

**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL**

Dirección Técnica de Bienes y Servicios  
Área de Planificación de Bienes y Servicios  
Teléfono: 2539-0000 ext. 20009638  
Correo electrónico: [emarinm@ccss.sa.cr](mailto:emarinm@ccss.sa.cr)

**DTBS-APBS-0989-2023**

25 de octubre del 2023

Señores(as)

Proveedores

**ASUNTO:** Estudio de Mercado para la contratación de “Servicios Médicos”

Estimados(as) señores(as):

Con el objetivo de realizar una exploración al mercado recurrimos a su instancia para conocer si su representada cuenta con disponibilidad de ofrecer los siguientes servicios médicos:

**Tabla N° 1**  
**Detalle de Servicios**

Línea	Código CCSS	Código de Clasificación	Descripción	Proyección de consumo en 8 meses
1	0-06-10-1471	85121609	Servicios profesionales para Hernioplastia abdominal	1.293
2	0-06-10-1472	85121609	Servicios profesionales para Hernioplastia inguinal	2.616
3	0-06-10-1473	85121609	Servicios profesionales para Hernioplastia Umbilical	1.461
4	0-06-10-1474	85121609	Servicios profesionales en cirugía colecistectomía	4.765
5	0-06-10-1476	85121609	Servicios profesionales para Artroscopía de cadera	32
6	0-06-10-1477	85121609	Servicios profesionales para Artroscopía de hombro	928
7	0-06-10-1478	85121609	Servicios profesionales para Artroscopía de muñeca	15
8	0-06-10-1479	85121609	Servicios profesionales para Artroscopía de rodilla	2.514



## CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL

Dirección Técnica de Bienes y Servicios  
Área de Planificación de Bienes y Servicios  
Teléfono: 2539-0000 ext. 20009638  
Correo electrónico: [emarinm@ccss.sa.cr](mailto:emarinm@ccss.sa.cr)

Línea	Código CCSS	Código de Clasificación	Descripción	Proyección de consumo en 8 meses
9	0-06-10-1480	85121609	Servicios profesionales en cirugía de exploración de vaina de tendón de mano	47
10	0-06-10-1481	85121609	Servicios profesionales en cirugía de liberación de túnel carpiano	341
11	0-06-10-1482	85121605	Servicio para realización de examen gastroscopia	27.316
12	0-06-10-1483	85121603	Servicio para realización examen de ecocardiograma	239
13	0-06-10-1484	85121807	Servicio de ultrasonido de abdomen completo o superior	9.462
14	Pendiente	85121605	Servicio para realización de examen colonoscopia	14.966
15	Pendiente	85121808	Lectura de TAC	22.662

Es importante destacar, que esta exploración de mercado tiene como objetivo visualizar potenciales proveedores para un eventual abastecimiento, valga destacar, que esta exploración no se constituye en un compromiso por parte de la Administración en generar el proceso de la contratación.

Asimismo, se les brinda el código de clasificación de cada servicio para invitarles a registrarlos desde su perfil de SICOP, en aras de robustecer la cartera de potenciales proveedores y que aquellos interesados puedan recibir de manera automática la invitación de los concursos al momento de publicarse.

Es indispensable que los oferentes cumplan con los siguientes requisitos:

1. El establecimiento y los profesionales deben cumplir con todos los requisitos legales necesarios para el correcto funcionamiento y prestación del servicio ofrecido.
2. Los Centros Médicos donde se desarrolle la actividad deben contar con los requisitos legales para su operación y pólizas correspondientes.
3. No podrán participar como oferentes de forma directa, ni indirecta (planilla o servicios profesionales) funcionarios de la CCSS que hayan tenido nombramiento en la institución durante el año 2023, por lo que los oferentes deben considerarlo para efectos de no presentar dicho personal.

Conforme a lo anterior, se requiere conocer si se tiene la disponibilidad para la venta de estos servicios descritos, en caso de ser afirmativo, le solicitamos gentilmente facilitarnos la información que se detalla en la **“Matriz Estudio de Mercado Servicios Médicos”** que se encuentra adjunta y remitirla en formato **Excel**, que básicamente se solicita la siguiente información:



## CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL

Dirección Técnica de Bienes y Servicios  
Área de Planificación de Bienes y Servicios  
Teléfono: 2539-0000 ext. 20009638  
Correo electrónico: [emarinm@ccss.sa.cr](mailto:emarinm@ccss.sa.cr)

1. Indicar nombre del potencial oferente y los medios de contacto disponibles.
2. Indicar la cantidad de procedimientos que puede ofrecer al mes, esto en concordancia con la capacidad instalada disponible en el Centro Médico.
3. Indicar la jornada o jornadas de tiempo disponibles para la prestación de estos servicios.
4. Ubicación física del establecimiento.
5. Indicar precio por cada servicio ofrecido, según el detalle de la tabla N° 1.
6. En caso de contar una propuesta de valor para la atención asertiva de estos servicios, agradecemos puedan manifestarla por este mismo medio.

Con motivo de lo anterior, mucho le agradecemos nos puedan brindar una respuesta a lo consultado máximo el próximo **lunes 30 de octubre del 2023 antes de las 08:00 horas**, las cuales deben ser remitidas vía correo electrónico a la siguiente dirección: [emarinm@ccss.sa.cr](mailto:emarinm@ccss.sa.cr).

Sin otro particular,

### ÁREA DE PLANIFICACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS



MSc. Evelyn Marín Mora  
**Gestora Desarrollo de Proveedores**

Redacción y elaboración: Evelyn Marín

Anexos:

1. Matriz Estudio de Mercado Servicios Médicos.
2. Carpeta ZIP de Fichas Técnicas.