Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Evento de Cotización DSC-C-04/2020

Forme parte de una nueva visión de servicio
El Instituto Guatemalteco de Seguridad Social -IGSS-

Con el propósito de brindar un servicio oportuno y de calidad a sus afiliados y beneficiarios

Contratará:

SERVICIOS DE UROLOGÍA PARA PACIENTES DEL INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL -IGSS- DEL CONSULTORIO DE ANTIGUA GUATEMALA, SACATEPÉQUEZ

Los interesados pueden obtener las bases, desde la publicación en GUATECOMPRAS, hasta el día anterior a la fecha establecida para la recepción de OFERTAS, descargándolas de la página WEB del Instituto www.igssgt.org y del Sistema de Guatecompras www.guatecompras.gt, consultando el Número de Operación Guatecompras NOG **12438790**.

La inducción a OFERENTES para la preparación de la oferta, se llevará a cabo el 19 de marzo de 2021, a las 10:00 horas, en Salones "LOS VOLCANES".

- ✓ La fecha de recepción de ofertas será el día 15 de abril de 2021 en Salones "LOS VOLCANES", ubicados en la 7ª. Avenida 22-72 zona 1, Oficinas Centrales del IGSS, a las 11:00 horas; transcurridos treinta minutos, (11:30) no se aceptarán más ofertas. (Artículo 24 de la Ley de Contrataciones del Estado).

DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN

DSC-C-04/2020

SERVICIOS DE UROLOGÍA PARA PACIENTES DEL INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL -IGSS- DEL CONSULTORIO DE ANTIGUA GUATEMALA, SACATEPÉQUEZ

Guatemala, 2020

CONTENIDO DE LOS DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN

A) TERMINOLOGÍA

B) BASES DE COTIZACIÓN

C) ESPECIFICACIONES GENERALES

D) ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

E) DISPOSICIONES ESPECIALES

F) ANEXOS

A) TERMINOLOGÍA

CONCEPTO		DEFINICIÓN
a)	**ANEXO (S)**	Apartado F) del CONTENIDO DE LOS DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN que se agregan y forman parte del presente proceso.
b)	**AUTORIDAD ADMINISTRATIVA SUPERIOR**	El Gerente del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social -IGSS- o Subgerente por delegación de funciones. (Artículo 15 del Decreto Número 295 del Congreso de la República de Guatemala, Ley Orgánica del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social y Artículo 9 del Decreto Número 57-92 del Congreso de la República de Guatemala, Ley de Contrataciones del Estado)
c)	**AUTORIDAD SUPERIOR**	Es la autoridad que en cada caso determina el Artículo 9, numeral 5 del Decreto Número 57-92 del Congreso de la República de Guatemala, Ley de Contrataciones del Estado.
d)	**BASES DE COTIZACIÓN**	Documentos en los que se establecen los requisitos solicitados a los Oferentes para preparar y presentar sus Ofertas, identificados en el apartado B) del CONTENIDO DE LOS DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN. (Artículos 18, 19 y 42 del Decreto Número 57-92 del Congreso de la República de Guatemala, Ley de Contrataciones del Estado)
e)	**CONTRATISTA**	Persona Individual o Jurídica con quien se suscribe un contrato. (Artículo 2 literal e. del Acuerdo Gubernativo Número 122-2016, Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado)
f)	**CONTRATO**	Es el instrumento legal, suscrito por el funcionario titular de la AUTORIDAD ADMINISTRATIVA SUPERIOR o el funcionario que ésta Autoridad delegue, ambos del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social -IGSS- y por el CONTRATISTA, donde se estipulan los derechos y obligaciones que rigen la ejecución de la negociación y las relaciones entre los mismos, cuyas condiciones surgen de los Documentos de Cotización, técnicos y legales que integran el proceso.
g)	**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS CONTRATADOS**	Dependencia Administrativa del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social -IGSS-, encargada de coordinar los procesos de contratación de servicios. Ubicada en la 7ª. Avenida 22-72 zona 1, Centro Cívico, Guatemala, Tercer Nivel, Oficinas Centrales del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social -IGSS-.

		PBX: (502) 2412-1224, extensiones: 1342, 1343, 1344, 1345 y 1346, con horario de atención al público de lunes a viernes de 8:00 a 16:00 horas.
h)	**DISPOSICIONES ESPECIALES**	Apartado E) del CONTENIDO DE LOS DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN en donde se desglosan instrucciones particulares para este proceso. (Artículos 18, 20 y 42 del Decreto Número 57-92 del Congreso de la República de Guatemala, Ley de Contrataciones del Estado)
i)	**DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN**	Agrupación de documentos que se integran por: BASES DE COTIZACIÓN, ESPECIFICACIONES GENERALES, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, DISPOSICIONES ESPECIALES y ANEXOS. (Artículos 18, 20 y 42 del Decreto Número 57-92 del Congreso de la República de Guatemala, Ley de Contrataciones del Estado, Artículo 16 del Acuerdo Gubernativo Número 122-2016, Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado)
j)	**EL REGLAMENTO**	Acuerdo Gubernativo Número 122-2016, Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.
k)	**ESPECIFICACIONES GENERALES**	Apartado C) del CONTENIDO DE LOS DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN en el cual se establecen los aspectos generales del objeto de la contratación de este proceso. (Artículos 18, 20 y 42 del Decreto Número 57-92 del Congreso de la República de Guatemala, Ley de Contrataciones del Estado)
l)	**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**	Apartado D) del CONTENIDO DE LOS DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN en donde se desglosan las características inherentes al objeto de la contratación de este proceso. (Artículos 18, 20 y 42 del Decreto Número 57-92 del Congreso de la República de Guatemala, Ley de Contrataciones del Estado)
m)	**FORMULARIO ELECTRÓNICO**	Formulario generado electrónicamente a través del Sistema de Información de Contrataciones y Adquisiciones del Estado denominado GUATECOMPRAS, de uso obligatorio, el cual cuenta con los apartados siguientes: Datos del Proceso de Compra, Datos del Oferente, Datos de los Productos, Requisitos solicitados en las bases del Proceso y Adjuntos Legales. (Artículos 24 Bis y 41 del Decreto Número 57-92 del Congreso de la República de Guatemala, Ley de Contrataciones del Estado)
n)	**GUATECOMPRAS**	El Sistema de Información de Contrataciones y Adquisiciones del Estado denominado GUATECOMPRAS, es un sistema para la transparencia y la eficiencia de las adquisiciones públicas. Su consulta es pública, irrestricta, gratuita y provee información en formatos electrónicos y de datos abiertos sobre los mecanismos y las disposiciones normadas en el Decreto Número 57-92 del Congreso de la

		República de Guatemala, Ley de Contrataciones del Estado y EL REGLAMENTO. (Artículo 4 Bis del Decreto Número 57-92 del Congreso de la República de Guatemala, Ley de Contrataciones del Estado) Su dirección en Internet es www.guatecompras.gt
o)	**INSTITUTO**	Instituto Guatemalteco de Seguridad Social -IGSS-, entidad autónoma con personalidad jurídica, patrimonio y funciones propias, goza de exoneración total de Impuestos, Contribuciones y Arbitrios, establecidos o por establecerse. (Artículo 100 de la Constitución Política de la República de Guatemala) Sus Oficinas Centrales se encuentran ubicadas en la 7ª. Avenida 22-72 zona 1, Centro Cívico, Guatemala. Su dirección en internet es www.igssgt.org
p)	**JUNTA**	Junta de Cotización integrada con tres miembros titulares y dos miembros suplentes, nombrada por la AUTORIDAD ADMINISTRATIVA SUPERIOR del INSTITUTO. (Artículos del 10 al 14 del Decreto Número 57-92 del Congreso de la República de Guatemala, Ley de Contrataciones del Estado, Artículos 10 y 12 de EL REGLAMENTO y normativa interna vigente del INSTITUTO)
q)	**LA LEY**	Decreto Número 57-92 del Congreso de la República de Guatemala, Ley de Contrataciones del Estado. (Artículo 2 literal g. de EL REGLAMENTO)
r)	**MODIFICACIÓN (ES)**	Instrumento que modifica los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN. (Artículo 39 Bis de LA LEY)
s)	**OBJETO DE LA CONTRATACIÓN**	Servicios de Urología para Pacientes del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social -IGSS- del Consultorio de Antigua Guatemala, Sacatepéquez.
t)	**OFERENTE (S)**	Persona Individual o Jurídica que presenta una Oferta. (Artículo 2 literal i. de EL REGLAMENTO)
u)	**OFERTA (S)**	Propuesta presentada por cada OFERENTE para ejecutar el OBJETO DE LA CONTRATACIÓN de este proceso.
v)	**PLICA (S)**	Sobre cerrado y sellado, dentro del cual el OFERENTE presenta los requisitos solicitados para el presente proceso. (Artículo 18 de EL REGLAMENTO)
w)	**UNIDAD SOLICITANTE**	Consultorio de Antigua Guatemala, Sacatepéquez.

B) BASES DE COTIZACIÓN

1. OBJETO DE LOS DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN

El presente proceso de Cotización tiene como objetivo recibir OFERTAS para la contratación de los **Servicios de Urología para Pacientes del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social -IGSS- del Consultorio de Antigua Guatemala, Sacatepéquez,** con fundamento en lo que establece LA LEY y EL REGLAMENTO, de acuerdo a las condiciones y requerimientos regulados en las BASES DE COTIZACIÓN, ESPECIFICACIONES GENERALES, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, DISPOSICIONES ESPECIALES y ANEXOS de los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN. (Artículos 18, 19, 20 y 42 de LA LEY)

Los interesados en ofertar el OBJETO DE LA CONTRATACIÓN, deben cumplir con los requerimientos establecidos en el apartado de ESPECIFICACIONES GENERALES, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS y DISPOSICIONES ESPECIALES.

Podrán presentar OFERTAS aquellas Personas Individuales o Jurídicas cuyas instalaciones estén ubicadas de preferencia en los Departamentos de Sacatepéquez, Chimaltenango y Ciudad de Guatemala.

La cantidad requerida del OBJETO DE LA CONTRATACIÓN es de **166** servicios, de acuerdo al contenido del apartado F) ANEXO 6 de los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN.

Los Servicios de Urología, se prestarán a los pacientes referidos de manera oficial desde la UNIDAD SOLICITANTE del INSTITUTO, en horario de lunes a viernes de 07:00 a 18:00 horas y sábados de 7:00 a 12:00 horas.

2. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

DESCRIPCIÓN		FECHA
a)	**PERÍODO PARA ADQUIRIR LOS DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN**	A partir de su publicación en GUATECOMPRAS, hasta el día anterior a la fecha establecida para la recepción de OFERTAS.
b)	**LUGAR, DIRECCIÓN, FECHA Y HORA PARA INDUCCIÓN A INTERESADOS EN OFERTAR EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN**	Salones “LOS VOLCANES”, ubicados en la 7ª. Avenida 22-72 zona 1, Centro Cívico, Guatemala, el día **19 de marzo de 2021 a las 10:00 horas.**
c)	**PLAZO PARA SOLICITAR ACLARACIONES SOBRE LOS DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN**	A partir de la publicación de la convocatoria en GUATECOMPRAS, hasta al menos tres (3) días hábiles antes de la fecha establecida para presentar OFERTAS.

d)	**PLAZO PARA BRINDAR RESPUESTAS DE ACLARACIONES SOBRE LOS DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN**	A más tardar dos (2) días hábiles antes de la fecha establecida para presentar OFERTAS.
e)	**PERÍODO PARA LA PREPARACIÓN DEL FORMULARIO ELECTRÓNICO**	La preparación del FORMULARIO ELECTRÓNICO puede iniciar en GUATECOMPRAS desde el momento que se ha publicado el concurso hasta antes de la fecha y hora de recepción de OFERTAS.
f)	**LUGAR, DIRECCIÓN, FECHA Y HORA PARA LA RECEPCIÓN DE OFERTAS**	Salones "LOS VOLCANES", ubicados en la 7ª. Avenida 22-72 zona 1, Centro Cívico, Guatemala, el día **15 de abril de 2021, a las 11:00 horas,** (hora límite 11:30), transcurrido este plazo la JUNTA no recibirá ninguna OFERTA. (Artículos 24 y 42 de LA LEY)
g)	**APERTURA DE PLICAS**	Después de concluido el plazo de presentación y recepción de OFERTAS. (Artículos 24 y 42 de LA LEY)
h)	**PLAZO PARA ADJUDICAR**	Hasta quince (15) días hábiles contados a partir del día siguiente de la fecha de recepción de OFERTAS. La JUNTA podrá solicitar en forma justificada a la AUTORIDAD ADMINISTRATIVA SUPERIOR, la ampliación del plazo, hasta un máximo de diez (10) días hábiles adicionales. (Artículos 33, 42 de LA LEY y 21 de EL REGLAMENTO)

3. CONVOCATORIA Y OBTENCIÓN DE DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN

a)	**LUGAR DE PUBLICACIÓN**	**I)** GUATECOMPRAS. **II)** Dirección de Internet del INSTITUTO (www.igssgt.org) (Artículos 23, 42 de LA LEY y 17 de EL REGLAMENTO)
b)	**CÓMO ADQUIRIR LOS DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN**	Los interesados en participar en el presente proceso podrán adquirir los DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN en forma gratuita **descargándolos en GUATECOMPRAS,** consultando el Número de Operación de Guatecompras (NOG) **12438790**. (Artículos 22 y 42 de LA LEY)

4. ACLARACIONES Y MODIFICACIONES DE LOS DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN

4.1 ACLARACIONES

a)	**LUGAR DE PUBLICACIÓN**	En GUATECOMPRAS. (Artículo 4 Bis, tercer párrafo de LA LEY)
b)	**PLAZO PARA SOLICITAR ACLARACIONES**	Los interesados podrán solicitar aclaraciones dentro del plazo establecido en el cronograma de actividades de los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN. El INSTITUTO aclarará o emitirá MODIFICACIONES si correspondiera.

4.2 MODIFICACIONES

a)	**LUGAR DE PUBLICACIÓN**	En GUATECOMPRAS.
b)	**PLAZO PARA PUBLICAR MODIFICACIONES**	El INSTITUTO, en el curso de la presente Cotización y antes de la recepción de OFERTAS podrá emitir las MODIFICACIONES a los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN que crea convenientes, publicándolas en GUATECOMPRAS. (Artículo 39 Bis de LA LEY)

5. ELABORACIÓN DE LA OFERTA

a)	**FORMA**	**I)** Los OFERENTES deben realizar su propuesta, de acuerdo a lo estipulado en los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN. **II)** Los OFERENTES deben presentar los documentos requeridos en original y copia, en PLICA separada, identificada con la palabra original y copia según corresponda. **III)** La copia será puesta a disposición de los OFERENTES para consulta. (Artículo 19, numeral 4 de LA LEY)
b)	**DISCREPANCIA**	En caso de discrepancia en el contenido de los DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN prevalecerán en el orden siguiente: DISPOSICIONES ESPECIALES, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, ESPECIFICACIONES GENERALES y BASES DE COTIZACIÓN. (Artículo 16 de EL REGLAMENTO)

5.1 La PLICA presentada debe ser rotulada con la información del OFERENTE de conformidad a la etiqueta siguiente:

MIEMBROS DE LA JUNTA DE COTIZACIÓN PROCESO DSC-C-04/2020
INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL -IGSS-

SERVICIOS DE UROLOGÍA PARA PACIENTES DEL INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL -IGSS- DEL CONSULTORIO DE ANTIGUA GUATEMALA, SACATEPÉQUEZ

OFERTA PRESENTADA POR: _____
(Nombre del Propietario de la Empresa Mercantil, Razón o Denominación Social)

HORA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA: _____
(La anotará la JUNTA)

5.2 Requisitos de la OFERTA

La OFERTA deberá ser presentada de la forma siguiente:

a)	**IDIOMA**	Español. (Artículo 143 de la Constitución Política de la República de Guatemala)
b)	**REDACCIÓN DE LOS DOCUMENTOS CONTENIDOS EN LA PLICA**	Deben ser legibles, no deben contener enmiendas ni correcciones, excepto que estén debidamente salvadas, como lo establece el Artículo 159 del Decreto Número 2-89 del Congreso de la República de Guatemala, Ley del Organismo Judicial y Artículo 14 del Decreto Número 314 del Congreso de la República de Guatemala, Código de Notariado. Esta excepción no aplica para los Requisitos Fundamentales definidos en el numeral 7 de los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN.
c)	**EL SEGURO DE CAUCIÓN DE SOSTENIMIENTO DE OFERTA**	Deberá ser entregado dentro de una bolsa de polietileno u otro material impermeable y transparente, que permita su resguardo y visualización, sin perforaciones, manchas, errores o correcciones.
d)	**FOLIACIÓN DE LOS DOCUMENTOS DE LA OFERTA**	Con excepción del Seguro de Caución de Sostenimiento de Oferta, **todas las hojas incluyendo el FORMULARIO ELECTRÓNICO, deben estar numeradas y firmadas por el OFERENTE en la parte inferior derecha,** con índice del contenido y ordenadas de acuerdo a como se listan en el numeral 6 de los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN.

5.3 Otros requisitos de la OFERTA:

a) Cada OFERENTE podrá presentar una sola OFERTA. (Artículos 25 y 42 de LA LEY)

b) El OFERENTE deberá ofertar la totalidad de lo requerido.

c) El OFERENTE debe tomar en cuenta que los gastos en que incurra para la preparación y presentación de su OFERTA, serán a su exclusiva cuenta, razón por la cual el INSTITUTO no reconocerá suma alguna por este concepto, ni efectuará reembolsos de ninguna naturaleza.

d) El precio de la contratación se pactará como precio cerrado. (Artículo 7, segundo párrafo de LA LEY)

e) El INSTITUTO a través del DEPARTAMENTO DE SERVICIOS CONTRATADOS, realizará las acciones correspondientes para obtener un análisis de mercado, el cual establecerá un precio de referencia tomando en cuenta los Servicios de Urología, adquiridos por el INSTITUTO, otras instituciones y demás OFERTAS disponibles en el país.

f) Los documentos que contiene la PLICA no serán devueltos.

g) La JUNTA no aceptará OFERTAS enviadas por correo electrónico, ni presentadas extemporáneamente. (Artículos 24 y 42 de LA LEY)

5.4 FORMULARIO ELECTRÓNICO

Los OFERENTES deberán acceder a GUATECOMPRAS a través del NOG **12438790**, ingresando los datos y parámetros establecidos en el apartado F) ANEXO 1 de los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN, dicho FORMULARIO ELECTRÓNICO deberá ser impreso y firmado por el Propietario, Representante Legal o Mandatario según corresponda.

En caso surjan dudas durante el llenado de dicho formulario en GUATECOMPRAS, las mismas deben ser resueltas por la Dirección General de Adquisiciones del Estado comunicándose a los números telefónicos (502) 2374-2872 y (502) 2374-3000 extensiones 10932, 10936 al 10941, 10946 y 10949.

5.4.1 OFERTA ECONÓMICA

Los OFERENTES al ingresar los datos que correspondan en la Oferta Económica contenida en el FORMULARIO ELECTRÓNICO, deben tomar en cuenta lo siguiente:

a)	**REPRESENTACIÓN DE OFERENTES**	De acuerdo a lo que establece el Artículo 25 de LA LEY, en ningún caso se permitirá a un compareciente la representación de más de un OFERENTE. Quien actúe por sí, no puede

		participar representando a un tercero.
b)	**EXPRESIÓN DEL MONTO OFERTADO**	El Precio Unitario y el Monto Ofertado, deben ser expresados en quetzales, en números y decimales y el Monto Ofertado en letras, tal y como lo genera GUATECOMPRAS.
c)	**IMPUESTO AL VALOR AGREGADO -IVA-**	El Monto Ofertado debe incluir el Impuesto al Valor Agregado -IVA-, de acuerdo a lo que establece el Artículo 10 del Decreto Número 27-92 del Congreso de la República de Guatemala, Ley del Impuesto al Valor Agregado y el Artículo 2 literal h. de EL REGLAMENTO.
d)	**OBSERVACIÓN SOBRE EL MONTO OFERTADO**	El OFERENTE debe considerar en el Monto Ofertado, todos los costos en que incurra el OBJETO DE LA CONTRATACIÓN, de acuerdo a lo establecido en los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN.

