



**DICTAMEN UOC N° 53/2024**

|  |  |
|--|--|
| <b>Asunto:</b> Conformación de precios referenciales.<br><b>ID proceso:</b> 441140.<br><b>Descripción:</b> Seguro médico para funcionarios de la institución.<br><b>Fecha de emisión:</b> 03 de julio de 2024. | <b>MARCELO DANIEL CALONGA TORRES</b><br>Firmado digitalmente por MARCELO DANIEL CALONGA TORRES<br>Fecha: 2024.07.03 11:12:45 -04'00' |
|--|--|

|                    |  |
|--------------------|--|
| <b>Marco Legal</b> | Resolución DNCP Nro. 454/2024 Por la cual se regula la determinación de precios referenciales y su publicidad en los procedimientos de contratación en el marco de la Ley 7021/22. |
|--------------------|--|

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <b>Prueba documental</b> | 1. Dos (2) contratos con otras entidades públicas<br>2. Un (1) presupuesto de una firma del ramo. |
|--------------------------|---|

|                               |     |  |     |
|-------------------------------|-----|--|-----|
| <b>Mínimo de tres precios</b> | Sí. | <b>Mínimo de dos combinaciones de fuentes de información</b> | Sí. |
|-------------------------------|-----|--|-----|

|                                   |                  |
|-----------------------------------|------------------|
| <b>Metodología de elaboración</b> | Precio más bajo. |
|-----------------------------------|------------------|

|   |  |
|---|--|
| <b>Links de acceso a los contratos de otras entidades públicas, publicados en el SICP</b> | ID 438897 - CONTRATACION DE SEGURO MEDICO PARA FUNCIONARIOS DE LA INSTITUCION (AD REFERENDUM)- PLURIANUAL 2024-2025:<br><a href="https://www.contrataciones.gov.py/licitaciones/adjudicacion/438897-contratacion-seguro-medico-funcionarios-institucion-ad-referendum-plurianual-2024-20-1/resumen-adjudicacion.html#proveedores">https://www.contrataciones.gov.py/licitaciones/adjudicacion/438897-contratacion-seguro-medico-funcionarios-institucion-ad-referendum-plurianual-2024-20-1/resumen-adjudicacion.html#proveedores</a><br><br>ID 426383 - ADQUISICION DE SEGURO MEDICO PARA FUNCIONARIOS – PLURIANUAL:<br><a href="https://www.contrataciones.gov.py/licitaciones/adjudicacion/426383-adquisicion-seguro-medico-funcionarios-plurianual-1/resumen-adjudicacion.html#proveedores">https://www.contrataciones.gov.py/licitaciones/adjudicacion/426383-adquisicion-seguro-medico-funcionarios-plurianual-1/resumen-adjudicacion.html#proveedores</a> |
|---|--|

**PROCEDIMIENTO REALIZADO**

Los tres precios obtenidos de dos combinaciones de fuentes de información son los siguientes:

| Servicio      | ID 438897 | ID 426383 | Presupuesto Fleming |
|---------------|-----------|-----------|---------------------|
| Seguro médico | 307.333   | 700.000   | 295.000             |

De acuerdo a la metodología de elaboración de precios referenciales, el precio del Presupuesto Fleming es el más bajo de los tres precios.

**Por lo expuesto, el precio final por promedios para el Servicio de Merienda Escolar queda fijado en G. 295.000 (Guaraníes doscientos noventa y cinco mil).**

**CONCLUSIÓN:**

La Unidad Operativa de Contrataciones considera que los precios obtenidos se ajustan a los precios normales de mercado y a lo dispuesto en la Resolución DNCP N° 454/2024, por tanto, se establecen como los precios unitarios referenciales para la Convocatoria mencionada en la referencia.





Avda. Dr. Eusebio Ayala 1751 c/ Avda. Kubitschek  
Teléfonos: (021) 729 6060 / (0986) 718 118  
E-mail: administracion@fleming.com.py / As, Py



**FLEMING**  
MEDICINA PREPAGA



Asunción, 19 de Junio del 2024.

Señor/es:  
**Gobernadora Abg. Norma Zarate de Monges**  
**Gobernación de Paraguari**  
**Presente.**

De nuestra mayor consideración.

