L.P.N. Nº 20/2019 – "ADQUISICIÓN DE FACTORES DE COAGULACIÓN – PLURIANUAL I.D. N° 358.503

ADENDA Nº 02 AL CONTRATO ABIERTO N° 408/2019 – PROSALUD FARMA S.A.

Entre el MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL, domiciliada en Brasil e/ Pettirossi de la ciudad de Asunción, República del Paraguay, representado para este acto por el **Sr. Derlis Carlos León Sanabria,** con **Cédula de Identidad N° 2.299.026, Director General de la Dirección General de Gestión de Insumos Estratégicos en Salud**, designado por **Resolución D.G.R.R.H.H. N° 351**, de fecha 09 de Febrero de 2021, facultado a suscribir la presente **Adenda al Contrato** por **Resolución D.G.A.F. N° 232** de fecha 17 de mayo de 2021, denominado en adelante el **CONTRATANTE**, por una parte, y, por la otra, la firma **PROSALUD FARMA S.A.**, con **RUC 80033584-8**, domiciliada en las calles **Capitán Lombardo N° 2051 casi Tte. Benítez**, Santísima. Trinidad, República del Paraguay, representada para este acto por la **Sra. Magdalena Anahi Castro Gauto, con Cédula de Identidad N° 4.878.373**, según **Poder Especial con Escritura N° 50**, otorgado por el **Escribano Juan Antonio Romero Dávalos Reg. N° 712**, denominado en adelante la **CONTRATISTA**, denominados en conjunto "LAS PARTES" e, individualmente, "PARTE", acuerdan celebrar la presente **Adenda del Contrato** de la **L.P.N. N° 20/2019 – "ADQUISICIÓN DE FACTORES DE COAGULACIÓN" – PLURIANUAL**, el cual estará sujeto a las siguientes cláusulas y condiciones:

1. FUNDAMENTO.
Vista la **Nota D.G.G.I.E.S. D.G N° 1285**, de fecha 13 de abril de 2021, presentada por la **Dirección General de Gestión de Insumos Estratégicos en Salud**, donde solicita la **Ampliación de Monto del 20%**, de los **Ítems; N° 02: FACTOR VIII – PLASMÁTICO LIOFILIZADO** e **Ítem N° 05: FACTOR IX PLASMATICO**, del **Contrato Abierto N° 408/2019**, suscripto con la firma **PROSALUD FARMA S.A.**, en el marco de la **L.P.N. N° 20/2019 – "ADQUISICIÓN DE FACTORES DE COAGULACIÓN – PLURIANUAL**

Que, por **Nota de fecha 09 de marzo de 2021**, la **Empresa PROSALUD FARMA S.A.**; otorgó su conformidad para la ampliación de Monto del contrato.

Que, por **Dictamen D.O.C. N° 313**, de fecha 07 de mayo de 2021, la **Asesoría Jurídica de la Dirección Operativa de Contrataciones**, teniendo en cuenta lo solicitado por la **Dirección General de Gestión de Insumos Estratégicos en Salud**, no encuentra reparo alguno y considera procedente lo solicitado.

Que, por **Resolución D.G.A.F. N° 232**, de fecha 17 de mayo de 2021, **autoriza la ampliación de hasta el 20%, de los Ítems: N° 02: FACTOR VIII – PLASMÁTICO LIOFILIZADO** e **Ítem N° 05: FACTOR IX PLASMATICO**, del **Contrato Abierto N° 408/2019**, suscripto con la firma **PROSALUD FARMA S.A.**, en el marco de la **L.P.N. N° 20/2019 – "ADQUISICIÓN DE FACTORES DE COAGULACIÓN – PLURIANUAL**

Que, dicha ampliación **cuenta con la correspondiente Disponibilidad Presupuestaria.**

2. ALCANCE DE LA MODIFICACION.
A través del presente instrumento, las partes acuerdan la modificación de las **Cláusula N° 05** y la **Clausula N° 09** del Contrato Principal, sin alterar las demás condiciones del mismo, quedando redactado en los siguientes términos:

5. PRECIO UNITARIO Y EL IMPORTE TOTAL DE AMPLIACION A PAGAR POR LOS BIENES/SERVICIOS.
El Monto Ampliado, conforme a la Resolución, asciende a la suma de **Gs. 428.736.800 (Guaraníes cuatrocientos veinte y ocho millones setecientos treinta y seis mil ochocientos). –**

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	MARCA DEL PRODUCTO	PROCEDENCIA	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	CANTIDAD AMPLIADA	MONTO TOTAL AMPLIACIÓN (IVA INCLUIDO)
02	FACTOR VIII PLASMÁTICO LIOFILIZADO	OCTANATE 1.000 U.I.	AUSTRIA	UNIDAD	FRASCO	4.307.800	56	241.236.800
05	FACTOR IX PLASMÁTICO	OCTANINE F 100	AUSTRIA	UNIDAD	FRASCO	7.500.000	25	187.500.000
MONTO TOTAL AMPLIADO – IVA INCLUIDO								428.736.800

9. FORMA Y TÉRMINOS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.
Asimismo la Contratista deberá presentar el Endoso de la Póliza de Garantía de Fiel Cumplimiento correspondiente al 10% (diez por ciento) del monto ampliado.

Dr. Derlis C. León S.
Director General
DGGIES – MSPyBS

Anahi Castro Gauto
Apoderada Legal
PROSALUD FARMA S.A.

3. CONFORMIDAD E INSTRUMENTACIÓN.

En prueba de conformidad se suscriben 2 (dos) ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto en la Ciudad de Asunción, República del Paraguay, a los 25 días del mes de mayo de 2021.

Sra. Magdalena Anahí Castro Gauto
CONTRATISTA

Anahi Castro Gauto
Apoderada Legal
PROSALUD FARMA S.A.

Sr. Derlis Carlos León Sanabria
CONTRATANTE

Dr. Derlis C. León S.
Director General
DGGIES - MSPyBS