6. LISTADO DE DOCUMENTOS QUE DEBERÁ CONTENER LA PLICA

a)	**FORMULARIO ELECTRÓNICO**	Formulario generado electrónicamente a través de GUATECOMPRAS, de uso obligatorio, el cual deberá ser llenado, impreso y firmado por el Propietario, Representante Legal o Mandatario, según el caso. (Artículos 24 Bis, 41 y 42 de LA LEY) El código de autenticidad del FORMULARIO ELECTRÓNICO que se genera al ser presentado en el sistema, deberá coincidir con el creado en GUATECOMPRAS, el cual será verificado por la JUNTA a través de GUATECOMPRAS.
b)	**ORIGINAL DEL SEGURO DE CAUCIÓN DE SOSTENIMIENTO DE OFERTA**	De conformidad a los Artículos 3 literal b), 106 y 109 del Decreto Número 25-2010 del Congreso de la República de Guatemala, Ley de la Actividad Aseguradora, Artículo 64 de LA LEY y de acuerdo al numeral 20.1 de los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN.
c)	**ORIGINAL DE LA CERTIFICACIÓN DE AUTENTICIDAD EMITIDA**	En donde conste que el seguro fue emitido en cumplimiento al Decreto Número 25-2010 del Congreso de la República de Guatemala, Ley de la

	POR LA ENTIDAD AFIANZADORA QUE OTORGÓ EL SEGURO DE CAUCIÓN DE SOSTENIMIENTO DE OFERTA	Actividad Aseguradora y que el firmante de la póliza posee las facultades y competencias respectivas. (Artículo 59 de EL REGLAMENTO)
d)	**DECLARACIÓN JURADA RECIENTE CONTENIDA EN ACTA NOTARIAL**	De acuerdo a lo establecido en el subnumeral 6.1 de los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN. (Artículo 19 numeral 10 de LA LEY) Dicha declaración deberá ser emitida con un máximo de treinta (30) días calendario antes de la presentación de la OFERTA.
e)	**ORIGINAL DE LA SOLVENCIA DE PAGOS DE CONTRIBUCIONES PATRONALES Y DE TRABAJADORES**	Original de la solvencia de pagos de contribuciones patronales y de trabajadores, extendida por el INSTITUTO a nombre del OFERENTE correspondiente al mes de febrero de 2021, la cual deberá ser solicitada por escrito, por el Propietario, Representante Legal o Mandatario para el evento que participa, a la Dirección de Recaudación, en la recepción de dicha Dirección, ubicada en el segundo nivel de las Oficinas Centrales del INSTITUTO. La JUNTA deberá verificar la autenticidad de dicha solvencia.
f)	**FOTOCOPIA LEGIBLE LEGALIZADA DE LOS DOCUMENTOS SIGUIENTES**	
f.1)	**SI EL OFERENTE ES PERSONA INDIVIDUAL**	Testimonio de la Escritura Pública de Mandato, si fuera el caso, debidamente inscrito en los registros correspondientes.
f.2)	**SI EL OFERENTE ES PERSONA JURÍDICA**	1. Documento Personal de Identificación -DPI- vigente del Representante Legal o Mandatario. 2. Testimonio de la Escritura Pública de Mandato, si fuera el caso, debidamente inscrito en los registros correspondientes. 3. En caso de ser extranjero adjuntar fotocopia legible legalizada de pasaporte completo vigente.
f.3)	**LICENCIA SANITARIA**	Fotocopia legible legalizada y vigente del anverso y reverso de Licencia Sanitaria emitida por el Departamento de Regulación, Acreditación y Control de Establecimientos de Salud de la Dirección General de Regulación, Vigilancia y Control de la Salud del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

f.4)	**CONSTANCIA VIGENTE QUE COMPRUEBE LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANEJO Y EXTRACCIÓN DE DESECHOS SÓLIDOS Y BIOINFECCIOSOS**	Fotocopia legible legalizada y vigente de la constancia de la empresa que provee el manejo de desechos sólidos y Bioinfecciosos (Acuerdo Gubernativo No. 509-2001, Reglamento para el Manejo de Desechos Sólidos Hospitalarios). (Estos documentos deberán mantenerse en ese estatus durante la vigencia del CONTRATO).
g)	**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN Y PRECALIFICACIÓN COMO PROVEEDOR DEL ESTADO**	Emitida por el Registro General de Adquisiciones del Estado -RGAE-, en la que indique que el OFERENTE se encuentra debidamente habilitado y que posee la especialidad de precalificación siguiente: **7023:** Salud pública, asistencia social y gestión hospitalaria; la cual corresponde con el OBJETO DE LA CONTRATACIÓN de conformidad con el Catálogo de Especialidades del Registro General de Adquisiciones del Estado -RGAE-. Asimismo, debe contener la capacidad económica del OFERENTE cuyo monto máximo de contratación debe ser mayor a la Oferta Económica que presente. (Acuerdo Ministerial Número 563-2018 del Ministerio de Finanzas Públicas y Oficio Circular Número 03-2019 de la Dirección General de Adquisiciones del Estado -DGAE-) Dicha constancia deberá ser emitida en un plazo no mayor de treinta días anteriores a la fecha de la recepción de OFERTAS y apertura de PLICAS. La JUNTA verificará la autenticidad de dicha constancia ingresando a la página de Internet del Registro General de Adquisiciones del Estado -RGAE- www.rgae.gob.gt. (Artículo 18, numeral 4. de EL REGLAMENTO)
h)	**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN AL REGISTRO TRIBUTARIO UNIFICADO -RTU-**	Extendida por la Superintendencia de Administración Tributaria -SAT-.
i)	**ORIGINAL DE LA CERTIFICACIÓN BANCARIA QUE ACREDITE LA TITULARIDAD DE LAS CUENTAS Y OPERACIONES BANCARIAS QUE POSEE**	De acuerdo al contenido del apartado F) ANEXO 3 de los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN.

j)	**ORIGINAL DEL FORMULARIO DE IDENTIFICACIÓN DEL OFERENTE**	De acuerdo al contenido del apartado F) ANEXO 2 de los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN.
k)	**ORIGINAL DE LA CERTIFICACIÓN O CONSTANCIA DE ACCIONISTAS, DIRECTIVOS O SOCIOS**	Si el OFERENTE es Persona Jurídica, deberá presentar Certificación o Constancia que enumere e identifique a los Accionistas, Directivos o Socios que conforman la entidad según corresponda, misma que podrá ser emitida por el Secretario de Actas, algún Miembro del Consejo de Administración o por Perito Contador autorizado por la Superintendencia de Administración Tributaria -SAT-. En su defecto, podrá presentarse fotocopia legible legalizada del Libro de Accionistas que enumere e identifique a los Accionistas que conforman la entidad y las acciones que posee cada uno. La fecha de dichos documentos no deberá exceder de quince (15) días calendario anteriores a la fecha de presentación de la OFERTA. (Artículo 71 del Decreto Número 55-2010 del Congreso de la República de Guatemala, Ley de Extinción de Dominio)
l)	**ORIGINAL DE LA SOLVENCIA O CUALQUIER OTRO DOCUMENTO QUE PARA EL EFECTO EMITA LA INSPECCIÓN GENERAL DE TRABAJO DEL MINISTERIO DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL**	En donde conste que el OFERENTE no tiene pendiente el pago de sanciones administrativas y la corrección del incumplimiento de obligaciones relativas a condiciones generales mínimas de empleo, trabajo, seguridad y salud ocupacional previstas en la legislación de trabajo y previsión social. (Artículo 272 del Decreto Número 1441 del Congreso de la República de Guatemala, Código de Trabajo)
m)	**CONSTANCIAS (FINIQUITOS, ACTAS DE RECEPCIÓN O CARTAS DE ENTERA SATISFACCIÓN) ORIGINALES O FOTOCOPIAS LEGIBLES LEGALIZADAS DE HABER PRESTADO LOS SERVICIOS DE UROLOGÍA, EXTENDIDAS POR**	Deberán hacer referencia a los **Servicios de Urología** efectivamente brindados con calidad y satisfacción. Los documentos presentados deberán contener: nombre, teléfono, dirección, correo electrónico y nombre del contacto para poder confirmar dicha información, indicando la entidad contratante, montos de los contratos y fechas de ejecución. La JUNTA verificará las constancias que deberán establecer el tiempo en que se brindaron los

	INSTITUCIONES DEL ESTADO, ENTIDADES CENTRALIZADAS, DESCENTRALIZADAS, AUTÓNOMAS O EMPRESAS PRIVADAS	**Servicios de Urología**, los cuales servirán para determinar la experiencia de acuerdo al contenido del apartado F) ANEXO 4 de los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN.
n)	**RECIBO DE PAGO DE CUOTAS DE PATRONOS Y DE TRABAJADORES:**	El OFERENTE deberá presentar fotocopia legible legalizada del documento correspondiente al mes de **febrero de 2021,** acompañado del formulario de la Planilla de Seguridad Social respectiva, efectuado vía electrónica, tal y como lo genera el sistema. La JUNTA deberá verificar la autenticidad de dichos documentos.
o)	**LISTADO DEL PERSONAL PROPUESTO**	Firmado por el Propietario, Representante Legal o Mandatario que incluya la documentación requerida para el personal, de conformidad a las ESPECIFICACIONES TÉCNICAS de los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN.
p)	**DETALLE DE LO OFERTADO**	De acuerdo al contenido del apartado F) ANEXO 6 de los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN. El OFERENTE también deberá enviar el detalle de lo ofertado en forma digital en archivo excel (disco compacto u otro medio digital)
q)	**PARA DETERMINAR EL CUMPLIMIENTO DE LA CALIDAD DE LO OFERTADO, DEBERÁ PRESENTAR**	Detalle del cumplimiento de cada aspecto de las ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, de conformidad al contenido de los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN. La JUNTA verificará su presentación y la inclusión de cada uno de los aspectos requeridos en los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN.

Observaciones:

En caso las Especificaciones Generales, Especificaciones Técnicas, Disposiciones Especiales y lo regulado en el presente numeral, no establezcan la forma en que deba presentarse un documento, deberá presentarse como fotocopia legible legalizada.

6.1 La Declaración Jurada contenida en Acta Notarial, deberá hacer constar lo siguiente:

I. Que el OFERENTE no es deudor moroso del Estado ni de las entidades a las que se refiere el Artículo 1 de LA LEY.

II. Si el OFERENTE es Persona Individual:

Que el Propietario de la Empresa Mercantil o en su caso el Mandatario, no está comprendido en ninguna de las prohibiciones que establece el Artículo 80 de LA LEY.

Si el OFERENTE es Persona Jurídica:
Que el Representante Legal o en su caso el Mandatario, la Sociedad Mercantil, sus Accionistas, Directivos o Socios, no están comprendidos en ninguna de las prohibiciones que establece el Artículo 80 de LA LEY.

III. Que leyó, estudió, aceptó y se somete expresamente a cada una de las condiciones, requisitos y demás estipulaciones establecidas y exigidas en los DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN número DSC-C-04/2020, aclaraciones y MODIFICACIONES si las hubieren.

IV. Que no existe conflicto de interés entre _____ (nombre del OFERENTE) y el Banco _____ que acredite la titularidad de sus cuentas bancarias. (El nombre del banco debe coincidir con la entidad bancaria que emita la certificación solicitada en los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN)

V. Que la presentación de esta OFERTA no implica derecho alguno para la adjudicación de lo requerido y garantiza la veracidad y exactitud de toda la información proporcionada. En caso de ser adjudicado se compromete a cumplir con el OBJETO DE LA CONTRATACIÓN del presente proceso y acepta que la JUNTA está en su derecho de rechazarla de no convenir a los intereses del INSTITUTO.

VI. Que en caso de ser adjudicado, el OFERENTE se compromete a conservar su estatus de habilitado en el Registro General de Adquisiciones del Estado y a mantener vigente la Constancia de Inscripción y Precalificación como Proveedor del Estado, así como los documentos requeridos en las literales f.3) y f.4) del numeral 6 de los DOCUMENTOS DE. COTIZACIÓN

VII. Que el OFERENTE tiene la capacidad de ejecutar el OBJETO DE LA CONTRATACIÓN y que asume las responsabilidades, administrativas, civiles y penales que se deriven del mismo.

VIII. Que cumple cada aspecto de las ESPECIFICACIONES GENERALES, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS y DISPOSICIONES ESPECIALES contenidas en los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN.

IX. Que en caso de ser adjudicado, el OFERENTE se compromete a prestar los Servicios sin ninguna interrupción.

X. Si el Recurso Humano propuesto labora únicamente para el OFERENTE, este último deberá presentar una Declaración Jurada indicando tal extremo.

Si el Recurso Humano propuesto labora en otra Institución Estatal o Privada, además de laborar para el OFERENTE, deberá presentar Declaración Jurada por

cada persona, en la que conste que no existe traslape de horarios, entre el horario en que labora en otra Institución Estatal o Privada y el horario en el que laborará para el OFERENTE.

7. REQUISITOS FUNDAMENTALES

Se consideran Requisitos Fundamentales los siguientes:

a) La presentación del FORMULARIO ELECTRÓNICO en forma física dentro de la PLICA, su no inclusión y la no coincidencia del código de autenticidad consignado en el FORMULARIO ELECTRÓNICO publicado en GUATECOMPRAS con el presentado físicamente, dará lugar a que la JUNTA, rechace la OFERTA sin responsabilidad alguna de su parte. (Artículos 24 Bis, 30, 41 y 42 de LA LEY)

La JUNTA no podrá solicitar aclaraciones al apartado "Detalle de la Oferta Económica" contenida en el FORMULARIO ELECTRÓNICO presentado.

No será motivo de rechazo por parte de la JUNTA las incongruencias y/o falta de datos que puedan presentarse en los apartados "Datos de los Productos" y "Requisitos solicitados en las bases del Proceso" contenido en el FORMULARIO ELECTRÓNICO, datos que podrán ser subsanados de forma física en virtud que GUATECOMPRAS no permite modificaciones a los datos ingresados en el FORMULARIO ELECTRÓNICO.

b) El Seguro de Caución de Sostenimiento de Oferta, su no inclusión o la presentación del mismo sin la totalidad de la información y/o formalidades requeridas, dará lugar a que la JUNTA rechace la OFERTA sin responsabilidad alguna de su parte. (Artículos 30 y 42 de LA LEY)

El Artículo 2 del Acuerdo Ministerial Número 24-2010 del Ministerio de Finanzas Públicas, Normas de Transparencia en los Procedimientos de Compra o Contratación Pública, establece lo siguiente:

"En cualquier fase del procedimiento de contratación pública en la que el funcionario o empleado público responsable tenga duda razonable de la veracidad de los documentos o declaraciones presentadas por el oferente ó adjudicatario, deberá requerir a éste por escrito, la información y constancias que permitan disipar la duda en un plazo que no exceda de dos días hábiles de conocido el hecho, la cual deberá anexarse al expediente respectivo. Para el efecto, la autoridad concederá al oferente o adjudicatario, audiencia por dos días hábiles y resolverá dentro de un plazo similar.

En caso el oferente o adjudicatario no proporcione la información y constancias requeridas o persista la duda, el funcionario o empleado público responsable de la etapa en que se encuentre el proceso de compra o contratación, resolverá:

a) Rechazar la oferta; ó
b) Improbar lo actuado.

En los casos arriba señalados se deberá denunciar el hecho ante el Ministerio Público, sin perjuicio de las demás responsabilidades administrativas o sanciones que le fueran aplicables, debiendo ser inhabilitado en el Sistema GUATECOMPRAS para ser proveedor del Estado, cuando proceda, bajo la responsabilidad de la Autoridad Superior de la entidad que promueve el proceso de contratación".

8. REQUISITOS NO FUNDAMENTALES

Los demás requisitos que se solicitan en el numeral 6 de los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN, se consideran Requisitos No Fundamentales, los cuales podrán ser subsanados de forma física en virtud que GUATECOMPRAS no permite modificaciones a los datos ingresados en el FORMULARIO ELECTRÓNICO, la JUNTA podrá solicitar las aclaraciones pertinentes, sin embargo, de no cumplir con la presentación de los mismos físicamente en el plazo fijado por la JUNTA o si fueron presentados sin la totalidad de información y/o formalidades requeridas, la JUNTA rechazará la OFERTA sin responsabilidad de su parte. (Artículos 27, 30 y 42 de LA LEY)

9. DOCUMENTOS NOTARIALES

Las Actas Notariales y las Actas de Legalización de documentos, deberán cumplir con los requisitos establecidos en el Decreto Número 314 del Congreso de la República de Guatemala, Código de Notariado.

10. DOCUMENTOS PROVENIENTES DEL EXTRANJERO

En todos los casos, cuando se trate de documentos provenientes del extranjero debe cumplirse con lo establecido en los Artículos 37 y 38 del Decreto Número 2-89, Ley del Organismo Judicial y el Decreto Número 1-2016, ambos del Congreso de la República de Guatemala.

Debiendo presentarse de la manera siguiente:

a) Documento (s) proveniente (s) del país de origen en el orden que fueron consignados en la traducción jurada al español (cuando aplique)

b) Pases legales que correspondan (cuando aplique)

11. PERFIL DE LOS MIEMBROS TITULARES Y SUPLENTES QUE INTEGRARÁN LA JUNTA, MECANISMO Y ORDEN DE SUSTITUCIÓN

De conformidad con lo establecido en los Artículos 10 y 11 de LA LEY, 10 y 12 de EL REGLAMENTO y la normativa vigente del INSTITUTO, la JUNTA estará integrada con los siguientes **titulares:**

⇒ Un Profesional o Técnico con conocimientos en la materia a contratar.

Profesional:

Grado académico:

- Médico Cirujano
- Cirujano General
- Urólogo

⇒ Un trabajador con conocimientos legales, y
⇒ Un trabajador con conocimientos financieros.

Y con los siguientes **suplentes:**

Profesional:

Grado académico:

- Médico Cirujano
- Cirujano General
- Urólogo

⇒ Un trabajador con conocimientos legales.

En caso de aceptación por parte de la Autoridad Nominadora de la excusa de un titular o ausencia por caso fortuito o fuerza mayor del mismo, este será sustituido de acuerdo al mecanismo siguiente:

- En caso de excusarse o ausentarse el titular con conocimientos en la materia a contratar, éste será sustituido por el suplente con conocimientos en la materia a contratar.

- En caso de excusarse o ausentarse el titular con conocimientos legales o financieros, éste será sustituido por el suplente con conocimientos legales.

La JUNTA podrá en ambos casos requerir la asesoría que considere necesaria; asimismo, el reemplazo del miembro titular deberá hacerse constar en las actuaciones respectivas.

Al momento que uno de los integrantes suplentes sea nombrado como integrante titular, la autoridad correspondiente, emitirá el nombramiento del nuevo suplente, con el fin de que la JUNTA siempre se encuentre integrada con el número de miembros que establece LA LEY. (Artículo 10 de EL REGLAMENTO)

12. PRESENTACIÓN Y RECEPCIÓN DE OFERTAS

Las OFERTAS deberán ser presentadas ante la JUNTA (titulares y suplentes), en el lugar, dirección, fecha y hora establecidos en el cronograma de actividades de los

presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN. (Artículos 24 y 42 de LA LEY y 20 de EL REGLAMENTO). La JUNTA (titulares) extenderá constancia de recepción por cada OFERTA recibida.

13. APERTURA DE PLICAS

Al finalizar el plazo de presentación y recepción de OFERTAS, en acto público la JUNTA procederá a la apertura de PLICAS en el orden que fueron recibidas, dando lectura en voz alta a los nombres de los OFERENTES y al Precio Total y/o Monto Ofertado de cada OFERTA.

De lo actuado se faccionará Acta de Recepción de Ofertas y Apertura de Plicas, suscrita por los miembros de la JUNTA, la cual se publicará en GUATECOMPRAS. (Artículos 24 de LA LEY y 20 de EL REGLAMENTO)

14. MOTIVOS PARA RECHAZAR OFERTAS

Previo a la Calificación de las OFERTAS, la JUNTA analizará el cumplimiento de los requisitos exigidos, pudiendo sin responsabilidad de su parte, rechazarlas por las causas establecidas en LA LEY y EL REGLAMENTO, además de las siguientes:

a) Si los Requisitos Fundamentales presentados por el OFERENTE, definidos en el numeral 7 de los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN, no cumplen con las características solicitadas o si faltare cualquiera de ellos, dará lugar a que la JUNTA rechace la OFERTA sin responsabilidad de su parte. (Artículos 30 y 42 de LA LEY).

b) Si la JUNTA fijó plazo común para presentar los Requisitos No Fundamentales contemplados en el numeral 8 de los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN y éstos no fueren presentados dentro de dicho plazo o si fueren presentados sin la totalidad de la información y/o formalidades requeridas, dará lugar a que la JUNTA rechace la OFERTA sin responsabilidad de su parte. (Artículos 30 y 42 de LA LEY).

c) Si la JUNTA fijó plazo común para cumplir los requisitos faltantes de las ESPECIFICACIONES TÉCNICAS detectados en la primera visita realizada y estos no hubieren sido cumplidos al practicar la segunda visita, dará lugar a que la JUNTA rechace la OFERTA sin responsabilidad de su parte. (Artículos 30 y 42 de LA LEY).

d) Si el OFERENTE no cumple con el mínimo de experiencia requerido en las ESPECIFICACIONES GENERALES solicitadas para el OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.

e) Si no cumple con las ESPECIFICACIONES GENERALES y/o ESPECIFICACIONES TÉCNICAS solicitadas para el OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.

f) Si el Precio Unitario o Monto Ofertado no se ajusta a las condiciones establecidas en la literal b) del subnumeral 5.4.1 de los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN.

g) Si a juicio de la JUNTA existen indicios de pacto colusorio. En este caso están obligados a realizar la denuncia a las autoridades correspondientes. (Artículos 25, 25 Bis y 42 de LA LEY).

h) Si los documentos presentados no se ajustan a lo estipulado en los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN.

i) Si se dan los supuestos establecidos en el Artículo 2 del Acuerdo Ministerial Número 24-2010 del Ministerio de Finanzas Públicas, Normas de Transparencia en los Procedimientos de Compra o Contratación Pública.

j) Si el Monto Ofertado es igual o superior al precio de referencia o si otras condiciones ofrecidas, no convienen a los intereses del INSTITUTO.

15. CALIFICACIÓN

15.1 Metodología

Para determinar si las OFERTAS cumplen con los requisitos solicitados en los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN, se utilizarán cinco fases y serán calificadas por la JUNTA de acuerdo a LA LEY, EL REGLAMENTO y la metodología siguiente:

1. Verificación del cumplimiento de los Requisitos Fundamentales.
2. Verificación del cumplimiento de los Requisitos No Fundamentales.
3. Verificación del cumplimiento de la Calidad de los Servicios Ofertados de acuerdo a lo estipulado en las ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.
4. Verificación del cumplimiento de la Experiencia, de acuerdo al numeral 6 literal m) de los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN.
5. Calificación del Precio de las OFERTAS que hayan cumplido con las cuatro fases anteriores.

La JUNTA deberá confrontar la información ingresada electrónicamente en GUATECOMPRAS con la documentación presentada en la PLICA.

La JUNTA podrá solicitar aclaraciones a cualquier OFERENTE, lo cual no podrá modificar la OFERTA presentada. (Artículos 27 y 42 de LA LEY y 19 de EL REGLAMENTO)

15.1.1 Verificación de los Requisitos Fundamentales: La JUNTA verificará el cumplimiento de los Requisitos Fundamentales. Si el OFERENTE los cumple, pasará a determinar el cumplimiento de dichos requisitos en otra OFERTA y así sucesivamente hasta agotar todas las revisiones.

Si el OFERENTE presenta algún Requisito Fundamental sin la totalidad de la información y/o formalidades requeridas, se anotará en el Acta correspondiente el nombre del OFERENTE y el o los

Requisitos Fundamentales no cumplidos, lo que dará lugar a rechazar la OFERTA tal como se estipula en el numeral 14, literal a) de los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN.

15.1.2 Verificación de los Requisitos No Fundamentales: De las OFERTAS que hubieren cumplido con los Requisitos Fundamentales, la JUNTA procederá a la revisión del cumplimiento de los Requisitos No Fundamentales.

15.1.3 Verificación de la Calidad: La JUNTA procederá a la Verificación de la Calidad de los Servicios Ofertados, de acuerdo a lo estipulado en las ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, para lo cual realizará una visita al lugar propuesto por el OFERENTE, debiendo utilizar el Cuadro de Verificación de la Calidad de las Especificaciones Técnicas de acuerdo a lo estipulado en el apartado F) ANEXO 5 de los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN, para determinar que los OFERENTES cumplen con lo requerido en las ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.

La JUNTA deberá anexar al expediente de mérito, la constancia de visita realizada a las instalaciones de cada OFERENTE de conformidad al apartado F) ANEXO 7 de los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN.

Las OFERTAS que cumplan con los Requisitos No Fundamentales y con la Calidad de las ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, pasarán a la fase de Verificación del cumplimiento de la Experiencia.

En caso contrario, la JUNTA elaborará oficio de “Solicitud de aclaración o muestra”, el cual se publicará en GUATECOMPRAS, fijando plazo común para cumplir con lo solicitado, en los casos siguientes:

a. Si el OFERENTE no cumplió con los Requisitos No fundamentales o los presentó sin la totalidad de información y/o formalidades requeridas; y/o

b. Si el OFERENTE no cumplió con la totalidad de lo requerido en las ESPECIFICACIONES TÉCNICAS al realizar la primera visita.

Vencido el plazo fijado por la JUNTA y subsanado lo establecido en la literal a), la JUNTA realizará la segunda visita para determinar el cumplimiento de lo requerido en las ESPECIFICACIONES TÉCNICAS para continuar con la siguiente fase.

Si el OFERENTE no cumple con subsanar los Requisitos No Fundamentales solicitados y/o requisitos de las ESPECIFICACIONES

TÉCNICAS, la JUNTA anotará en el Acta correspondiente el nombre del OFERENTE y el o los Requisitos no cumplidos, lo que dará lugar a rechazar la OFERTA tal como se estipula en el numeral 14, literales b) y c) de los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN y continuará el proceso solamente con las OFERTAS que hubieren cumplido todos los requisitos.