Nos dirigimos a usted y por su intermedio a quien corresponda para agradecerle por darnos la oportunidad de presentarle nuestra empresa y nuestros servicios de cobertura médica. Fleming es una empresa de medicina pre-paga que ofrece cobertura médica a nivel país con planes de libre elección que se ajustan a los estándares de servicios para brindar la mejor atención a los asegurados, con los mejores profesionales médicos, sanatorios y centro de diagnóstico a **Nivel Nacional**.

**FLEMING MEDICINA PREPAGA** le brinda la posibilidad de acceder a una cobertura médica mediante un convenio para sus funcionarios a través de los pagos mensuales de las cuotas del plan elegido a partir de 40 titulares, además le ofrecemos servicios adicionales de cobertura odontológica, servicios asistenciales de sepelio.

Súmese a nuestra familia, sabiendo que estamos para servir, ayudar y atender todas aquellas circunstancias para las que normalmente no estamos preparados.

Nuestros servicios comprenden:

- Cobertura libre de elección a nivel país en consultas con los mejores profesionales médicos.
- Cobertura libre de elección a nivel país con los mejores sanatorios, hospitales y centros de diagnóstico acorde a su necesidad para la cobertura médica.
- Cobertura libre de elección a nivel país con los mejores laboratorios.
- Cobertura libre de elección para casos de urgencia o emergencia.
- Cobertura de servicios de ambulancia totalmente equipada exclusiva para la zona metropolitana hasta 20 km.
- Cobertura preventiva odontológica.
- Servicios de U.T.I. o terapia intermedia.
- Cobertura de sepelio para el titular sin costo más una ayuda solidaria de Gs. 1.000.000 zona metropolitana.
- Zona interior una ayuda solidaria de Gs.2.000.000 mas Gs.1.000.000 en efectivo para gasto de sepelio.

Le adjuntamos el plan de cobertura que consideramos se adapta a sus necesidades actuales, de todas maneras nos ponemos a su disposición para presentarles vía correo electrónico o en forma personal por medio de nuestro Asesor de Ventas los otros planes de cobertura médica que tenemos a su disposición.

Reciba nuestro más cordial saludo.

  
Lic. Adalberto Álvarez  
Gerente de venta  
Tel. (0981) 893560

Juan Alfredo Ayala  
Asesor de ventas  
TEL (0981)721-767





## Cobertura de Asistencia Médica PLAN ALFA

### A) Consultas médicas (al cobro de la primera cuota):

#### A.1) Especialidades Básicas

1. Alergia
2. Cardiología
3. Clínica médica
4. Cirugía General
5. Cirugía Infantil
6. Dermatología
7. Endocrinología
8. Flebología
9. Gastroenterología
10. Geriatria
11. Ginecología y Obstetricia
12. Hematología
13. Infectología
14. Mastología
15. Medicina Familiar
16. Neumología
17. Nefrología
18. Neurología
19. Nutrición
20. Otorrinolaringología
21. Oftalmología
22. Pediatría
23. Proctología
24. Traumatología y Ortopedia
25. Urología
26. Reumatología

Hasta 12 consultas por mes por grupo familiar y hasta 4 consultas por mes por beneficiarios.

#### **Consultas de Urgencias (al cobro de la primera cuota):**

En el Centro Médico y de Diagnósticos de Fleming S.A. de 8:00 hs. a 19:00 hs. y en sanatorios adheridos de lunes a viernes 19:00 hs. a 8:00 hs. y sábados, domingos y feriados las 24 hs., de acuerdo a la disponibilidad de profesionales en la zona y según se indica en la Guía Médica actualizada, hasta 4 (cuatro) por mes por grupo familiar y hasta 12 (doce) por año por grupo familiar. –

#### **Consultas de urgencias y/o emergencias a domicilio: (al cobro de la primera cuota)**

para "Zona Metropolitana" hasta 4 veces por mes por grupo familiar y hasta 2 (dos) veces por beneficiario por mes y hasta 12 (doce) veces por año de contrato por grupo familiar a través del servicio de ambulancia indicado en la Guía Médica actualizada, para los casos en que en el servicio se requieran medicamentos disponibles en la ambulancia, estos (medicamentos) no tendrán costo cuando la utilización del servicio no supere a una vez en el mismo día con intervalo de 24 horas. Además, Fleming S.A. brindará en forma exclusiva para "Zona Metropolitana" servicios sin costo de asistencia en urgencias y emergencias, con excepción de traslados no derivados de urgencias o emergencias (denominados traslados programados, los cuales se prestarán abonando aranceles preferenciales), dentro de un radio de 20 kilómetros de la ciudad de Asunción en condiciones de fácil acceso. –

#### **Análisis Clínicos y Bacteriológicos:**

Análisis Laboratoriales de rutina (al cobro de la primera cuota): Hasta 4 (cuatro) veces de cada determinación por beneficiario y año de contrato y hasta 90 determinaciones por año de contrato.

