



Caja de Salud  
**Banca Privada**

## **SOLICITUD DE PROPUESTA**

**COMPARACIÓN DE PROPUESTAS**

**SR-CP-013-2025**

**PRIMERA CONVOCATORIA**

**“CONTRATACIÓN DE MÉDICO ESPECIALISTA EXTERNO POR EVENTO  
EN CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA (2 AÑOS)”**

**Sucre, agosto de 2025**

**CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**

**COMPARACIÓN DE PROPUESTAS SR-CP-013-2025**

**PRIMERA CONVOCATORIA**

La Caja de Salud de la Banca Privada, Regional Sucre invita públicamente a proponentes legalmente establecidos a presentar propuestas para:

**“CONTRATACIÓN DE MÉDICO ESPECIALISTA EXTERNO POR EVENTO  
EN CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA (2 AÑOS)”**

Tipo de Convocatoria: **Comparación de Propuestas**

Forma de adjudicación: **POR EL TOTAL**

Sistema de evaluación y adjudicación: **MENOR PRECIO**

Encargados de atender consultas: Lic. Francisco Guzmán C.  
Lic. Cecilia Carrasco T.

Correo electrónico: [francisco.guzman@csbp.com.bo](mailto:francisco.guzman@csbp.com.bo)  
[cecilia.carrasco@csbp.com.bo](mailto:cecilia.carrasco@csbp.com.bo)

Teléfono: 69671156 Int. 5206

CRONOGRAMA DE PLAZOS				
N°	ACTIVIDAD	FECHA	HORA	LUGAR Y DIRECCIÓN
1	<b>Invitación y publicación de la Solicitud de Propuestas</b>	De: 12/08/2025	-	Página Web: <a href="https://portal.csbp.com.bo/">https://portal.csbp.com.bo/</a>
2	<b>Presentación de Ofertas</b>	Hasta: 20/08/2025	Hasta: 15:00	<b>Presentación Física:</b> Las propuestas deberán presentarse en instalaciones de la Caja de Salud de la Banca Privada, Recepción de Correspondencia – Oficina Sucre (Calle Azurduy N° 89 Esq. Bolívar) <b>Presentación Electrónica:</b> <a href="mailto:francisco.guzman@csbp.com.bo">francisco.guzman@csbp.com.bo</a> <a href="mailto:cecilia.carrasco@csbp.com.bo">cecilia.carrasco@csbp.com.bo</a>
3	<b>Apertura de Ofertas.</b>	Hasta: 21/08/25	Hasta: Hrs. 15:00	La apertura de sobres de propuestas se desarrollará en oficinas administrativas de la Calle Azurduy N° 89 (Policonsultorio de la CSBP)
4	<b>Evaluación de Propuestas</b>	Desde el 21/08/2025 Hasta el 25/08/2025	Según disponibilidad de tiempo	En oficinas Administrativa de la CSBP
3	<b>Resultado Del Proceso</b>	26/08/2025		Notificación enviada al adjudicado

(\*) Estas fechas son referenciales y podrán ser modificadas de acuerdo a la necesidad y situaciones que ameriten su modificación.

**BASES Y CONDICIONES DEL PROCESO (COMPARACIÓN DE PROPUESTAS)****“CONTRATACIÓN DE MÉDICO ESPECIALISTA EXTERNO POR EVENTO  
EN CIRUGIA PLÁSTICA Y REPARADORA (2 AÑOS)”  
PRIMERA CONVOCATORIA**

En cumplimiento al Reglamento de Compras, de la Caja de Salud de la Banca Privada, invita a los potenciales proponentes, legalmente establecidos en el País, a presentar ofertas para la **CONTRATACIÓN DE MÉDICO ESPECIALISTA EXTERNO POR EVENTO EN CIRUGIA PLÁSTICA Y REPARADORA (2 AÑOS)**.