15.1.4 Verificación de la Experiencia: La JUNTA procederá a la Verificación de la Experiencia del OFERENTE en los Servicios Ofertados, de acuerdo a lo estipulado en las ESPECIFICACIONES GENERALES, verificando las constancias solicitadas en el numeral 6 literal m) de los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN, para el efecto utilizará el Cuadro de Cumplimiento de Experiencia identificado en el apartado F) ANEXO 4 de los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN.

Las OFERTAS que hayan cumplido con los requisitos solicitados continuarán con la fase de Calificación del Precio.

Si la JUNTA determina que ningún OFERENTE cumple con todos los requisitos, deberá sustentar y detallar tal extremo en el Acta correspondiente.

15.1.5 Calificación del Precio: La JUNTA calificará **Únicamente** las OFERTAS que cumplan con los Requisitos Fundamentales, Requisitos No Fundamentales, Calidad, Experiencia y que no hayan sido rechazadas por los motivos que se establecen en el numeral 14 de los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN.

Se utilizará como criterio de calificación el precio más bajo, para determinar el orden de calificación de los OFERENTES que hubieren cumplido con todos los requisitos. (Artículos 28, 42 de LA LEY y 19 de EL REGLAMENTO).

La JUNTA otorgará el primer lugar y calificará con 100 puntos la OFERTA que presente el precio más bajo, con relación al resto de las OFERTAS, las que se calificarán con los puntos que en forma inversamente proporcional les corresponda con respecto a la OFERTA más favorable.

Para la calificación inversamente proporcional, la JUNTA tomará en cuenta la siguiente fórmula:

$$\frac{\text{Precio más bajo X 100 puntos}}{\text{Precio N}}$$

Precio N = Cada precio subsiguiente al precio más bajo.

CUADRO DE CALIFICACIÓN DE OFERTA

No.	OFERENTE	PRECIO	PUNTOS
1			
2			

16. ADJUDICACIÓN

Dentro del plazo señalado en el cronograma de actividades o la prórroga autorizada, si la hubiere, la JUNTA adjudicará el OBJETO DE LA CONTRATACIÓN al OFERENTE que cumpla con lo requerido en los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN y presente la OFERTA más favorable de conformidad con lo establecido en el numeral anterior. (Artículos 33 de LA LEY y 21 de EL REGLAMENTO).

En caso que dos o más OFERENTES se encuentren en igualdad de condiciones con respecto al precio, la JUNTA podrá adjudicar al OFERENTE que posea mayor experiencia de acuerdo al numeral 6 literal m) de los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN.

De persistir la igualdad de condiciones respecto al precio y experiencia, la JUNTA podrá adjudicar al OFERENTE que supere las ESPECIFICACIONES TÉCNICAS requeridas para la prestación de los servicios objeto de la presente negociación

En el Acta de Adjudicación se dejará constancia de lo siguiente:

a) OFERTAS rechazadas y su razón, si fuera el caso.

b) Cuadro o detalle de la evaluación efectuada a cada una de las OFERTAS que no fueron rechazadas, conteniendo el criterio de evaluación. (Artículo 21 de EL REGLAMENTO)

c) Identificación del OFERENTE y del OBJETO DE LA CONTRATACIÓN, cantidad y monto total adjudicado en números y letras, de conformidad al apartado F) ANEXO 6 de los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN.

d) Calificación de los OFERENTES que clasifiquen sucesivamente. (Artículos 33 y 42 de LA LEY y 21 de EL REGLAMENTO)

La notificación del Acta de Adjudicación, conteniendo el Cuadro de Calificación de Oferta, se efectuará por vía electrónica a través de GUATECOMPRAS dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la fecha de su emisión. (Artículos 33, 35, 42 de LA LEY y 21 de EL REGLAMENTO)

17. APROBACIÓN DE LO ACTUADO POR LA JUNTA

Publicada en GUATECOMPRAS la adjudicación y contestadas las inconformidades, si las hubiere, la JUNTA remitirá el expediente a la AUTORIDAD ADMINISTRATIVA SUPERIOR, dentro de los dos (2) días hábiles siguientes. La AUTORIDAD

ADMINISTRATIVA SUPERIOR aprobará o improbará lo actuado por la JUNTA, con causa justificada, de conformidad con lo establecido en LA LEY, dentro de los cinco (5) días de recibido el expediente. La AUTORIDAD ADMINISTRATIVA SUPERIOR dejará constancia escrita de lo actuado.

Si la AUTORIDAD ADMINISTRATIVA SUPERIOR imprueba lo actuado por la JUNTA, devolverá el expediente para su revisión, dentro del plazo de dos (2) días hábiles posteriores de adoptada la decisión. La JUNTA, con base en las observaciones formuladas por la AUTORIDAD ADMINISTRATIVA SUPERIOR, podrá confirmar o modificar su decisión original, en forma razonada, dentro del plazo de cinco (5) días hábiles de recibido el expediente, revisará lo actuado y hará la adjudicación conforme a LA LEY y las bases.

Dentro de los dos (2) días hábiles posteriores a la decisión, la JUNTA devolverá el expediente a la AUTORIDAD ADMINISTRATIVA SUPERIOR, quien dentro de los cinco (5) días hábiles subsiguientes podrá aprobar, improbar o prescindir de la negociación. En caso de improbar, se notificará electrónicamente a través de GUATECOMPRAS, dentro de los dos (2) días hábiles siguientes, dando por concluido el evento. En caso de prescindir, aplicará lo establecido en el Artículo 37 de LA LEY. En los casos en los que la AUTORIDAD ADMINISTRATIVA SUPERIOR decida improbar o prescindir, razonará la decisión en la Resolución correspondiente. (Artículos 36 y 42 de LA LEY y 23 de EL REGLAMENTO)

18. SUSCRIPCIÓN Y APROBACIÓN DEL CONTRATO

El CONTRATO detallará todas las condiciones que regirán el OBJETO DE LA CONTRATACIÓN de la presente negociación y se elaborará con base a LA LEY y EL REGLAMENTO, a la OFERTA adjudicada, a las ESPECIFICACIONES GENERALES, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, DISPOSICIONES ESPECIALES y ANEXOS de los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN. La suscripción y aprobación del mismo se realizará dentro del plazo y formalidades establecidas en LA LEY. (Artículos 47, 48 de LA LEY y 42 de EL REGLAMENTO)

El CONTRATO debe incluir la cláusula especial siguiente: “CLÁUSULA RELATIVA AL COHECHO: Yo el Contratista, manifiesto que conozco las penas relativas al delito de cohecho así como las disposiciones contenidas en el Capítulo III del Título XIII del Decreto 17-73 del Congreso de la República, Código Penal. Adicionalmente, conozco las normas jurídicas que facultan a la Autoridad Superior de la entidad afectada para aplicar las sanciones administrativas que pudieren corresponderme, incluyendo la inhabilitación en el Sistema GUATECOMPRAS”. (Artículo 3 del Acuerdo Ministerial Número 24-2010 del Ministerio de Finanzas Públicas, Normas de Transparencia en los Procedimientos de Compra o Contratación Pública)

Recibido el expediente de mérito, el DEPARTAMENTO DE SERVICIOS CONTRATADOS, deberá publicar en GUATECOMPRAS el CONTRATO con su respectiva aprobación y notificar electrónicamente dicho CONTRATO al Registro de Contratos de la Contraloría General de Cuentas, Unidad de Digitalización y Resguardo de Contratos. (Acuerdo Número A-038-2016 de la Contraloría General de Cuentas).

Asimismo, se procederá a notificar a la UNIDAD SOLICITANTE.

La Constancia de Recepción de Contrato que para el efecto emita la Contraloría General de Cuentas deberá publicarse en GUATECOMPRAS como máximo al día hábil siguiente.

19. NOTIFICACIONES

Las notificaciones que surjan del presente proceso serán efectuadas por vía electrónica a través de GUATECOMPRAS y deberán realizarse en el plazo que establecen LA LEY, EL REGLAMENTO y demás normativa vigente, y surtirán sus efectos al día siguiente de su publicación en dicho sistema. (Artículo 35 de LA LEY).

20. GARANTÍAS

20.1. SEGURO DE CAUCIÓN DE SOSTENIMIENTO DE OFERTA

Formalizado mediante póliza extendida por una institución afianzadora debidamente autorizada para operar en la República de Guatemala. (Artículos 64 y 69 de LA LEY; Artículos 53 y 54 de EL REGLAMENTO; Artículos 3 literal b, 106 y 109 del Decreto Número 25-2010 del Congreso de la República de Guatemala, Ley de la Actividad Aseguradora)

Deberá tomarse en cuenta las consideraciones siguientes:

a) Extendido a favor del INSTITUTO.

b) Debe garantizar:

Si es Persona Individual a nombre del Propietario de la Empresa Mercantil.

Si es Persona Jurídica a nombre de la Razón o Denominación Social.

c) Con vigencia de ciento veinte (120) días contados a partir de la fecha de recepción y apertura de PLICAS, sin embargo, con el adjudicatario, puede convenirse su prórroga.

d) Constituido por una suma no menor del uno por ciento (1%) ni mayor del cinco por ciento (5%) del monto del contrato respectivo.

e) Se hará efectivo en cualquiera de los casos siguientes:

- Si el adjudicatario no sostiene su OFERTA.
- Si no concurre a suscribir el CONTRATO respectivo dentro del plazo legal correspondiente o si habiéndolo hecho no presenta el Seguro de Caución de Cumplimiento de Contrato dentro del plazo de quince (15)

días siguientes a la firma de CONTRATO. (Artículos 47 de LA LEY y 53 de EL REGLAMENTO)

Los seguros deberán publicarse en GUATECOMPRAS. Las juntas a las que se refiere el Artículo 10 de LA LEY, serán responsables de verificar la autenticidad de los Seguros de Caución de Sostenimiento de Oferta. (Artículos 69 de LA LEY y 59 de EL REGLAMENTO)

Para los efectos de lo regulado en el Artículo 69 de LA LEY, la autenticidad del Seguro de Caución de Sostenimiento de Oferta, se verificará mediante la certificación de autenticidad que emita la entidad afianzadora, misma que deberá anexarse a la póliza respectiva, donde se hará constar que:

a. Ha sido emitida en cumplimiento al Decreto Número 25-2010 del Congreso de la República de Guatemala, Ley de la Actividad Aseguradora.

b. El firmante de la póliza posee las facultades y competencias respectivas. (Artículo 59 de EL REGLAMENTO)

20.2. SEGURO DE CAUCIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

Dentro del plazo de quince (15) días siguientes a la suscripción del CONTRATO, el CONTRATISTA deberá presentar Seguro de Caución de Cumplimiento de Contrato. (Artículos 65 y 69 de LA LEY; Artículos 55 y 56 de EL REGLAMENTO; Artículos 3 literal b, 106 y 109 del Decreto Número 25-2010 del Congreso de la República de Guatemala, Ley de la Actividad Aseguradora)

Deberá tomarse en cuenta las consideraciones siguientes:

a) Formalizado mediante póliza extendida a favor del INSTITUTO, por una institución afianzadora debidamente autorizada para operar en la República de Guatemala.

b) Constituido por una suma equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato respectivo.

c) Estará vigente a partir de la fecha de suscripción del CONTRATO, hasta que el INSTITUTO extienda la constancia de haber recibido a satisfacción lo solicitado en los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN y deberá ajustarse ante cualquier ampliación o variación del CONTRATO, manteniendo las condiciones de cobertura que aplicaron al CONTRATO inicial.

d) Se hará efectivo si el CONTRATISTA incumple con alguna de las condiciones establecidas en los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN, en el CONTRATO o si los servicios prestados no fueren los adjudicados.

e) El seguro debe garantizar exacta y fielmente las obligaciones a cargo del CONTRATISTA.

Los seguros deberán publicarse en GUATECOMPRAS. Las autoridades suscriptoras de los contratos serán responsables de verificar la autenticidad de los Seguros de Caución de Cumplimiento de Contrato y otros si los hubiere. (Artículos 69 de LA LEY y 59 de EL REGLAMENTO)

Para los efectos de lo regulado en el Artículo 69 de LA LEY, la autenticidad del Seguro de Caución de Cumplimiento de Contrato, se verificará mediante la certificación de autenticidad que emita la entidad afianzadora, misma que deberá anexarse a la póliza respectiva, donde se hará constar que:

a. Ha sido emitida en cumplimiento al Decreto Número 25-2010 del Congreso de la República de Guatemala, Ley de la Actividad Aseguradora.

b. El firmante de la póliza posee las facultades y competencias respectivas. (Artículo 59 de EL REGLAMENTO)

21. PLAZO CONTRACTUAL

El plazo contractual será de veinticuatro (24) meses, contados a partir de los 10 días calendario, siguientes a la notificación de la Resolución de aprobación del CONTRATO. (Artículo 2 literal k. de EL REGLAMENTO)

22. PRÓRROGA DEL PLAZO CONTRACTUAL

El plazo contractual para la terminación de la prestación de los servicios, podrá ser prorrogado por una sola vez a solicitud del CONTRATISTA por caso fortuito o causa de fuerza mayor o por cualquier otra causa no imputable al mismo. El CONTRATISTA deberá hacer su solicitud con cuatro (4) meses antes del vencimiento del plazo contractual. Este deberá formalizarse por medio de CONTRATO, previa autorización de la AUTORIDAD SUPERIOR, siempre y cuando el INSTITUTO cuente con partida presupuestaria y disponibilidad para la ejecución de los servicios. El CONTRATISTA deberá prorrogar las garantías correspondientes. La prórroga del plazo contractual que se suscriba deberá realizarse de acuerdo a lo regulado en los Artículos 51 de LA LEY y 43 de EL REGLAMENTO.

El INSTITUTO podrá requerir la prórroga de acuerdo a lo establecido en LA LEY y EL REGLAMENTO, con las mismas condiciones del CONTRATO inicial. La prórroga contractual se realizará una sola vez por el mismo plazo o menor.

El CONTRATISTA deberá encontrarse solvente de hallazgos derivados de Informes de Supervisión de los servicios contratados para lo cual, deberá contarse con pronunciamiento de la Subgerencia de Integridad y Transparencia Administrativa a requerimiento del DEPARTAMENTO DE SERVICIOS CONTRATADOS.

El CONTRATISTA deberá presentar la solicitud de prórroga del plazo contractual, adjuntando la documentación siguiente:

1. **Fotocopia legible legalizada de:**

   a) En caso que el CONTRATISTA se haga representar a través de Mandatario, éste deberá presentar:

      Si es Persona Individual:

      - Testimonio de la Escritura Pública de Mandato, si fuera el caso, debidamente inscrito en los registros correspondientes.

      Si es Persona Jurídica:

      - Testimonio de la Escritura Pública de Mandato, si fuera el caso, debidamente inscrito en los registros correspondientes.
      - Documento Personal de Identificación -DPI- vigente del Representante Legal o Mandatario.
      - En caso de ser extranjero adjuntar fotocopia legible legalizada de pasaporte completo vigente.

   b) Recibo de Pago de Cuotas de Patronos y de Trabajadores, correspondiente al mes anterior de presentada la solicitud de prórroga del plazo contractual, acompañado del formulario de la Planilla de Seguridad Social respectiva, efectuado vía electrónica tal y como lo genera el sistema.

   c) Licencia Sanitaria vigente emitida por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social a través de la dependencia correspondiente a favor del CONTRATISTA.

   d) Constancia vigente que compruebe la contratación del servicio de manejo y extracción de Desechos Sólidos y Bioinfecciosos.

2. **Así también presentar los documentos siguientes:**

   a) Original de la Solvencia de Pagos de Contribuciones Patronales y de Trabajadores, extendida por el INSTITUTO, correspondiente al mes anterior de presentada la solicitud de prórroga del plazo contractual.

   b) Constancia de Inscripción al Registro Tributario Unificado -RTU- extendida por la Superintendencia de Administración Tributaria -SAT-.

   c) Listado actualizado del personal propuesto para el nuevo plazo contractual, firmado por el Propietario, Representante Legal o Mandatario, que incluya la documentación requerida para el personal, de conformidad a las

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS de los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN.

d) Constancia de Inscripción y Precalificación como Proveedor del Estado, emitida por el Registro General de Adquisiciones del Estado –RGAE-, en la que indique que el CONTRATISTA se encuentra debidamente habilitado y que posee la especialidad de precalificación siguiente: **7023:** Salud pública, asistencia social y gestión hospitalaria; la cual corresponde con el OBJETO DE LA CONTRATACIÓN de conformidad con el Catálogo de Especialidades del Registro General de Adquisiciones del Estado –RGAE-.

   Asimismo, debe contener la capacidad económica del CONTRATISTA cuyo monto máximo de contratación debe ser mayor al monto del CONTRATO que se suscriba. (Acuerdo Ministerial Número 563-2018 del Ministerio de Finanzas Públicas y Oficio Circular Número 03-2019 de la Dirección General de Adquisiciones del Estado -DGAE-)

   Dicha constancia deberá ser emitida en un plazo no mayor de treinta días anteriores a la solicitud de prórroga del plazo contractual. El DEPARTAMENTO DE SERVICIOS CONTRATADOS verificará la autenticidad de dicha constancia ingresando a la página de Internet del Registro General de Adquisiciones del Estado -RGAE- www.rgae.gob.gt.

e) Original de la Solvencia o cualquier otro documento que para el efecto emita la Inspección General de Trabajo del Ministerio de Trabajo y Previsión Social, en donde conste que el CONTRATISTA no tiene pendiente el pago de sanciones administrativas y la corrección del incumplimiento de obligaciones relativas a condiciones generales mínimas de empleo, trabajo, seguridad y salud ocupacional previstas en la legislación de trabajo y previsión social.

23. SANCIONES

El incumplimiento a las condiciones estipuladas en el CONTRATO o en los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN, estará sujeto a las sanciones que establecen LA LEY y EL REGLAMENTO.

24. LUGAR PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS

El CONTRATISTA, deberá prestar el OBJETO DE LA CONTRATACIÓN de la presente Cotización, en las instalaciones que fijó en su OFERTA cumpliendo con las ESPECIFICACIONES GENERALES, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS y DISPOSICIONES ESPECIALES requeridas en los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN.

El CONTRATISTA deberá cumplir con el horario establecido en el numeral 1 OBJETO DE LOS DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN.

Durante la vigencia del CONTRATO y su prórroga si la hubiere, el CONTRATISTA deberá colocar en un lugar visible de la recepción y/o sala de espera de las instalaciones donde preste los servicios, un rótulo con las características definidas en el apartado F) ANEXO 8 de los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN. El DEPARTAMENTO DE SERVICIOS CONTRATADOS, proporcionará el arte para la elaboración del rótulo.

Los pacientes afiliados, jubilados, pensionados y beneficiarios referidos por el INSTITUTO deberán ser atendidos con la debida consideración como si fueran pacientes que acuden de forma particular al servicio.

25. FORMA DE PAGO

El INSTITUTO pagará el OBJETO DE LA CONTRATACIÓN recibido de conformidad y a entera satisfacción dentro del plazo de treinta (30) días posteriores a la fecha de presentación de la Factura Electrónica en Línea FEL, informe de satisfacción emitido por el personal designado por la Autoridad Superior de la UNIDAD SOLICITANTE y demás documentación que se le requiera, por medio de depósito en cuenta monetaria del Banco de Desarrollo Rural, Sociedad Anónima, -BANRURAL-, que el CONTRATISTA haya registrado. El trámite de dicho pago estará a cargo de la UNIDAD SOLICITANTE, quien procederá de conformidad con la normativa del INSTITUTO. (Artículo 62 de LA LEY, Acuerdo de Directorio Número 13-2018, Resolución Número SAT-DSI-243-2019, ambos de la Superintendencia de Administración Tributaria y Oficio Circular Número 02-2019 de fecha 13 de marzo de 2019 de la Dirección General de Adquisiciones del Estado -DGAE-).

Cuando el CONTRATO continúe vigente durante varios ejercicios fiscales, la UNIDAD SOLICITANTE deberá asegurar las asignaciones presupuestarias correspondientes. (Artículo 3 de LA LEY)

26. INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

La UNIDAD SOLICITANTE tiene la obligación de presentar al Área de Investigación, Análisis, Estadística e Informática del DEPARTAMENTO DE SERVICIOS CONTRATADOS, dentro de los primeros cinco (5) días hábiles de cada mes, la información del mes anterior sobre:

- ✓ Referencias hacia el CONTRATISTA de los servicios requeridos
- ✓ Servicios efectivamente brindados por el CONTRATISTA.

El CONTRATISTA tiene la obligación de presentar informes mensuales escritos y electrónicos al Área de Investigación, Análisis, Estadística e Informática del DEPARTAMENTO DE SERVICIOS CONTRATADOS y a la UNIDAD SOLICITANTE, relacionados con la naturaleza de los servicios prestados, indicando claramente el número de CONTRATO relacionado, la UNIDAD SOLICITANTE atendida y la cantidad de los mismos. Lo anterior debe ser trasladado antes de finalizar la primera quincena del mes posterior a los servicios prestados.

En caso de ser necesario, el INSTITUTO podrá requerir cualquier otra información relacionada con los servicios prestados.

27. INFORMACIÓN DEL PERSONAL DEL CONTRATISTA

El CONTRATISTA deberá informar por escrito al DEPARTAMENTO DE SERVICIOS CONTRATADOS cualquier cambio o incorporación de personal, adjuntando la documentación completa requerida para el **Recurso Humano** establecida en las ESPECIFICACIONES TÉCNICAS. Todo lo anterior dentro de los quince (15) días calendario posteriores al cambio o incorporación del nuevo personal, comprometiéndose a prestar los servicios sin ninguna interrupción.

Si el nuevo Recurso Humano labora únicamente para el CONTRATISTA, este último deberá presentar una Declaración Jurada indicando tal extremo.

Si el nuevo Recurso Humano labora en otra Institución Estatal o Privada, además de laborar para el CONTRATISTA, deberá presentar Declaración Jurada por cada persona, en la que conste que no existe traslape de horarios, entre el horario en que labora en otra Institución Estatal o Privada y el horario en el que laborará para el CONTRATISTA.

28. SUPERVISIÓN

El INSTITUTO, a través del personal designado por la Autoridad Superior de la UNIDAD SOLICITANTE y los Departamentos de Supervisión y Cambio Institucional de la Subgerencia de Integridad y Transparencia Administrativa, realizarán las supervisiones durante la prestación de los servicios contratados, en el ámbito de su competencia, sin perjuicio de las que pueda ejercer la Subgerencia de Prestaciones en Salud, el Departamento de Auditoría Interna de la Contraloría General del Instituto y demás dependencias que realicen dicha función.

El CONTRATISTA deberá responder por escrito a toda solicitud, informe o documentos requeridos por la Autoridad del INSTITUTO, el DEPARTAMENTO DE SERVICIOS CONTRATADOS, UNIDAD SOLICITANTE y/o Dependencias correspondientes que realicen la supervisión durante la prestación del servicio objeto de la presente negociación.

29. RESPONSABILIDADES

Los servicios, los prestará el CONTRATISTA con toda dedicación, diligencia y esmero con apego a las prescripciones científicas y legales.

