# CONTRATO Nº 26/2016

Entre la **GOBERNACIÓN DEL XIII DEPARTAMENTO DE AMAMBAY**, domiciliada en 14 de Mayo Nº 255, Pedro **Juan Caballero, República del Paraguay, representada en este acto por el Sr. Pedro González Ramírez, en su** calidad de Gobernador, con Cédula de Identidad Nº 1.067.564, denominado en adelante el CONTRATANTE por una parte, y, por el otro, la Empresa **INDUFAR C.I.S.A. .,** con **RUC Nº 80001812-5,** representado en este acto por el **Sr. Hugo De Jesús Centurión Skowronek,** domiciliado en Fernando de la Mora - Zona Norte – **PARAGUAY** de nacionalidad paraguaya, con **Cédula de Identidad Nº 2.424.012,** denominado en adelante **EL PROVEEDOR** denominados en conjunto **"LAS PARTES" e individualmente "PARTE",** convienen celebrar el presente contrato para la **ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS,** adjudicada en la modalidad de **LICITACIÓN POR CONCURSO DE OFERTAS LCO Nº 15/2.016** conforme a las siguientes cláusulas y condiciones que se detallan a continuación:----------

## 1. OBJETO.

**"LA GOBERNACIÓN DEL XIII DEPARTAMENTO DE AMAMBAY"**, en adelante "LA CONTRATANTE" contrata a la Empresa **INDUFAR C.I.S.A.,** en adelante **"EL PROVEEDOR",** a los fines de realizar el suministro de los bienes adjudicados de acuerdo a las disposiciones establecidas en el Pliego de Bases y Condiciones del Llamado a **LICITACIÓN POR CONCURSO DE OFERTAS LCO Nº 15/2.016,** para la **ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS".----**

## 2. DOCUMENTOS INTEGRALES DEL CONTRATO.

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

a) Contrato;
b) Documentación técnica que contiene la descripción de servicios, las especificaciones técnicas, programa de suministros.
c) La Oferta y la lista de precios unitarios;
d) La Resolución **Nº 493/2016**, "POR LA CUAL SE ADJUDICA A LA EMPRESA **"INDUFAR C.I.S.A."** para la **"ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS"**, EJERCICIO FISCAL 2016".----------

Los documentos que forman parte del Contrato deberán considerarse mutuamente explicativos; en caso de contradicción o discrepancia entre los mismos, la prioridad se dará en el orden enunciado anteriormente, siempre que no contradigan las disposiciones del Pliego de Bases y Condiciones, en cuyo caso prevalecerá lo dispuesto en este.----------

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

El crédito presupuestario para cubrir el compromiso derivado del presente contrato está previsto conforme al siguiente detalle.----------

| Año | T.P. | Programa | Sub Programa | Proyecto | Objeto de Gasto | F.F. | O.F. | Departamento | Monto |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *2016* | *2* | *1* | *2* | *0* | *350* | *30* | *6* | *13* | *43.500.000* |
| *2016* | *2* | *1* | *2* | *0* | *350* | *30* | *8* | *13* | *230.000.000* |

Esta contratación está incluida en el Plan Anual de Contrataciones (PAC) con el ID Nº 320152.---------

## 4. PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN.

El presente contrato es el resultado del procedimiento de **"LICITACIÓN POR CONCURSO DE OFERTAS LCO Nº 15/2.016"** para la **ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS,** convocado por la **GOBERNACIÓN XIII DEPARTAMENTO DE AMAMBAY.** La adjudicación fue realizada por Resolución Nº 493/2016.----------

Hugo D. Centurión S.
C.I. Nº 2.424.012
"INDUFAR CISA"