**OBJETO:**

Brindar atención especializada e integral, a la población asegurada a la CSBP regional Sucre, mediante la contratación de diversos Profesionales en salud, por tal motivo se requiere lo siguiente:

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	SERVICIOS MEDICOS DE CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	1

**1. FECHA DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS**

Las ofertas podrán ser presentadas hasta **hora 15:00 del día miércoles 20 de agosto de 2025**, de forma digital mediante correo electrónico o en físico:

- En caso de que su propuesta sea enviada de forma digital, deberá ser enviada, antes de la fecha límite establecida a los siguientes correos electrónicos: francisco.guzman@csbp.com.bo, indicando como referencia **“SR-CP-013-2025 – CONTRATACIÓN DE MÉDICO ESPECIALISTA EXTERNO POR EVENTO EN CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA (2 AÑOS) -PRIMERA CONVOCATORIA”** la misma deberá contener todos los espacios debidamente llenados.
- En caso de presentar su propuesta en forma física, puede entregarla en la siguiente dirección: Calle Azurduy N° 89 Esq. Bolívar), en sobre cerrado, debidamente rotulado especificando la referencia de la siguiente manera: **“SR-CP-013-2025 – CONTRATACIÓN DE MÉDICO ESPECIALISTA EXTERNO POR EVENTO EN CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA (2 AÑOS) – PRIMERA CONVOCATORIA”**

**2. DOCUMENTOS A PRESENTAR**

- 1) Hoja de vida documentada. Se debe demostrar la experiencia profesional en la especialidad con certificados o contratos.
- 2) Fotocopia simple del título Académico y en Provisión Nacional del (la) Profesional invitado y de matrícula profesional.
- 3) Fotocopia simple del certificado de especialidad.
- 4) **Formulario Propuesta Técnica:** El proponente debe cumplir con los requisitos de la CSBP. La cotización de la empresa proponente en lo concerniente a las especificaciones técnica, debe ser presentado en el formulario de propuesta técnica. (documento adjunto a esta invitación).
- 5) **Formulario Propuesta Económica:** La propuesta económica debe ser presentada en el formulario “PROPUESTA ECONOMICA”. La oferta presentada debe estar en moneda nacional (bolivianos).

### 3. **SISTEMA DE EVALUACION:** Se evaluará la propuesta con el menor precio.

- a) **Evaluación Económica:** La comisión de calificación en sesión reservada ordenará las propuestas en función al monto de la oferta económica, ocupando el primer lugar la propuesta con el menor costo, la segunda propuesta con el segundo menor costo y así sucesivamente.
- b) **Evaluación Técnica:** La Comisión de calificación en sesión reservada, calificará la propuesta con el menor costo, procediendo a revisar la propuesta técnica, bajo el sistema CUMPLE o NO CUMPLE, si la propuesta CUMPLE con todos los requisitos exigidos, queda HABILITADA TECNICAMENTE y se procede a la adjudicación de lo contrario su oferta es INHABILITADA y se evalúa con mismo procedimiento a la Propuesta con el segundo menor costo y así sucesivamente.

### 4. **ADJUDICACIÓN**

La adjudicación será realizada por el total, a la oferta económica más conveniente para la CSBP, siempre y cuando cumplan con las especificaciones técnicas requeridas.

### 5. **PLAZO DE CONTRATO**

El contrato tendrá un plazo de dos (2) años, a partir de la firma del mismo.

### 6. **CONTRATO**

El ganador del proceso, para la firma del contrato, deberá presentar:

- a) Fotocopia de Cédula de Identidad.
- b) Fotocopia NIT
- c) Fotocopia Carné Matrícula profesional.

### 7. **CONSULTAS:**

El proponente podrá efectuar Cualquier consulta, llamando al teléfono 69671156 Int. 5206 Lic. Francisco Guzmán C. Contador Regional Sucre.

## ANEXO 1

### FORMULARIO DE PROPUESTA TÉCNICA “CONTRATACIÓN DE MÉDICO ESPECIALISTA EXTERNO POR EVENTO EN CIRUGIA PLÁSTICA Y REPARADORA (2 AÑOS)”

Comparación de Propuestas		SR-CP-013-2025
Sucre	agosto 2025	
EMPRESA COTIZANTE “PROVEEDOR”:		DIRECCIÓN:
		TELEFONO:
		EMAIL:

CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS	Para ser llenado por el proponente	Para la Calificación de la Entidad		
	CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido)	CUMPLE		OBSERVACIONES (especificar el porqué no cumple)
		SI	NO	
<b>CARACTERISTICAS DEL SERVICIO</b>				
1. Consulta privada, policonsultorio, clínica y hospitalización contratadas por la CSBP.	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
2. La atención se realizará a los pacientes que requieran atención en especialidad de CIRUGIA PLASTICA Y REAPARADORA tanto en: Consulta Externa, Hospitalización y Emergencias, durante el tiempo que dure el contrato.	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
3. El médico <b>ESPECIALISTA</b> debe registrar su información de Consulta externa y/o hospitalización en el <b>SAMI</b> , para lo cual estará disponible equipos en el Hospital o clínica contratado. En el Sistema ( <b>SAMI</b> ) se debe registrar <b>TODA LA INFORMACIÓN</b> emergente de la atención del paciente en las historias clínicas, los relatos operatorios, evoluciones, etc. Ordenes medicas de laboratorio y gabinetes, recetas luego sellar y firmar.	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
4. El médico <b>ESPECIALISTA</b> en caso de encontrar <b>ANTECEDENTES DE RIESGO EXTRAORDINARIO O ESTETICO sin haber sido autorizado por jefatura médica</b> , debe reportar detalladamente en la historia clínica todos los antecedentes y comunicar a Jefatura Médica a la brevedad posible para su autorización.	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			

<p>5. El médico <b>ESPECIALISTA</b> en cuanto a la medicación debe tomar los siguientes puntos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Solo debe descargar medicamentos que le cubra la Seguridad Social <b>LINAME (LISTA NACIONAL DE MEDICAMENTOS)</b>.</li> <li>• Dispensación de <b>3 medicamentos en patología agudas</b>.</li> <li>• Evitar el uso indiscriminado de <b>MEDICAMENTOS</b>.</li> </ul>	<p>Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta</p>			
<p>6. El médico <b>ESPECIALISTA</b> debe reportar a Jefatura Medica en caso de tener pacientes que no tienen buena evolución clínica, asimismo se debe reportar los casos que se pueda encontrar de tratamientos prolongados, para poder realizar seguimiento.</p>	<p>Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta</p>			
<p>7. Es obligatorio el <b>REGISTRO</b> de la información en el SAMI, <u>solo se cancelará al médico tratante cuando se verifique el correcto llenado de la información en la H. CL. del SAMI.</u></p> <p>La CSBP capacitará a los profesionales en el uso del SAMI.</p> <p>Los proponentes no podrán rehusarse a este requisito como tampoco a la capacitación en el caso de necesitarla.</p>	<p>Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta</p>			
<p>8. Todas las <b>ALTAS HOSPITALARIAS</b> deben ser realizados ANTES DEL MEDIO DÍA LOS CUALES DEBEN SER REPORTADOS EN HISTORIA CLÍNICA CON FIRMA Y SELLO MAS SU PROTOCOLO QUIRÚRGICO. Después del mediodía, es un costo adicional para la CSBP.</p>	<p>Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta</p>			
<p>9. <b>Todos los medicamentos</b> que se deben utilizar en el tratamiento de los asegurados deben estar basados en la lista <b>LINAME</b>.</p>	<p>Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta</p>			
<p>10. <b>SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL SERVICIO.</b></p> <p>En caso de que se requiera suspender en forma temporal el servicio por causas justificadas, deberá comunicar esta situación a la CSBP con una antelación mínima de 5 días hábiles, en caso que sea aceptada la solicitud por Jefatura Médica, se coordinará de manera interna para ver el procedimiento y emergencia que pueda surgir durante su ausencia.</p>	<p>Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta</p>			
<p>11. El proponente solo podrá emitir ordenes médicas de las <b>PRUEBAS DE LABORATORIO</b> que le corresponda a cada especialidad. Es imperativo aplicar más clínica y pedir una <b>CANTIDAD MINIMA DE PRUEBAS DE LABORATORIO</b>.</p>	<p>Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta</p>			

