CONTRATO Nº: 26/2016.-

ADQUISICION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS MEDICOS.-

Entre la **GOBERNACION DEL XIV DEPARTAMENTO DE CANINDEYU** con **RUC N° 80009725-4,** con domicilio en la Ciudad de Salto del Guairá, Avda. Mcal. López c/ las Residentas, República del Paraguay, representado para este acto por el **Sr. Gobernador Lic. Alfonso Noria Duarte**, con Cédula de Identidad Nº 3.249.218.-, denominada en adelante el CONTRATANTE, por una parte, y, por la otra, la firma **LABORATORIOS INDUFAR C.I.S.A.** con **RUC N° 80001812-5,** con domicilio en Anahi e/ Saavedra y Bella Vista – Zona Norte – Fernando de la Mora, República del Paraguay, representada para este acto por el **Sr. Hugo Dejesus Centurión Skowronek,** con Cédula de Identidad Nº 2.424.012.-, denominada en adelante el PROVEEDOR, denominadas en conjunto "LAS PARTES" e, individualmente, "PARTE", acuerdan celebrar el presente contrato de "ADQUISICION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS MEDICOS", el cual estará sujeto a las siguientes cláusulas y condiciones:

1. OBJETO.

ADQUISICION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS MEDICOS.-

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 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	001	01	00	350	10	1	14	194.585.000
2016	2	001	01	00	350	30	6	14	115.223.200

Esta contratación está incluida en el Plan Anual de Contrataciones (PAC) con el **ID Nº 306423**.-

4. PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN.
El presente Contrato es el resultado del procedimiento de Licitación por Concurso de Ofertas - LCO Nº 13/2016 - ADQUISICION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS MEDICOS, convocado por la GOBERNACIÓN DEL XIV DEPARTAMENTO DE CANINDEYÚ. La adjudicación fue realizada según acto administrativo por Resolución Nº 490/2016.

Hugo D. Centurión S.
Representante
"INDUFAR CISA"

GOBERNACIÓN XIV DEPARTAMENTO DE CANINDEYÚ · GOBERNADOR

Lic. Alfonso Noria Duarte
GOBERNADOR

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

LOTE Nº 1 - MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS DE ASEO PERSONAL PARA ADULTOS