- |                     |                                   |
|---------------------|-----------------------------------|
| 1. Hemograma        | 11. Heces simples                 |
| 2. Glucosa          | 12. Eritrosedimentación           |
| 3. Urea             | 13. Factor reumatoideo o artrítis |
| 4. Creatinina       | 14. Plaquetas                     |
| 5. Colesterol total | 15. Colesterol HDL                |
| 6. Triglicéridos    | 16. Colesterol LDL                |
| 7. Acido úrico      | 17. Colesterol VLDL               |
| 8. VDRL             |                                   |
| 9. Orina simple     |                                   |
| 10. Tipificación    |                                   |



**Análisis Clínicos Laboratoriales complementarios y/o especializados  
(Al cobro de la cuarta cuota y 120 días de antigüedad):**

Hasta 2 (dos) veces por determinación por beneficiario por año de contrato y hasta 15 determinaciones por año de contrato.

1. Asto
2. Beta HCG
3. Bilirrubina total directa e Indirecta
4. Calcio sérico
5. Coprocultivo y Antibiograma
6. Electrolitos
7. Fosfatasa acida total
8. Fosfatasa alcalina
9. Fósforo
10. Frotis cultivo y antibiograma de secreción vaginal
11. Frotis de sangre periférica
12. Ft3
13. Ft4
14. FTA-abs-ac IGG
15. FTA-abs-ac IGM
16. HBAIc. (Hemoglobina glicosilada)
17. Heces frotis/mucus fecal
18. Heces seriadas
19. Hepatograma
20. HIV
21. Orina cultivo antibiograma (urocultivo)
22. PAS total (antígeno prostático específico)
23. Proteína C Reactiva (PCR)
24. Proteínas totales-orina 24hs
25. Toxoplasmosis IGG
26. Toxoplasmosis IGM
27. TSH
28. Albúmina
29. Calcio total
30. Coagulograma (Crisis Sanguínea)
31. Got
32. Gpt
33. Magnesio
34. Proteínas totales
35. T3
36. T4
37. Tiempo de Protombin





### Servicios de Diagnóstico y Tratamientos Especiales

**Radiografías simples** (una cuota pagada antigüedad): hasta 10 (diez) posiciones por grupo Familiar por año y hasta 4 (posiciones) por eventos.

**Servicio de Enfermería:** (dos cuotas pagadas y 60 días de antigüedad): brindará en Sanatorios adheridos hasta tres procedimientos menores del conjunto detallado más abajo por grupo familiar por año de contrato los siguientes servicios:

1. Toma de presión arterial
2. Sondaje vesical
3. Lavado de oído
4. Curaciones
5. Aplicación intramuscular
6. Aplicación endovenosa
7. Taponamiento Nasal
8. Para los demás procedimientos de enfermería y servicios de urgencia hasta la suma de G. 150.000 para honorarios profesionales y gastos de enfermería por grupo familiar y por año de contrato.

**Medicamentos y descartables para Servicio de Urgencia y Procedimientos de Enfermería.** Hasta la suma de G. 250.000 por grupo familiar por año de contrato y hasta G.150.000 por evento.

**Nebulizaciones** (al cobro de la segunda cuota y 60 días de antigüedad): hasta 10 sesiones por año por grupo familiar y hasta 5 (por evento por beneficiario incluye hasta G.50.000.- (guaraníes cincuenta mil) para medicamentos, descartables y oxígeno.

### Estudios Especializados:

**Radiografías simples** (al cobro de la primera cuota y 30 días de antigüedad): hasta 10 posiciones por grupo familiar por año de contrato y hasta 4 posiciones por eventos.

**Electrocardiograma** (al cobro de la segunda cuota y 60 días de antigüedad) hasta 6 por año de contrato por grupo familiar y hasta 3 (tres) por beneficiario).