El CONTRATISTA responderá por cualquier daño y/o perjuicio que cause a los pacientes y por consiguiente, el INSTITUTO y su personal quedan exentos de toda responsabilidad, por dolo, culpa, inexperiencia, impericia, negligencia o ignorancia inexcusable; y de la actuación del personal profesional, técnico y otros que

intervengan en la prestación de los servicios que se brinden a los pacientes del INSTITUTO en las instalaciones señaladas por el CONTRATISTA.

Si por alguna circunstancia el INSTITUTO fuere demandado por el afiliado, pensionado jubilado o beneficiario por causas que fueren imputables al CONTRATISTA y resultare condenado por parte de los Tribunales de Justicia, el CONTRATISTA se obliga a resarcir los daños y/o perjuicios en su totalidad al INSTITUTO.

El personal del INSTITUTO que tiene a su cargo la referencia de los pacientes y los supervisores, no podrán participar activamente en ninguno de los servicios contratados con el CONTRATISTA y éste no debe permitirlo.

ESPECIFICACIONES GENERALES, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y DISPOSICIONES ESPECIALES SERVICIOS DE UROLOGÍA: BIOPSIA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL GUIADA POR ULTRASONIDO

C) ESPECIFICACIONES GENERALES

Los OFERENTES interesados en prestar los servicios de Urología: **BIOPSIA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL GUIADA POR ULTRASONIDO PARA PACIENTES DEL INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL -IGSS-,** deberán contar con instalaciones que se encuentren en funcionamiento y demostrando fehacientemente que tienen mínimo un (01) año de experiencia.

D) ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Los OFERENTES interesados en prestar los servicios de Urología: **BIOPSIA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL GUIADA POR ULTRASONIDO PARA PACIENTES DEL INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL -IGSS-,** deberán llenar los requisitos y condiciones mínimas que se establecen a continuación:

1. LICENCIAS Y CONSTANCIAS:

- Fotocopia legible legalizada y vigente del anverso y reverso de Licencia Sanitaria emitida por el Departamento de Regulación, Acreditación y Control de Establecimientos de Salud de la Dirección General de Regulación, Vigilancia y Control de la Salud del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

- Fotocopia legible legalizada y vigente de la constancia de la empresa que provee el manejo de desechos sólidos y Bioinfecciosos (Acuerdo Gubernativo No. 509-2001, Reglamento para el Manejo de Desechos Sólidos Hospitalarios). (Estos documentos deberán mantenerse en ese estatus durante la vigencia del CONTRATO).

2. RECURSO HUMANO:

a) Personal Profesional:

- **Médico y Cirujano (a) con especialidad en Urología**
  - ✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma de Médico y Cirujano (a), egresado de las Universidades legalmente autorizadas en Guatemala o egresados de Universidades extranjeras incorporadas a la Universidad de San Carlos de Guatemala.
  - ✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma que acredite la especialidad en Urología, egresado de las Universidades legalmente autorizadas en Guatemala o egresados de Universidades extranjeras incorporadas a la Universidad de San Carlos de Guatemala.
  - ✓ Certificación de Colegiado Activo (original). La colegiación deberá mantenerse en ese estatus durante la vigencia del contrato.
  - ✓ Certificación vigente del Registro Nacional de Agresores Sexuales -RENAS-, donde conste que carece de condena por delitos sexuales, extendida por el Ministerio Público (vigente y renovable cada seis meses).

- **Médico y Cirujano (a) con especialidad en Anestesiología**

  - ✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma de Médico y Cirujano (a), egresado de las Universidades legalmente autorizadas en Guatemala o egresados de Universidades extranjeras incorporadas a la Universidad de San Carlos de Guatemala.
  - ✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma que acredite la especialidad en Anestesiología, egresado de las Universidades legalmente autorizadas en Guatemala o egresados de Universidades extranjeras incorporadas a la Universidad de San Carlos de Guatemala.
  - ✓ Certificación de Colegiado Activo (original). La colegiación deberá mantenerse en ese estatus durante la vigencia del contrato.
  - ✓ Certificación vigente del Registro Nacional de Agresores Sexuales -RENAS-, donde conste que carece de condena por delitos sexuales, extendida por el Ministerio Público (vigente y renovable cada seis meses).

b) Personal Paramédico de Apoyo:

- **Enfermera (o) Profesional y/o Auxiliar de Enfermería**

  - ✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma de Enfermera (o) Profesional, egresada (o) de la Escuela Nacional de Enfermería o de otra escuela legalmente autorizada en el país (según aplique).
  - ✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma de Auxiliar de Enfermería, egresada (o) de la Escuela Nacional de Enfermería o de otra escuela legalmente autorizada en el país (según aplique).
  - ✓ Tarjeta de salud, vigente. (La Tarjeta deberá mantenerse en ese estatus durante la vigencia del contrato).
  - ✓ Certificación vigente del Registro Nacional de Agresores Sexuales -RENAS-, donde conste que carece de condena por delitos sexuales, extendida por el Ministerio Público (vigente y renovable cada seis meses).

c) Personal Administrativo:

- **Secretaria Recepcionista.**

  - ✓ Fotocopia legible simple del anverso y reverso del Título o Diploma de nivel medio.
  - ✓ Certificación vigente del Registro Nacional de Agresores Sexuales -RENAS-, donde conste que carece de condena por delitos sexuales, extendida por el Ministerio Público (vigente y renovable cada seis meses).

d) Personal de Servicios Varios:

- **Personal de mensajería**.
- **Personal de mantenimiento y limpieza**.

  ✓ Todo el personal descrito en la presente literal deberá presentar Certificación de Registro Nacional de Agresores Sexuales -RENAS-, donde conste que carece de condena por delitos sexuales, extendido por el Ministerio Público (vigente y renovable cada seis meses).

3. INFRAESTRUCTURA BÁSICA:

a) Acceso y localización

- Con rápido acceso y fácil localización.
- Identificación visible.
- Señalización de vías de emergencia.

b) Condiciones físicas

- Iluminación, ventilación e higiene adecuada.
- Señalización y distribución adecuada de los diferentes ambientes:
  - ✓ Sala de espera
  - ✓ Recepción.
  - ✓ Área clínica
  - ✓ Área de esterilización.
  - ✓ Sala de procedimientos.
  - ✓ Sala de recuperación post anestesia con monitor de signos vitales.
  - ✓ Servicios sanitarios para los pacientes (deben de contar con agua, jabón, papel higiénico y dispensador de toallas descartables o secador de manos automático).
- Extintores en buen estado y con bitácora de mantenimiento.
- Señalización de vías de evacuación.
- Salida de emergencia señalizada.
- Disponibilidad de ascensor y/o rampa para movilizarse entre niveles (si el lugar establecido para la prestación del servicio no se encuentra localizado en el primer nivel).
- Salas y pasillos de acceso adecuados para movilización de pacientes en camillas y/o sillas de ruedas.
- Planta generadora de energía eléctrica en perfectas condiciones para funcionar en caso emergencia.
- Luces de emergencia.
- Equipo de reanimación cardiopulmonar.

4. DISPONIBILIDAD Y ESTADO ÓPTIMO DEL MOBILIARIO Y EQUIPO:

a) Mobiliario de la Sala de Espera y Recepción

- Sillas para la sala de espera.

- Dispensador con agua purificada con vasos descartables.
- Basureros.

b) Mobiliario de la Clínica Médica

- Escritorio del profesional.
- Silla para paciente.
- Camilla para examen clínico
- Grada para camilla.
- Carro de curaciones.
- Atril para soluciones.
- Depósito para descartar desechos biológicos (guardianes) y desechos comunes.
- Esfigmomanómetro
- Termómetro
- Bobina de papel kraft para camilla
- Batas para pacientes
- Toallas de papel

c) Equipo e Instrumental Médico Clínico Básico de Diagnóstico

- Equipo de ultrasonido con transductor endorectal con canal introductor para dirigir la aguja de biopsia.
- Impresora de imágenes ultrasonográficas.
- Aguja de biopsia prostática descartable, de acero de grado médico tipo TRUCUT con punta biselada de 25 centímetros de longitud para disparador automático, con incisión de la muestra de 18 a 20 milímetros,en empaque individual.
- Disparador automático reutilizable para aguja de biopsia prostática (pistola de biopsia).
- Máquina de anestesia.
- Tomas de oxígeno y/o cilindros de oxígeno.
- Mascarillas para oxígeno.
- Monitor de signos vitales
- Oxímetro de pulso.
- Laringoscopio funcional para adulto.
- Hojas para laringoscopio rectas y curvas para adultos.
- Tubos orotraqueales y nasotraqueales de distintos lúmenes.

d) Equipo de Apoyo Administrativo:

- Mobiliario para personal administrativo.
- Computadora con impresora, escáner y acceso a internet dedicado.
- Medios de comunicación (teléfono y correo electrónico).
- Sistemas de Archivo y/o medios de almacenamiento.

E) DISPOSICIONES ESPECIALES

1. REGISTROS MÉDICOS

El **CONTRATISTA** deberá cumplir con lo siguiente:

- Agenda de citas.
- Sistema de registro de pacientes.
- Expediente clínico de paciente.
- Informe estadístico de la morbilidad atendida por edad.
- Archivo físico y/o digital de expedientes clínicos de cada paciente.
- Archivo de informe e imágenes del procedimiento realizado al paciente.
- Protocolo por escrito del Manejo de desechos bioinfecciosos.
- Libro de reportes especiales (quejas, denuncias, contraindicaciones, agresiones personales y verbales).
- Consentimientos informados para cada uno de los procedimientos a realizar, firmado por el paciente o la persona encargada del paciente.

2. MEDICAMENTOS E INSUMOS MÍNIMOS

La existencia de los diferentes medicamentos con su respectiva bitácora, materiales e insumos utilizados en la atención de pacientes a los que se les realiza el procedimiento, deberán ser de calidad y proporcionados por el **CONTRATISTA** teniendo un lugar adecuado para el almacenaje, distribución y las condiciones que eviten el deterioro y mantengan la calidad tanto de insumos como medicamentos vigentes.

Medicamentos e Insumos Mínimos:

- Antibióticos profilácticos
- Enemas evacuadores
- Gel lubricante
- Analgésico
- Sonda Foley
- Bolsa recolectora de orina
- Guantes estériles
- Antiséptico quirúrgico
- Jabón quirúrgico
- Gasas estériles
- Campos quirúrgicos estériles
- Soluciones intravenosas
- Venoset
- Angiocath
- Preservativos a utilizar en el transductor endorectal
- Dos frascos para muestra de patología con solución de fijación (formalina al 10%), debidamente identificado con datos del paciente, tipo de espécimen y lado de la muestra.

Existencia de los diferentes medicamentos e insumos utilizados en la prestación de este procedimiento, así como para tratar cualquier complicación derivada del mismo, los cuales deben enmarcarse dentro de un estándar de alta calidad y ser proporcionados por el **CONTRATISTA**, teniendo un lugar adecuado para el almacenaje, distribución, con las condiciones que eviten el deterioro y mantengan la calidad tanto de insumos como medicamentos. La utilización de medicamentos quedará a criterio y responsabilidad del **CONTRATISTA.**

3. LINEAMIENTOS DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA:

a) Todo paciente que sea referido por una **UNIDAD SOLICITANTE** del **INSTITUTO** para realización de procedimiento urológico, deberá remitirlo con formulario SPS-465 Solicitud de Servicios Médicos a Entidades del Estado, Privadas o Médicos Particulares (deberá llevar anotado en el área de observaciones los datos clínicos de importancia haciendo énfasis en el valor del Antígeno Prostático Específico). Debiendo adjuntar los informes pertinentes, en el caso que amerite (imágenes radiológicas, informes de estudios, informes de interconsultas, laboratorios y Ekg). Todo paciente referido que presente alguna patología crónica, deberá estar compensado y controlado.

b) El formulario SPS-465 Solicitud de Servicios Médicos a Entidades del Estado, Privadas o Médicos Particulares que se entregue al paciente para su atención por el **CONTRATISTA**, será firmado por el médico tratante con el visto bueno de la autoridad superior de la Unidad.

c) El **CONTRATISTA** deberá implementar una agenda de citas donde anotará nombre del paciente referido, número de afiliación, Unidad Institucional referente, fecha y hora de la cita, teléfono y/o dirección del paciente.

d) El **CONTRATISTA** deberá entregar por escrito al paciente el protocolo de preparación, así como los insumos y medicamentos de preparación para dicho procedimiento. El cual consiste en las siguientes indicaciones sugeridas:
   1) Dieta Líquida en las 24 horas previas al estudio.
   2) Iniciar profilaxis antibiótica 72 horas previos a su procedimiento con Ciprofloxacina 500 mg cada 12 horas
   Metronidazol 500 mg cada 8 horas.
   3) Deberá tener un ayuno mínimo de 8 horas.
   4) El paciente deberá realizarse enema evacuador la noche previa al procedimiento y en la mañana que se llevará a cabo el mismo.

e) El tiempo de espera del paciente, en la clínica para la realización del estudio, no deberá ser mayor de treinta minutos, por lo que el **CONTRATISTA** deberá dar citas escalonadas.

f) El **CONTRATISTA** previo a la realización del procedimiento deberá informar al paciente o encargado, sobre el tipo de procedimiento a realizar y detallar los beneficios, riesgos y/o complicaciones si las hubiere, debiendo el paciente o encargado firmar la hoja de consentimiento informado, documento por medio del cual éste confirma voluntariamente la aceptación de la realización del procedimiento, luego de haber sido debidamente documentado e informado.

g) El consentimiento informado debe estar contenido en hoja membretada del **CONTRATISTA** y contar con los datos siguientes:

- Lugar de origen y fecha.
- Nombre del paciente (afiliado, beneficiario hijo (BH).
- Edad.
- Nacionalidad.
- Estado civil.
- Profesión u oficio.
- Número de documento personal de identificación (DPI) y/o afiliación.
- Dirección o domicilio.
- Dependencia médica que lo refirió.
- Diagnóstico.
- Nombre completo del Urólogo contratado, firma y sello.
- Número de colegiado.
- Incluir las aclaraciones siguientes:

  ✓ "He comprendido las alternativas diagnósticas que la Institución me ofrece por mi estado actual de salud.
  ✓ He recibido suficiente información sobre los posibles beneficios y/o complicaciones, derivadas de la realización del procedimiento que se me efectuará.
  ✓ En virtud de lo antes expresado, **ACEPTO VOLUNTARIAMENTE** el procedimiento propuesto y asumo las implicaciones y responsabilidades relativas al cumplimiento de las indicaciones sobre el referido procedimiento".

- Firma o huella digital del paciente y/o persona encargada del paciente.

h) El tratamiento será realizado únicamente por el Urólogo propuesto por el **CONTRATISTA**, garantizando que se realice como mínimo 6 muestras por lóbulo es decir mínimo 12 biopsias (técnica sistemática de 12 cilindros), que incluya bilateralmente del ápex a la base de la próstata y tan posterior, lateral y periférico posible. Biopsias adicionales pueden ser tomadas de las zonas sospechosas de neoplasia a criterio del **CONTRATISTA.**

i) El **CONTRATISTA** deberá agendar las citas en el menor tiempo posible, en horarios de lunes a viernes entre las 07:00 y 18:00 horas y/o sábados entre las 7:00 y 12:00 horas. Para tal efecto el **CONTRATISTA** deberá llevar una agenda de citas.

j) El **CONTRATISTA** como garante del bienestar del paciente durante el proceso de la realización del procedimiento y para cumplir con el protocolo pre y post procedimiento, proporcionará previo al procedimiento el tratamiento antibiótico (doble esquema) por vía oral por 3 días así como 2 enemas evacuadores, y luego de haber realizado el procedimiento le proporcionará antibióticos y analgésicos por vía oral durante 7 días o cualquier otro medicamento antibiótico o analgésicos que considere pertinente para minimizar el riesgo de complicaciones secundarias al procedimiento.

k) En los casos que el paciente tenga sonda urinaria y bolsa recolectora de orina o amerite colocación y/o recolocación de las mismas, estas deberán de ser proporcionadas por el **CONTRATISTA.**

l) Si el **CONTRATISTA** utilizará los servicios para estudios de anatomía patológica, el **Médico y Cirujano (a) con especialidad en Patología** deberá adjuntar los siguientes requisitos:

- ✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma de Médico y Cirujano (a), egresado de las Universidades legalmente autorizadas en Guatemala o egresados de Universidades extranjeras incorporadas a la Universidad de San Carlos de Guatemala.
- ✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma que acredite la especialidad en Patología, egresado de las Universidades legalmente autorizadas en Guatemala o egresados de Universidades extranjeras incorporadas a la Universidad de San Carlos de Guatemala.
- ✓ Certificación de Colegiado Activo (original). La colegiación deberá mantenerse en ese estatus durante la vigencia del contrato.

m) El **CONTRATISTA** deberá enviar las piezas anatómicas para estudio asumiendo el costo de las mismas, debiendo llenar la hoja de anatomía patológica correspondiente y deberá responsabilizarse de la entrega del resultado del informe por escrito a la Unidad referente, en un tiempo no mayor de siete (07) días, el cual es indispensable agregar al informe final.

n) Cualquier complicación derivada del procedimiento realizado, deberá ser atendida y resuelta por el **CONTRATISTA**, sin costo adicional para el **INSTITUTO**.

o) La atención brindada será con toda dedicación, diligencia y esmero con apego a las prescripciones científicas y legales sin discriminación o segregación alguna, siendo el **CONTRATISTA** el responsable de los daños y perjuicios que cause a los afiliados del **INSTITUTO**.

p) El informe original del procedimiento realizado deberá ser firmado y sellado por el **CONTRATISTA**.

q) El **CONTRATISTA** deberá guardar copia del informe del estudio solicitado, adjuntando copia de Solicitud de Servicios Médicos a Entidades del Estado, Privadas o Médicos Particulares (Formulario SPS-465).

r) El **CONTRATISTA** dará constancia de la asistencia a los afiliados que así lo requieran detallando, nombre del paciente, número de afiliación fecha y hora de atención y firma y sello del personal responsable.

4. <u>LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN:</u>

El **CONTRATISTA** deberá cumplir con las normas de seguridad e higiene establecidas para la prestación del servicio. La limpieza del equipo urológico entre paciente y paciente deberá

realizarla con soluciones antisépticas, así como el manejo adecuado de los desechos hospitalarios de acuerdo a la NORMA establecida para este caso con base a la ley vigente con la identificación adecuada de los botes para basura, la cual debe ser clasificada, según Acuerdo Gubernativo No. 509-2001, Reglamento para el Manejo de Desechos Sólidos Hospitalarios.

Al final de cada procedimiento realizado, el equipo no descartable utilizado deberá ser debidamente desinfectado o esterilizado según sea el caso.

5. REDACCIÓN DEL INFORME:

El informe se debe presentar en papel membretado del **CONTRATISTA** de la siguiente forma:

BIOPSIA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL GUIADA POR ULTRASONIDO

Datos Generales			
Fecha de procedimiento:			
Datos generales			
Nombre del paciente:	Edad:	Sexo:	
Número de afiliación			
Unidad de procedencia:	Ambulatorio:	Servicio:	Cama:
Médico que envía:			
Procedimiento realizado:	Indicación:		
Medicación:			
Descripción del equipo:			

Descripción del estudio:

Descripción clara y amplia de los hallazgos encontrados, enfatizando los hallazgos anormales.

Se deberán adjuntar al informe un mínimo de 3 fotografías de formato grande, en la cual se evidencie claramente la patología encontrada.

Detallar tratamiento médico prescrito, nombre del medicamento, dosis y duración.
Diagnóstico:

Relacionado con los hallazgos en el examen efectuado.

6. ENTREGA DEL INFORME:

El informe e imágenes generadas como consecuencia del servicio prestado, deberán enviarse por medio de mensajería a la Unidad referente en un sobre debidamente cerrado, siendo el tiempo límite de entrega de informe para:

- Paciente hospitalizado y/o emergencia: Se deberá entregar de forma inmediata un informe preliminar y el informe final dentro de los siete (07) días hábiles después de realizado el estudio.
- Paciente ambulatorio o consulta externa: Dentro de los siete (07) días hábiles después de haberse realizado el estudio, el cual deberá incluir el resultado del estudio anatomopatológico de las biopsias.

En aquellas situaciones en que por alguna eventualidad o por la gravedad del caso, el paciente amerite atención inmediata, el **CONTRATISTA** entregará al paciente una nota de contrarreferencia en sobre sellado, el cual llevará anotada la palabra **URGENTE** y le indicará al paciente que la entregue a su médico tratante a la brevedad posible, o bien, la dirigirá al servicio de emergencia, sí lo considerara necesario.

El **CONTRATISTA** deberá proporcionar el informe del estudio anatomopatológico firmado y sellado por médico y cirujano con especialidad en patología.

El **CONTRATISTA** deberá proporcionar constancia de la entrega de los medicamentos prescritos al paciente, detallando el medicamento y la cantidad otorgada, el cual deberá estar firmado por el paciente.

Con el objeto de prestar un mejor servicio, el Urólogo propuesto por el **CONTRATISTA**, podrá entregar el informe por medio de correo electrónico con formato de imágenes, con la aclaración que en ningún momento sustituye al informe escrito, firmado y sellado.

7. ASPECTOS ÉTICOS

El **CONTRATISTA** se abstendrá de hacer comentarios que deterioren la imagen del **INSTITUTO** y/o del médico tratante, asimismo comentarios relacionados con los hallazgos del procedimiento realizado, la indicación de nuevos estudios y/o medidas terapéuticas, funciones que se asignarán específicamente al médico tratante Institucional.

Los pacientes referidos por el **INSTITUTO** deberán ser atendidos con la debida consideración como si fueran pacientes que acuden de forma particular al servicio y en el horario de la cita previamente convenida, la cual no deberá de exceder un período de quince (15) días, salvo emergencias las cuales deberán ser atendidas inmediatamente.

ESPECIFICACIONES GENERALES, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y DISPOSICIONES ESPECIALES SERVICIOS DE UROLOGÍA: URODINAMIA COMPLETA (URODINAMIA, FLUJOMETRÍA Y ELECTROMIOGRAFÍA) PARA ADULTOS Y URODINAMIA COMPLETA (URODINAMIA, FLUJOMETRÍA Y ELECTROMIOGRAFÍA) PARA NIÑOS

C) ESPECIFICACIONES GENERALES

Los **OFERENTES** interesados en prestar los servicios de Urología: **URODINAMIA COMPLETA (URODINAMIA, FLUJOMETRÍA Y ELECTROMIOGRAFÍA) PARA ADULTOS Y URODINAMIA COMPLETA (URODINAMIA, FLUJOMETRÍA Y ELECTROMIOGRAFÍA) PARA NIÑOS DEL INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL -IGSS-,** deberán contar con instalaciones que se encuentren en funcionamiento y demostrando fehacientemente que tienen mínimo un (01) año de experiencia.

D) ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Los **OFERENTES** interesados en prestar los servicios de Urología: **URODINAMIA COMPLETA (URODINAMIA, FLUJOMETRÍA Y ELECTROMIOGRAFÍA) PARA ADULTOS Y URODINAMIA COMPLETA (URODINAMIA, FLUJOMETRÍA Y ELECTROMIOGRAFÍA) PARA NIÑOS DEL INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL -IGSS-,** deberán llenar los requisitos y condiciones mínimas que se establecen a continuación:

1. LICENCIAS Y CONSTANCIAS:

- Fotocopia legible legalizada del anverso y reverso de Licencia Sanitaria emitida por el Departamento de Regulación, Acreditación y Control de Establecimientos de Salud de la Dirección General de Regulación, Vigilancia y Control de la Salud del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

- Fotocopia legible legalizada y vigente de la constancia de la empresa que provee el manejo de desechos sólidos y bioinfecciosos (Acuerdo Gubernativo No. 509-2001, Reglamento para el Manejo de Desechos Sólidos Hospitalarios). (Estos documentos deberán mantenerse en ese estatus durante la vigencia del CONTRATO).

2. RECURSO HUMANO:

a) Personal Profesional:

- **Médico y Cirujano (a) con especialidad en Urología**

  - ✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma de Médico y Cirujano (a), egresado de las Universidades legalmente autorizadas en Guatemala o egresados de Universidades extranjeras incorporadas a la Universidad de San Carlos de Guatemala.

  - ✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma que acredite la especialidad en Urología, egresado de las Universidades legalmente autorizadas en

Guatemala o egresados de Universidades extranjeras incorporadas a la Universidad de San Carlos de Guatemala.

- ✓ Certificación de Colegiado Activo (original). La colegiación deberá mantenerse en ese estatus durante la vigencia del contrato.

- ✓ Certificación vigente del Registro Nacional de Agresores Sexuales -RENAS-, donde conste que carece de condena por delitos sexuales, extendida por el Ministerio Público (vigente y renovable cada seis meses).

b) Personal Paramédico de Apoyo:

- **Enfermera (o) Profesional y/o Auxiliar de Enfermería (Mínimo dos)**

  - ✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma de Enfermera (o) Profesional, egresada (o) de la Escuela Nacional de Enfermería o de otra escuela legalmente autorizada en el país (según aplique).

  - ✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma de Auxiliar de Enfermería, egresada (o) de la Escuela Nacional de Enfermería o de otra escuela legalmente autorizada en el país (según aplique).

  - ✓ Tarjeta de salud, vigente. (La Tarjeta deberá mantenerse en ese estatus durante la vigencia del contrato).

  - ✓ Certificación vigente del Registro Nacional de Agresores Sexuales -RENAS-, donde conste que carece de condena por delitos sexuales, extendida por el Ministerio Público (vigente y renovable cada seis meses).

c) Personal Administrativo:

- ✓ **Secretaria Recepcionista**

  - ✓ Fotocopia legible simple del anverso y reverso del Título o Diploma de nivel medio.
  - ✓ Certificación vigente del Registro Nacional de Agresores Sexuales -RENAS-, donde conste que carece de condena por delitos sexuales, extendida por el Ministerio Público (vigente y renovable cada seis meses).

d) Personal de Servicios Varios:

- Personal de mensajería.

- Personal de mantenimiento y limpieza.

  - ✓ Todo el personal descrito en la presente literal deberá presentar Certificación de Registro Nacional de Agresores Sexuales -RENAS-, donde conste que carece de condena por delitos sexuales, extendido por el Ministerio Público (vigente y renovable cada seis meses).

3. INFRAESTRUCTURA BÁSICA:

a) Acceso y localización

- Con rápido acceso y fácil localización.
- Identificación visible.
- Señalización de vías de emergencia.

b) Condiciones físicas

- Iluminación, ventilación e higiene adecuada.
- Señalización y distribución adecuada de los diferentes ambientes:
  - ✓ Sala de espera.
  - ✓ Recepción.
  - ✓ Área clínica.
  - ✓ Área de esterilización.
  - ✓ Sala de procedimientos.
  - ✓ Servicios sanitarios para los pacientes (deben de contar con agua, jabón, papel higiénico y dispensador de toallas descartables o secador de manos automático).
- Extintores en buen estado y con bitácora de mantenimiento.
- Señalización de vías de evacuación.
- Salida de emergencia señalizada.
- Disponibilidad de ascensor y/o rampa para movilizarse entre niveles (si el lugar establecido para la prestación del servicio no se encuentra localizado en el primer nivel).
- Salas y pasillos de acceso adecuados para movilización de pacientes en camillas y/o silla de ruedas.
- Planta generadora de energía eléctrica en perfectas condiciones para funcionar en caso emergencia.
- Luces de emergencia.

4. DISPONIBILIDAD Y ESTADO ÓPTIMO DEL MOBILIARIO Y EQUIPO:

a) Mobiliario de la Sala de Espera y Recepción:

- Sillas para la sala de espera.
- Dispensador con agua purificada con vasos descartables.
- Basureros.

b) Mobiliario de la Clínica Médica:

- Escritorio del profesional.
- Silla para paciente.
- Camilla para examen clínico

- Grada para camilla.
- Carro de curaciones.
- Atril para soluciones.
- Depósito para descartar desechos biológicos (guardianes) y desechos comunes.
- Esfigmomanómetro
- Termómetro
- Bobina de papel kraft para camilla
- Batas para pacientes
- Toallas de papel
- Guantes descartables estériles y no estériles
- Gel lubricante urológico

c) Equipo e Instrumental Médico Clínico Básico de Diagnóstico:

- Equipo que permita la realización de los siguientes procedimientos:

  ✓ Uroflujometría
  ✓ Cistometría
  ✓ Estudio de Presión/flujo
  ✓ Urodinamia completa
  ✓ Flujo/electromiografía
  ✓ Urodinamia/electromiografía

- En cuanto al equipo necesario deberá contar con lo siguiente:

  ✓ Equipo de urodinamia completo multicanal modelo reciente (no mayor de 5 años).
  ✓ Software para la realización del estudio.
  ✓ Electromiógrafo de multicanal con sus respectivos electrodos
  ✓ Bomba de infusión volumétrica con sensor o transductor de volumen infundido graduable de 1cc/min y pie o soporte para suero.
  ✓ Uroflujómetro de peso con embudo y recolector.
  ✓ Camilla-silla específica para procedimiento de urodinamia.
  ✓ Transductores de presión (al menos dos) para medición de presión a través de catéter vesical y abdominal, con pie o soporte correspondiente.
  ✓ Sondas de cistomanometría del número 12-14 Charriére o French.
  ✓ Sondas de presión abdominal (conocidas como transductor rectal, no de Ultrasonido)
  ✓ Electrodos Perianales
  ✓ Agua estéril para purgar las sondas o transductores y llenar los globos de las sondas.
  ✓ Suero Fisiológico para instilar en la vejiga.
  ✓ Cables de alimentación y conexión a ordenador.
  ✓ Procesador y software correspondiente.
  ✓ Impresora.

d) Equipo de Apoyo Administrativo:

- Mobiliario para personal administrativo.
- Computadora con impresora, escáner y acceso a internet dedicado.
- Medios de comunicación (teléfono y correo electrónico).
- Sistemas de Archivo y/o medios de almacenamiento.

E) DISPOSICIONES ESPECIALES

1. REGISTROS MÉDICOS:

El **CONTRATISTA** deberá cumplir con lo siguiente:

- Agenda de citas.
- Sistema de registro de pacientes.
- Expediente clínico de paciente
- Informe estadístico de la morbilidad atendida por edad y sexo.
- Archivo físico y/o digital de expedientes clínicos de cada paciente.
- Archivo de informe y gráficas del procedimiento realizado al paciente.
- Protocolo por escrito del Manejo de desechos bioinfecciosos.
- Libro de reportes especiales (quejas, denuncias, contraindicaciones, agresiones personales y verbales).
- Consentimientos informados para cada uno de los procedimientos a realizar, firmado por el paciente o la persona encargada del paciente.

2. MEDICAMENTOS E INSUMOS MÍNIMOS:

La existencia de los diferentes medicamentos con su respectiva bitácora, materiales e insumos utilizados en la atención de pacientes a los que se les realiza el procedimiento, deberán ser de calidad y proporcionados por el **CONTRATISTA** teniendo un lugar adecuado para el almacenaje, distribución y las condiciones que eviten el deterioro y mantengan la calidad tanto de insumos como medicamentos vigentes.

Medicamentos e Insumos Mínimos:

- Antibióticos profilácticos
- Gel lubricante
- Analgésico
- Sonda Foley
- Bolsa recolectora de orina
- Guantes estériles
- Antiséptico quirúrgico
- Jabón quirúrgico
- Gasas estériles
- Campos quirúrgicos estériles
- Soluciones intravenosas

- Venoset

Existencia de los diferentes medicamentos e insumos utilizados en la prestación de este procedimiento, así como para tratar cualquier complicación derivada del mismo, los cuales deben enmarcarse dentro de un estándar de alta calidad y ser proporcionados por el **CONTRATISTA**, teniendo un lugar adecuado para el almacenaje, distribución, con las condiciones que eviten el deterioro y mantengan la calidad tanto de insumos como medicamentos. La utilización de medicamentos quedará a criterio y responsabilidad del **CONTRATISTA.**

3. LINEAMIENTOS DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA:

a) Todo paciente que sea referido por una UNIDAD SOLICITANTE del **INSTITUTO** para realización de procedimiento urológico, deberá remitirlo con el formulario **SPS-465 Solicitud de Servicios Médicos a Entidades del Estado, Privadas o Médicos Particulares** (deberá llevar anotado en el área de observaciones los datos clínicos de importancia). Debiendo adjuntar los informes pertinentes, en el caso que amerite. Todo paciente referido que presente alguna patología crónica, deberá estar compensado y controlado.

b) El formulario **SPS-465 Solicitud de Servicios Médicos a Entidades del Estado, Privadas o Médicos Particulares** que se entregue al paciente para su atención por el **CONTRATISTA**, será firmado por el médico tratante con el visto bueno de la autoridad superior de la Unidad.

c) El **CONTRATISTA** deberá implementar una agenda de citas donde anotará nombre del paciente referido, número de afiliación, Unidad Institucional referente, fecha y hora de la cita, teléfono y/o dirección del paciente.

d) El tiempo de espera del paciente, en la clínica para la realización del procedimiento, no deberá ser mayor de treinta minutos, por lo que el **CONTRATISTA** deberá dar citas escalonadas.

e) El **CONTRATISTA** deberá de entregar por escrito al paciente o al padre o encargado del niño (en caso de procedimientos pediátricos) el protocolo de preparación, así como los insumos y medicamentos de preparación para dicho procedimiento.

El cual consiste en las siguientes indicaciones sugeridas: (si el **CONTRATISTA** usa otro protocolo de preparación tanto para adultos o niños debe darle la indicación correspondiente)

1) Iniciar antibiótico profiláctico 24 horas previos a su procedimiento.
2) Antibiótico profiláctico por vía oral según kilo de peso para niños, 24 horas, previo al procedimiento.

f) El **CONTRATISTA** previo a la realización del procedimiento deberá informar al paciente o encargado sobre el tipo de procedimiento a realizar y detallar los beneficios, riesgos y/o complicaciones, si las hubiere, debiendo el paciente o encargado firmar la hoja de

consentimiento informado, documento por medio del cual éste confirma voluntariamente la aceptación de la realización del procedimiento, luego de haber sido debidamente documentado e informado.

g) El consentimiento informado debe estar contenido en hoja membretada del **CONTRATISTA** y contar con los datos siguientes:

- Lugar de origen y fecha.
- Nombre del paciente (afiliado, beneficiaria esposa (BE), beneficiario hijo (BH).
- Edad.
- Nacionalidad.
- Estado civil.
- Profesión u oficio.
- Número de documento personal de identificación (DPI) y/o afiliación.
- Dirección o domicilio.
- Dependencia médica que lo refirió.
- Diagnóstico.
- Nombre completo del Urólogo contratado, firma y sello.
- Número de colegiado.
- Incluir las aclaraciones siguientes:

  ✓ He comprendido las alternativas terapéuticas que la Institución me ofrece por mi estado actual de salud.
  ✓ He recibido suficiente información sobre los posibles beneficios y/o complicaciones, derivadas de la realización del procedimiento que se me efectuará.
  ✓ En virtud de lo antes expresado, **ACEPTO VOLUNTARIAMENTE** el procedimiento propuesto y asumo las implicaciones y responsabilidades relativas al cumplimiento de las indicaciones sobre el referido procedimiento".

- Firma o huella digital del paciente y/o persona encargada del paciente.

h) El procedimiento será realizado únicamente por el Urólogo propuesto por el **CONTRATISTA**, conforme a los servicios que le sean adjudicados.

i) El **CONTRATISTA** deberá agendar las citas en el menor tiempo posible, en horarios de lunes a viernes entre las 07:00 y 18:00 horas y/o sábados entre las 7:00 y 12:00 horas. Para tal efecto el **CONTRATISTA** deberá llevar una agenda de citas

j) En los casos que el paciente tenga sonda urinaria y bolsa recolectora de orina o amerite colocación y/o recolocación de las mismas, estas deberán de ser proporcionadas por el CONTRATISTA**.**

k) El **CONTRATISTA** como garante del bienestar del paciente durante el proceso de la realización del procedimiento y para cumplir con el protocolo pre y post procedimiento, proporcionará el tratamiento antibiótico y analgésico por vía oral durante tres (03) días,

o cualquier otro medicamento antibiótico o analgésico que considere pertinente para minimizar el riesgo de complicaciones secundarias al procedimiento.

l) Cualquier complicación derivada del procedimiento realizado, deberá ser atendida y resuelta por el **CONTRATISTA**, sin costo adicional para el **INSTITUTO**.

m) La atención brindada será con toda dedicación, diligencia y esmero con apego a las prescripciones científicas y legales sin discriminación o segregación alguna, siendo el **CONTRATISTA** el responsable de los daños y perjuicios que cause a los afiliados del **INSTITUTO**.

n) El informe original del procedimiento realizado deberá ser firmado y sellado por el **CONTRATISTA**.

o) El **CONTRATISTA** deberá guardar copia del informe del estudio solicitado, adjuntando copia de la Solicitud de Servicios Médicos a Entidades del Estado, Privadas o Médicos Particulares (Formulario SPS-465).

p) El **CONTRATISTA** dará constancia de la asistencia a los afiliados que así lo requieran detallando, nombre del paciente, numero de afiliación fecha y hora de atención y firma y sello del personal responsable.

4. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN:

El **CONTRATISTA** deberá cumplir con las normas de seguridad e higiene establecidas para la prestación del servicio. La limpieza del equipo urológico entre paciente y paciente deberá realizarla con soluciones antisépticas (limpieza terminal), así como el manejo adecuado de los desechos hospitalarios de acuerdo a la **NORMA** establecida para este caso con base a la ley vigente con la identificación adecuada de los botes para basura, la cual debe ser clasificada, según Acuerdo Gubernativo No. 509-2001, Reglamento para el Manejo de Desechos Sólidos Hospitalarios.

Al final de cada procedimiento realizado, el equipo no descartable utilizado deberá ser debidamente desinfectado o esterilizado según sea el caso.

5. REDACCIÓN DEL INFORME:

El informe se debe presentar en papel membretado del **CONTRATISTA** de la siguiente forma:

URODINAMIA COMPLETA (URODINAMIA, FLUJOMETRÍA Y ELECTROMIOGRAFÍA) PARA ADULTOS Y URODINAMIA COMPLETA (URODINAMIA, FLUJOMETRÍA Y ELECTROMIOGRAFÍA) PARA NIÑOS

Datos Generales		
Fecha de procedimiento:		
Datos generales		
Nombre del paciente:	Edad:	Sexo:

Número de afiliación
Unidad de procedencia: Ambulatorio: Servicio: Cama:
Médico que envía:
Procedimiento realizado: Indicación:
Medicación:
Descripción del equipo:

Descripción del estudio:

Informe escrito con una descripción clara y amplia de los hallazgos encontrados, enfatizando los hallazgos anormales, adjuntando gráficas, diagnóstico e interpretación de los mismos por el médico especialista.

Diagnóstico:

Relacionado con los hallazgos en el examen efectuado.

6. ENTREGA DEL INFORME:

El informe e imágenes generadas como consecuencia del servicio prestado, deberán enviarse por medio de mensajería a la Unidad referente en un sobre debidamente cerrado, siendo el tiempo límite de entrega de informe para:

- Paciente hospitalizado y/o emergencia: Se deberá entregar de forma inmediata un informe preliminar y el informe final dentro de los dos (02) días hábiles después de realizado el estudio.

- Paciente ambulatorio o consulta externa: Dentro de los siete (07) días hábiles después de haberse realizado el estudio.

En aquellas situaciones en que por alguna eventualidad o por la gravedad del caso, el paciente amerite atención inmediata, el **CONTRATISTA** entregará al paciente una nota de contra referencia en sobre sellado, el cual llevará anotada la palabra **URGENTE** y le indicará al paciente que la entregue a su médico tratante a la brevedad posible, o bien, la dirigirá al servicio de emergencia, sí lo considerara necesario.

El **CONTRATISTA** deberá proporcionar constancia de la entrega de los medicamentos prescritos al paciente, detallando el medicamento y la cantidad otorgada, el cual deberá estar firmado por el paciente.

Con el objeto de prestar un mejor servicio, el Urólogo propuesto por el **CONTRATISTA**, podrá entregar el informe por medio de correo electrónico con formato de imágenes, con la aclaración que en ningún momento sustituye al informe escrito, firmado y sellado.

7. ASPECTOS ÉTICOS:

El **CONTRATISTA** se abstendrá de hacer comentarios que deterioren la imagen del INSTITUTO y/o del médico tratante, asimismo comentarios relacionados con los hallazgos

del procedimiento realizado, la indicación de nuevos estudios y/o medidas terapéuticas, funciones que se asignarán específicamente al médico tratante Institucional.

Los pacientes referidos por el **INSTITUTO** deberán ser atendidos con la debida consideración como si fueran pacientes que acuden de forma particular al servicio y en el horario de la cita previamente convenida, la cual no deberá de exceder un período de quince (15) días, salvo emergencias las cuales deberán ser atendidas inmediatamente.

ESPECIFICACIONES GENERALES, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y DISPOSICIONES ESPECIALES SERVICIOS DE UROLOGÍA: VIDEOURETROCISTOSCOPÍA FLEXIBLE DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA VESICAL Y/O VIDEOURETROCISTOSCOPÍA FLEXIBLE DIAGNOSTICA CON BIOPSIA VESICAL

C) ESPECIFICACIONES GENERALES

Los OFERENTES interesados en prestar los servicios de Urología: **VIDEOURETROCISTOSCOPÍA FLEXIBLE DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA VESICAL Y/O VIDEOURETROCISTOSCOPÍA FLEXIBLE DIAGNOSTICA CON BIOPSIA VESICAL PARA PACIENTES DEL INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL -IGSS-,** deberán contar con instalaciones que se encuentren en funcionamiento y demostrando fehacientemente que tienen mínimo un (01) año de experiencia.

D) ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Los OFERENTES interesados en prestar los servicios de Urología **VIDEOURETROCISTOSCOPÍA FLEXIBLE DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA VESICAL Y/O VIDEOURETROCISTOSCOPÍA FLEXIBLE DIAGNOSTICA CON BIOPSIA VESICAL PARA PACIENTES DEL INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL -IGSS-,** deberán llenar los requisitos y condiciones mínimas que se establecen a continuación:

1. LICENCIAS Y CONSTANCIAS:

- Fotocopia legible legalizada del anverso y reverso de Licencia Sanitaria emitida por el Departamento de Regulación, Acreditación y Control de Establecimientos de Salud de la Dirección General de Regulación, Vigilancia y Control de la Salud del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

- Fotocopia legible legalizada y vigente de la constancia de la empresa que provee el manejo de desechos sólidos y bioinfecciosos (Acuerdo Gubernativo No. 509-2001, Reglamento para el Manejo de Desechos Sólidos Hospitalarios). (Estos documentos deberán mantenerse en ese estatus durante la vigencia del CONTRATO).

2. RECURSO HUMANO:

a) Personal Profesional:

- **Médico y Cirujano (a) con especialidad en Urología**

  - ✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma de Médico y Cirujano (a), egresado de las Universidades legalmente autorizadas en Guatemala o egresados de Universidades extranjeras incorporadas a la Universidad de San Carlos de Guatemala.
  - ✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma que acredite la especialidad en Urología, egresado de las Universidades legalmente autorizadas en

Guatemala o egresados de Universidades extranjeras incorporadas a la Universidad de San Carlos de Guatemala.

- ✓ Certificación de Colegiado Activo (original). La colegiación deberá mantenerse en ese estatus durante la vigencia del contrato.
- ✓ Certificación vigente del Registro Nacional de Agresores Sexuales -RENAS-, donde conste que carece de condena por delitos sexuales, extendida por el Ministerio Público (vigente y renovable cada seis meses).

- **Médico y Cirujano (a) con especialidad en Anestesiología**

  - ✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma de Médico y Cirujano (a), egresado de las Universidades legalmente autorizadas en Guatemala o egresados de Universidades extranjeras incorporadas a la Universidad de San Carlos de Guatemala.
  - ✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma que acredite la especialidad en Anestesiología, egresado de las Universidades legalmente autorizadas en Guatemala o egresados de Universidades extranjeras incorporadas a la Universidad de San Carlos de Guatemala.
  - ✓ Certificación de Colegiado Activo (original). La colegiación deberá mantenerse en ese estatus durante la vigencia del contrato.
  - ✓ Certificación vigente del Registro Nacional de Agresores Sexuales -RENAS-, donde conste que carece de condena por delitos sexuales, extendida por el Ministerio Público (vigente y renovable cada seis meses).

b) Personal Paramédico de Apoyo:

- **Enfermera (o) Profesional y/o Auxiliar de Enfermería**

  - ✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma de Enfermera (o) Profesional, egresada (o) de la Escuela Nacional de Enfermería o de otra escuela legalmente autorizada en el país (según aplique).
  - ✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma de Auxiliar de Enfermería, egresada (o) de la Escuela Nacional de Enfermería o de otra escuela legalmente autorizada en el país (según aplique).
  - ✓ Tarjeta de salud, vigente. (La Tarjeta deberá mantenerse en ese estatus durante la vigencia del contrato).
  - ✓ Certificación vigente del Registro Nacional de Agresores Sexuales -RENAS-, donde conste que carece de condena por delitos sexuales, extendida por el Ministerio Público (vigente y renovable cada seis meses).

c) Personal Administrativo:

- ✓ **Secretaria Recepcionista**

  - ✓ Fotocopia legible simple del anverso y reverso del Título o Diploma de nivel medio.
  - ✓ Certificación vigente del Registro Nacional de Agresores Sexuales -RENAS-, donde conste que carece de condena por delitos sexuales, extendida por el Ministerio Público (vigente y renovable cada seis meses).

d) Personal de Servicios Varios

- Personal de mensajería.
- Personal de mantenimiento y limpieza.

  ✓ Todo el personal descrito en la presente literal deberá presentar Certificación de Registro Nacional de Agresores Sexuales -RENAS-, donde conste que carece de condena por delitos sexuales, extendido por el Ministerio Público (vigente y renovable cada seis meses).