12. Los profesionales que se postulen deben estar dispuestos a coordinar junto con todos los especialistas.	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
13. Los profesionales deben realizar informes médicos y participar en junta médica a requerimiento de la Institución.	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
<b>PRESENTACION DE INFORMES DE COBRO</b>				
Los informes deben ser presentados de forma mensual del 19 del anterior mes al 18 del presente, fecha de presentación (día 20) recaiga en fin de semana, la presentación recorre al día hábil del mes, de acuerdo al siguiente detalle:	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
1. Solicitud de pago, indicando el mes, el monto que cobra y la cuenta a la cual será abonado el pago (Cuenta Personal).	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
2. Factura original, correctamente llenada a nombre de: CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA, con NIT: 1020635028	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
3. Hoja de resumen de atenciones que debe detallar: a. Pacientes en consulta externa. b. Pacientes hospitalizados. c. Número de procedimientos quirúrgicos, según formato CSBP. d. Arancel Médico (formato CSBP)	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
<b>MONTO Y FORMA DE PAGO</b>				
El pago se realiza por <b>EVENTO</b> de manera mensual, para que la CSBP proceda con la cancelación del servicio, el centro/profesional debe presentar la factura correspondiente hasta el 20 de cada mes, adjunto las ordenes de atención y detalle de pacientes atendidos, diagnóstico y procedimiento.	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
El tiempo máximo de retraso para el cobro regular por los servicios brindados, será de dos meses. Pasado el tiempo la CSBP ya no cancelará los servicios brindados.	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
<b>PERFIL PROFESIONAL</b>				
1. Formación profesional en la especialidad de Cirugía Plástica y Reparadora	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
2. Experiencia Especifica Mínima: a) Dos años de experiencia laboral (En caso de los médicos, se considera el año ASO como un año de experiencia laboral).	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			



## SOLICITUD DE PROPUESTAS

CONOCIMIENTOS ESPECIFICIOS				
Conocimiento de la Ley 3131 “Ley del Ejercicio Profesional Médico”.	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
Conocimiento de la Políticas de Salud Vigentes.	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
Código de Seguridad Social, Reglamento y Disposiciones convexas.	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
COMPETENCIAS NECESARIAS PARA EL CARGO				
1. Habilidad para desarrollar relaciones interpersonales	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
2. Adaptabilidad y flexibilidad	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
3. Temple y dinamismo	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
4. Vocación de servicio	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			

### ANEXO 2 FORMULARIO DE PROPUESTA ECONÓMICA

#### “CONTRATACIÓN DE MÉDICO ESPECIALISTA EXTERNO POR EVENTO EN CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA (2 AÑOS)”

Sucre

de agosto de 2025

EMPRESA COTIZANTE “PROVEEDOR”:

Agradecemos a Ud. detallar su oferta económica para el servicio descrito a continuación, incluyendo impuestos de Ley, la misma deberá incluir máximo 4 decimales:

Nº	ITEMS CONTEMPLADOS EN LA PROVISION DEL SERVICIO	CANTIDAD (EVENTO)	MONTO (BS)
1	CONSULTA MEDICA	1	
2	RECONSULTA	1	
3	CONSULTA EN DOMICILIO	1	
4	CURACIÓN EN CONSULTORIO	1	
5	CURACIÓN A DOMICILIO	1	
6	ATENCIONES DE EMERGENCIA	1	
<b>PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO:</b>			
7	BIOPSIA DE PIEL Y MUCOSAS: PUNCH	1	
8	INCISIONAL	1	
9	GANGLIONAR	1	
10	ELECTROFULGURACION POR CADA UNO	1	
11	INJERTO DE PIEL TOTAL EN CARA / MANO	1	
12	INJERTO DE PIEL TOTAL EN RESTO DEL CUERPO	1	
13	INJERTO DE PIEL PARCIAL POR CADA 1%	1	
14	INJERTOS COMPUESTOS	1	