Pedro González Ramírez
GOBERNADOR
XIII Dpto Amambay

## 5. PRECIO UNITARIO Y EL IMPORTE TOTAL A PAGAR POR EL SERVICIO.

| CUADRO DE PRECIO ADJUDICADO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Item** | **Descripción** | **Marca** | **Procedencia** | **Unidad de Medida** | **Cantidad** | **Presentación** | **Precio Unitario** | **Precio Total** |
| **1** | Acido acetilsalicilico 125 mg | Cardio Contradol compr. | **Nacional** | Unidad | 300 | Caja x 30 coprimidos Como mínimo | 7.350 | 2.205.000 |
| **2** | Acido Folico 10 mg | Benzal compr. | **Nacional** | Unidad | 200 | Caja x 30 coprimidos Como mínimo | 22.000 | 4.400.000 |
| **3** | Amoxicilina 1000 mg + Sulbactan 500 mg. Frasco ampolla | Contex IBL 1500 Iny | **Nacional** | Unidad | 250 | Frasco ampolla inyectable + solvente Como mínimo | 18.370 | 4.592.500 |
| **4** | Amoxicilina trihidrato 875mg,sulbactam 125 mg | Contex IBL Novo compr. | **Nacional** | Unidad | 250 | Caja x 14 comprimidos revestidos Como mínimo | 33.000 | 8.250.000 |
| **5** | Azitromicina 500 mg | Azimut compr. | **Nacional** | Unidad | 200 | Caja x 10 comprimidos recubiertos Como mínimo | 56.000 | 11.200.000 |
| **6** | Calcio elemental 500mg | Calciofar 500 mg comp. | **Nacional** | Unidad | 200 | Caja x 30 coprimidos Como mínimo | 23.800 | 4.760.000 |
| **7** | Cefalexina 500 mg | Cecan capsula | **Nacional** | Unidad | 500 | Cja x 12 capsulas Como mínimo | 21.000 | 10.500.000 |
| **8** | Cefazolina 1gr | Cecan 1gr Iny | **Nacional** | Unidad | 200 | Frasco ampolla inyectable + solvente Como mínimo | 13.960 | 2.792.000 |
| **9** | Ceftriaxona 1 gr. Polvo para Inyectable | Braxan 1G Iny | **Nacional** | Unidad | 200 | Frasco ampolla inyectable + solvente Como mínimo | 33.000 | 6.600.000 |
| **10** | Ciprofloxacina 500mg | Acid 500 mg compr. | **Nacional** | Unidad | 400 | Caja x 14 comprimidos recubiertos Como mínimo | 37.000 | 14.800.000 |
| **11** | Clonixinato de lisina 125mg. comp. | Dolofenal Comp | **Nacional** | Unidad | 50 | Caja x 10 comprimidos Como mínimo | 10.500 | 525.000 |
| **12** | Clonixinato de lisina 200 mg | Dolofenal Iny | **Nacional** | Unidad | 50 | Caja x 6 amp x 4 ml Como mínimo | 19.470 | 973.500 |
| **13** | Dexametasona 8 mg/ amp | Inducort Iny | **Nacional** | Unidad | 200 | Caja x 1 Fco. Amp. x 2 ml Como mínimo | 13.300 | 2.660.000 |

Hugo D. Centurión S.
C.I. Nº 2.424.012
"INDUFAR CISA"

Pedro González Ramírez
GOBERNADOR
XIII Dpto Amambay

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **14** | Diclofenac sodico 75 mg /amp Inyectable | Vinil 75 Iny | **Nacional** | Unidad | 100 | Caja x 6 Amp. x 3 ml Como mínimo | 13.200 | 1.320.000 |
| **15** | Diclofenac potasio 50 mg paracetamol 400 mg papaína 10.000 UI. Nidroxido de aluminio 100mg. | Vinil Gesic N.F Compr | **Nacional** | Unidad | 200 | Caja x 20 comprimidos revestidos Como mínimo | 15.430 | 3.086.000 |
| **16** | Enalapril 10mg | Ardilan 10 mg compr. | **Nacional** | Unidad | 700 | Caja x 30 coprimidos Como mínimo | 16.170 | 11.319.000 |
| **17** | Enalapril 20mg | Ardilan 20 mg compr. | **Nacional** | Unidad | 900 | Caja x 30 coprimidos Como mínimo | 22.050 | 19.845.000 |
| **18** | Etamsilato 500 mg | Mercilop Comp. | **Nacional** | unidad | 40 | Caja x 10 Comprimidos Como mínimo | 84.000 | 3.360.000 |
| **19** | Gentamicina 0,1g + betametasona valerato 0,1g + nitrazo de miconazol 2g excepientes. | Hexacol crema | **Nacional** | Unidad | 200 | Pomo de 20 g.en caja Como mínimo | 21.000 | 4.200.000 |
| **20** | Hierro elemental 150 mg como (Sulfato ferroso 500mg); vitamina C 250 mg; acido fólico 1mg; vitamina B1 6mg; vitamina B2 6 mg; vitamina B6 5mg; vitamina B12 25mcg; Nicotinamida 30 mg; pantotenato de calcio 10 mg, ácido Fólico 1 mg | Ferrocal Compr. | **Nacional** | Unidad | 250 | Frasco x 20 comp Como mínimo | 8.800 | 2.200.000 |
| **21** | Hierro glicinato quelatico 150 mg + Acido folico 660 mcg | Fertonic Folic compr | **Nacional** | Unidad | 50 | Caja x 30 comprimidos Como mínimo | 36.400 | 1.820.000 |
| **22** | Ibuprofeno 400 mg | Banes compr | **Nacional** | Unidad | 1.000 | Caja x 30 comprimidos Como mínimo | 5.950 | 5.950.000 |
| **23** | Ketoconazol 20 mg/g | Micofung crema | **Nacional** | Unidad | 150 | Pomo de 20 g en caja Como mínimo | 13.960 | 2.094.000 |
| **24** | Ketorolac 20 mg | Hontocal 20 compr. | **Nacional** | Unidad | 350 | Caja x 10 comprimidos Como mínimo | 13.960 | 4.886.000 |
| **25** | Losartan 50 mg | Accord compr. | **Nacional** | Unidad | 500 | Caja x 30 comp. Rec. | 38.500 | 19.250.000 |