3. INFRAESTRUCTURA BÁSICA:

a) Acceso y localización:

- Con rápido acceso y fácil localización.
- Identificación visible.
- Señalización de vías de emergencia.

b) Condiciones físicas:

- Iluminación, ventilación e higiene adecuada.
- Señalización y distribución adecuada de los diferentes ambientes:
  - ✓ Sala de espera.
  - ✓ Recepción.
  - ✓ Área clínica.
  - ✓ Área de esterilización.
  - ✓ Sala de procedimientos.
  - ✓ Sala de recuperación post anestesia con monitor de signos vitales
  - ✓ Servicios sanitarios para los pacientes (deben de contar con agua, jabón, papel higiénico y dispensador de toallas descartables o secador de manos automático).
- Extintores en buen estado y con bitácora de mantenimiento.
- Señalización de vías de evacuación.
- Salida de emergencia señalizada.
- Disponibilidad de ascensor y/o rampa para movilizarse entre niveles (si el lugar establecido para la prestación del servicio no se encuentra localizado en el primer nivel).
- Salas y pasillos de acceso adecuados para movilización de pacientes en camillas y/o silla de ruedas.
- Planta generadora de energía eléctrica en perfectas condiciones para funcionar en caso emergencia.
- Equipo de reanimación cardiopulmonar.
- Luces de emergencia.

4. DISPONIBILIDAD Y ESTADO ÓPTIMO DEL MOBILIARIO Y EQUIPO:

a) Mobiliario de la Sala de Espera y Recepción:

- Sillas para la sala de espera.
- Dispensador con agua purificada con vasos descartables.
- Basureros.

b) Mobiliario de la Clínica Médica:

- Escritorio del profesional.
- Silla para paciente.
- Camilla para examen clínico.
- Grada para camilla.
- Carro de curaciones.
- Atril para soluciones.
- Depósito para descartar desechos biológicos (guardianes) y desechos comunes.
- Esfigmomanómetro.
- Termómetro.
- Bobina de papel kraft para camilla.
- Batas para pacientes.
- Toallas de papel.

c) Equipo e Instrumental Médico Clínico Básico de Diagnóstico:

- Uretrocistoscopio endoscópico Flexible.
- Videocámara Endoscópica.
- Monitor y Grabadora de video.
- Consola procesadora de imágenes.
- Impresora de Fotos.
- Fuente de Luz.
- Pinza endoscópica flexible para toma de biopsia.
- Equipo para administrar anestesia general o regional.
- Monitor de signos vitales para monitoreo cardiopulmonar.
- Proporcionar los medicamentos utilizados durante el procedimiento
- Máquina de anestesia con monitor de signos vitales (EKG, oximetría de pulso, presión arterial).
- Tomas de Oxígeno y/o cilindros de oxígeno.
- Mascarillas para oxígeno.
- Laringoscopio funcional de adultos y pediátrico.
- Hojas para laringoscopio rectas y curvas para adultos y pediátricas.
- Tubos orotraqueales y nasotraqueales de distintos lúmenes.
- Monitor de signos vitales para el área de recuperación.
- Camilla para traslado de paciente.

d) Equipo de Apoyo Administrativo:

- Mobiliario para personal administrativo.
- Computadora con impresora, escáner y acceso a internet dedicado.
- Medios de comunicación (teléfono y correo electrónico).
- Sistemas de Archivo y/o medios de almacenamiento.

E) DISPOSICIONES ESPECIALES

1. REGISTROS MÉDICOS:

El **CONTRATISTA** deberá cumplir con lo siguiente:

- Agenda de citas.
- Sistema de registro de pacientes.
- Expediente clínico de paciente
- Informe estadístico de la morbilidad atendida por edad y sexo.
- Archivo físico y/o digital de expedientes clínicos de cada paciente.
- Archivo de informe e imágenes del procedimiento realizado al paciente.
- Protocolo por escrito del Manejo de desechos bioinfecciosos.
- Libro de reportes especiales (quejas, denuncias, contraindicaciones, agresiones personales y verbales).
- Consentimientos informados para cada uno de los procedimientos a realizar, firmado por el paciente o la persona encargada del paciente.

2. MEDICAMENTOS E INSUMOS MÍNIMOS:

La existencia de los diferentes medicamentos con su respectiva bitácora, materiales e insumos utilizados en la atención de pacientes a los que se les realiza el procedimiento, deberán ser de calidad y proporcionados por el **CONTRATISTA** teniendo un lugar adecuado para el almacenaje, distribución y las condiciones que eviten el deterioro y mantengan la calidad tanto de insumos como medicamentos vigentes.

Medicamentos e Insumos Mínimos:

- Antibiótico profiláctico
- Anestésico en gel local al 10%
- Analgésico
- Sonda Foley
- Bolsa recolectora de orina
- Guantes descartables estériles y no estériles
- Antiséptico quirúrgico
- Jabón quirúrgico
- Gasas estériles
- Campos quirúrgicos estériles
- Solución salina
- Venoset
- Frasco para muestra de patología con solución de fijación (formalina al

10%), debidamente identificado con datos del paciente y tipo de espécimen.

3. LINEAMIENTOS DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA:

a) Todo paciente que sea referido por una **UNIDAD SOLICITANTE** del **INSTITUTO** para realización de procedimiento urológico, deberá remitirlo con el formulario SPS-465 Solicitud de Servicios Médicos a Entidades del Estado, Privadas o Médicos Particulares (deberá llevar anotado en el área de observaciones los datos clínicos de importancia), pacientes mayores de 40 años deberá llevar evaluación pre operatoria reciente (no mayor de 6 meses) realizada en su Unidad solicitante, debiendo adjuntar los informes pertinentes, en el caso que amerite (imágenes radiológicas, informes de estudios, informes de interconsultas, laboratorios y Ekg). Todo paciente referido que presente alguna patología crónica, deberá estar compensado y controlado.

b) El formulario SPS-465 Solicitud de Servicios Médicos a Entidades del Estado, Privadas o Médicos Particulares que se entregue al paciente para su atención por el **CONTRATISTA**, será firmado por el Médico tratante con el visto bueno de la autoridad superior de la Unidad.

c) El **CONTRATISTA** deberá implementar una agenda de citas donde anotará nombre del paciente referido, número de afiliación, Unidad Institucional referente, fecha y hora de la cita, teléfono y/o dirección del paciente.

d) El tiempo de espera del paciente, en la clínica para la realización del estudio, no deberá ser mayor de treinta minutos, por lo que el **CONTRATISTA** deberá dar citas escalonadas.

e) El **CONTRATISTA** debe de entregar por escrito al paciente o encargado, el protocolo de preparación, así como los insumos y medicamentos de preparación para dicho procedimiento. El cual consiste en las siguientes indicaciones sugeridas (si el **CONTRATISTA** usa otro protocolo de preparación debe darle la indicación correspondiente)

1) Deberá tener un ayuno mínimo de 8 horas.
2) Administración de antibiótico profiláctico durante la realización del procedimiento.

f) El **CONTRATISTA** previo a la realización del procedimiento deberá informar al paciente sobre el tipo de procedimiento a realizar y detallar los beneficios, riesgos y/o complicaciones, si las hubiere, debiendo el paciente o encargado firmar la hoja de consentimiento informado, documento por medio del cual éste confirma voluntariamente la aceptación al tratamiento, luego de haber sido debidamente documentado e informado.

g) El consentimiento informado debe estar contenido en hoja membretada del **CONTRATISTA** y contar con los datos siguientes:

- Lugar de origen y fecha.
- Nombre del paciente (afiliado, beneficiaria esposa (BE), beneficiario hijo (BH).

- Edad.
- Nacionalidad.
- Estado civil.
- Profesión u oficio.
- Número de documento personal de identificación (DPI) y/o afiliación.
- Dirección o domicilio.
- Dependencia médica que lo refirió.
- Diagnóstico.
- Nombre completo del Urólogo contratado, firma y sello.
- Número de colegiado.
- Incluir las aclaraciones siguientes:

  ✓ "He comprendido las alternativas terapéuticas que la Institución me ofrece por mi estado actual de salud.

  ✓ He recibido suficiente información sobre los posibles beneficios y/o complicaciones, derivadas de la realización del procedimiento que se me efectuará.

  ✓ En virtud de lo antes expresado, **ACEPTO VOLUNTARIAMENTE** el procedimiento propuesto y asumo las implicaciones y responsabilidades relativas al cumplimiento de las indicaciones sobre el referido procedimiento".

  - Firma o huella digital del paciente y/o persona encargada del paciente.

h) El tratamiento será realizado únicamente por el Urólogo propuesto por el **CONTRATISTA**, conforme a los servicios que le sean adjudicados.

i) El **CONTRATISTA** deberá agendar las citas en el menor tiempo posible, en horarios de lunes a viernes entre las 07:00 y 18:00 horas y/o sábados entre las 7:00 y 12:00 horas. Para tal efecto el **CONTRATISTA** deberá llevar una agenda de citas

j) El **CONTRATISTA** como garante del bienestar del paciente, deberá realizar el procedimiento con el paciente bajo efectos de sedación asistida por un anestesiólogo. Y para cumplir con el protocolo pre y post procedimiento, proporcionará el tratamiento antibiótico y analgésico por vía oral durante 3 días o cualquier otro medicamento que considere pertinente para minimizar el riesgo de complicaciones secundarias al procedimiento.

k) En los casos que el paciente tenga sonda urinaria y bolsa recolectora de orina o amerite colocación y/o recolocación de las mismas, estas deberán de ser proporcionadas por el **CONTRATISTA.**

l) Si el **CONTRATISTA** utilizará los servicios para estudios de anatomía patológica, el **Médico y Cirujano (a) con especialidad en Patología** deberá adjuntar los siguientes requisitos:

- ✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma de Médico y Cirujano (a), egresado de las Universidades legalmente autorizadas en Guatemala o egresados de Universidades extranjeras incorporadas a la Universidad de San Carlos de Guatemala.
- ✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma que acredite la especialidad en Patología, egresado de las Universidades legalmente autorizadas en Guatemala o egresados de Universidades extranjeras incorporadas a la Universidad de San Carlos de Guatemala.
- ✓ Certificación de Colegiado Activo (original). La colegiación deberá mantenerse en ese estatus durante la vigencia del contrato.

m) El **CONTRATISTA** deberá enviar las piezas anatómicas para estudio asumiendo el costo de las mismas, debiendo llenar la hoja de anatomía patológica correspondiente y deberá responsabilizarse de la entrega del resultado del informe por escrito a la Unidad referente, en un tiempo no mayor de cinco (05) días hábiles. El cual es indispensable agregar al informe final.

n) Cualquier complicación derivada del procedimiento realizado, deberá ser atendida y resuelta por el **CONTRATISTA**, sin costo adicional para el **INSTITUTO**.

o) La atención brindada será con toda dedicación, diligencia y esmero con apego a las prescripciones científicas y legales sin discriminación o segregación alguna, siendo el **CONTRATISTA** el responsable de los daños y perjuicios que cause a los afiliados del **INSTITUTO.**

p) El informe original del procedimiento realizado deberá ser firmado y sellado por el **CONTRATISTA**.

q) El **CONTRATISTA** deberá guardar copia del informe del estudio solicitado, adjuntando copia de la Solicitud de Servicios Médicos a Entidades del Estado, Privadas o Médicos Particulares (Formulario 465).

r) El **CONTRATISTA** dará constancia de la asistencia a los afiliados que así lo requieran detallando, nombre del paciente, número de afiliación fecha y hora de atención y firma y sello del personal responsable.

4. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN:

El **CONTRATISTA** deberá cumplir con las normas de seguridad e higiene establecidas para la prestación del servicio. La limpieza del equipo urológico entre paciente y paciente deberá realizarla con soluciones antisépticas, así como el manejo adecuado de los desechos hospitalarios de acuerdo a la **NORMA** establecida para este caso con base a la ley vigente con la identificación adecuada de los botes para basura, la cual debe ser clasificada, según Acuerdo Gubernativo No. 509-2001, Reglamento para el Manejo de Desechos Sólidos Hospitalarios.

Al final de cada procedimiento realizado, el equipo no descartable utilizado deberá ser debidamente desinfectado o esterilizado según sea el caso.

5. REDACCIÓN DEL INFORME:

El informe se debe presentar en papel membretado del **CONTRATISTA** de la siguiente forma:

VIDEOURETROCISTOSCOPÍA FLEXIBLE DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA VESICAL O VIDEOURETROCISTOSCOPÍA FLEXIBLE DIAGNOSTICA CON BIOPSIA VESICAL

Datos Generales			
Fecha de procedimiento:			
Datos generales			
Nombre del paciente:	Edad:	Sexo:	
Número de afiliación			
Unidad de procedencia:	Ambulatorio:	Servicio:	Cama:
Médico que envía:			
Procedimiento realizado:	Indicación:		
Medicación:			
Descripción del equipo:			

Descripción del estudio:

Descripción clara y amplia de los hallazgos encontrados, enfatizando los hallazgos anormales.

Se deberán adjuntar al informe un mínimo de 3 fotografías de formato grande, en la cual se evidencie claramente la patología encontrada.

Detallar tratamiento médico prescrito, nombre del medicamento, dosis y duración.

Diagnóstico:

Relacionado con los hallazgos en el examen efectuado.

6. ENTREGA DEL INFORME:

El informe e imágenes generadas como consecuencia del servicio prestado, deberán enviarse por medio de mensajería a la Unidad referente en un sobre debidamente cerrado, siendo el tiempo límite de entrega de informe para:

- Paciente hospitalizado y/o emergencia: Se deberá entregar de forma inmediata un informe preliminar y el informe final dentro de los dos (02) días hábiles después de realizado el estudio cuando no se haya realizado biopsia y dentro de los cinco (05) días hábiles en los procedimientos con biopsia.
- Paciente ambulatorio o consulta externa: Dentro de los cinco (05) días hábiles después de haberse realizado el estudio, el cual deberá incluir el resultado de biopsia cuando aplique.

El **CONTRATISTA** deberá adjuntar al informe, Hoja de Récord de procedimiento de videouretrocistoscopia sin biopsia vesical o con biopsia vesical, que incluya: (como mínimo)

- Descripción del procedimiento
- Hallazgos.
- Descripción de localización de lesiones o patologías encontradas (si las hubiere)
- Descripción de la toma de biopsias (número y localización del sitio de la biopsia)
- Complicaciones durante el procedimiento.

En aquellas situaciones en que por alguna eventualidad o por la gravedad del caso, el paciente amerite atención inmediata, el **CONTRATISTA** entregará al paciente una nota de contrarreferencia en sobre sellado, el cual llevará anotada la palabra **URGENTE** y le indicará al paciente que la entregue a su médico tratante a la brevedad posible, o bien, la dirigirá al servicio de emergencia, sí lo considerara necesario.

El **CONTRATISTA** deberá proporcionar el informe del estudio anatomopatológico firmado y sellado por médico y cirujano con especialidad en patología.

El **CONTRATISTA** deberá proporcionar constancia de la entrega de los medicamentos prescritos al paciente, detallando el medicamento y la cantidad otorgada, el cual deberá estar firmado por el paciente.

Con el objeto de prestar un mejor servicio, el Urólogo propuesto por el **CONTRATISTA**, podrá entregar el informe por medio de correo electrónico con formato de imágenes, con la aclaración que en ningún momento sustituye al informe escrito, firmado y sellado.

7. ASPECTOS ÉTICOS:

El **CONTRATISTA** se abstendrá de hacer comentarios que deterioren la imagen del **INSTITUTO** y/o del médico tratante, asimismo comentarios relacionados con los hallazgos del procedimiento realizado, la indicación de nuevos estudios y/o medidas terapéuticas, funciones que se asignarán específicamente al médico tratante Institucional.

Los pacientes referidos por el **INSTITUTO** deberán ser atendidos con la debida consideración como si fueran pacientes que acuden de forma particular al servicio, y en el horario de la cita previamente convenida, la cual no deberá de exceder un período de quince (15) días, salvo emergencias las cuales deberá de ser atendidas inmediatamente

ESPECIFICACIONES GENERALES, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y DISPOSICIONES ESPECIALES SERVICIOS DE UROLOGÍA: UROFLUJOMETRÍA

C) ESPECIFICACIONES GENERALES

Los OFERENTES interesados en prestar los servicios de Urología: **UROFLUJOMETRÍA PARA PACIENTES DEL INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL - IGSS-,** deberán contar con instalaciones que se encuentren en funcionamiento y demostrando fehacientemente que tienen mínimo un (01) año de experiencia.

D) ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Los OFERENTES interesados en prestar los servicios de Urología: **UROFLUJOMETRÍA PARA PACIENTES DEL INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL - IGSS-,** deberán llenar los requisitos y condiciones mínimas que se establecen a continuación:

1. LICENCIAS Y CONSTANCIAS:

- Fotocopia legible legalizada del anverso y reverso de Licencia Sanitaria emitida por el Departamento de Regulación, Acreditación y Control de Establecimientos de Salud de la Dirección General de Regulación, Vigilancia y Control de la Salud del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

- Fotocopia legible legalizada y vigente de la constancia de la empresa que provee el manejo de desechos sólidos y bioinfecciosos (Acuerdo Gubernativo No. 509-2001, Reglamento para el Manejo de Desechos Sólidos Hospitalarios). (Estos documentos deberán mantenerse en ese estatus durante la vigencia del CONTRATO).

2. RECURSO HUMANO:

a) Personal Profesional:

- **Médico y Cirujano (a) con especialidad en Urología**

  - ✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma de Médico y Cirujano (a), egresado de las Universidades legalmente autorizadas en Guatemala o egresados de Universidades extranjeras incorporadas a la Universidad de San Carlos de Guatemala.
  - ✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma que acredite la especialidad en Urología, egresado de las Universidades legalmente autorizadas en Guatemala o egresados de Universidades extranjeras incorporadas a la Universidad de San Carlos de Guatemala.
  - ✓ Certificación de Colegiado Activo (original). La colegiación deberá mantenerse en ese estatus durante la vigencia del contrato.

- ✓ Certificación vigente del Registro Nacional de Agresores Sexuales -RENAS-, donde conste que carece de condena por delitos sexuales, extendida por el Ministerio Público (vigente y renovable cada seis meses).

b) Personal Paramédico de Apoyo:

- **Enfermera (o) Profesional y/o Auxiliar de Enfermería**

  - ✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma de Enfermera (o) Profesional, egresada (o) de la Escuela Nacional de Enfermería o de otra escuela legalmente autorizada en el país (según aplique).
  - ✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma de Auxiliar de Enfermería, egresada (o) de la Escuela Nacional de Enfermería o de otra escuela legalmente autorizada en el país (según aplique).
  - ✓ Tarjeta de salud, vigente. (La Tarjeta deberá mantenerse en ese estatus durante la vigencia del contrato).
  - ✓ Certificación vigente del Registro Nacional de Agresores Sexuales -RENAS-, donde conste que carece de condena por delitos sexuales, extendida por el Ministerio Público (vigente y renovable cada seis meses).

c) Personal Administrativo:

- **Secretaria Recepcionista**

  - ✓ Fotocopia legible simple del anverso y reverso del Título o Diploma de nivel medio.
  - ✓ Certificación vigente del Registro Nacional de Agresores Sexuales -RENAS-, donde conste que carece de condena por delitos sexuales, extendida por el Ministerio Público (vigente y renovable cada seis meses).

d) Personal de Servicios Varios:

- Personal de mensajería.
- Personal de mantenimiento y limpieza.

  - ✓ Todo el personal descrito en la presente literal deberá presentar Certificación de Registro Nacional de Agresores Sexuales -RENAS-, donde conste que carece de condena por delitos sexuales, extendido por el Ministerio Público (vigente y renovable cada seis meses).

3. INFRAESTRUCTURA BÁSICA:

a) Acceso y localización:

- Con rápido acceso y fácil localización.
- Identificación visible.
- Señalización de vías de emergencia.

b) Condiciones físicas:

- Iluminación, ventilación e higiene adecuada.
- Señalización y distribución adecuada de los diferentes ambientes:
  - ✓ Sala de espera.
  - ✓ Recepción.
  - ✓ Área clínica.
  - ✓ Sala de procedimientos.
  - ✓ Servicios sanitarios para los pacientes (deben de contar con agua, jabón, papel higiénico y dispensador de toallas descartables o secador de manos automático).
- Extintores en buen estado y con bitácora de mantenimiento.
- Señalización de vías de evacuación.
- Salida de emergencia señalizada.
- Disponibilidad de ascensor y/o rampa para movilizarse entre niveles (si el lugar establecido para la prestación del servicio no se encuentra localizado en el primer nivel).
- Salas y pasillos de acceso adecuados para movilización de pacientes en camillas y/o silla de ruedas.
- Planta generadora de energía eléctrica en perfectas condiciones para funcionar en caso emergencia.
- Luces de emergencia.

4. DISPONIBILIDAD Y ESTADO ÓPTIMO DEL MOBILIARIO Y EQUIPO:

a) Mobiliario de la Sala de Espera y Recepción:

- Sillas para la sala de espera.
- Dispensador con agua purificada con vasos descartables.
- Basureros.

b) Mobiliario de la Clínica Médica:

- Escritorio del profesional.
- Silla para paciente.
- Camilla para examen clínico.
- Grada para camilla.
- Carro de curaciones.
- Atril para soluciones.
- Depósito para descartar desechos biológicos (guardianes) y desechos comunes.
- Esfigmomanómetro.
- Termómetro.
- Bobina de papel kraft para camilla.
- Batas para pacientes.
- Toallas de papel.

c) Equipo e Instrumental Médico Clínico Básico de Diagnóstico:

- Equipo de Uroflujometría de peso con embudo y recipiente recolector.
- Transductor de peso.
- Computadora con software para realización del estudio.
- Silla para uroflujometría.
- Impresora.

d) Equipo de Apoyo Administrativo:

- Mobiliario para personal administrativo.
- Computadora con impresora, escáner y acceso a internet dedicado.
- Medios de comunicación (teléfono y correo electrónico).
- Sistemas de Archivo y/o medios de almacenamiento.

E) DISPOSICIONES ESPECIALES

1. REGISTROS MÉDICOS:

El **CONTRATISTA** deberá cumplir con lo siguiente:

- Agenda de citas.
- Sistema de registro de pacientes.
- Expediente clínico de paciente.
- Informe estadístico de la morbilidad atendida por edad y sexo.
- Archivo físico y/o digital de expedientes clínicos de cada paciente.
- Archivo de informe y gráficas del procedimiento realizado al paciente.
- Protocolo por escrito del Manejo de desechos bioinfecciosos.
- Libro de reportes especiales (quejas, denuncias, contraindicaciones, agresiones personales y verbales).
- Consentimientos informados para cada uno de los procedimientos a realizar, firmado por el paciente o la persona encargada del paciente.