Nº	ITEMS CONTEMPLADOS EN LA PROVISION DEL SERVICIO	CANTIDAD (EVENTO)	MONTO (BS)
15	EXCÉRESIS DE TUMORES DE PIEL CON CIERRE DIRECTO:		
	A) MEDIANOS (1-2 cm)	1	
	B) GRANDES (+2 cm)	1	
16	EXCÉRESIS DE TUMORES CON RECONSTRUCCIÓN, LESIONES CIRCULARES Y ROTACION DE COLGAJO	1	
17	EXCÉRESIS DE TUMORES CON RECONSTRUCCIÓN EN Z PLASTÍA	1	
18	EXCÉRESIS DE TUMORES SUBCUTÁNEOS:		
	A) PEQUEÑOS (hasta 2 cm)	1	
	B) MEDIANOS (2-5 cm)	1	
	C) GRANDES (+ de 5 cm)	1	
19	HERIDAS FACIALES / SIMPLES		
	A) PEQUEÑAS (hasta 2 cm)	1	
	B) MEDIANAS (2- 4 cm)	1	
	C) GRANDES (+ de 4 cm)	1	
20	HERIDAS FACIALES / COMPLEJAS		
	A) PEQUEÑAS (hasta 2 cm)	1	
	B) MEDIANAS (2- 4 cm)	1	
	C) GRANDES (+ de 4 cm)	1	
21	HERIDAS DE MANOS SIMPLES	1	
22	HERIDAS DE MANOS COMPLEJAS	1	
23	HERIDAS DE OTRAS REGIONES SIMPLES	1	
24	HERIDAS DE OTRAS REGIONES COMPLEJAS	1	
25	UÑA ENCARNADA CADA UNA	1	

## SOLICITUD DE PROPUESTAS

Nº	ITEMS CONTEMPLADOS EN LA PROVISION DEL SERVICIO	CANTIDAD (EVENTO)	MONTO (BS)
26	TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE COLGAJOS, POR TIEMPO	1	
27	DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS DESVITALIZADOS POR ÁREA ANATÓMICA X CADA 1%	1	
<b>CUERO CABELLUDO</b>			
28	ANGIOMAS, NEVUS Y TUMORES, EXCÉRESIS E INJERTO DE PIEL:		
	A) PEQUEÑOS	1	
	B) MEDIANOS	1	
	C) GRANDES	1	
29	ANGIOMAS, NEVUS Y TUMORES, EXCÉRESIS REPACIÓN, ROTACIÓN DE COLGAJO Y/O INJERTO CUTÁNEO PILOSO MÁS INJERTO DE PIEL.	1	
30	ESCALP PARCIAL	1	
<b>CAVIDAD ORAL</b>			
31	QUISTE MUCINOSO	1	
32	HERIDA MUCOSA, SUTURA	1	
33	FÍSTULA ORO-NASAL, TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	1	
34	PALATOPLASTIA POR TIEMPO (ANTERIOR – POSTERIOR)	1	
35	PALATOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO	1	
36	PALATOPLASTIA COMPLETA	1	
37	PÉRDIDA DE SUBSTANCIA EN TODO EL ESPESOR DEL LABIO, REPARACIÓN	1	
38	PÉRDIDA DE SUBSTANCIA, ROTACIÓN DEL COLGAJO DE MUCOSA	1	
39	PLASTÍA DEL CONDUCTO DE STENON	1	
40	FRENILLO LINGUAL O ALVEOLO LABIAL	1	
<b>CARA</b>			
41	TUMORES POR VÍA EXTERNA O ENDOBUCA, RESECCIÓN Y SUTURA	1	
42	TUMORES CON RECONSTRUCCIÓN	1	

## SOLICITUD DE PROPUESTAS

Nº	ITEMS CONTEMPLADOS EN LA PROVISION DEL SERVICIO	CANTIDAD (EVENTO)	MONTO (BS)
<b>NARIZ</b>			
43	FRACTURA DE LOS HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ, TRATAMIENTO QUIRURGICO INMEDIATO (REDUCCIÓN INCRUENTA)	1	
44	FRACTURA DE LOS HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ, TRATAMIENTO QUIRURGICO TARDÍO	1	
45	RECONSTRUCCIÓN PARCIAL DE LA NARIZ	1	
46	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA NARIZ EN SILLA DE MONTAR	1	
47	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA RINOFIMA	1	
<b>LABIOS</b>			
48	EXCÉRESIS PARCIAL DE LABIO POR LESIÓN, CON ROTACIÓN AVANCE REPARACIÓN SIMPLE	1	
49	EXCÉRESIS PARCIAL DE LABIO POR LESIÓN, CON ROTACIÓN COLGAJO (AVE)	1	
50	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE FISURA LABIAL:		
	A) UNILATERAL	1	
	B) BILATERAL	1	
51	RECONSTRUCCIÓN DE SURCO GINGIVO-LABIAL	1	
52	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE MACROSTOMIA	1	
53	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE MICROSTOMIA	1	
<b>PARPADO Y CAVIDAD ORBITARIA</b>			
54	CORRECCIÓN QUIRURGICA DEL EPICANTUS	1	
55	CORRECCIÓN QUIRURGICA LAPTOSES PAPEBRAL X PARPADO	1	
56	CORRECCION QUIRURGICA DEL SIMBLEFARO	1	
57	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DEL ENTROPION O ECTROPIÓN P/LADO	1	
58	RECONSTRUCCIÓN PARCIAL DEL PÁRPADO	1	
59	RECONSTRUCCIÓN TOTAL DEL PÁRPADO	1	