Hugo D. Centurión S.
C.I. Nº 2.424.012
"INDUFAR CISA"

Pedro González Ramirez
GOBERNADOR
XIII Dpto Amambay

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Como mínimo | | |
| 26 | Metronidazol 100 mg, Cloramfenicol 100 mg, Hidrocortisona acetato 10 mg, Nistatina 100.000 U.I., Benzalconio Cloruro 1 mg | Tricoval Tabletas Vaginales | **Nacional** | Unidad | 150 | Caja x 12 Tabletas Vaginales Como mínimo | 13.300 | 1.995.000 |
| 27 | Metronidazol 500 mg comprimido | Tricoval Oral 500 Compr. | **Nacional** | Unidad | 350 | Caja x 20 comprimidos Como mínimo | 11.200 | 3.920.000 |
| 28 | N-butil bromuro de hioscina 10 mg, paracetamol 500mg | Espasmo Z-mol compr. | **Nacional** | Unidad | 150 | Compridos x 12 comprimidos en caja Como mínimo | 9.550 | 1.432.500 |
| 29 | Paracetamol 500mg | Z-mol 500 compr | **Nacional** | Unidad | 800 | Caja x 20 comprimidos Como mínimo | 7.350 | 5.880.000 |
| 30 | Albendazol 400 mg. | Entel Plus amp. Bebible | **Nacional** | Unidad | 800 | Caja x 5 Ampollas bebibles de 10 ml Como mínimo | 21.000 | 16.800.000 |
| 31 | Amoxicilina (como trihidrato) 1000mg, sulbactam (como pi-voxil subactam 250 mg) | Contex IBL Novo Susp | **Nacional** | Unidad | 200 | Frasco de 60 ml en caja Como mínimo | 33.000 | 6.600.000 |
| 32 | Amoxicilina 500 mg/5ml suspensión | Contex 500 susp | **Nacional** | Unidad | 1.000 | Frasco de 90 ml en caja Como mínimo | 18.200 | 18.200.000 |
| 33 | Azitromicina 200mg/5ml. | Azimut Susp | **Nacional** | Unidad | 200 | Polvo p/ preparar de 50 ml en caja Como mínimo | 38.500 | 7.700.000 |
| 34 | Bromhidrato de dextrometorfan 10 mg; clorhidrato de fenilefrina 5 mg; maleato de clorfeniramina 2 mg. | Bronalar Nf | **Nacional** | Unidad | 200 | Frasco de 120 ml Como mínimo | 16.380 | 3.276.000 |
| 35 | Clorhidrato de ambroxol 15 mg/5 ml | Z-lim Jbe | **Nacional** | Unidad | 300 | Frasco de 120 ml en caja Como mínimo | 21.100 | 6.330.000 |
| 36 | Dipirona 500 mg/ml | Apiron Gts | **Nacional** | Unidad | 725 | Frasco gotero de 10 ml en caja Como mínimo | 7.000 | 5.075.000 |

Hugo D. Centurión S.
C.I. Nº 2.424.012
"INDUFAR CISA"

