y RODILLOS POR CAMILLA)	31	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	2
33	CAMILLA DE INSPECCION con soporte para guardar debajo las cuñas y rodillos Y (CONTEMPLAR PARES DE CUÑAS Y RODILLOS POR CAMILLA)	31	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	2
34	SET PELOTAS TERAPEUTICAS TIPO BOBATH	17	60	10	SI	SI	CMFYR	5
34	SET PELOTAS TERAPEUTICAS TIPO BOBATH	17	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	1
34	SET PELOTAS TERAPEUTICAS TIPO BOBATH	17	60	10	SI	SI	C.P. ISLA PO'I	1
34	SET PELOTAS TERAPEUTICAS TIPO BOBATH	17	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	1
34	SET PELOTAS TERAPEUTICAS TIPO BOBATH	17	60	10	SI	SI	C.P.SAN ANTONIO	1
34	SET PELOTAS TERAPEUTICAS TIPO BOBATH	17	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	1
34	SET PELOTAS TERAPEUTICAS TIPO BOBATH	17	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUE	1
34	SET PELOTAS TERAPEUTICAS TIPO BOBATH	17	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	1
34	SET PELOTAS TERAPEUTICAS TIPO BOBATH	17	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	1
34	SET PELOTAS TERAPEUTICAS TIPO BOBATH	17	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	1
34	SET PELOTAS TERAPEUTICAS TIPO BOBATH	17	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	3
35	SET DE BANDAS ELASTICAS DE 4 RESISTENCIA, PRESENTACION DE +/- 45 METROS CADA ROLLO	17	60	10	SI	SI	CMFYR	5
35	SET DE BANDAS ELASTICAS DE 4 RESISTENCIA, PRESENTACION DE +/- 45 METROS CADA ROLLO	17	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	1
35	SET DE BANDAS ELASTICAS DE 4 RESISTENCIA, PRESENTACION DE +/- 45 METROS CADA ROLLO	17	60	10	SI	SI	C.P. ISLA PO'I	1
35	SET DE BANDAS ELASTICAS DE 4 RESISTENCIA, PRESENTACION DE +/- 45 METROS CADA ROLLO	17	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	1
35	SET DE BANDAS ELASTICAS DE 4 RESISTENCIA, PRESENTACION DE +/- 45 METROS CADA ROLLO	17	60	10	SI	SI	C.P.SAN ANTONIO	1
35	SET DE BANDAS ELASTICAS DE 4 RESISTENCIA, PRESENTACION DE +/- 45 METROS CADA ROLLO	17	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	1
35	SET DE BANDAS ELASTICAS DE 4 RESISTENCIA, PRESENTACION DE +/- 45 METROS CADA ROLLO	17	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUE	1
35	SET DE BANDAS ELASTICAS DE 4 RESISTENCIA, PRESENTACION DE +/- 45 METROS CADA ROLLO	17	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	1
35	SET DE BANDAS ELASTICAS DE 4 RESISTENCIA, PRESENTACION DE +/- 45 METROS CADA ROLLO	17	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	1
35	SET DE BANDAS ELASTICAS DE 4 RESISTENCIA, PRESENTACION DE +/- 45 METROS CADA ROLLO	17	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	1
35	SET DE BANDAS ELASTICAS DE 4 RESISTENCIA, PRESENTACION DE +/- 45 METROS CADA ROLLO	17	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	3
36	MINITRAMPOLIN	25	60	10	SI	SI	CMFYR	6
36	MINITRAMPOLIN	25	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	2
36	MINITRAMPOLIN	25	60	10	SI	SI	C.P. ISLA PO'I	2
36	MINITRAMPOLIN	25	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	3
36	MINITRAMPOLIN	25	60	10	SI	SI	C.P.SAN ANTONIO	2
36	MINITRAMPOLIN	25	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	2
36	MINITRAMPOLIN	25	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUE	1
36	MINITRAMPOLIN	25	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	2
36	MINITRAMPOLIN	25	60	10	SI	SI	HOSP. GERIATRICO	2

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Lic. Gerardo Meira
Jefe, Sección Gestión de Obras
Dirección Operativa de Contratación

Cal

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Priscilla Rodríguez
DIRECTORA
Sección Operativa de Contratación
Sección de Asesoramiento

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Lic. Mariana Castro
Secretaría de Consejo de Administración



INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
ADRIANA MARIA CASTRO
Secretaría del Consejo de Administración



47	ARO DE PILATES	18	60	10	SI	SI	CMFYR	6
47	ARO DE PILATES	18	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	6
47	ARO DE PILATES	18	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	6
48	LADRILLOS DE PILATES	18	60	10	SI	SI	CMFYR	6
48	LADRILLOS DE PILATES	18	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	6
48	LADRILLOS DE PILATES	18	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	6
49	SET DE BALONES MEDICINAL DE 3KG, 5 KG. Y 8KG.	6	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	3
49	SET DE BALONES MEDICINAL DE 3KG, 5 KG. Y 8KG.	6	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	3
50	PEDALERA.	25	60	10	SI	SI	CMFYR	4
50	PEDALERA.	25	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	2
50	PEDALERA.	25	60	10	SI	SI	C.P. ISLA PO'I	2
50	PEDALERA.	25	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	2
50	PEDALERA.	25	60	10	SI	SI	C.P.SAN ANTONIO	2
50	PEDALERA.	25	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	2
50	PEDALERA.	25	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUÉ	2
50	PEDALERA.	25	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	2
50	PEDALERA.	25	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	2
50	PEDALERA.	25	60	10	SI	SI	HOSP. LUQUE	1
50	PEDALERA.	25	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C	4
51	COLCHONETAS FLEXIBLES de gimnasio	43	60	10	SI	SI	CMFYR	10
51	COLCHONETAS FLEXIBLES de gimnasio	43	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	3
51	COLCHONETAS FLEXIBLES de gimnasio	43	60	10	SI	SI	C.P. ISLA PO'I	3
51	COLCHONETAS FLEXIBLES de gimnasio	43	60	10	SI	SI	C.P.SAN ANTONIO	3
51	COLCHONETAS FLEXIBLES de gimnasio	43	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	3
51	COLCHONETAS FLEXIBLES de gimnasio	43	60	10	SI	SI	C. P. YRENDAGUÉ	3
51	COLCHONETAS FLEXIBLES de gimnasio	43	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	3
51	COLCHONETAS FLEXIBLES de gimnasio	43	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	5
51	COLCHONETAS FLEXIBLES de gimnasio	43	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	10
52	TABLA ESPINAL / CAMILLA ESPINAL	4	60	10	SI	SI	CMFYR	3
52	TABLA ESPINAL / CAMILLA ESPINAL	4	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	1
53	BICICLETA ESTÁTICA HORIZONTAL	14	60	10	SI	SI	CMFYR	4
53	BICICLETA ESTÁTICA HORIZONTAL	14	60	10	SI	SI	C.P. BOQUERON	1
53	BICICLETA ESTÁTICA HORIZONTAL	14	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	2
53	BICICLETA ESTÁTICA HORIZONTAL	14	60	10	SI	SI	C.P.SAN ANTONIO	1
53	BICICLETA ESTÁTICA HORIZONTAL	14	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	1
53	BICICLETA ESTÁTICA HORIZONTAL	14	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	1
53	BICICLETA ESTÁTICA HORIZONTAL	14	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	4
54	CAMINADOR/CINTA ERGONOMICA	10	60	10	SI	SI	CMFYR	3
54	CAMINADOR/CINTA ERGONOMICA	10	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	2
54	CAMINADOR/CINTA ERGONOMICA	10	60	10	SI	SI	C.P.SAN ANTONIO	1
54	CAMINADOR/CINTA ERGONOMICA	10	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	2
54	CAMINADOR/CINTA ERGONOMICA	10	60	10	SI	SI	C. P. VILLETA	1
54	CAMINADOR/CINTA ERGONOMICA	10	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	1
55	BICICLETA ESTÁTICA VERTICAL	3	60	10	SI	SI	CMFYR	2
55	BICICLETA ESTÁTICA VERTICAL	3	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	1
56	PRENSA EJERCITADORA DE CUADRICEPS	2	60	10	SI	SI	CMFYR	1
56	PRENSA EJERCITADORA DE CUADRICEPS	2	60	10	SI	SI	C. P. CAMPO VIA	1
57	SILLA DE CUADRICEPS	2	60	10	SI	SI	CMFYR	1
57	SILLA DE CUADRICEPS	2	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	1
58	CAMILLA PARA CUADRICEPS Y FEMORALES con pares de discos de 5,10,15 kg.	3	60	10	SI	SI	CMFYR	1
58	CAMILLA PARA CUADRICEPS Y FEMORALES con pares de discos de 5,10,15 kg.	3	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	2
59	EQUIPO MULTIFUNCIÓN DE EJERCICIOS	2	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	2
60	ANDADORES ANTERIORES PEDIÁTRICOS	4	60	10	SI	SI	CMFYR	2
60	ANDADORES ANTERIORES PEDIÁTRICOS	4	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	2
61	ANDADORES P/ APOYO DE 4 PUNTOS PEDIÁTRICOS	4	60	10	SI	SI	CMFYR	2
61	ANDADORES P/ APOYO DE 4 PUNTOS PEDIÁTRICOS	4	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	2
62	ANDADORES POSTERIORES PEDIÁTRICOS	4	60	10	SI	SI	CMFYR	2
62	ANDADORES POSTERIORES PEDIÁTRICOS	4	60	10	SI	SI	HOSP. 12 de Junio	2
63	GRUA HIDRAULICA FIJA CONSIDERAR ACCESORIOS PARA NIÑO Y ADULTO ADICIONALES Ota. PARA HIDROTERAPIA	2	60	10	SI	SI	CMFYR	2
64	GRUA HIDRAULICA MOVIL CON ARNES ADULTO CONSIDERAR ACCESORIOS ADICIONALES	5	60	10	SI	SI	CMFYR	1
64	GRUA HIDRAULICA MOVIL CON ARNES ADULTO CONSIDERAR ACCESORIOS ADICIONALES	5	60	10	SI	SI	HOSP. GERIÁTRICO	1
64	GRUA HIDRAULICA MOVIL CON ARNES ADULTO CONSIDERAR ACCESORIOS ADICIONALES	5	60	10	SI	SI	SERV. DE REHAB. H.C	2
64	GRUA HIDRAULICA MOVIL CON ARNES ADULTO CONSIDERAR ACCESORIOS ADICIONALES	5	60	10	SI	SI	FISIOTERAPIA INGAVI	1
65	CAMILLA DE DESCOMPRESION ESPINAL	1	60	10	SI	SI	CMFYR	1