Ítem Nº	Código del Catalogo	Descripción del Producto	Especificaciones Técnicas y Concentración	Marca del Producto	Procedencia	Unidad de Medida	Forma Farmacéutica	Presentación	Cantidad	Precio Unitario (IVA incluido)	Precio Total (IVA incluido)
1	51142002-001	Acido acetilsalicilico	Acido acetilsalicilico 125 mg	Cardio Contradol compr.	Nacional	Unidad	Comprimidos Microencapsulados	Caja x 30 comprimidos. Como mínimo	500	6.100	3.050.000
2	51101701-001	Albendazol	Albendazol 400 mg.	Albendazol 400mg	Nacional	Unidad	Comprimidos	Blister x 10 comprimidos. Como mínimo	1.500	8.000	12.000.000
3	51101511-001	Amoxicilina	Amoxicilina 500 mg	Contex 500 Compr.	Nacional	Unidad	Comprimidos	Caja x 12 comprimidos. Como mínimo	500	14.800	7.400.000
4	51101511-001	Amoxicilina	Amoxicilina 1gr	Contex Novo compr.	Nacional	Unidad	Comprimidos	Caja x 16 comprimidos. Como mínimo	200	31.000	6.200.000
5	51101511-012	Amoxicilina + Ambroxol Suspensión	Amoxicilina 500 mg. + Ambroxol 15 mg. Suspensión	Z-Lim 500 Biotic Suspension	Nacional	Unidad	Frasco	Frasco x 75 ml. Como mínimo	300	6.500	1.950.000
6	51101511-003	Amoxicilina trihidrato + sulbactam comp.	Amoxicilina trihidrato 875mg,sulbactam 125 mg	Contex IBL Novo compr.	Nacional	Unidad	Comprimidos	Caja x 14 comprimidos revestidos. Como mínimo	400	33.000	13.200.000
7	51142001-010	Paracetamol + Pseudoefedrina + Clorfeniramina Maleat	Cada comprimido revestido (día) contiene: Paracetamol 500 mg + Pseudoefedrina HCl 60 mg Cada comprimido revestido (noche) contiene: Paracetamol 500 mg + Pseudoefedrina HCl 60 mg + Clorfeniramina Maleat 4 mg	Cortagrip Dia Y Noche	Nacional	Unidad	Caja x 15 Blisters x 6 comprimidos	Caja x 15 Blisters x 6 comprimidos. Como mínimo	100	41.000	4.100.000
8	51121818-001	Atorvastatina	Atorvastatina 20 mg compr.	Hopenor 20 mg compr.	Nacional	Unidad	Comprimidos	Caja x 30 comprimidos. Como mínimo	500	55.000	27.500.000
9	51101572-002	Azitromicina	Azitromicina 500 mg	Azimut compr.	Nacional	Unidad	Comprimidos	Caja x 6 comprimidos recubiertos. Como mínimo	200	35.000	7.000.000
10	51182405-001	Calcio	Calcio 500 mg compr.	Calciofar 500 mg compr.	Nacional	Unidad	Comprimidos	Caja x 30 comprimidos. Como mínimo	150	21.000	3.150.000
11	51101550-005	Cefalexina	Cefalexina 500 mg	Cecan 500 Caps.	Nacional	Unidad	Capsulas	Caja x 12 capsulas. Como mínimo	250	19.800	4.950.000
12	51101542-002	Ciprofloxacina	Ciprofloxacina 500 mg.	Acid 500 Comp.	Nacional	Unidad	Comprimidos	Caja x 14 comprimidos. Como mínimo	250	35.300	8.825.000
13	51142009-010	Clonixinato de lisina	Clonixinato de lisina 125mg.	Dolofenal Comp.	Nacional	Unidad	Comprimidos	Caja x 10 comprimidos. Como mínimo	200	10.000	2.000.000
14	51131709-002	Clopidogrel	Clopidogrel 75 mg.	Clonidox comp.	Nacional	Unidad	Comprimidos	Caja x 30 comprimidos. Como mínimo	300	62.000	18.600.000
15	51161633-002	Desloratadina comprimido	Desloratalna 5 mg. Comprimido	Lomed Comp	Nacional	Unidad	Comprimidos	Caja x 10 comprimidos. Como mínimo	300	17.500	5.250.000
16	51181704-004	Dexametasona Fosfato + Neomicina + Polimixina B Sulfato Soluc. Gotas Oftalmica	Dexametasona Fosfato 0,50 mg + Neomicina de 3,5 mg + Polimixina B Sulfato 12.000 UI	Hexacol Solucion Oftalmica Esteril	Nacional	Unidad	Soluc. Gotas Oftalmica	Caja x 1 Frasco x 10 ml. Como mínimo	200	9.500	1.900.000
17	51142117-002	Diclofenac dietilamina	Diclofenac dietilamina 2.32 g	Vinil Gel	Nacional	Unidad	Gel	Pomo x 20 gr. En caja. Como mínimo	200	11.000	2.200.000
18	51142103-001	Diclofenac potásico	Diclofenac potásico 50 mg Comp.	Vinil Compr.	Nacional	Unidad	Comprimidos	Caja x 20 comprimidos. Como mínimo	700	12.000	8.400.000

Hugo D. Centurión S.
Representante
"INDUFAR CISA"