Pedro González Ramírez
GOBERNADOR
Dpto Amambay

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **37** | Hierro Glicinato Quelato 30 mg. | Hemofar Gotas | **Nacional** | Unidad | 200 | Frasco gotero de 30 ml en caja Como mínimo | 28.000 | 5.600.000 |
| **38** | Ibuprofeno 200 mg | Banes 200 Susp | **Nacional** | Unidad | 900 | Frasco de 120ml en caja Como mínimo | 15.400 | 13.860.000 |
| **39** | Mebendazol 100mg/5ml | Vermizol Susp | **Nacional** | Unidad | 280 | Frasco de 30 ml en caja Como mínimo | 8.820 | 2.469.600 |
| **40** | Metronidazol 250 mg/5 ml | Tricoval 250 mg Susp | **Nacional** | Unidad | 130 | Frasco de 100 ml Como mínimo | 17.640 | 2.293.200 |
| **41** | N-butil bromuro de hioscina 0,2 g. + paracetamol 10 g. | Espasmo Z-mol Gts | **Nacional** | Unidad | 130 | Gotas de 15ml en caja Como mínimo | 11.900 | 1.547.000 |
| **42** | Nistatina 100000 UI/ml. | Micad Susp | **Nacional** | Unidad | 150 | Frasco de 60 ml en caja Como mínimo | 19.600 | 2.940.000 |
| **43** | Paracetamol 125 mg; Pseudoefedrina HCI 30 mg; clorfeniramina maleato 2 mg. | Cortagrip Nf | **Nacional** | Unidad | 200 | Frasco de 120 ml Como mínimo | 14.700 | 2.940.000 |
| **44** | Paracetamol 150 mg; pseudoefedrina HCL 15 mg; clorfeniramina maleato 1 mg./ml | Acelin Gts | **Nacional** | Unidad | 200 | Frasco gotero de 15 ml en caja Como mínimo | 20.900 | 4.180.000 |
| **45** | Paracetamol 200mg/ml | Z-mol 200 Gts | **Nacional** | Unidad | 400 | Frasco de 15 ml en caja Como mínimo | 7.350 | 2.940.000 |
| **46** | Vit. B12 50 mcg; Vit B1 0,01 g; glicerofosfato de magnesio 1 g; glicerofosfato de potasio 1 g; glicerofosfato de sodio 2 g. | Memovit al B12 Jbe | **Nacional** | Unidad | 350 | Frasco de 120 ml en caja Como mínimo | 11.200 | 3.920.000 |
| | | | | | | | **TOTAL** | **273.486.300** |

El monto total del presente contrato asciende a la suma de **273.486.300 (Guaraníes Doscientos setenta y tres millones, cuatrocientos ochenta y seis mil, trescientos)** I.V.A. incluido,----------

La Contratante se compromete a pagar al Proveedor como contrapartida del suministro de los bienes y la subsanación de sus defectos, el precio del Contrato o las sumas que resulten pagaderas de conformidad con lo dispuesto en las Condiciones Especiales del Contrato (CEC).----------

Los precios ofertados estarán sujetos a Reajustes. La fórmula y el procedimiento para el reajuste serán los siguientes: El precio de los bienes facturados se reajustará durante el periodo de ejecución del contrato, a partir

Hugo D. Centurión Ruiz
C.I. Nº 2.424.012
"INDUFAR CISA"

Pedro González Ramírez
GOBERNADOR
XIII Dpto. Amambay

de una variación significativa de precios ocurrida en la Economía Nacional, que será medida a través del Índice de Precios al Consumo, publicado por el Banco Central del Paraguay, en una relación porcentual igual o mayor al 15% del mencionado Índice acumulado a partir de la fecha de presentación de la Oferta. Los ajustes deberán corresponder al periodo o mes de provisión de bienes y aplicados sobre el importe facturado y presentado para su pago. ----------

El importe del precio ajustado de los bienes facturados debe corresponder a la siguiente fórmula: ----------

$$A = P \times \frac{I.I.B.C.P}{15\%}$$

Donde
A= Precio ajustado de los bienes facturados.
P= Precio facturado de los bienes ofertados.
I.I.B.C.P= Índice de Inflación emitido por el Banco Central del Paraguay.
15%= Mínimo necesario para reajuste del precio.
No se reconocerán reajuste de precios si el suministro se encuentra atrasado respecto al Cronograma de entregas aprobado.----------