**Ecografías** Fleming S.A. brindará hasta 5 veces del conjunto de las determinaciones por grupo familiar por año de contrato (los siguientes tendrán aranceles preferenciales), en su Centro de Diagnósticos y Sanatorios habilitados según guía médica actualizada correspondiente al plan, las siguientes determinaciones:

1. Ecografías obstétricas (al cobro de la tercera cuota y 90 días de antigüedad),
2. Ginecológicas (al cobro de la tercera cuota y 90 días de antigüedad),
3. Transvaginales (al cobro de la cuarta cuota y 120 días de antigüedad),
4. Abdominales superiores (al cobro de la quinta cuota y 150 días de antigüedad),
5. Abdominales inferiores (al cobro de la quinta cuota y 150 días de antigüedad),
6. Prostáticas (al cobro de la quinta cuota y 150 días de antigüedad),
7. Mamas (al cobro de la quinta cuota y 150 días de antigüedad),
8. Partes blandas (al cobro de la quinta cuota y 150 días de antigüedad),
9. Renal (al cobro de la quinta cuota y 150 días de antigüedad),
10. Ecografía Morfológica (al cobro de la quinta cuota y 150 días de antigüedad)
11. Ecografía Marcadores Cromosómicos 1er Trimestre (al cobro de la quinta cuota y 150 días de antigüedad).

**Otros Estudios Ginecológicos:** En el Centro Médico Fleming y Red de Sanatorios y Consultorios Médicos adheridos al sistema según se indica en la Guía Médica actualizada:





**PAP y Colposcopías** (al cobro de la quinta cuota y 150 días de antigüedad) hasta 2 veces por año de contrato por beneficiario.

**Estudios Especializados de Diagnóstico:**

Brindará hasta 2 vez del conjunto de las determinaciones enumeradas más abajo por Grupo familiar por año de contrato.

1. Mamografía unilateral (al cobro de la sexta cuota y 180 días de antigüedad)
2. Mamografía bilateral (al cobro de la novena cuota y 270 días de antigüedad)
3. Timpanometría (al cobro de la novena cuota y 270 días de antigüedad)
4. Campo visual (campimetría), al cobro de la novena cuota y 270 días de antigüedad)
5. Fondo de Ojo (al cobro de la novena cuota y 270 días de antigüedad)
6. Monitoreo fetal; (al cobro de la novena cuota y 270 días de antigüedad)
7. Anatomía patológica de piel y mucosas (muestra pequeña y mediana, al cobro de la novena cuota y 270 días de antigüedad).

**Otros Estudios Especializados**

Brindará hasta 2 veces del conjunto de las determinaciones enumeradas más abajo por año de contrato. (Al cobro de la novena cuota y 270 días de antigüedad)

1. Ecocardiografía Doppler
2. Electroencefalograma
3. Perfil Biofísico
4. Punción de mama
5. Tomografía simple sin contraste
6. Endoscopia Digestiva Alta o Baja (Fleming S.A. cubrirá 100% honorarios médicos y sala de procedimientos). Medicamentos, descartables, los Honorarios del Anestesta y uso del equipo a cargo del asegurado.

**Servicios Adicionales**

**Servicios Odontológicos (al cobro de la primera cuota):**

Fleming S.A. brindará en su Centro Médico y red consultorios Odontológicos adheridos según indique en la guía medica actualizada los siguientes servicios y tratamientos: consultas, exámenes periódicos de la cavidad bucal, extracción de dientes de erupción normal, profilaxis buco dentarias, restauración con amalgama de plata; **Odontopediatría:** extracción de dientes temporarios, temporarios móviles, temporarios sin reabsorción, extracción seriada, restauración con amalgama de plata y fluorizaciones, y los demás servicios y tratamientos odontológicos serán con aranceles preferenciales según Anexo Odontológico impreso en la Guía Médica actualizada, de acuerdo a la especialidad y formación profesional del Odontólogo.

**Consultas con arancel preferencial (al cobro de la primera cuota):**

- 1) Psicología, 2) Psiquiatría. (Con profesionales indicados en la Guía Médica actualizada).

**Servicios sanatoriales:**

**Internaciones Clínicas y quirúrgicas:** (al cobro de la décima segunda cuota y 365 días de antigüedad) en la Red de Sanatorios adheridos al sistema según se indica en la Guía Médica actualizada. Cobertura sin costo en habitación privada con aire acondicionado, televisión, baño privado, cama para acompañante, alimentación normal, dieta del/la paciente prescripta por el médico y una visita por día del médico tratante por 30 días por grupo familiar, hasta 5 (cinco) días por evento por año de contrato.

Medicamentos y descartables para internaciones clínicas hasta G.300.000 por evento, por grupo familiar por año de contrato.







