| Membrete de la Institución | ORDEN DE COMPRA DE BIENES/SERVICIOS N° | O.C. Institucional N° 07 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nivel de Entidad: | 22-GOBIERNOS DEPARTAMENTALES | Fecha de Emisión : | 09/12 /2.013 |
| Entidad: | 17-GOBERNACION DE ALTO PARAGUAY | | |
| Unidad Compradora (Código SICP) | 1316-GOBERNACION DE ALTO PARAGUAY | | |
| ID del Llamado: | 253345 | Tipo de Procedimiento: | CONTRATACION DIRECTA |
| Descripción del Llamado: ADQUISICION DE MOBILIARIOS PARA ESCUELAS PUBLICAS | | | |
| Proveedor: | PROFARMA de Lourdes E. Peralta R. | RUC: | 2290369-0 |

La presente orden tiene por objeto la entrega de los bienes que se detallan a continuación así como los precios unitarios y totales:

| N° ORDEN | N° de ÍTEM / LOTE | DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES | UNIDAD DE MEDIDA | MARCA | PROCEDENCIA | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | MONTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | FLUCONAZOL | unidad | FLUCONAZOL MILLET | NACIONAL | 800 | 7000 | 5.600.000 |
| 2 | 1 | GLIBENCLAMIDA | unidad | GLU-B | NACIONAL | 800 | 290 | 232.000 |
| 3 | 1 | GENTAMINICINA (CR) | unidad | CREMOTERAPICO BIOTIC | NACIONAL | 100 | 11500 | 1.150.000 |
| 4 | 1 | KETOCONAZOL | unidad | MICO PLUS | NACIONAL | 800 | 2300 | 1.840.000 |
| 5 | 1 | KETOROLAC | unidad | TETRALGIN 20 | NACIONAL | 800 | 1620 | 1.296.000 |
| 6 | 1 | METRONIDAZOL | unidad | LEUCOGIN | NACIONAL | 800 | 750 | 600.000 |
| 7 | 1 | ALBENDAZOL | unidad | LAMBIZOL | NACIONAL | 100 | 3500 | 350.000 |
| 8 | 1 | AC. FOLICO + COMPLEJO B SOLUCION ORAL | unidad | HIERRO VIT B12 | NACIONAL | 700 | 11800 | 8.260.000 |
| 9 | 1 | N. BUTIL BROMURO DE HIOSCINA + METAMIZOL INY. | unidad | ESPASMO ANALGESIN | NACIONAL | 100 | 3700 | 370.000 |
| 10 | 1 | METOCLOPRAMIDA | unidad | DIGESPLEN | NACIONAL | 100 | 8500 | 850.000 |
| 11 | 1 | MICONAZOL | unidad | MICO APORTIL | NACIONAL | 100 | 8000 | 800.000 |
| 12 | 1 | PARACETAMOL | unidad | ALGIDOL 750 | NACIONAL | 1000 | 290 | 290.000 |
| 13 | 1 | PARACETAMOL | unidad | ALGIDOL JARABE | NACIONAL | 100 | 11800 | 1.180.000 |
| 14 | 1 | IBUPROFENO | unidad | ALGIDOL IBU 400 | NACIONAL | 1000 | 650 | 650.000 |
| 15 | 1 | METFORMINA | unidad | GLU M | NACIONAL | 100 | 600 | 60.000 |
| 16 | 1 | AMOXICILINA INYECTABLE | unidad | NOVAMGX DUO IBL | NACIONAL | 100 | 22000 | 2.200.000 |
| 17 | 1 | VITAMINA A + D + ASOCIADOS POMADA | unidad | NEOCOR A+D | NACIONAL | 100 | 8500 | 850.000 |
| 18 | 1 | METRONIDAZOL JARABE | unidad | METRONIDAZOL ALMOS | NACIONAL | 100 | 15300 | 1.530.000 |
| 19 | 1 | RANITIDINA | unidad | RANIMEG 150 | NACIONAL | 700 | 400 | 280.000 |
| 20 | 1 | DICLOFENAC POTASICO | unidad | REXALGAN | NACIONAL | 700 | 2100 | 1.470.000 |
| 21 | 1 | DICLOFENAC POTASICO | unidad | REXALGAN 50 | NACIONAL | 700 | 380 | 266.000 |
| 22 | 1 | FORMULA POLIMERICA COMPLETA PARA ADULTOS CON FIBRA | unidad | JEVITY 2 CON FOS | ARGENTINA | 20 | 115000 | 2.300.000 |
| 23 | 1 | FORMULA SEMIELEMENTAL PARA ADULTOS | unidad | GLUCERNA | ARGENTINA | 30 | 130000 | 3.900.000 |
| 24 | 1 | PARACETAMOL + FENILEFRINA + CLORFENIRAMINA MALEATO JARABE | unidad | GRIFINIL | NACIONAL | 700 | 13000 | 9.100.000 |
| 25 | 1 | AMOXICILINA + SULBACTAM | unidad | NOVAMOX DUO IBL | NACIONAL | 500 | 2350 | 1.175.000 |
| 26 | 1 | CLORFENIRAMINA | unidad | CLORHISTAM | NACIONAL | 700 | 2300 | 1.610.000 |
| 27 | 1 | DOMPERIDONA | unidad | DOMPERIDONA MILLET | NACIONAL | 100 | 12500 | 1.250.000 |
| 28 | 1 | ACIDO ACETIL SALICILICO + CAFEINA | unidad | MIGRAL | NACIONAL | 750 | 230 | 172.500 |
| 29 | 1 | PROPINOXATO + CLONIXANATO DE LISINA | unidad | SERTAL | NACIONAL | 50 | 19000 | 950.000 |
| 30 | 1 | DICLOFENAC GEL | unidad | REXALGAN GEL | NACIONAL | 100 | 12000 | 1.200.000 |
| 31 | 1 | DICLOFENAC CREMA | unidad | GUAYAKI | NACIONAL | 50 | 12000 | 600.000 |
| 32 | 1 | NISTATINA + BORATO DE SODIO + BENZOCAINA GOTAS | unidad | IMEBIOTIC | NACIONAL | 100 | 9000 | 900.000 |
| 33 | 1 | NISTATINA COMPRIMIDO | unidad | NIST -T | NACIONAL | 100 | 18500 | 1.850.000 |
| 34 | 1 | PROPINOXATO + CLONIXANATO DE LISINA INY. | unidad | SERTAL | NACIONAL | 100 | 5900 | 590.000 |
| 35 | 1 | PROPINOXATO + CLORHIDRATO | unidad | SERTAL FORTE | NACIONAL | 900 | 1170 | 1.053.000 |