## SOLICITUD DE PROPUESTAS

Nº	ITEMS CONTEMPLADOS EN LA PROVISION DEL SERVICIO	CANTIDAD (EVENTO)	MONTO (BS)
<b>PABELLÓN AURICULAR</b>			
60	EXCÉRESIS Y SUTURA DE LESIÓN EN CUÑA DE LA OREJA	1	
61	RECONSTRUCCIÓN DE LA HÉLIX DE LA OREJA	1	
62	RECONSTRUCCIÓN DEL LÓBULO DE LA OREJA	1	
63	RECONSTRUCCIÓN TOTAL DE OREJA POR TIEMPO	1	
64	RECONSTRUCCIÓN DE OREJA, RETOQUES	1	
65	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL SINUS PRE-AURICULAR	1	
66	EXCERESIS DE BOTONES PREAURICULARES X BOTON	1	
<b>CUELLO</b>			
67	HERIDAS SIMPLES EN CUELLO	1	
68	HERIDAS COMPLEJAS DE CUELLO	1	
<b>MIEMBROS</b>			
69	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA RETRACCIÓN CICATRIZAL DEL CODO O DE LA MUÑECA	1	
70	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA RETRACCIÓN CICATRIZAL DE LA REGIÓN POPLÍTEA	1	
71	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS BANDAS CONSTRICTIVAS CONGENITAS	1	
<b>MANO</b>			
72	EXCERESIS UNGUEAL (ONISECTOMÍA)	1	
73	RETRACCIÓN CICATRIZAL DE LOS DEDOS SIN COMPROMISO TENDINOSO (POR DEDO)	1	
74	SUTURA Y REPARACIÓN DE LA PÉRDIDA DE SUBSTANCIA DE LA MANO	1	
75	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA POLIDACTIA ARTICULADA	1	
76	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA SINDACTILIA (POR ESPACIO INTERDIGITAL)	1	
77	TENORRAFIA DE EXTENSORES POR DEDO	1	
78	TENORRAFIA DE FLEXORES POR DEDO	1	

