Contrato Nº 6

Entre Ministerio de Salud Publica y Bienestar Rural – II Región Sanitaria – San Pedro, domiciliada en Mcal. Estigarribia esq. Pancha Garmendia, ciudad de San Pedro de Ycuamandyyú, República del Paraguay, representado para este acto por **Dr. Edgar Chamorro**, con Cédula de Identidad N° 2.084.361, denominada en adelante la CONTRATANTE, por una parte, y, por la otra, la firma Laboratorio Indufar CISA, domiciliada en Calle 9 y 5ª. Zona Norte, Ciudad de Fernando de la Mora, República del Paraguay, representado para este acto por **Sr. Hugo D. Centurión**, con Cédula de Identidad N° 2.424.012, según Poder Especial otorgado por la Esc. Maria Ydelina A. Villaba denominada en adelante el PROVEEDOR, denominadas en conjunto "LAS PARTES" e, individualmente, "PARTE", acuerdan celebrar el presente "CONTRATO DE ADQUISICIÓN PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES", el cual estará sujeto a las siguientes cláusulas y condiciones:

1. OBJETO.

El Objeto del presente contrato es para la Provisión de Productos Farmacéuticos y Medicinales, cuya administración, control y recepción de los bienes estará a cargo del Parque Sanitario y el Dpto. de Fiscalización de la II Región Sanitaria-San Pedro.

2. DOCUMENTOS INTEGRANTES DEL CONTRATO.

Los documentos contractuales firmados por las partes y que forman parte integral del Contrato son los siguientes:

(a) Contrato

(b) El Pliego de Bases y Condiciones y sus Adendas o modificaciones;

(c) Las Instrucciones al Oferente (IAO) y las Condiciones Generales del Contrato (CGC) publicadas en el portal de Contrataciones Públicas.

(d) La oferta del Proveedor;

(e) La resolución de adjudicación del Contrato emitida por la Contratante y su respectiva notificación;

Los documentos que forman parte del Contrato deberán considerarse mutuamente explicativos; en caso de contradicción o diferencia entre los documentos que forman parte integral del Contrato, la prioridad de los mismos será en el orden enunciado anteriormente.

3. IDENTIFICACIÓN DEL CRÉDITO PRESUPUESTARIO PARA CUBRIR EL COMPROMISO DERIVADO DEL CONTRATO.

3.1. El crédito presupuestario para cubrir el compromiso derivado del presente Contrato está previsto en el Subgrupo 350, objeto del gasto específico 352 **Productos Farmacéuticos y Medicinales**, incluidos en la Ley de Presupuesto de la Nación para el Ejercicio Fiscal del año 2012, en la cual se encuentran incluidos las partidas presupuestarias para la II Región Sanitaria – San Pedro- MSPBS, hasta la suma de quinientos ochenta y cuatro millones trescientos siete mil doscientos ochenta guaraníes **(Gs. 584.307.280)**.

Hugo D. Centurión S.
Representante
"INDUFAR CISA"

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
II Región Sanitaria - San Pedro
REPUBLICA DEL PARAGUAY

Dr. Edgar B. Chamorro C.
Director Regional
II Región Sanitaria - San Pedro

3.2. Esta contratación está incluida en el Plan Anual de Contrataciones (PAC) con el Código Nº 244663.

4. PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

El presente Contrato es el resultado del procedimiento de Licitación por Concurso de Ofertas N° 05/12, convocado por la DNCP, según resolución N° 25/2012. La adjudicación fue realizada por Resolución N° 1341/2012.