2. LINEAMIENTOS DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA:

a) Todo paciente que sea referido por una **UNIDAD SOLICITANTE** del **INSTITUTO** para realización de procedimiento urológico, deberá remitirlo con el formulario SPS-465 Solicitud de Servicios Médicos a Entidades del Estado, Privadas o Médicos Particulares (deberá llevar anotado en el área de observaciones los datos clínicos de importancia). Debiendo adjuntar los informes pertinentes, en el caso que amerite. Todo paciente referido que presente alguna patología crónica, deberá estar compensado y controlado.

b) El formulario SPS-465 Solicitud de Servicios Médicos a Entidades del Estado, Privadas o Médicos Particulares que se entregue al paciente para su atención por el **CONTRATISTA**, será firmado por el Médico tratante con el visto bueno de la autoridad superior de la Unidad.

c) El **CONTRATISTA** deberá implementar una agenda de citas donde anotará nombre del paciente referido, número de afiliación, Unidad Institucional referente, fecha y hora de la cita, teléfono y/o dirección del paciente.

d) El tiempo de espera del paciente, en la clínica para la realización del procedimiento, no deberá ser mayor de treinta minutos, por lo que el **CONTRATISTA** deberá dar citas escalonadas.

e) El **CONTRATISTA** previo a la realización del procedimiento deberá informar al paciente o encargado sobre el tipo de procedimiento a realizar y detallar los beneficios, riesgos y/o complicaciones si las hubiere, debiendo el paciente o encargado firmar la hoja de consentimiento informado, documento por medio del cual éste confirma voluntariamente la aceptación de la realización del procedimiento, luego de haber sido debidamente documentado e informado.

f) El consentimiento informado debe estar contenido en hoja membretada del **CONTRATISTA** y contar con los datos siguientes:

- Lugar de origen y fecha.
- Nombre del paciente (afiliado, beneficiaria esposa (BE), beneficiario hijo (BH).
- Edad.
- Nacionalidad.
- Estado civil.
- Profesión u oficio.
- Número de documento personal de identificación (DPI) y/o afiliación.
- Dirección o domicilio.
- Dependencia médica que lo refirió.
- Diagnóstico.
- Nombre completo del Urólogo contratado, firma y sello.
- Número de colegiado.
- Incluir las aclaraciones siguientes:

  ✓ “He comprendido las alternativas diagnósticas que la Institución me ofrece por mi estado actual de salud.
  ✓ He recibido suficiente información sobre los posibles beneficios y/o complicaciones, derivadas de la realización del procedimiento que se me efectuará.
  ✓ En virtud de lo antes expresado, **ACEPTO VOLUNTARIAMENTE** el procedimiento propuesto y asumo las implicaciones y responsabilidades relativas al cumplimiento de las indicaciones sobre el referido procedimiento”.

- Firma o huella digital del paciente y/o persona encargada del paciente.

g) El procedimiento será realizado únicamente por el Urólogo propuesto por el **CONTRATISTA**, conforme a los servicios que le sean adjudicados.

h) El **CONTRATISTA** deberá agendar las citas en el menor tiempo posible, en horarios de lunes a viernes entre las 07:00 y 18:00 horas y/o sábados entre las 7:00 y 12:00 horas. Para tal efecto el **CONTRATISTA** deberá llevar una agenda de citas.

i) En los casos que el paciente tenga sonda urinaria y bolsa recolectora de orina o amerite colocación y/o recolocación de las mismas, estas deberán de ser proporcionadas por el **CONTRATISTA.**

j) Cualquier complicación derivada del procedimiento realizado, deberá ser atendida y resuelta por el **CONTRATISTA**, sin costo adicional para el **INSTITUTO**.

k) La atención brindada será con toda dedicación, diligencia y esmero con apego a las prescripciones científicas y legales sin discriminación o segregación alguna, siendo el **CONTRATISTA** el responsable de los daños y perjuicios que cause a los afiliados del **INSTITUTO**.

l) El informe original del procedimiento realizado deberá ser firmado y sellado por el **CONTRATISTA**.

m) El **CONTRATISTA** deberá guardar copia del informe del estudio solicitado, adjuntando copia de la Solicitud de Servicios Médicos a Entidades del Estado, Privadas o Médicos Particulares (Formulario SPS-465).

n) El **CONTRATISTA** dará constancia de la asistencia a los afiliados que así lo requieran detallando, nombre del paciente, numero de afiliación fecha y hora de atención y firma y sello del personal responsable.

3. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN:

El **CONTRATISTA** deberá cumplir con las normas de seguridad e higiene establecidas para la prestación del servicio. La limpieza del equipo urológico entre paciente y paciente deberá realizarla con soluciones antisépticas (limpieza terminal), así como el manejo adecuado de los desechos hospitalarios de acuerdo a la NORMA establecida para este caso con base a la ley vigente con la identificación adecuada de los botes para basura, la cual debe ser clasificada, según Acuerdo Gubernativo No. 509-2001, Reglamento para el Manejo de Desechos Sólidos Hospitalarios.

Al final de cada procedimiento realizado, el equipo no descartable utilizado deberá ser debidamente desinfectado o esterilizado según sea el caso.

4. REDACCIÓN DEL INFORME:

El informe se debe presentar en papel membretado del **CONTRATISTA** de la siguiente forma:

UROFLUJOMETRÍA

Datos Generales				
Fecha de procedimiento:				
Datos generales				
Nombre del paciente:	Edad:	Sexo:		
Número de afiliación				
Unidad de procedencia:	Ambulatorio:	Servicio:	Cama:	
Médico que envía:				
Procedimiento realizado:	Indicación:			
Medicación:				
Descripción del equipo:				

Descripción del estudio:

Informe escrito con una descripción clara y amplia de los hallazgos encontrados, enfatizando los hallazgos anormales, adjuntando gráfica de la curva de flujo, así como los datos mínimos siguientes: volumen total miccionado, tiempo de inicio de la micción, tiempo de flujo, flujo máximo (Qmáx), flujo promedio (Qprom), tiempo al flujo máximo.

Diagnóstico:

Relacionado con los hallazgos en el examen efectuado.

5. ENTREGA DEL INFORME:

El informe e imágenes generadas como consecuencia del servicio prestado, deberán enviarse por medio de mensajería a la Unidad referente en un sobre debidamente cerrado, siendo el tiempo límite de entrega de informe para:

- Paciente hospitalizado y/o emergencia: Se deberá entregar de forma inmediata un informe preliminar y el informe final dentro de los dos (02) días hábiles después de realizado el estudio.

- Paciente ambulatorio o consulta externa: Dentro de los siete (07) días hábiles después de haberse realizado el estudio.

- En aquellas situaciones en que por alguna eventualidad o por la gravedad del caso, el paciente amerite atención inmediata, el **CONTRATISTA** entregará al paciente una nota de contrarreferencia en sobre sellado, el cual llevará anotada la palabra **URGENTE** y le indicará al paciente que la entregue a su médico tratante a la brevedad posible, o bien, la dirigirá al servicio de emergencia, sí lo considerara necesario.

Con el objeto de prestar un mejor servicio, el Urólogo propuesto por el **CONTRATISTA**, podrá entregar el informe por medio de correo electrónico con formato de imágenes, con la aclaración que en ningún momento sustituye al informe escrito, firmado y sellado.

6. ASPECTOS ÉTICOS:

El **CONTRATISTA** se abstendrá de hacer comentarios que deterioren la imagen del **INSTITUTO** y/o del médico tratante, asimismo comentarios relacionados con los hallazgos del procedimiento realizado, la indicación de nuevos estudios y/o medidas terapéuticas, funciones que se asignarán específicamente al médico tratante Institucional.

Los pacientes referidos por el **INSTITUTO** deberán ser atendidos con la debida consideración como si fueran pacientes que acuden de forma particular al servicio y en el horario de la cita previamente convenida, la cual no deberá de exceder un período de quince (15) días, salvo emergencias las cuales deberán ser atendidas inmediatamente.

F) ANEXOS

1. Instructivo para el ingreso de datos en el apartado Requisitos solicitados en las bases del Proceso contenido en el FORMULARIO ELECTRÓNICO.
2. Formulario de Identificación del Oferente.
3. Contenido de la Certificación Bancaria.
4. Cuadro de Cumplimiento de Experiencia.
5. Cuadros de Verificación de la Calidad de las Especificaciones Técnicas.
6. Descripción de los servicios a ofertar.
7. Constancia de visita realizada por la JUNTA para la Verificación de la Calidad.
8. Diseño de Rótulo.
   Formulario Electrónico.
   Proyecto de Contrato.

ANEXO 1:

INSTRUCTIVO PARA EL INGRESO DE DATOS EN EL APARTADO REQUISITOS SOLICITADOS EN LAS BASES DEL PROCESO CONTENIDO EN EL FORMULARIO ELECTRÓNICO

PROCESO DE COTIZACIÓN DSC-C-04/2020

SERVICIOS DE UROLOGÍA PARA PACIENTES DEL INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL -IGSS- DEL CONSULTORIO DE ANTIGUA GUATEMALA, SACATEPÉQUEZ

El OFERENTE deberá ingresar los datos en el apartado Requisitos solicitados en las bases del Proceso contenido en el FORMULARIO ELECTRÓNICO en GUATECOMPRAS, tomando en cuenta los parámetros siguientes:

DOCUMENTO:		Parámetros que deberá ingresar en el FORMULARIO ELECTRÓNICO:
a)	FORMULARIO ELECTRÓNICO.	Formulario electrónico.
b)	Seguro de Caución de Sostenimiento de Oferta.	Nombre de la entidad afianzadora que lo emitió.
c)	Certificación de Autenticidad del Seguro de Caución de Sostenimiento de Oferta.	Fecha de emisión.
d)	Declaración Jurada reciente contenida en Acta Notarial.	Fecha de otorgamiento.
e)	Solvencia de Pagos de Contribuciones Patronales y de Trabajadores.	Indicar la fecha de la solvencia.
f)	Fotocopia legible legalizada de los documentos siguientes:	
f.1)	Si el OFERENTE es persona individual	Fecha de Escritura Pública de Mandato, si fuera el caso.
f.2)	Si el OFERENTE es persona jurídica	1. Número de Documento Personal de Identificación -DPI-, del Representante Legal o Mandatario, si fuera el caso. 2. Fecha de Escritura Pública de Mandato, si fuera el caso. 3. Número de Pasaporte, en caso de ser extranjero.
f.3)	Licencia Sanitaria vigente.	1. Número de Licencia Sanitaria. 2. Fecha de vencimiento.
f.4)	Constancia vigente que compruebe la contratación del Servicio de Manejo y Extracción de Desechos Sólidos y Bioinfecciosos	Fecha de vencimiento.

DOCUMENTO:		Parámetros que deberá ingresar en el FORMULARIO ELECTRÓNICO:
g)	Constancia de Inscripción y Precalificación como Proveedor del Estado.	• Número de correlativo.
h)	Constancia de Inscripción al Registro Tributario Unificado -RTU-.	Número de Identificación Tributaria -NIT- del OFERENTE.
i)	Certificación Bancaria que acredite la titularidad de las cuentas y operaciones bancarias que posee.	Fecha de emisión.
j)	Formulario de Identificación del Oferente.	Número de Identificación Tributaria -NIT- del OFERENTE.
k)	Certificación o Constancia de Accionistas, Directivos o Socios. **(**)**	Fecha de emisión.
l)	Solvencia o cualquier otro documento que para el efecto emita la Inspección General de Trabajo del Ministerio de Trabajo y Previsión Social.	Fecha de emisión del documento.
m)	Constancias de haber prestado los servicios de Urología.	Cantidad de constancias presentadas.
n)	Recibo de Pago de Cuotas de Patronos y de Trabajadores.	Mes de contribución.
o)	Listado del Personal Propuesto, firmado por el Propietario, Representante Legal o Mandatario.	Cantidad total de personas incluidas.
p)	Detalle de lo ofertado	Nombre de la Unidad para la cual oferta
q)	Detalle del cumplimiento de cada aspecto de las ESPECIFICACIONES TÉCNICAS de conformidad al contenido de los presentes DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN.	Cantidad total de hojas presentadas.

Observación:

1. **(**)** Dicho requisito no aplica si el OFERENTE es Persona Individual, por lo que deberá colocar en el parámetro solicitado por GUATECOMPRAS el texto **NO APLICA** y no será motivo de rechazo por parte de la JUNTA.

2. En aquellos parámetros que no aplique ingresar algún dato, deberá consignarse el texto **NO APLICA** y no será motivo de rechazo por parte de la JUNTA.

ANEXO 2:

FORMULARIO DE IDENTIFICACIÓN DEL OFERENTE

PROCESO DE COTIZACIÓN DSC-C-04/2020

SERVICIOS DE UROLOGÍA PARA PACIENTES DEL INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL -IGSS- DEL CONSULTORIO DE ANTIGUA GUATEMALA, SACATEPÉQUEZ

Datos del OFERENTE:

Persona Individual
Nombre del Propietario o Mandatario:
Nombre de la Empresa Mercantil:

Persona Jurídica
Nombre del Representante Legal o Mandatario:
Razón o Denominación Social:

Dirección:
Teléfono (s) del OFERENTE:
Teléfono (s) móvil (es):
Correo electrónico:
Número de Identificación Tributaria -NIT-:

_____

Firma del Propietario,
Representante Legal o Mandatario

ANEXO 3:

CONTENIDO DE LA CERTIFICACIÓN BANCARIA

PROCESO DE COTIZACIÓN DSC-C-04/2020

SERVICIOS DE UROLOGÍA PARA PACIENTES DEL INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL -IGSS- DEL CONSULTORIO DE ANTIGUA GUATEMALA, SACATEPÉQUEZ

Certificación Bancaria que acredite la titularidad de las cuentas y operaciones bancarias que posee. Para el efecto deberá contener la información siguiente:

1. Identificación del cuentahabiente;
2. Tipo de cuentas que posee en la entidad bancaria;
3. Promedio de cifras antes del punto decimal de los saldos que posee;
4. Tiempo de manejo de la cuenta;
5. Clase de cuentahabiente;
6. Determinación si posee créditos;
7. Saldo del deudor; y
8. Clasificación o categoría del deudor de conformidad con la normativa correspondiente.

(Artículo 1 literal c, Acuerdo Ministerial Número 24-2010 del Ministerio de Finanzas Públicas, Normas de Transparencia en los Procedimientos de Compra o Contratación Pública).

Dicha certificación deberá ser presentada en original, emitida en un plazo no mayor de dos meses anteriores a la fecha de la recepción de OFERTAS y apertura de PLICAS.

ANEXO 4:

CUADRO DE CUMPLIMIENTO DE EXPERIENCIA

PROCESO DE COTIZACIÓN DSC-C-04/2020

SERVICIOS DE UROLOGÍA PARA PACIENTES DEL INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL -IGSS- DEL CONSULTORIO DE ANTIGUA GUATEMALA, SACATEPÉQUEZ

Para ejecutar el OBJETO DE LA CONTRATACIÓN, se requiere 01 año de experiencia.

OFERENTE	**Años de experiencia requerida** Cumple/No cumple	**Años de experiencia Acreditada**

ANEXO 5:

CUADRO DE VERIFICACIÓN DE LA CALIDAD DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

PROCESO DE COTIZACIÓN DSC-C-04/2020

SERVICIOS DE UROLOGÍA PARA PACIENTES DEL INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL -IGSS- DEL CONSULTORIO DE ANTIGUA GUATEMALA, SACATEPÉQUEZ

BIOPSIA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL GUIADA POR ULTRASONIDO

No.	ASPECTO EVALUADO	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO
	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:			
1.	**LICENCIAS Y CONSTANCIAS:**			
	➢ Fotocopia legible legalizada y vigente del anverso y reverso de Licencia Sanitaria emitida por el Departamento de Regulación, Acreditación y Control de Establecimientos de Salud de la Dirección General de Regulación, Vigilancia y Control de la Salud del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.			
	➢ Fotocopia legible legalizada y vigente de la constancia de la empresa que provee el manejo de desechos sólidos y Bioinfecciosos (Acuerdo Gubernativo No. 509-2001, Reglamento para el Manejo de Desechos Sólidos Hospitalarios). (Estos documentos deberán mantenerse en ese estatus durante la vigencia del CONTRATO).			
2.	**RECURSO HUMANO:**			
	a) Personal Profesional:			
	• **Médico y Cirujano (a) con especialidad en Urología**			
	✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma de Médico y Cirujano (a), egresado de las Universidades legalmente autorizadas en Guatemala o egresados de Universidades extranjeras incorporadas a la Universidad de San Carlos de Guatemala.			
	✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma que acredite la especialidad en Urología, egresado de las Universidades legalmente autorizadas en			

No.	ASPECTO EVALUADO	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO
	Guatemala o egresados de Universidades extranjeras incorporadas a la Universidad de San Carlos de Guatemala.			
	✓ Certificación de Colegiado Activo (original). La colegiación deberá mantenerse en ese estatus durante la vigencia del contrato.			
	✓ Certificación vigente del Registro Nacional de Agresores Sexuales -RENAS-, donde conste que carece de condena por delitos sexuales, extendida por el Ministerio Público (vigente y renovable cada seis meses).			
	• **Médico y Cirujano (a) con especialidad en Anestesiología**			
	✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma de Médico y Cirujano (a), egresado de las Universidades legalmente autorizadas en Guatemala o egresados de Universidades extranjeras incorporadas a la Universidad de San Carlos de Guatemala.			
	✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma que acredite la especialidad en Anestesiología, egresado de las Universidades legalmente autorizadas en Guatemala o egresados de Universidades extranjeras incorporadas a la Universidad de San Carlos de Guatemala.			
	✓ Certificación de Colegiado Activo (original). La colegiación deberá mantenerse en ese estatus durante la vigencia del contrato.			
	✓ Certificación vigente del Registro Nacional de Agresores Sexuales -RENAS-, donde conste que carece de condena por delitos sexuales, extendida por el Ministerio Público (vigente y renovable cada seis meses).			
	b) Personal Paramédico de Apoyo:			
	• **Enfermera (o) Profesional y/o Auxiliar de Enfermería**			
	✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma de Enfermera (o) Profesional, egresada (o) de la Escuela Nacional de Enfermería o de otra escuela legalmente autorizada en el país (según aplique).			
	✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma de Auxiliar de			

No.	ASPECTO EVALUADO	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO
	Enfermería, egresada (o) de la Escuela Nacional de Enfermería o de otra escuela legalmente autorizada en el país (según aplique).			
	✓ Tarjeta de salud, vigente. (La Tarjeta deberá mantenerse en ese estatus durante la vigencia del contrato).			
	✓ Certificación vigente del Registro Nacional de Agresores Sexuales -RENAS-, donde conste que carece de condena por delitos sexuales, extendida por el Ministerio Público (vigente y renovable cada seis meses).			
	c) Personal Administrativo:			
	• **Secretaria Recepcionista.**			
	✓ Fotocopia legible simple del anverso y reverso del Título o Diploma de nivel medio.			
	✓ Certificación vigente del Registro Nacional de Agresores Sexuales -RENAS-, donde conste que carece de condena por delitos sexuales, extendida por el Ministerio Público (vigente y renovable cada seis meses).			
	d) Personal de Servicios Varios:			
	• **Personal de mensajería**.			
	• **Personal de mantenimiento y limpieza**.			
	✓ Todo el personal descrito en la presente literal deberá presentar Certificación de Registro Nacional de Agresores Sexuales -RENAS-, donde conste que carece de condena por delitos sexuales, extendido por el Ministerio Público (vigente y renovable cada seis meses).			
3.	**INFRAESTRUCTURA BÁSICA:**			
	a) Acceso y localización			
	• Con rápido acceso y fácil localización.			
	• Identificación visible.			
	• Señalización de vías de emergencia.			
	b) Condiciones físicas			
	• Iluminación, ventilación e higiene adecuada.			
	• Señalización y distribución adecuada de los diferentes ambientes:			
	✓ Sala de espera			
	✓ Recepción.			
	✓ Área clínica			
	✓ Área de esterilización.			
	✓ Sala de procedimientos.			

No.	ASPECTO EVALUADO	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO
	✓ Sala de recuperación post anestesia con monitor de signos vitales.			
	✓ Servicios sanitarios para los pacientes (deben de contar con agua, jabón, papel higiénico y dispensador de toallas descartables o secador de manos automático).			
	• Extintores en buen estado y con bitácora de mantenimiento.			
	• Señalización de vías de evacuación.			
	• Salida de emergencia señalizada.			
	• Disponibilidad de ascensor y/o rampa para movilizarse entre niveles (si el lugar establecido para la prestación del servicio no se encuentra localizado en el primer nivel).			
	• Salas y pasillos de acceso adecuados para movilización de pacientes en camillas y/o sillas de ruedas.			
	• Planta generadora de energía eléctrica en perfectas condiciones para funcionar en caso emergencia.			
	• Luces de emergencia.			
	• Equipo de reanimación cardiopulmonar.			
4.	**DISPONIBILIDAD Y ESTADO ÓPTIMO DEL MOBILIARIO Y EQUIPO:**			
	a) Mobiliario de la Sala de Espera y Recepción			
	• Sillas para la sala de espera.			
	• Dispensador con agua purificada con vasos descartables.			
	• Basureros.			
	b) Mobiliario de la Clínica Médica			
	• Escritorio del profesional.			
	• Silla para paciente.			
	• Camilla para examen clínico			
	• Grada para camilla.			
	• Carro de curaciones.			
	• Atril para soluciones.			
	• Depósito para descartar desechos biológicos (guardianes) y desechos comunes.			
	• Esfigmomanómetro			
	• Termómetro			
	• Bobina de papel kraft para camilla			
	• Batas para pacientes			

No.	ASPECTO EVALUADO	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO
	• Toallas de papel			
	c) Equipo e Instrumental Médico Clínico Básico de Diagnóstico			
	• Equipo de ultrasonido con transductor endorectal con canal introductor para dirigir la aguja de biopsia.			
	• Impresora de imágenes ultrasonográficas.			
	• Aguja de biopsia prostática descartable, de acero de grado médico tipo TRUCUT con punta biselada de 25 centímetros de longitud para disparador automático, con incisión de la muestra de 18 a 20 milímetros en empaque individual.			
	• Disparador automático reutilizable para aguja de biopsia prostática (pistola de biopsia).			
	• Máquina de anestesia.			
	• Tomas de oxígeno y/o cilindros de oxígeno.			
	• Mascarillas para oxígeno.			
	• Monitor de signos vitales			
	• Oxímetro de pulso.			
	• Laringoscopio funcional para adulto.			
	• Hojas para laringoscopio rectas y curvas para adultos.			
	• Tubos orotraqueales y nasotraqueales de distintos lúmenes.			
	d) Equipo de Apoyo Administrativo:			
	• Mobiliario para personal administrativo.			
	• Computadora con impresora, escáner y acceso a internet dedicado.			
	• Medios de comunicación (teléfono y correo electrónico).			
	• Sistemas de Archivo y/o medios de almacenamiento.			