**Otras intervenciones quirúrgicas:** (al cobro de la décimo segunda cuota y 365 días de antigüedad) en la Red de Sanatorios y profesionales adheridos al sistema según se indica en la Guía Médica actualizada hasta 1 intervención quirúrgica por grupo familiar y por año de contrato (no incluye cirugía con uso de equipo de video laparoscopia), únicamente las siguientes intervenciones quirúrgicas:

1. Cirugía de vesícula (Colecistectomía),
2. Cataratas,
3. Adenoidectomía,
4. Amigdalectomía,
5. Cirugía de hernia inguinal unilateral,
6. Hernia umbilical
7. Apendicectomía

8. Peritonitis de origen apendicular

9. RTU incluye: internación (INCISO "1.1"), medicamentos y descartables hasta la suma de G. 400.000.- (guaraníes cuatrocientos mil), honorarios médicos 100%: Honorarios del cirujano, ayudante, instrumentista y anestesiólogo, con profesionales designados por Fleming S.A. o hasta el monto establecido de acuerdo a la tabla de aranceles de las sociedades Médicas, Derecho operatorio 100% los cuales serán brindados en las instituciones sanatoriales designadas oportunamente por Fleming S.A. según guía médica actualizada correspondiente al plan. Los gastos que generen las complicaciones correrán por cuenta exclusiva del beneficiario.

**Intervenciones de Alta complejidad:** (al cobro de la décima segunda cuota y 365 días de antigüedad) Cirugía cardiovascular, cirugía neurológica, cirugía torácica, cirugía vascular periférica (várices), cirugía plástica reparadora para eventos agudos, cirugía traumatológica, etc., Fleming S.A. cubrirá únicamente en efectivo hasta la suma de G. 1.000.000.- por beneficiario por año de contrato, en sanatorios indicados dentro de la guía médica actualizada correspondiente al plan. -

**Parto normal y cesárea:** (al cobro de la décima segunda cuota y 365 días de antigüedad) en la Red de Sanatorios adheridos al sistema según se indica en la Guía Médica actualizada, exclusivo para todos los beneficiarios femeninos que estén abonando la prima adicional de sexo femenino: incluye internación hasta 3 días en habitación privada con aire acondicionado, televisión, baño privado, cama para acompañante, alimentación normal, dieta de la paciente prescrita por el médico. Derechos operatorios. Honorarios médicos del Gineco-obstetra, ayudante, pediatra, instrumentista y anestesiólogo con profesionales designados por Fleming S.A. o hasta el monto establecido de acuerdo a la tabla de aranceles de las sociedades Médicas. Medicamentos y descartables hasta la suma de G. 800.000.- (guaraníes ochocientos mil) Luminoterapia 2 días, incubadora 2 días, Carpa de oxígeno 2 días, Nursery, (no se contemplan las complicaciones). Para acceder a la cobertura de parto normal o cesárea, y los estudios pre natales, los beneficiarios del sexo femenino deberán abonar indefectiblemente la prima adicional del sexo Femenino.

**Internación en terapia intensiva o intermedia** (al cobro de la décima segunda cuota y 365 días de antigüedad) Cobertura en efectivo hasta la suma de G. 500.000. (guaraníes quinientos mil) por día hasta 6 días por grupo familiar por año de contrato, en la Red de Sanatorios adheridos al sistema según se indica en la Guía Médica actualizada, correspondiente al plan, según disponibilidad.

#### **Cobertura de Sepelio**

Zona Metropolitana: 100% de cobertura más Gs. 1.000.000 de ayuda solidaria.

Zona Interior: Gs.1000.000 para gastos de sepelio más Gs. 2.000.000 de ayuda solidaria.





Avda. Dr. Eusebio Ayala 1751 c/ Avda. Kubitschek  
Teléfonos: (021) 729 6060 / (0986) 718 118  
E-mail: administracion@fleming.com.py / As, Py



**FLEMING**  
MEDICINA PREPAGA



#### Precio de Contrato

1. **Grupo Familiar:** hasta 2 (dos) personas hasta 65 años de edad. G. 295.000 – (guaraníes doscientos noventa y cinco mil).
2. **Prima por beneficiario adicional** que deseen formar parte del presente contrato hasta 65 años de edad G. 110.000.- (guaraníes ciento diez mil).
3. **Prima adicional para cobertura de maternidad:** G. 180.000.- (guaraníes ciento ochenta mil), por beneficiario.
4. **Prima por edad adicional:** G. 80.000.- (guaraníes ochenta mil) por cada edad adicional de 66 a 68 años.