5. PRECIO UNITARIO Y EL IMPORTE TOTAL A PAGAR POR LOS BIENES y/o SERVICIOS.

LOTE Nº 1 – ADULTOS

Item	Código de Catálogo	Descripción del Bien/Especificaciones Técnica	Cant.	Marca	Presentación	Procedencia	Unidad de Medida	Precio unitario (IVA o Exenta)	Precio Total (Gravada)
1	51102301-001	Aciclovir 800 mg, comprimido, en caja x 5 unidad como mínimo, con prospecto adjunto.	3.200	Trinaler 800 mg Comp.	Caja x 5 comprimidos C/prospecto adjunto	Nacional	Unidad	1.425	4.560.000
2	51142002-001	Acido Acetil Salicílico, 500 mg, comprimido, en caja x 30 unidades como mínimo, con prospecto adjunto.	12.000	Contradol 500 mg compr.	Caja x 100 coprimidos c/prospecto adjunto	Nacional	Unidad	140	1.680.000
3	51142002-001	Acido Acetil Salicílico 125 mg, comprimido, en caja x 30 unidades como mínimo, con prospecto adjunto.	15.795	Cardio Contradol compr.	Caja x 30 coprimidos c/prospecto adjunto	Nacional	Unidad	240	3.790.800
4	51191905-069	Acido fólico 10 mg, comprimido ranurado, en caja x 30 unidades como mínimo, con prospecto adjunto.	9.000	Benzal compr.	Caja x 30 coprimidos raurados	Nacional	Unidad	730	6.570.000
5	51101701-001	Albendazol 400 mg, comprimido, en blíster x 10 unidades	4.000	Albendazol 400 mg - INDUFAR Comp	Blíster x 10 comprimidos	Nacional	Unidad	1.000	4.000.000
6	51141919-001	Alprazolam 1mg. Comprimido, Caja x 50 comprimidos como mínimo, c/prospecto adjunto	4.000	Tri- Neurin 1 mg comp.	Caja x 50 coprimidos c/prospecto adjunto	Nacional	Unidad	300	1.200.000
7	51101511-001	Amoxicilina 500 mg, comprimido, en caja x 8 unidad mínimo c/prospecto adjunto	1.600	Contex 500 mg compr.	Caja x 12 comprimidos C/prospecto adjunto	Nacional	Unidad	715	1.144.000
8	51101511-003	Amoxicilina trihidrato 250 mg sulbactam 250 mg, comprimido recubiertos, caja x 8 unidades mínimo c/prospecto adjunto.	9.500	Contex IBL 500 compr.	Caja x 8 comprimidos recubiertos C/prospecto adjunto	Nacional	Unidad	710	6.745.000
9	51151801-001	Atenolol 100 mg, comprimidos ranurados, en blíster 10 unidad mínimo c/prospecto adjunto.	13.000	Betafar 100 mg compr.	Caja x 30 comprimidos ranurados C/prospecto adjunto	Nacional	Unidad	500	6.500.000
10	51151801-001	Atenolol 50 mg, comprimido en blíster 10 unidad mínimo c/prospecto adjunto.	13.000	Betafar 50 mg compr.	Caja x 30 comprimidos C/prospecto adjunto	Nacional	Unidad	355	4.615.000
11	51101572-002	Azitromicina 500 mg, comprimido recubiertos en blíster 10 unidad mínimo c/prospecto adjunto.	3.200	Azimut compr.	Caja x 10 comprimidos recubiertos C/prospecto adjunto	Nacional	Unidad	4.540	14.528.000
12	51101550-005	Cefalexina 500 mg, capsulas, en caja x 12 unidades como mínimo, con prospecto.	10.000	Cecan capsulas	Cja x 12 capsulas c/prospecto adjunto	Nacional	Unidad	850	8.500.000

Hugo D. Centurion S.
Representante
"INDUFAR CISA"

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
II Región Sanitaria - San Pedro
REPUBLICA DEL PARAGUAY