GOBERNACIÓN XIV DEPARTAMENTO DE CANINDEYÚ - GOBERNADOR

Lic. Alfonso Noria Duarte
GOBERNADOR

19	51142103-006	Diclofenac potásico + dexametasona + cianocobalamina	Diclofenac potásico 50 mg; dexametasona 0.5 mg; cianocobalamina 2.5 mg.	Neuro-Vinil compr.	Nacional	Unidad	Comprimidos	Caja x 20 comprimidos gastroprotegidos. 20.500Como mínimo	200	22.000	4.400.000
20	51121715-001	Enalapril	Enalapril 20 mg. Comp.	Ardilan 20 Compr.	Nacional	Unidad	Comprimidos	Caja x 30 comprimidos. Como mínimo	500	20.500	10.250.000
21	51131805-001	Etamsilato	Etamsilato 500 mg	Mercilop Comp	Nacional	Unidad	Comprimidos	Caja x 10 comprimidos. Como mínimo	50	80.000	4.000.000
22	51102202-998	Fenazopiridina clorhidrato	Fenazopiridina clorhidrato 200 mg.	Tiotal compr.	Nacional	Unidad	Comprimidos	Caja x 20 comprimidos. Como mínimo	100	22.000	2.200.000
23	51191510-001	Furosemida	Furosemida 40mg. comp.	Ragilon Comp	Nacional	Unidad	Comprimidos	Caja x 10 comprimidos. Como mínimo	1.000	4.000	4.000.000
24	51101584-012	Gentamicina, Betametasona, Miconazol Crema	Gentamicina 1 mg., Betametasona 1 mg, Miconazol 20 mg.Crema	Hexacol crema	Nacional	Unidad	Crema	Pomo de 20 gr. En caja. Como mínimo	300	12.500	3.750.000
25	51142106-002	Ibuprofeno	Ibuprofeno 400 mg	Banes Compr.	Nacional	Unidad	Comprimidos	Caja x 10 comprimidos. Como mínimo	800	3.100	2.480.000
26	51101811-003	Ketoconazol crema	Ketoconazol 20 mg/g	Micofung crema	Nacional	Unidad	Crema	Pomo de 20 gr. En caja. Como mínimo	300	6.983	2.094.900
27	51121710-002	Losartan Potasico	Losartan Potasico 50 mg	Accord compr.	Nacional	Unidad	Comprimidos	Caja x 30 comprimidos. Como mínimo	500	35.000	17.500.000
28	51181517-001	Metformina	Metformina 850 mg	Glicomed compr.	Nacional	Unidad	Comprimidos	Caja x 30 comprimidos. Como mínimo	500	11.500	5.750.000
29	51101603-001	Metronidazol	Metronidazol 500 mg	Tricoval Oral 500 Compr.	Nacional	Unidad	Comprimidos	Caja x 20 comprimidos. Como mínimo	200	10.000	2.000.000
30	51101503-012	Metronidazol + Cloramfenicol + Hidrocortisona acetato + Nistatina + Alquildimetilbencilamonio tabletas vaginales	Metronidazol 100 mg, Cloramfenicol 100 mg, Hidrocortisona acetato 10 mg, Nistatina 100.000 U.I. 5 mg, Alquildimetilbencilamonio 1 mg	Tricoval Tabletas Vaginales	Nacional	Unidad	Tabletas Vaginales	Caja x 12 tabletas vaginales. Como mínimo	400	10.200	4.080.000
31	51171909-003	Omeprazol capsulas	Omeprazol 20 mg	Digezimas 20 mg capsulas	Nacional	Unidad	Capsulas	Caja x 30 capsulas c/prospecto adjunto. Como mínimo	300	50.000	15.000.000
32	51142001-002	Paracetamol	Paracetamol 750mg	Z-mol 750 compr.	Nacional	Unidad	Comprimidos	Caja x 20 comprimidos. Como mínimo	800	6.300	5.040.000
33	51171917-002	Ranitidina	Ranitidina 150 mg.	Tauromizol 150 Compr.	Nacional	Unidad	Comprimidos	Caja x 30 comprimidos. Como mínimo	200	15.000	3.000.000
Monto Total IVA Incluido Lote Nº 1 - Son Guaraníes:											223.219.900

LOTE Nº 2 - MEDICAMENTOS DE USO PEDIATRICOS

Item Nº	Código del Catalogo	Descripción del Producto	Especificaciones Técnicas y Concentración	Marca del Producto	Procedencia	Unidad de Medida	Forma Farmacéutica	Presentación	Cantidad	Precio Unitario (IVA incluido)	Precio Total (IVA incluido)
1	51191905-028	Acido Folico + Vitaminas + Asociados Jarabe	Complejo Vitaminico - vitamina B1 45 mg, vitamina B2 25 mg, vitamina B6 25 mg, vitamina B12 50 mcg , nicotinamina 250 mg, acido fólico 5 mg, patotemato de calcio 50 mg, sulfato de férrico amónico 750 mg, glicerofosfato de sodio 350 mg, glicerofosfato de magnesio 250 mg, cloruro de cobalto 1 mg. Jarabe	Vitalin Jarabe	Nacional	Unidad	Liquido Oral	Caja x 1 Frasco x 240 ml. Como mínimo	300	11.000	3.300.000
2	51101701-004	Albendazol	Albendazol 400 mg.	Entel Plus amp. Bebible	Nacional	Unidad	Liquido Oral	Caja x 5 Ampollas bebibles de 10 ml. Como mínimo	500	14.550	7.275.000
3	51161812-005	Ambroxol	Ambroxol 30 mg/5ml jarabe	Z-Lim Forte Jbe.	Nacional	Unidad	Liquido Oral	Caja x 1 Frasco x 120 ml. Como mínimo	400	14.500	5.800.000