**6. VIGENCIA DEL CONTRATO.**
El plazo de vigencia de este Contrato va desde la firma del mismo hasta el 31 de diciembre de 2016.----

**7. PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE LA PROVISION DE BIENES.**
Los bienes deben ser entregados dentro de los plazos establecidos en el Cronograma de Entregas del Pliego de Bases y Condiciones, en el local de la Institución Departamental.----------

**8. ADMINISTRACION DEL CONTRATO.**
La Administración del contrato estará a cargo de Administración de Finanzas.----------

**9. FORMA Y TERMINOS PARA GARANTÍZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.**
La garantía para el fiel cumplimiento del contrato se regirá por lo establecido en las Condiciones Generales y Especiales del Contrato, la cual se presentará a más tardar dentro de los 10 (días) calendarios siguientes a la firma del contrato. La garantía de fiel cumplimiento debe ser equivalente al 5% (cinco por ciento) sobre el monto total del contrato.----------

**10. CONDICIONES DE PAGO.**
Las formas y condiciones de pago al Proveedor en virtud del Contrato serán las siguientes: El pago de los bienes proveídos será efectuado en forma mensual y en guaraníes por la Gobernación de Amambay, previa presentación de FACTURA CRÉDITO en la Secretaría de Administración y Finanzas de la Gobernación de Amambay dentro de los 30 (treinta) días posteriores a dicha presentación de acuerdo a los fondos previstos en el presupuesto General de Gastos de la Nación correspondiente al ejercicio Fiscal 2016, Fuente de Financiamientos, ajustándose al Plan Financiero realizadas por el Ministerio de Hacienda para la Gobernación de Amambay. El PROVEEDOR, presentara las facturas y remisiones respectivas. Las remisiones deberán estar debidamente completadas con todos los datos correspondientes, firmados por el representante legal de la empresa, todo pago procederá a efectuarse una vez expedido el código de Contratación. En el contrato con la firma que resulte adjudicada se incluirá un porcentaje a retenerse del 0,4% conforme lo modifica la Ley 3439/07 en su Art. 41. Todos los pagos se efectuarán en: GUARANÍES.----------

**11. MULTAS**
El valor de las multas será: En caso de atrasos, se le remitirá una NOTA solicitando la entrega dentro de un plazo de 48 horas o en caso contrario, será aplicada una multa que equivaldrá al 1% (uno) sobre el valor total del bien por cada semana de atraso hasta alcanzar el máximo del 10% (diez) del monto total del Contrato. Excedido estos parámetros, la Convocante podrá iniciar los procedimientos de rescisión Contractual previamente establecidos en la Ley y el Contrato firmado entre las partes.----------

**12. ANTICIPO.**
No se otorgara anticipos.----------

Hugo D. Centurión S.
C.I. Nº 2.424.012
"INDUFAR CISA"

Pedro González Ramírez
GOBERNADOR
XIII Dpto Amambay

**13. CAUSALES Y PROCEDIMIENTO PARA SUSPENDER TEMPORALMENTE, DAR POR TERMINADO ANTICIPADAMENTE O RESCINDIR EL CONTRATO**

Las causales y el procedimiento para suspender temporalmente, dar por terminado en forma anticipada o rescindir el contrato, son las establecidas en la Ley N° 2051/03 y en las Condiciones Generales y Especiales del Contrato (CGC y CEC).----------

**14. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS.**

Cualquier diferencia que surja durante la ejecución de los contratos se dimirará conforme las reglas establecidas en la Legislación aplicable y en las Condiciones Generales y Especiales del Contrato.----------

**15. ANULACIÓN DE LA ADJUDICACIÓN.**

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 lo ejecutado del 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 Pedro Juan Caballero, República del Paraguay".----------
En prueba de conformidad se suscriben 3 (Tres) ejemplares de un mismo tenor y a un sólo efecto en la Ciudad de Pedro Juan Caballero, República del Paraguay, a los quince (15) días del mes de diciembre de 2016.----------

**Sr. Hugo De Jesús Centurión Skowronek**
**INDUFAR C.I.S.A.**
**PROVEEDOR**

**Hugo D. Centurión S.**
C.I. Nº 2.424.012
**"INDUFAR CISA"**

GOBERNACION
XIII DEPARTAMENTO DE AMAMBAY

**Sr. Pedro González Ramírez**
**Gobernador - XIII Departamento de Amambay**
**CONTRATANTE**