Dr. Edgar E. Chamorro C.
Director Regional
II Región Sanitaria - San Pedro

LOTE Nº 1 – ADULTOS									
Item	Código de Catálogo	Descripción del Bien/Especificaciones Técnica	Cant.	Marca	Presentación	Procedencia	Unidad de Medida	Precio unitario (IVA o Exenta)	Precio Total (Gravada)
13	51142103-001	Diclofenac potásico 50 mg gastroprotegido, comprimidos, en blíster x 10 unidad mínimo c/prospecto adjunto.	16.000	Vinil compr.	Caja x 20 comprimidos gastroprotegidos C/prospecto adjunto	Nacional	Unidad	200	3.200.000
14	51121715-001	Enalapril 10mg, comprimido en caja de 30 unidades, con prospecto adjunto.	16.000	Ardilan 10 mg compr.	Caja x 30 coprimidos c/prospecto adjunto	Nacional	Unidad	250	4.000.000
15	51121715-001	Enalapril 20mg, comprimido en caja de 30 unidades, con prospecto adjunto.	19.000	Ardilan 20 mg compr.	Caja x 30 coprimidos c/prospecto adjunto	Nacional	Unidad	450	8.550.000
16	51102710-002	Etanol/Alcohol Rectificado, Solución, frasco x 1000 ml como mínimo	6.700	Alcohol Rectificado 96% - INDUFAR	Frasco Plastico x 1000 ml	Nacional	Unidad	14.000	93.800.000
17	51101807-004	Fluconazol 150 mg, capsula, en caja x 2 unidades minimo c/prospecto adjunto	1.600	Kandizol 150 Capsulas	Caja x 2 capsulas C/prospecto adjunto	Nacional	Unidad	6.500	10.400.000
18	51131503-005	Hierro elemental (Sulfato ferroso 150mg + acido fólico 0,5 mg, Comprimido, caja x 20 unidades como mínimo.	15.800	Ferrocal Comp.	Frasco x 20 comp	Nacional	Unidad	440	6.952.000
19	51191905-040	Complemento vitam A- nico + oligoelementos (Vitaminas: A 10.000 U.I., D 200 U.I., B1 100 mg, B2 10 mg, B6 100 mg, B12 500 mcg, E 30 mg, Biotina 25 mcg, Nicotinamida 0.5 mg, calcio pantotentato 25 mg, Dicalcio fosfato 55 mg, Ferroso Sulfato 25 mg, Magnesio Sulfato 30 mg, Cobre Sultato 1,2 mg, Zinc Sulfato 0.8 mg, Manganeso Sulfato 1 mg, Potasio Ioduro 0.15 mg, Sodio Fluoruro 0.2 mg, Excipientes C.S.) minimo- Comprimido, blíster x 10 unidades minimo, en caja con prospecto.	15.000	Vitalin Comp.	Frasco x 30 comp	Nacional	Unidad	630	9.450.000
20	51142106-002	Ibuprofeno 400 mg, comprimido en caja x 10 unidades como mínimo, c/prospecto adjunto	16.000	Banes compr.	Caja x 10 comprimidos C/prospecto adjunto	Nacional	Unidad	350	5.600.000
21	51101811-001	Ketoconazol 200 mg, comprimido, en caja x 10 unidades c/prospecto adjunto.	1.600	Micofung compr.	Caja x 10 comprimidos C/prospecto adjunto	Nacional	Unidad	910	1.456.000
22	51142138-002	Ketorolac 20 mg, comprimido en caja x 10 unidades como mínimo c/prospecto adjunto.	1.600	Hontocal 20 compr.	Caja x 10 comprimidos C/prospecto adjunto	Nacional	Unidad	455	728.000
23	51101603-001	Metronidazol 500 mg, comprimido en caja x 20 unidades como mínimo c/prospecto.	8.000	Tricoval Oral 500 Compr.	Caja x 20 comprimidos C/prospecto adjunto	Nacional	Unidad	500	4.000.000
24	51171909-003	Omeprazol 20 mg, capsulas en Caja x 30	1.580	Digezimas 20 mg	Caja x 30 capsulas	Nacional	Unidad	1.420	2.243.600

Hugo D. Centurión S.
Representante
INDUFAR CASA

Dr. Edgar D. Chamorro C.
Director Regional
I Región Sanitaria - San Pedro

LOTE Nº 1 – ADULTOS

Item	Código de Catálogo	Descripción del Bien/Especificaciones Técnica	Cant.	Marca	Presentación	Procedencia	Unidad de Medida	Precio unitario (IVA o Exenta)	Precio Total (Gravada)
		como mínimo, c/prospecto adjunto.		capsulas	C/prospecto adjunto				
25	51142001-002	Paracetamol 500mg, comprimido en caja x 20 unidades como mínimo c/prospecto adjunto.	16.500	Z-mol 500 compr.	Caja x 20 comprimidos C/prospecto adjunto	Nacional	Unidad	255	4.207.500
26	51181713-002	Prednisona 5 mg, comprimido en caja x 10 unidades como mínimo, c/prospecto adjunto	1.600	Penbronk 5 compr.	Caja x 10 comprimidos C/prospecto adjunto	Nacional	Unidad	400	640.000
27	51171917-002	Ranitidina 150mg, comprimido en caja x 30 unidades como mínimo c/prospecto adjunto.	4.740	Tauromizol 150 Compr.	Caja x 30 comprimidos C/prospecto adjunto	Nacional	Unidad	615	2.915.100
28	51131503-004	Hierro elemental (Sulfato ferroso + acido fólico 70 - 150 mgr + 0.25 - 1mgr/5ml), Suspensión (Jarabe) 150 ml mínimo, en caja con prospecto adjunto y vasito dosificador	4.500	Ferrocal jbe.	Frasco de 240 ml en Caja C/prospecto adjunto y vasito dosificador	Nacional	Unidad	7.100	31.950.000
MONTO TOTAL IVA INCLUIDO LOTE 1 Son Guaraníes: DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL.---									253.925.000