Hugo D. Centurión S.
Representante
"INDUFAR CISA"

GOBERNACIÓN XIV DEPARTAMENTO DE CANINDEYÚ - GOBERNADOR

Lic. Alfonso Noria Duarte
GOBERNADOR

4	51161812-005	Ambroxol	Ambroxol 15 mg/5ml jarabe	Z-Lim Jbe.	Nacional	Unidad	Liquido Oral	Caja x 1 Frasco x 120 ml. Como mínimo	400	11.000	4.400.000
5	51101511-002	Amoxicilina	Amoxicilina 500 mg/5ml suspensión	Contex 500 Susp.	Nacional	Unidad	Suspensión	Frasco x 90 ml. Como mínimo	400	16.400	6.560.000
6	51101511-004	Amoxicilina, Sulbactam 250 mg	Amoxicilina 1000 mg + Sulbactam 250 mg	Contex Ibl Novo Susp.	Nacional	Unidad	Suspensión	Frasco x 60 ml. Como mínimo	200	31.000	6.200.000
7	51101572-001	Azitromicina	Azitromicina 200 mg / 5 ml	Azimut Susp.	Nacional	Unidad	Suspensión	Frasco x 50 ml. Como mínimo	200	36.000	7.200.000
8	51161630-004	Bromhidrato de dextrometorfan + clorhidrato de fenilefrina + maleato de clorfeniramina	Bromhidrato de dextrometorfan 10 mg; clorhidrato de fenilefrina 5 mg; maleato de clorfeniramina 2 mg.	Bronalar Nf	Nacional	Unidad	Liquido Oral	Caja x 1 Frasco x 120 ml. Como mínimo	250	15.444	3.861.000
9	51101550-002	Cefalexina	Cefalexina 500 mg/5ml	Cecan Susp.	Nacional	Unidad	Suspensión	Frasco x 100 ml. Como mínimo	100	31.000	3.100.000
10	51101522-002	Claritromicina	Claritromicina 250 mg/5ml	Bildren 250 Susp	Nacional	Unidad	Suspensión	Frasco x 60 ml. Como mínimo	100	48.000	4.800.000
11	51161633-001	Desloratadina Jarabe	Desloratadina 2,5 mg/5ml. Jarabe	Lomed Jbe.	Nacional	Unidad	Liquido Oral	Frasco x 120 ml. Como mínimo	200	17.500	3.500.000
12	51131502-002	Gluconato ferroso hierro elemental + gluconato de manganeso + gluconato de cobre	Gluconato ferroso hierro elemental + gluconato de manganeso + gluconato de cobre 50 MG + 1,33 MG 0,70 MG ampolla bebible	Ferrocal solucion oral.	Nacional	Unidad	Solucion Oral	Caja x 10 Ampollas bebibles x 10 ml. Como mínimo	300	23.500	7.050.000
13	51142106-003	Ibuprofeno	Ibuprofeno 200 mg	Banes 200 Susp.	Nacional	Unidad	Suspensión	Caja x 1 Frasco x 120 ml. Como mínimo	400	9.000	3.600.000
14	51142009-003	Metamizol	Metamizol 500 mg /ml gotas	Apiron Gotas	Nacional	Unidad	Gotas	Frasco Gotero x 10 ml. Como mínimo	200	3.700	740.000
15	51171806-003	Metoclopramida	Metoclopramida 4 mg/ml. gotas	Merifar Gts.	Nacional	Unidad	Gotas	Frasco Gotero x 15 ml. Como mínimo	100	5.500	550.000
16	51101603-002	Metronidazol	Metronidazol 250 mg/5 ml	Tricoval 250 mg Susp.	Nacional	Unidad	Suspensión	Caja x 1 Frasco x 100 ml. Como mínimo	100	9.000	900.000
17	51142001-001	Paracetamol	Paracetamol 200 mg /ml gotas	Z-Mol 200 Gts.	Nacional	Unidad	Gotas	Frasco Gotero x 15 ml. Como mínimo	400	5.500	2.200.000
18	51142001-019	Paracetamol + fefenilefrina HCI + clorferamia maleato	Paracetamol 120 mg, fefenilefrina HCI 5mg clorferamia maleato 2mg/5ml	Acelin Jbe.	Nacional	Unidad	Liquido Oral	Frasco de 120 ml en Caja. Como mínimo	300	19.000	5.700.000
19	51142001-011	Paracetamol + Pseudoefedrina HCI + clorfeniramina maleato	Paracetamol 125 mg; Pseudoefedrina HCI 30 mg; clorfeniramina maleato 2 mg.	Cortagrip Nf	Nacional	Unidad	Frasco de 120 ml C/prospecto adjunto	Frasco de 120 ml en Caja. Como mínimo	300	14.500	4.350.000
20	51172107-001	Paracetamol 500 mg; bromuro de N-butil hioscina 10 mg/ml	Paracetamol 500 mg; bromuro de N-butil hioscina 10 mg/ml	Espasmo Z-mol Gts.	Nacional	Unidad	Gotas	Frasco Gotero x 15 ml. Como mínimo	100	9.000	900.000
21	51181713-003	Prednisona	Prednisona 5mg/5ml	Penbronk Jbe.	Nacional	Unidad	Liquido Oral	Caja x 1 Frasco x 100 ml. Como mínimo	200	10.000	2.000.000
22	51161505-008	Teofilina anhidra + éter gliceril guayacol + clorfeniramina	Teofilina anhidra 27,5 mg éter gliceril guayacol 100 mg clorfeniramina 2,1 mg	Broncofar Jarabe	Nacional	Unidad	Liquido Oral	Caja x 1 Frasco x 120 ml. Como mínimo	200	13.000	2.600.000
Monto Total IVA Incluido Lote Nº 2 - Son Guaraníes:											**86.586.000**