**RECTIFICACIÓN DE DICTAMEN UOC N° 53/2024**

Se rectifica el dictamen de referencia, conforme a los siguientes puntos:

|  |  |
|--|--|
| Links de acceso a los contratos de otras entidades públicas, publicados en el SICP | ID 438595 - SEGURO MÉDICO SANATORIAL PARA FUNCIONARIOS DE LA AFD AD REFERENDUM:<br><a href="https://www.contrataciones.gov.py/licitaciones/adjudicacion/438595-seguro-medico-sanatorial-funcionarios-afd-ad-referendum-1/resumen-adjudicacion.html#proveedores">https://www.contrataciones.gov.py/licitaciones/adjudicacion/438595-seguro-medico-sanatorial-funcionarios-afd-ad-referendum-1/resumen-adjudicacion.html#proveedores</a> |
|  | ID 426383 - ADQUISICION DE SEGURO MEDICO PARA FUNCIONARIOS – PLURIANUAL:<br><a href="https://www.contrataciones.gov.py/licitaciones/adjudicacion/426383-adquisicion-seguro-medico-funcionarios-plurianual-1/resumen-adjudicacion.html#proveedores">https://www.contrataciones.gov.py/licitaciones/adjudicacion/426383-adquisicion-seguro-medico-funcionarios-plurianual-1/resumen-adjudicacion.html#proveedores</a>                    |

**PROCEDIMIENTO REALIZADO**

Los tres precios obtenidos de dos combinaciones de fuentes de información son los siguientes:

| Servicio      | ID 438595 | ID 426383* | Presupuesto Fleming |
|---------------|-----------|------------|---------------------|
| Seguro médico | 1.000.000 | 700.000    | 295.000             |

\* El precio de este contrato se ha dividido entre 12 ya que en el contrato se especifica que el ítem trata sobre una contratación por 12 meses.

De acuerdo a la metodología de elaboración de precios referenciales, el precio del Presupuesto Fleming es el más bajo de los tres precios, el cual se multiplica por 12 para su ejecución por esa cantidad de meses que durará el contrato.

**Por lo expuesto, el precio final por promedios para el Servicio de seguro médico queda fijado en G. 3.540.000 (Guaraníes tres millones quinientos cuarenta mil) mensual.**

Los demás puntos del referido dictamen de precios quedan vigentes y se aplican a la fecha.





GOB/UOC N.º 224/2024

|   |  |
|---|--|
| <b>Asunto:</b> Solicitud de presupuesto<br><br><b>ID proceso:</b> ---.<br><b>Descripción:</b> Seguro médico para funcionarios de la institución.<br><br><b>Fecha:</b> 18/06/2024. | <b>MARCELO DANIEL CALONGA TORRES</b><br><br>Firmado digitalmente por MARCELO DANIEL CALONGA TORRES<br>Fecha: 2024.06.18 09:20:58 -04'00' |
|---|--|

Señores  
**FLEMING MEDICINA PRE PAGA**  
**administracion@fleming.com.py**

Tengo a bien dirigirme a Ustedes a fin de comunicarles que el Gobierno Departamental de Paraguari se encuentra abocado en la preparación de las bases de la convocatoria de referencia.

En este sentido, por el presente medio vengo a solicitar la cotización de los siguientes ítems que serán destinados al servicio de seguro médico para los funcionarios de la institución y sus adherentes

| Nro. | Código Catálogo | Descripción   | Presentación | Especificaciones Técnicas |
|------|-----------------|---------------|--------------|---------------------------|
| 1    | 84131602-001    | Seguro médico | Evento       | Ver adjunto               |

Se remite adjunto las Especificaciones Técnicas a tener en cuenta para la elaboración del presupuesto. Se recomienda que la cotización de los ítems se realice en base a la información obtenida en dichos documentos adjuntos para obtener un precio acorde al mercado y a los intereses de esta Institución.

Atentamente.







Solicitud de cotización



De UOC - Gobernacion de Paraguari  
Destinatario administracion@fleming.com.py  
Fecha 18/06/2024 11:38

Resumen Cabeceras

ee-tt-seguro-médico-plan (~1 MB) pedido-presu-fleming.pdf (~840 KB)

Favor acusar recibo