LOTE Nº 2 – PEDIATRICO

Item	Código de Catálogo	Descripción del Bien/Especificaciones Técnica	Cant.	Marca	Presentación	Procedencia	Unidad de Medida	Precio unitario (IVA o Exenta)	Precio Total (Gravada)
1	51102301-002	Aciclovir 200 Mg, suspensión (Jarabe) en frasco de 125 ml como mínimo, en caja C/prospecto adjunto y vasito dosificador	1.300	Trinaler susp.	Frasco de 125 ml en caja C/prospecto adjunto y vasito dosificador	Nacional	Unidad	10.400	13.520.000
2	51101701-004	Albendazol 400 mg, ampollas bebibles de 10 ml como mínimo, en Caja x 5 unidades mínimo, c/prospecto adjunto.	4.000	Entel Plus amp. Bebible	Caja x 5 Ampollas bebibles de 10 ml c/prospecto adjunto	Nacional	Unidad	3.000	12.000.000
3	51101511-004	Amoxicilina trihidrato 250 mg, sulbactam 250 mg/5ml, Suspensión (Jarabe) en frasco de 90 ml como mínimo, vasito dosificador, c/prospecto adjunto.	4.800	Contex IBL 500 Susp.	Frasco de 90 ml en caja C/prospecto de adjunto C/vasito Dosificador	Nacional	Unidad	12.350	59.280.000
4	51101511-002	Amoxicilina trihidrato500 mg/5ml, suspensión (Jarabe) en frasco de 90 ml como mínimo, vasito Dosificador, c/prospecto de adjunto.	3.000	Contex 500 Susp.	Frasco de 90 ml en caja C/prospecto de adjunto C/vasito Dosificador	Nacional	Unidad	12.350	37.050.000
5	51101572-001	Azitromicina 200 mg/5ml. Suspensión, Polvo p/ preparar de 50 ml como mínimo en caja C/prospecto adjunto y vasito o jeringa dosificador.	1.350	Azimut Susp.	Polvo p/ preparar de 50 ml en caja C/prospecto adjunto y vasito o jeringa dosificador	Nacional	Unidad	9.750	13.162.500
6	51101550-005	Cefalexina 500 mg, capsulas, en caja x 8 unidades como mínimo,	4.800	Cecan capsulas	Cja x 12 capsulas c/prospecto	Nacional	Unidad	850	4.080.000

Hugo D. Centurión S.
Representante
INDUSTRIA "CISA"

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
II Región Sanitaria - San Pedro
REPUBLICA DEL PARAGUAY

Dr. Edgar B. Chamorro C.
Director Regional
II Región Sanitaria - San Pedro

LOTE Nº 2 – PEDIATRICO									
Item	Código de Catálogo	Descripción del Bien/Especificaciones Técnica	Cant.	Marca	Presentación	Procedencia	Unidad de Medida	Precio unitario (IVA o Exenta)	Precio Total (Gravada)
		c/prospecto adjunto.			adjunto				
7	51142009-003	Dipirona gotas de 500 mg/ml, en frasco gotero de 10 ml como mínimo, en caja c/prospecto adjunto.	8.000	Apiron Gts.	Frasco gotero de 10 ml en caja c/prospecto adjunto	Nacional	Unidad	5.200	41.600.000
8	51131503-001	Sulfato ferroso Gotas 100 mg, en frasco gotero de 15 ml en caja c/prospecto adjunto.	500	Ferrocal Gotas	Frasco gotero de 15 ml en caja c/prospecto adjunto	Nacional	Unidad	7.800	3.900.000
9	51142106-004	Ibuprofeno 200 mg, Jarabe, en frasco de 120ml como mínimo en caja C/prospecto.	4.800	Banes 200 Susp.	Frasco de 120ml en caja C/prospecto	Nacional	Unidad	7.500	36.000.000
10	51171806-003	Metoclopramida Oral 4mg / ml, Gotas, en frasco gotero de 15 ml en caja c/prospecto adjunto.	474	Merifar Gts.	Frasco gotero de 15 ml en caja c/prospecto adjunto	Nacional	Unidad	4.500	2.133.000
11	51101603-002	Metronidazol 250 mg/5 ml, suspensión, Jarabe en frasco de 100 ml como mínimo en caja C/prospecto adjunto.	1.200	Tricoval 250 mg Susp.	Frasco de 100 ml en caja C/prospecto adjunto	Nacional	Unidad	11.000	13.200.000
12	51142001-001	Paracetamol 200mg/ml, gotas en frasco de 15 ml en caja como mínimo c/prospecto adjunto.	800	Z-mol 200 Gts.	Frasco de 15 ml en caja C/prospecto adjunto	Nacional	Unidad	6.450	5.160.000
13	51161508-001	Salbutamol 2mg/5ml, Jarabe en frasco de 120 ml en Caja C/prospecto adjunto y vasito dosificador.	1.300	Acteril Jbe.	Frasco de 120 ml en Caja C/prospecto adjunto y vasito dos	Nacional	Unidad	13.000	16.900.000
14	51161508-002	Salbutamol 5mg/ml, gotas de 15 ml como mínimo, en caja con prospecto adjunto.	100	Acteril Gotas	Gotas de 15ml en caja C/prospecto adjunto	Nacional	Unidad	11.050	1.105.000
MONTO TOTAL IVA INCLUIDO LOTE 2 Son Guaraníes: DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES NOVENTA MIL QUINIENTOS.---									259.090.500