Total General IVA Incluido Lotes Ofertados - Son Guaraníes:	**309.805.900**

El monto total del presente contrato asciende a la suma de **Gs. 309.805.900 (Guaraníes trescientos nueve millones ochocientos cinco mil novecientos).-**

El Proveedor se compromete a proveer los Bienes a la Contratante y a subsanar los defectos de éstos de conformidad a las disposiciones del Contrato.

Hugo D. Centurión S.
Representante
"INDUFAR CISA"

GOBERNACIÓN XIV DEPARTAMENTO DE CANINDEYÚ - GOBERNADOR

Lic. Alfonso Noria Duarte
GOBERNADOR

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 las Condiciones Especiales del Contrato (CEC).

6. VIGENCIA DEL CONTRATO.
El plazo de vigencia de este Contrato será a partir de la firma del contrato hasta el 31/12/2016.

7. PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE LA PROVISIÓN DE BIENES.
Los bienes deben ser entregados dentro de los plazos establecidos en el Cronograma de Entregas del Pliego de Bases y Condiciones, en la siguiente dirección; Avda. Mcal López c/ de las Residentas Salto del Guaira - Paraguay. Donde correrá por cuenta y cargo del PROVEEDOR.

8. ADMINISTRACIÓN DEL CONTRATO.
La administración del contrato estará a cargo de: Secretaria Administrativa de la Gobernación del XIV Departamento de Canindeyú.

9. FORMA Y TÉRMINOS PARA GARANTIZA 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% del monto total del contrato.-

10. MULTAS.
Las multas y otras penalidades que rigen en el presente contrato serán aplicadas conforme con las Condiciones Especiales y Generales del Contrato. Llegado al monto equivalente a la Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato, la Contratante podrá aplicar el procedimiento de rescisión de contratos de conformidad al Artículo 59 inc. c) de la Ley N° 2.051/03 "De Contrataciones Públicas", caso contrario deberá seguir aplicando el monto de las multas que correspondan.
La rescisión del contrato o la aplicación de multas por encima del porcentaje de la Garantía de Cumplimiento del Contrato deberá comunicarse a la DNCP a los fines previstos en el artículo 72 de la Ley N° 2051/03 "De Contrataciones Públicas".

11. 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° 2.051/03, y en las Condiciones Generales y Especiales del Contrato (CGC y CEC).

12. 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.

13. 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.

EN TESTIMONIO de conformidad se suscriben 2 (dos) ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto en la Ciudad de Salto del Guaira, República del Paraguay, a los 19 días del mes de Agosto de 2016.

.....
Hugo Dejesus Centurión Skowronek
C.I.Nº 2.424.012.-
Proveedor.-
Hugo D. Centurión S.
Representante
"INDUFAR CISA"

GOBERNACIÓN XIV DEPARTAMENTO DE CANINDEYÚ · GOBERNADOR

.....
Lic. Alfonso Noria Duarte
C.I.Nº 3.249.218.
Gobernador.-