Nº	ITEMS CONTEMPLADOS EN LA PROVISION DEL SERVICIO	CANTIDAD (EVENTO)	MONTO (BS)
<b>PIE</b>			
79	RETRACCIÓN CICATRIZAL DE LOS DEDOS SIN COMPROMISO TENDINOSO	1	
80	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA POLIDACTILIA ARTICULADA	1	
81	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA POLIDACTILIA NO ARTICULADA	1	
82	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA SINDACTILIA (POR ESPACIO INTERDIGITAL)	1	
<b>TORAX Y ABDOMEN</b>			
83	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA RETRACCIÓN CICATRIZAL DE AXILA	1	
84	DERMOLIPECTOMÍA ABDOMINAL NO ESTÉTICA (PLASTÍA ABDOMINAL)	1	
85	GINECOMASTIA (POR MAMA)	1	
<b>TRAUMATISMO CRANEO-MAXILO-FACIAL</b>			
86	FRACTURA MALAR, REDUCCIÓN INSTRUMENTAL SIN FIJACIÓN	1	
87	FRACTURA MALAR, REDUCCIÓN INSTRUMENTAL CON FIJACIÓN	1	
88	FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO, REDUCCIÓN INSTRUMENTAL SIN FIJACIÓN	1	
89	FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA, REDUCCIÓN QUIRURGICA	1	
90	FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA, REDUCCIÓN QUIRURGICA CON MINI PLACA	1	
91	TELECANTO POR LADO	1	
92	FRACTURA SIMPLE DE MANDÍBULA DE CONTENCIÓN Y BLOQUEO INTERMAXILAR	1	
93	FRACTURA COMINUTA DE MANDÍBULA, REDUCCIÓN QUIRÚRGICA, CON FIJACIÓN ÓSEA Y EVENTUAL BLOQUEO INTERMAXILAR	1	
94	FRACTURAS COMPLEJAS DE MANDÍBULA, REDUCCIÓN QUIRÚRGICA, CON FIJACIÓN ÓSEA Y EVENTUAL BLOQUEO INTERMAXILAR	1	
95	FRACTURA DE MAXILAR, TIPO LEFORT I Y II, REDUCCIÓN, APLICACIÓN DE LEVANTAMIENTO MAXILAR CON BLOQUEO INTERMAXILAR EVENTUAL	1	
96	FRACTURA DE MAXILAR, TIPO LEFORT III, REDUCCIÓN, APLICACIÓN DE LEVANTAMIENTO CRANEO-MAXILAR CON BLOQUEO INTERMAXILAR EVENTUAL	1	

Nº	ITEMS CONTEMPLADOS EN LA PROVISION DEL SERVICIO	CANTIDAD (EVENTO)	MONTO (BS)
97	FRACTURAS PANFACIALES	1	
98	RETIRO DE LOS MEDIOS DE FIJACIÓN	1	
<b>CARA-CIRUGÍA REPARADORA Y FUNCIONAL</b>			
99	REDUCCIÓN SIMPLE DE LUXACIÓN DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR	1	
100	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN ATM MANUAL	1	
<b>GLANDULAR MAMARIA</b>			
101	POLIMASTIA -POLITELIA	1	
102	BIOPSIAS DE MAMA	1	
103	QUISTES DE TETILLA	1	
<b>CICATRICES</b>			
104	INFILTRACIÓN POR SESIÓN	1	
105	ZETAPLATÍAS SIMPLES	1	
106	ZETAPLATÍAS MÚLTIPLES	1	
<b>TUMORES MALIGNOS DE PIEL</b>			
107	EXCÉRESIS SIMPLE: A) PEQUEÑOS (HASTA DE 2 cm)	1	
	B) MEDIANOS (2 - 4 cm)	1	
	C) GRANDES (+4 cm)	1	
108	EXCÉRESIS CON RECONSTRUCCIÓN: A) PEQUEÑOS (HASTA DE 2 cm)	1	
	B) MEDIANOS (2 - 4 cm)	1	
	C) GRANDES (+4 cm)	1	
<b>TRATAMIENTO DE QUEMADURAS</b>			
109	ATENCIÓN DEL PACIENTE CON QUEMADURA DE II GRADO HASTA EL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL QUEMADA (QUE NO TOME ZONAS FUNCIONALES: TRATAMIENTO CLÍNICO, SIN ANESTESIA GENERAL (BALNEOTERAPIA Y CURACIÓN OCLUSIVA O POR EXPOSICIÓN)	1	



## SOLICITUD DE PROPUESTAS

Nº	ITEMS CONTEMPLADOS EN LA PROVISION DEL SERVICIO	CANTIDAD (EVENTO)	MONTO (BS)
110	ATENCIÓN DEL PACIENTE CON QUEMADURA DE II GRADO QUE COMPROMETEN ZONAS FUNCIONALES DE MENOS DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL QUEMADA, TRATAMIENTO CLÍNICO, SIN ANESTESIA GENERAL (BALNEOTERAPIA Y CURACIÓN OCLUSIVA O POR EXPOSICIÓN), POR CADA 10% DE SUPERFICIE CORPORAL.	1	
111	EXCISIÓN DE ESCARAS POR QUEMADURA Y/O CURACIÓN DEL PACIENTE QUEMADO, EN QUIRÓFANO CON ANESTESIA GENERAL, POR SESIÓN Y POR CADA 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	1	

### FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE

Validez de la oferta:

Sucre, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025