LOTE Nº 3 – MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALARIOS									
Item	Código de Catálogo	Descripción del Bien/Especificaciones Técnica	Cant.	Marca	Presentación	Procedencia	Unidad de Medida	Precio unitario (IVA o Exenta)	Precio Total (Gravada)
1	51101567-001	Ampicilina inyectable 1 g, frasco de 1 ampolla x caja solv.).	1.000	Amplifar A Iny.	Caja x 1 Fco. Amp. Iny + solv.	Nacional	Unidad	10.400	10.400.000
2	51101578-002	Cefazolina inyectable 1 g, frasco de 1 ampolla x caja solv.).	200	Cecan 1 Gr Iny.	Caja x 1 Fco. Amp. Iny + solv.	Nacional	Unidad	12.300	2.460.000
3	51101593-001	Cefotaxima inyectable 1 g, frasco de 1 ampolla x caja solv.).	500	Justum 1 g iny.	Caja x 1 Fco. Amp. Iny + solv.	Nacional	Unidad	12.250	6.125.000
4	51181704-002	Dexametasona inyectable 8 mg, ampolla 2 ml como mínimo.	3.200	Inducort Iny.	Caja x 1 Frasco ampolla x 2 ml.	Nacional	Unidad	1.900	6.080.000

Hugo D. Contreron S.
Representante
"INDUFAR CISA"

Dr. Edgar R. Chamorro C.
Director Regional
II Región Sanitaria - San Pedro

5	51142104-002	Diclofenac Sódico Inyectable 75 mg, ampolla x 6 unidades como mínimo	4.800	Vinil 75 Iny.	Caja x 6 Ampollas x 3 ml	Nacional	Unidad	1.800	8.640.000
6	51142009-002	Dipirona inyectable 1g, ampollas de 2 ml, en caja de 5 unidades, c/prospecto.	4.800	Apiron Iny.	Caja x 5 Ampollas de 2 ml en Caja C/prospecto	Nacional	Unidad	1.750	8.400.000
7	51172111-004	Domperidona inyectable 10 mg, Ampolla x 2 Ml unidades como mínimo.	790	Emetan A Iny.	Caja x 12 Ampollas x 3 ml	Nacional	Unidad	2.150	1.698.500
8	51172111-004	Domperidona inyectable 4 mg, ampollas x 2 ml unidades mínimo.	474	Emetan P Iny.	Caja x 100 Ampollas x 3 ml	Nacional	Unidad	1.900	900.600
9	51121715-003	Enalaprilato inyectable 2, 5 Mg, ampollas x 2 ml, en mínimo.	200	Ardilan Iny.	Caja x 1 Fco. Amp. x 2 ml.	Nacional	Unidad	23.300	4.660.000
10	51191510-002	Furosemida inyectable 20 mg. ampollas x 2 ml, en mínimo.	1.000	Ragilon Iny.	Caja x 5 Ampollas x 2 ml	Nacional	Unidad	1.940	1.940.000
11	51142138-001	Ketorolac inyectable 60mg ampollas x 2 ml, en cajas x unidad mínimo.	3.200	Hontocal 60 iny.	Caja x 1 Ampolla de 2 ml en Caja C/prospecto	Nacional	Unidad	5.840	18.688.000
12	51171806-001	Metoclopramida inyectable 05 mg/ 1 ml ampollas x 2 mínimo.	316	Merifar Iny.	Caja x 5 Ampollas x 2 ml	Nacional	Unidad	1.750	553.000
13	51171917-001	Ranitidina inyectable 50 mg, ampolla x 5 ml, en cajas x unidad mínimo.	126	Tauromizol 50 mg Iny.	Caja x 5 Ampollas x 5 ml	Nacional	Unidad	1.930	243.180
14	51191905-011	Complejo B (Vitamina B1 B6 B12; Concentración 100-250mg+50-50mg+10mg) Inyectable x 2 ml mínimo, en caja x unid. Mínimo, con prospecto adjunto.	95	Complevit Iny.	Caja x 2 amp x 3 ml con prospecto adjunto.	Nacional	Unidad	5.300	503.500
MONTO TOTAL IVA INCLUIDO LOTE 3 Son Guaraníes: SETENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA.---									71.291.780

