

FORMULARIO DE APROBACION DE GASTO - FAGs

NOMBRE DEL PROCESO MODALIDAD

MONTO REFERENCIAL

FECHA DE INICIO DE LA COMPRA

PARTIDA PRESUPUESTARIA





JUSTIFICACION DE LA COMPRA

CONSIDERANDO EL VENCIMIENTO DE CONTRATO CON SERVICIOS DE HEMODIALISIS EL 25/10/24, CON HEMO D Y UNAER, Y ANTE EL INCREMENTO DE OFERENTES DE NUESTRO MEDIO Y MEJORES PRECIOS DE INTERES INSTITUCIONAL.

RESUMEN DE CUADRO COMPARATIVO DE PROPUESTAS:

| PROPONENTES: | | | NEFROSALUD S.R.L. | A.I.N. - CLAUDIA VALERIO VALENZUELA |
|--|--|----------|--------------------------|-------------------------------------|
| N° | DETALLE | UNIDAD | PRECIO UNITARIO OFERTADO | PRECIO UNITARIO OFERTADO CON MEJORA |
| SERVICIO DE HEMODIALISIS | | | | |
| 1 | SESIÓN DE HEMODIÁLISIS EN EL CENTRO. | SESIÓN | 450,00 | 450,00 |
| 2 | SESIÓN DE HEMODIÁLISIS EN HOSPITAL. | SESIÓN | 1.000,00 | 1.000,00 |
| 3 | SESIÓN DE HEMODIÁLISIS EN DOMICILIO DEL PACIENTE. | SESIÓN | 1.500,00 | 1.000,00 |
| 4 | SESIÓN DE HEMODIÁLISIS PACIENTES CON INFECCIONES TIPO COVID-19 O SIMILARES | SESIÓN | 1.200,00 | 1.000,00 |
| | SUB TOTAL | | 4.150,00 | 3.450,00 |
| CONSULTA DE NEFROLOGÍA POR EVENTO | | | | |
| 1,1 | CONSULTA EXTERNA AMBULATORIA (NUEVA) | CONSULTA | 100,00 | 250,00 |
| 1,2 | CONSULTA EXTERNA AMBULATORIA (REPETIDA) | CONSULTA | 50,00 | 0,00 |
| 2,1 | ATENCIÓN HOSPITALARIA (PRIMERA) | CONSULTA | 200,00 | 250,00 |
| 2,2 | ATENCIÓN HOSPITALARIA (SEGUIMIENTO) | CONSULTA | 100,00 | 0,00 |
| | SUB TOTAL | | 450,00 | 500,00 |

ADJUDICACION

| RESPONSABLE DEL PROCESO - COMPRAS | NO OBJECION ADMINISTRATIVA (*) | APROBACIÓN DEL GASTO Y ADJUDICACIÓN (*) |
|---|--|--|
|  Lic. Gary Fernando Heredia Heredia ANALISTA DE COMPRAS CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA |  Lic. Roger Mauricio Patiño Rojas ADMINISTRADOR REGIONAL CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA |  Gerente Medico  Gerente de Administracion y Finanzas |
| ANALISTA DE COMPRAS | ADMINISTRADOR REGIONAL | GERENTE DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS |
| FIRMA Y FECHA <input type="text" value="10/10/2024"/> | FIRMA (S) Y FECHA | FIRMA (S) Y FECHA |

(*) SEGÚN LA MODALIDAD Y CUANTIA