URODINAMIA COMPLETA (URODINAMIA, FLUJOMETRÍA Y ELECTROMIOGRAFÍA) PARA ADULTOS Y URODINAMIA COMPLETA (URODINAMIA, FLUJOMETRÍA Y ELECTROMIOGRAFÍA) PARA NIÑOS

No.	ASPECTO EVALUADO	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO
1.	**LICENCIA Y CONSTANCIA:**			
	➢ Fotocopia legible legalizada del anverso y reverso de Licencia Sanitaria emitida por el Departamento de Regulación, Acreditación y Control de Establecimientos de Salud de la Dirección General de Regulación, Vigilancia y Control de la Salud del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.			
	➢ Fotocopia legible legalizada y vigente de la constancia de la empresa que provee el manejo de desechos sólidos y bioinfecciosos (Acuerdo Gubernativo No. 509-2001, Reglamento para el Manejo de Desechos Sólidos Hospitalarios). (Estos documentos deberán mantenerse en ese estatus durante la vigencia del CONTRATO).			
2.	**RECURSO HUMANO:**			
	a) Personal Profesional:			
	• **Médico y Cirujano (a) con especialidad en Urología**			
	✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma de Médico y Cirujano (a), egresado de las Universidades legalmente autorizadas en Guatemala o egresados de Universidades extranjeras incorporadas a la Universidad de San Carlos de Guatemala.			
	✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma que acredite la especialidad en Urología, egresado de las Universidades legalmente autorizadas en Guatemala o egresados de Universidades extranjeras incorporadas a la Universidad de San Carlos de Guatemala.			
	✓ Certificación de Colegiado Activo (original). La colegiación deberá mantenerse en ese estatus durante la vigencia del contrato.			

No.	ASPECTO EVALUADO	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO
	✓ Certificación vigente del Registro Nacional de Agresores Sexuales -RENAS-, donde conste que carece de condena por delitos sexuales, extendida por el Ministerio Público (vigente y renovable cada seis meses).			
	b) Personal Paramédico de Apoyo:			
	• **Enfermera (o) Profesional y/o Auxiliar de Enfermería (Mínimo dos)**			
	✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma de Enfermera (o) Profesional, egresada (o) de la Escuela Nacional de Enfermería o de otra escuela legalmente autorizada en el país (según aplique).			
	✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma de Auxiliar de Enfermería, egresada (o) de la Escuela Nacional de Enfermería o de otra escuela legalmente autorizada en el país (según aplique).			
	✓ Tarjeta de salud, vigente. (La Tarjeta deberá mantenerse en ese estatus durante la vigencia del contrato).			
	✓ Certificación vigente del Registro Nacional de Agresores Sexuales -RENAS-, donde conste que carece de condena por delitos sexuales, extendida por el Ministerio Público (vigente y renovable cada seis meses).			
	c) Personal Administrativo:			
	✓ **Secretaria Recepcionista**			
	✓ Fotocopia legible simple del anverso y reverso del Título o Diploma de nivel medio.			
	✓ Certificación vigente del Registro Nacional de Agresores Sexuales -RENAS-, donde conste que carece de condena por delitos sexuales, extendida por el Ministerio Público (vigente y renovable cada seis meses).			
	d) Personal de Servicios Varios:			
	✓ Personal de mensajería.			
	✓ Personal de mantenimiento y limpieza.			
	✓ Todo el personal descrito en la presente literal deberá presentar Certificación de Registro Nacional de Agresores			

No.	ASPECTO EVALUADO	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO
	Sexuales -RENAS-, donde conste que carece de condena por delitos sexuales, extendido por el Ministerio Público (vigente y renovable cada seis meses).			
3.	**INFRAESTRUCTURA BÁSICA:**			
	a) Acceso y localización:			
	✓ Con rápido acceso y fácil localización.			
	✓ Identificación visible.			
	✓ Señalización de vías de emergencia.			
	b) Condiciones físicas:			
	• Iluminación, ventilación e higiene adecuada.			
	• Señalización y distribución adecuada de los diferentes ambientes:			
	✓ Sala de espera.			
	✓ Recepción.			
	✓ Área clínica.			
	✓ Área de esterilización.			
	✓ Sala de procedimientos.			
	✓ Servicios sanitarios para los pacientes (deben de contar con agua, jabón, papel higiénico y dispensador de toallas descartables o secador de manos automático).			
	• Extintores en buen estado y con bitácora de mantenimiento.			
	• Señalización de vías de evacuación.			
	• Salida de emergencia señalizada.			
	• Disponibilidad de ascensor y/o rampa para movilizarse entre niveles (si el lugar establecido para la prestación del servicio no se encuentra localizado en el primer nivel).			
	• Salas y pasillos de acceso adecuados para movilización de pacientes en camillas y/o silla de ruedas.			
	• Planta generadora de energía eléctrica en perfectas condiciones para funcionar en caso emergencia.			
	• Luces de emergencia.			
4.	**DISPONIBILIDAD Y ESTADO ÓPTIMO DEL MOBILIARIO Y EQUIPO:**			
	a) Mobiliario de la Sala de Espera y Recepción:			
	• Sillas para la sala de espera.			

No.	ASPECTO EVALUADO	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO
	• Dispensador con agua purificada con vasos descartables.			
	• Basureros.			
	b) Mobiliario de la Clínica Médica:			
	• Escritorio del profesional.			
	• Silla para paciente.			
	• Camilla para examen clínico			
	• Grada para camilla.			
	• Carro de curaciones.			
	• Atril para soluciones.			
	• Depósito para descartar desechos biológicos (guardianes) y desechos comunes.			
	• Esfigmomanómetro			
	• Termómetro			
	• Bobina de papel kraft para camilla			
	• Batas para pacientes			
	• Toallas de papel			
	• Guantes descartables estériles y no estériles			
	• Gel lubricante urológico			
	c) Equipo e Instrumental Médico Clínico Básico de Diagnóstico:			
	• Equipo que permita la realización de los siguientes procedimientos:			
	✓ Uroflujometría			
	✓ Cistometría			
	✓ Estudio de Presión/flujo			
	✓ Urodinamia completa			
	✓ Flujo/electromiografía			
	✓ Urodinamia/electromiografía			
	• En cuanto al equipo necesario deberá contar con lo siguiente:			
	✓ Equipo de urodinamia completo multicanal modelo reciente (no mayor de 5 años).			
	✓ Software para la realización del estudio.			
	✓ Electromiógrafo de multicanal con sus respectivos electrodos			
	✓ Bomba de infusión volumétrica con sensor o transductor de volumen infundido graduable de 1cc/min y pie o soporte para suero.			
	✓ Uroflujómetro de peso con embudo y			

No.	ASPECTO EVALUADO	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO
	recolector.			
	✓ Camilla-silla específica para procedimiento de urodinamia.			
	✓ Transductores de presión (al menos dos) para medición de presión a través de catéter vesical y abdominal, con pie o soporte correspondiente.			
	✓ Sondas de cistomanometría del número 12-14 Charriére o French.			
	✓ Sondas de presión abdominal (conocidas como transductor rectal, no de Ultrasonido)			
	✓ Electrodos Perianales			
	✓ Agua estéril para purgar las sondas o transductores y llenar los globos de las sondas.			
	✓ Suero Fisiológico para instilar en la vejiga.			
	✓ Cables de alimentación y conexión a ordenador.			
	✓ Procesador y software correspondiente.			
	✓ Impresora			
	d) Equipo de Apoyo Administrativo:			
	• Mobiliario para personal administrativo.			
	• Computadora con impresora, escáner y acceso a internet dedicado.			
	• Medios de comunicación (teléfono y correo electrónico).			
	• Sistemas de Archivo y/o medios de almacenamiento.			

VIDEOURETROCISTOSCOPÍA FLEXIBLE DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA VESICAL Y/O VIDEOURETROCISTOSCOPÍA FLEXIBLE DIAGNOSTICA CON BIOPSIA VESICAL

No.	ASPECTO EVALUADO	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO
1.	**LICENCIA Y CONSTANCIA:**			
	➢ Fotocopia legible legalizada del anverso y reverso de Licencia Sanitaria emitida por el Departamento de Regulación, Acreditación y Control de Establecimientos de Salud de la Dirección General de Regulación, Vigilancia y Control de la Salud del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.			
	➢ Fotocopia legible legalizada y vigente de la constancia de la empresa que provee el manejo de desechos sólidos y bioinfecciosos (Acuerdo Gubernativo No. 509-2001, Reglamento para el Manejo de Desechos Sólidos Hospitalarios). (Estos documentos deberán mantenerse en ese estatus durante la vigencia del CONTRATO).			
2.	**RECURSO HUMANO:**			
	a) Personal Profesional:			
	• **Médico y Cirujano (a) con especialidad en Urología**			
	✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma de Médico y Cirujano (a), egresado de las Universidades legalmente autorizadas en Guatemala o egresados de Universidades extranjeras incorporadas a la Universidad de San Carlos de Guatemala.			
	✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma que acredite la especialidad en Urología, egresado de las Universidades legalmente autorizadas en Guatemala o egresados de Universidades extranjeras incorporadas a la Universidad de San Carlos de Guatemala.			
	✓ Certificación de Colegiado Activo (original). La colegiación deberá mantenerse en ese estatus durante la vigencia del contrato.			
	✓ Certificación vigente del Registro Nacional de Agresores Sexuales -RENAS-, donde conste que carece de condena por delitos sexuales, extendida por el Ministerio Público (vigente y			

No.	ASPECTO EVALUADO	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO
	renovable cada seis meses).			
	• **Médico y Cirujano (a) con especialidad en Anestesiología**			
	✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma de Médico y Cirujano (a), egresado de las Universidades legalmente autorizadas en Guatemala o egresados de Universidades extranjeras incorporadas a la Universidad de San Carlos de Guatemala.			
	✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma que acredite la especialidad en Anestesiología, egresado de las Universidades legalmente autorizadas en Guatemala o egresados de Universidades extranjeras incorporadas a la Universidad de San Carlos de Guatemala.			
	✓ Certificación de Colegiado Activo (original). La colegiación deberá mantenerse en ese estatus durante la vigencia del contrato.			
	✓ Certificación vigente del Registro Nacional de Agresores Sexuales -RENAS-, donde conste que carece de condena por delitos sexuales, extendida por el Ministerio Público (vigente y renovable cada seis meses).			
	b) Personal Paramédico de Apoyo:			
	• **Enfermera (o) Profesional y/o Auxiliar de Enfermería**			
	✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma de Enfermera (o) Profesional, egresada (o) de la Escuela Nacional de Enfermería o de otra escuela legalmente autorizada en el país (según aplique).			
	✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma de Auxiliar de Enfermería, egresada (o) de la Escuela Nacional de Enfermería o de otra escuela legalmente autorizada en el país (según aplique).			
	✓ Tarjeta de salud, vigente. (La Tarjeta deberá mantenerse en ese estatus durante la vigencia del contrato).			
	✓ Certificación vigente del Registro Nacional de Agresores Sexuales -RENAS-, donde conste			

No.	ASPECTO EVALUADO	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO
	que carece de condena por delitos sexuales, extendida por el Ministerio Público (vigente y renovable cada seis meses).			
	c) Personal Administrativo:			
	✓ **Secretaria Recepcionista**			
	✓ Fotocopia legible simple del anverso y reverso del Título o Diploma de nivel medio.			
	✓ Certificación vigente del Registro Nacional de Agresores Sexuales -RENAS-, donde conste que carece de condena por delitos sexuales, extendida por el Ministerio Público (vigente y renovable cada seis meses).			
	d) Personal de Servicios Varios:			
	• Personal de mensajería.			
	• Personal de mantenimiento y limpieza.			
	✓ Todo el personal descrito en la presente literal deberá presentar Certificación de Registro Nacional de Agresores Sexuales -RENAS-, donde conste que carece de condena por delitos sexuales, extendido por el Ministerio Público (vigente y renovable cada seis meses).			
3.	**INFRAESTRUCTURA BÁSICA:**			
	a) Acceso y localización:			
	• Con rápido acceso y fácil localización.			
	• Identificación visible.			
	• Señalización de vías de emergencia.			
	b) Condiciones físicas:			
	• Iluminación, ventilación e higiene adecuada.			
	• Señalización y distribución adecuada de los diferentes ambientes:			
	✓ Sala de espera.			
	✓ Recepción.			
	✓ Área clínica.			
	✓ Área de esterilización.			
	✓ Sala de procedimientos.			
	✓ Sala de recuperación post anestesia con monitor de signos vitales			
	✓ Servicios sanitarios para los pacientes (deben de contar con agua, jabón, papel higiénico y dispensador de toallas descartables o secador de manos automático).			
	• Extintores en buen estado y con bitácora de mantenimiento.			
	• Señalización de vías de evacuación.			

No.	ASPECTO EVALUADO	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO
	• Salida de emergencia señalizada.			
	• Disponibilidad de ascensor y/o rampa para movilizarse entre niveles (si el lugar establecido para la prestación del servicio no se encuentra localizado en el primer nivel).			
	• Salas y pasillos de acceso adecuados para movilización de pacientes en camillas y/o silla de ruedas.			
	• Planta generadora de energía eléctrica en perfectas condiciones para funcionar en caso emergencia.			
	• Equipo de reanimación cardiopulmonar.			
	• Luces de emergencia.			
4.	**DISPONIBILIDAD Y ESTADO ÓPTIMO DEL MOBILIARIO Y EQUIPO:**			
	a) Mobiliario de la Sala de Espera y Recepción:			
	• Sillas para la sala de espera.			
	• Dispensador con agua purificada con vasos descartables.			
	• Basureros.			
	b) Mobiliario de la Clínica Médica:			
	• Escritorio del profesional.			
	• Silla para paciente.			
	• Camilla para examen clínico.			
	• Grada para camilla.			
	• Carro de curaciones.			
	• Atril para soluciones.			
	• Depósito para descartar desechos biológicos (guardianes) y desechos comunes.			
	• Esfigmomanómetro.			
	• Termómetro.			
	• Bobina de papel kraft para camilla.			
	• Batas para pacientes.			
	• Toallas de papel.			
	c) Equipo e Instrumental Médico Clínico Básico de Diagnóstico:			
	• Uretrocistoscopio endoscópico Flexible.			
	• Videocámara Endoscópica.			
	• Monitor y Grabadora de video.			
	• Consola procesadora de imágenes.			
	• Impresora de Fotos.			
	• Fuente de Luz.			
	• Pinza endoscópica flexible para toma de			

No.	ASPECTO EVALUADO	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO
	biopsia.			
	• Equipo para administrar anestesia general o regional.			
	• Monitor de signos vitales para monitoreo cardiopulmonar.			
	• Proporcionar los medicamentos utilizados durante el procedimiento			
	• Máquina de anestesia con monitor de signos vitales (EKG, oximetría de pulso, presión arterial).			
	• Tomas de Oxígeno y/o cilindros de oxígeno.			
	• Mascarillas para oxígeno.			
	• Laringoscopio funcional de adultos y pediátrico.			
	• Hojas para laringoscopio rectas y curvas para adultos y pediátricas.			
	• Tubos orotraqueales y nasotraqueales de distintos lúmenes.			
	• Monitor de signos vitales para el área de recuperación.			
	• Camilla para traslado de paciente.			
	d) Equipo de Apoyo Administrativo:			
	• Mobiliario para personal administrativo.			
	• Computadora con impresora, escáner y acceso a internet dedicado.			
	• Medios de comunicación (teléfono y correo electrónico).			
	• Sistemas de Archivo y/o medios de almacenamiento.			

UROFLUJOMETRÍA

No.	ASPECTO EVALUADO	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO
1.	**LICENCIA Y CONSTANCIA:**			
	➢ Fotocopia legible legalizada del anverso y reverso de Licencia Sanitaria emitida por el Departamento de Regulación, Acreditación y Control de Establecimientos de Salud de la Dirección General de Regulación, Vigilancia y Control de la Salud del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social			
	➢ Fotocopia legible legalizada y vigente de la constancia de la empresa que provee el manejo de desechos sólidos y bioinfecciosos (Acuerdo Gubernativo No. 509-2001, Reglamento para el Manejo de Desechos Sólidos Hospitalarios). (Estos documentos deberán mantenerse en ese estatus durante la vigencia del CONTRATO).			
2.	**RECURSO HUMANO:**			
a)	**Personal Profesional:**			
	• **Médico y Cirujano (a) con especialidad en Urología**			
	✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma de Médico y Cirujano (a), egresado de las Universidades legalmente autorizadas en Guatemala o egresados de Universidades extranjeras incorporadas a la Universidad de San Carlos de Guatemala.			
	✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma que acredite la especialidad en Urología, egresado de las Universidades legalmente autorizadas en Guatemala o egresados de Universidades extranjeras incorporadas a la Universidad de San Carlos de Guatemala.			
	✓ Certificación de Colegiado Activo			

No.	ASPECTO EVALUADO	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO
	(original). La colegiación deberá mantenerse en ese estatus durante la vigencia del contrato.			
	✓ Certificación vigente del Registro Nacional de Agresores Sexuales -RENAS-, donde conste que carece de condena por delitos sexuales, extendida por el Ministerio Público (vigente y renovable cada seis meses).			
b)	**Personal Paramédico de Apoyo:**			
	• **Enfermera (o) Profesional y/o Auxiliar de Enfermería**			
	✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma de Enfermera (o) Profesional, egresada (o) de la Escuela Nacional de Enfermería o de otra escuela legalmente autorizada en el país (según aplique).			
	✓ Fotocopia legible legalizada de anverso y reverso del Título o Diploma de Auxiliar de Enfermería, egresada (o) de la Escuela Nacional de Enfermería o de otra escuela legalmente autorizada en el país (según aplique).			
	✓ Tarjeta de salud, vigente. (La Tarjeta deberá mantenerse en ese estatus durante la vigencia del contrato).			
	✓ Certificación vigente del Registro Nacional de Agresores Sexuales -RENAS-, donde conste que carece de condena por delitos sexuales, extendida por el Ministerio Público (vigente y renovable cada seis meses).			
c)	**Personal Administrativo:**			
	• **Secretaria Recepcionista**			
	✓ Fotocopia legible simple del anverso y reverso del Título o Diploma de nivel medio.			
	✓ Certificación vigente del Registro Nacional de Agresores Sexuales -			

No.	ASPECTO EVALUADO	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO
	RENAS-, donde conste que carece de condena por delitos sexuales, extendida por el Ministerio Público (vigente y renovable cada seis meses).			
d)	**Personal de Servicios Varios:**			
	• Personal de mensajería.			
	• Personal de mantenimiento y limpieza.			
	✓ Todo el personal descrito en la presente literal deberá presentar Certificación de Registro Nacional de Agresores Sexuales -RENAS-, donde conste que carece de condena por delitos sexuales, extendido por el Ministerio Público (vigente y renovable cada seis meses).			
3.	**INFRAESTRUCTURA BÁSICA:**			
	b) Acceso y localización:			
	• Con rápido acceso y fácil localización.			
	• Identificación visible.			
	• Señalización de vías de emergencia.			
	b) Condiciones físicas:			
	• Iluminación, ventilación e higiene adecuada.			
	• Señalización y distribución adecuada de los diferentes ambientes:			
	✓ Sala de espera.			
	✓ Recepción.			
	✓ Área clínica.			
	✓ Sala de procedimientos.			
	✓ Servicios sanitarios para los pacientes (deben de contar con agua, jabón, papel higiénico y dispensador de toallas descartables o secador de manos automático).			
	• Extintores en buen estado y con bitácora de mantenimiento.			
	• Señalización de vías de evacuación.			
	• Salida de emergencia señalizada.			
	• Disponibilidad de ascensor y/o rampa para movilizarse entre niveles (si el lugar establecido para la prestación del			

No.	ASPECTO EVALUADO	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO
	servicio no se encuentra localizado en el primer nivel).			
	• Salas y pasillos de acceso adecuados para movilización de pacientes en camillas y/o silla de ruedas.			
	• Planta generadora de energía eléctrica en perfectas condiciones para funcionar en caso emergencia.			
	• Luces de emergencia.			
4.	**DISPONIBILIDAD Y ESTADO ÓPTIMO DEL MOBILIARIO Y EQUIPO:**			
a)	**Mobiliario de la Sala de Espera y Recepción:**			
	• Sillas para la sala de espera.			
	• Dispensador con agua purificada con vasos descartables.			
	• Basureros.			
b)	**Mobiliario de la Clínica Médica:**			
	• Escritorio del profesional.			
	• Silla para paciente.			
	• Camilla para examen clínico.			
	• Grada para camilla.			
	• Carro de curaciones.			
	• Atril para soluciones.			
	• Depósito para descartar desechos biológicos (guardianes) y desechos comunes.			
	• Esfigmomanómetro.			
	• Termómetro.			
	• Bobina de papel kraft para camilla.			
	• Batas para pacientes.			
	• Toallas de papel.			
c)	**Equipo e Instrumental Médico Clínico Básico de Diagnóstico:**			
	• Equipo de Uroflujometría de peso con embudo y recipiente recolector.			
	• Transductor de peso.			
	• Computadora con software para realización del estudio.			
	• Silla para uroflujometría.			

No.	ASPECTO EVALUADO	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO
	• Impresora.			
d)	**Equipo de Apoyo Administrativo:**			
	• Mobiliario para personal administrativo.			
	• Computadora con impresora, escáner y acceso a internet dedicado.			
	• Medios de comunicación (teléfono y correo electrónico).			
	• Sistemas de Archivo y/o medios de almacenamiento.			

ANEXO 6:

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS A OFERTAR

PROCESO DE COTIZACIÓN DSC-C-04/2020

SERVICIOS DE UROLOGÍA PARA PACIENTES DEL INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL -IGSS- DEL CONSULTORIO DE ANTIGUA GUATEMALA, SACATEPÉQUEZ

UNIDAD SOLICITANTE: CONSULTORIO IGSS ANTIGUA GUATEMALA, SACATEPEQUEZ		
TIPO: UROLOGIA		
CÓDIGO	SUBTIPO: PROCEDIMIENTO	CANTIDAD
340061	Videouretrocistoscopía flexible diagnóstica sin biopsia vesical	36
340062	Videouretrocistoscopía flexible diagnóstica con biopsia vesical	16
340020	Uroflujometría	84
340072	Urodinamia completa (urodinamia, flujometría y electromiografía) para adultos	10
340073	Urodinamia completa (urodinamia, flujometría y electromiografía) para niños	4
340140	Biopsia de próstata transrectal guiada por ultrasonido	16
	Total Dependencia	**166**
	Total Departamento	**166**
	Total General	**166**

ANEXO 7:

CONSTANCIA DE VISITA REALIZADA POR LA JUNTA PARA LA VERIFICACIÓN DE LA CALIDAD

PROCESO DE COTIZACIÓN DSC-C-04/2020

SERVICIOS DE UROLOGÍA PARA PACIENTES DEL INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL -IGSS- DEL CONSULTORIO DE ANTIGUA GUATEMALA, SACATEPÉQUEZ

Por este medio se hace constar que la JUNTA realizó la visita correspondiente a estas instalaciones de conformidad con lo requerido en los DOCUMENTOS DE COTIZACIÓN del proceso número DSC-C-04/2020.

Y para los efectos correspondientes, se extiende la presente constancia el día ___ de _____ de 20___.

Nombre del OFERENTE: _____

Nombre de la persona que atendió: _____

Firma: _____

Sello:

ANEXO 8:

DISEÑO DEL RÓTULO

PROCESO DE COTIZACIÓN DSC-C-04/2020

SERVICIOS DE UROLOGÍA PARA PACIENTES DEL INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL -IGSS- DEL CONSULTORIO DE ANTIGUA GUATEMALA, SACATEPÉQUEZ

MEDIDAS: 40 CMS. DE ALTO POR 50 CMS. DE ANCHO
IMPRESIÓN DIRECTA EN PVC (3MM GROSOR) FULL COLORp