ITEMS	MONTO ADJUDICADO
Lote Nº 1	253.925.000.-
Lote Nº 2	259.090.500.-
Lote Nº 3	71.291.780.-
Importe Total	**584.307.280.-**

Total General: Son guaraníes quinientos ochenta y cuatro millones trescientos siete mil doscientos ochenta.

5.1 En consideración a los pagos que la Contratante hará al Proveedor conforme a lo estipulado en este Contrato, el Proveedor se compromete a proveer los Bienes y Servicios al Contratante y a subsanar los defectos de éstos de conformidad en todo respecto con las disposiciones del Contrato.

5.2 La Contratante se compromete a pagar al Proveedor como contrapartida del suministro de los bienes y servicios y la subsanación de sus defectos, el Precio del Contrato o las sumas que resulten pagaderas de conformidad con lo dispuesto en el Contrato en el plazo y en la forma prescritos en éste.

Hugo D. Centurión
Representante
"INDUFAR CISA"

Dr. Edgar B. Chamorro C.
Director Regional
II Región Sanitaria - San Pedro

6. VIGENCIA DEL CONTRATO

6.1. El plazo de vigencia de este Contrato será de: desde la adjudicación y firma de contrato, hasta el 31 de diciembre de 2012.

7. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cualquier diferencia que surja durante la ejecución de los Contratos se dirimirá conforme las reglas establecidas en la legislación aplicable y en las Condiciones Generales y Especiales del Contrato.

Para el caso que las Partes no resuelvan las controversias mediante negociación directa o avenimiento, éstas se obligan a someter sus diferencias a arbitraje conforme a las disposiciones de la Ley N° 1879/02 de Arbitraje y Mediación y de la Ley N° 2051/03 de Contrataciones Públicas, siempre que la materia sea arbitrable. A tales efectos, las Partes someterán el arbitraje ante un tribunal arbitral conformado por tres árbitros designados de la lista del Cuerpo Arbitral del Centro de Arbitraje y Mediación del Paraguay, que decidirá conforme a derecho, siendo el laudo definitivo vinculante para las Partes. Se aplicará el reglamento respectivo y demás disposiciones que regule dicho procedimiento al momento de ser requerido, declarando las Partes conocer y aceptar los vigentes, incluso en orden a su régimen de gastos y costas, considerándolos parte integrante del presente contrato.

Para la ejecución del laudo arbitral o para dirimir cuestiones que no sean arbitrables, las Partes establecen la competencia de los tribunales de la ciudad de la Capital de la República del Paraguay.

8. ANULACIÓN DE LA ADJUDICACIÓN POR PARTE DE LA D.N.C.P.

Si la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas resolviera anular la adjudicación de la Contratación debido a la procedencia de una protesta o investigación instaurada en contra del procedimiento, y si dicha nulidad afectara al Contrato ya suscrito entre las partes, el Contrato o la parte del mismo que sea afectado por la nulidad quedará automáticamente sin efecto, de pleno derecho, a partir de la comunicación oficial realizada por la D.N.C.P., debiendo **asumir las partes las responsabilidades y obligaciones derivadas de la parte ejecutada del contrato.**

EN TESTIMONIO de lo cual las partes han suscrito el presente formulario de Contrato de conformidad con las leyes que regulan la materia, a los 4 días del mes de diciembre de 2012.

Por y en nombre de la Contratante

Firmado: ***Dr. Edgar Chamorro***

En capacidad de Director Regional de la II Región Sanitaria – San Pedro

Dr. Edgar E. Chamorro C.
Director Regional
II Región Sanitaria - San Pedro

Por y en nombre del Proveedor

Firmado: ***Sr. Hugo Centurión***

En capacidad de *representante de Laboratorio Industrial CISA*