PROFARMA
de Lourdes E. Peralta Rivas
DISTRIBUIDORAS - REPRESENTACIONES
IMPORTACIONES - EXPORTACIONES
Avda. Ygatimi Nro. 245 Telefax: 495-976 As. Py.

Lic. Víctor D. Martínez T.
Secrio. Adm. y Financiero

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36 | 1 | CLONAZEPAM COMPRIMIDO | unidad | SUPRASEDAN | NACIONAL | 100 | 900 | 90.000 |
| 37 | 1 | CLONAZEPAM GOTAS | unidad | QUIETAL | NACIONAL | 20 | 39000 | 780.000 |
| 38 | 1 | POLIDOCANOL | unidad | VENOSCLER | NACIONAL | 100 | 20000 | 2.000.000 |
| 39 | 1 | MIDAZOLAN | unidad | MIDAZOLAN | NACIONAL | 400 | 15000 | 6.000.000 |
| | | | | | | **TOTAL** | | **65.644.500** |

SON GUARANÍES: sesenta y cinco millones seiscientos cuarenta y cuatro mil quinientos

VIGENCIA DE LA ORDEN DE COMPRA | Desde: 09 DE diciembre DE 2013 | Hasta: 31 DE diciembre DE 2013

PLAZO DE ENTREGA Y/O CUMPLIMIENTO : 10 dias habiles posteriores a la emision de la presente

LUGAR DE ENTREGA: Bernardino Caballero y Rio Paraguay - Fuerte Olimpo

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 la Orden de Compra o las sumas que resulten pagaderas de conformidad con lo dispuesto en la Carta de Invitación y sus Anexos.

| Anticipo: | *NO* | Porcentaje: | [En caso afirmativo indicar:] El proveedor deberá presentar una Garantía de Anticipo del 100% del valor del monto anticipado en forma previa al cobro del mismo. |
|---|---|---|---|

La administración del contrato estará a cargo de: la Gobernacion del XVII Departamento de Alto Paraguay

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".

La garantía para el fiel cumplimiento del contrato se regirá por lo establecido en la Carta de Invitación y sus anexos, 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 adjudicado.

El precio está sujeto a ajustes en los términos previstos en la Carta de Invitación y sus Anexos.

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.

Cualquier diferencia que surja durante la ejecución de los Contratos se dirimirá conforme las reglas establecidas en la legislación aplicable y las partes se someten a la jurisdicción de los Tribunales de la República.

LÍNEA PRESUPUESTARIA:

| Año | Tipo | Programa | S. Prog. | Proyecto | S.O.G | F.F | O.F. | Dpto. | Monto |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2013 | 2 | 1 | 6 | 0 | 350 | 10 | 1 | 17 | 70,000,000 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | Total: | | | 70,000,000 |

| FIRMA PROVEEDOR | FECHA DE RECEPCIÓN DEL PROVEEDOR | FIRMA POR LA ENTIDAD |
|---|---|---|

Obs. 1. Todos los cuadros del presente documento, a los efectos de su validez, deben ser debidamente llenados y firmados, según corresponda.

PROFARMA de Lourdes E. Peralta Ortiz
DISTRIBUIDORAS - REPRESENTACIONES
IMPORTACIONES - EXPORTACIONES
Avda. Ygatimi Nro. 245 Telefax: 495-976 As. Py.

Gobernación Alto Paraguay - Secretaría Administrativa

Ing. Luis D. Martínez
Secretario Adm. y Financiero