1- En la sección Condiciones Contractuales, Indicadores de Cumplimiento de Contrato, se realiza la siguiente modificación:

Donde dice:

Planificación de indicadores de cumplimiento

INDICADOR	TIPO	FECHA DE PRESENTACIÓN PREVISTA
Acta de recepción provisoria	ACTA	90 días de la fecha de firma del contrato

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Lic. Gerardo Meira
Jefe. Sección Gestión de Ofertas
Dirección Operativa de Contrataciones

[Handwritten signature]

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Priscilla
DIRECTORA
Dirección Operativa de Contrataciones
SECCIÓN DE ASESORAMIENTO Y PLANIFICACIÓN



Acta de Conformidad	ACTA	270 días de la fecha de firma del contrato
Acta de recepción definitiva	ACTA	720 días de la fecha de la firma de contrato

Debe decir:

Planificación de indicadores de cumplimiento

INDICADOR	TIPO	FECHA DE PRESENTACIÓN PREVISTA
Acta de recepción provisoria	<u>Acta de recepción</u>	<u>90 días a partir de la emisión de la orden de entrega</u>
<u>Acta de Conformidad del Primer Año de Mantenimiento</u>	<u>Acta de Conformidad del Primer Año de Mantenimiento</u>	<u>365 días de la fecha la emisión de la orden de entrega</u>
Acta de recepción definitiva	<u>Acta de recepción definitiva</u>	<u>720 días de la fecha de la emisión de la orden de entrega</u>

- 2- En la sección Condiciones Contractuales, Periodo de validez de la Garantía de Cumplimiento de Contrato, se realiza la siguiente modificación:

Donde dice:

24 (veinticuatro) meses desde la suscripción del contrato

Debe decir:

24 (veinticuatro) meses desde la emisión de la orden de entrega.

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Ing. Gerardo Meira
Jefe, Sección Gestión de Ofertas
Dirección Operativa de Contrataciones

[Handwritten signature]

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Ing. Priscilla Flores
DIRECTORA
Dirección Operativa de Control
Logística de Abastecimiento y Logística

Ing. Cecilia Rodríguez
GERENTE
Logística de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Ana María Castro
Secretaría del Consejo de Administración