INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

GOBIERNO DEL PARAGUAY | PARAGUÁI REKUÁI

Dirección de Logística de Suministros de Salud
Departamento Administración de Suministros Médicos
Acta de Recepción Final Nº: 103737/2024

DASM

En la ciudad de Asunción en fecha 20/06/2024 en el Departamento Administración de Suministros Médicos del Instituto de Previsión Social, habiendo cumplido el Proveedor **TARGET S.A.** con los requerimientos establecidos en la Sección Recepción de Productos. conforme al siguiente cuadro:

Contrato IPS Nº:	123/2024	**Adenda:**	No
Contrato SAP Nº:	2110001999	**Timbrado Nº:**	180028951
Orden Entrega Nº:	3110029121	**Fecha Timbrado:**	02.05.2024
Licitación Nº:	22/23	**Fecha Tope:**	10.05.2024
Resolución C.A.Nº:	025-001/24		

Pos	Cód. Material	Descrip. Material	Cant.	Un. Med.	Precio Unitario Gs.	Importe Total Gs.	Multa Gs.	Nota Remisión Nº	Fecha Entrada
1	10000121	CLORFENIRAMINA 4mg COM CLORFENIRAMINA MALEATO 4MG MINTLAB	54.000	CMP	330	17.820.000	427.680	2065	03.06.2024
Total IVA Incluido Gs.						17.820.000	427.680		
Observacion:									
Autorización D.L.S.S. **Carta Compromiso de Canje**									

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Q.F. MARTHA FLOR GAUTO
JEFA DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION
DPTO. DE SUMINISTROS MEDICOS

Q.F. MARTHA ROSSANA FLOR GAUTO
JEFE DPTO. ADM. DE SUMINISTROS MÉDICOS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Q.F. Sixta Benitez de Ibarra
Dirección de Logística de Suministros de Salud

Q.F. SIXTA BENITEZ DE IBARRA
DIRECTORA DLSS

Proveedor:

Nombre/Apellido: ABOG. SANDRO BARONE
TARGET S.A.

C.I Nº:

Fecha: 03 JUL 2024

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

103987

NOTA DE ENTRADA DE MERCANCÍAS

109 -Entrada de mercancías del stock bloqueado valorado

ALMACEN	A002 - Medicamentos	**Nº DOC**	5000069587
GPO DE COMPRAS	A11 - Analista OE 1	**Nº PEDIDO**	3110029121
CONTRATO SAP	2110001999	**PROVEEDOR**	550 TARGET S.A.
RESOLUCIÓN	025-001/24	**CONTRATO IPS**	123/2024
FECHA RECEP	06.06.2024	**LICITACION**	22/23
NOTA REMISIÓN	2065	**FECHA REMISION**	03.06.2024

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UM	LOTE	FECHA VCTO.	STOCK CERO
10000121 (1332)	CLORFENIRAMINA 4mg COM	54.000,00	CMP	C240281	30.09.2025	X

Instituto de Previsión Social
Juan Angel Acampos
D.A.S.M.

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Q.F. Mirtha Riveros
Jefa de Sección Medicamentos
DEPTO. ABASTECIMIENTO

Rosalba Silva
DASM

P/P

Los firmantes damos fe de la verificación de los items contenidos en la presente nota.

OBSERVACIONES: Autorización + Compromiso Canje

ELABORADO POR:	Mario Luis Bogado Sanchez	INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL Sra. Edith Cabral Auxiliar Jefa Recepción de Productos DASM/DLSS	

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

NOTA DE ENTRADA DE MERCANCÍAS

107 -Entrada de mercancías en el stock bloqueado valorado

ALMACEN	-	**Nº DOC**	5000069402
GPO DE COMPRAS	A11 - Analista OE 1	**Nº PEDIDO**	3110029121
CONTRATO SAP	2110001999	**PROVEEDOR**	550 TARGET S.A.
RESOLUCIÓN	025-001/24	**CONTRATO IPS**	123/2024
FECHA RECEP	03.06.2024	**LICITACION**	22/23
NOTA REMISIÓN	2065	**FECHA REMISION**	03.06.2024

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UM	LOTE	FECHA VCTO.	STOCK CERO
10000121 (1332)	CLORFENIRAMINA 4mg COM	54.000,00	CMP	C240281	30.09.2025	X

Instituto de Previsión Social
Juan Angel Ocampos
D.A.S.M.

Los firmantes damos fe de la verificación de los items contenidos en la presente nota.

OBSERVACIONES: Autorización + Compromiso Canje

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Lic. Lisa Vera
DASM

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Sra. Edita Cabral
Jefa de Recepcion de Productos
DASM/DLSS

GOBIERNO DEL PARAGUAY | PARAGUÁI REKUÁI

SECCION RECEPCION DE PRODUCTOS

FECHA : 3 /06/2024			PROVEEDOR: TAREET. SA
PUNTOS DE VERIFICACION	CORRESPONDE SI	NO	**OBSERVACIONES**
CONTRATO N° 123/24	✓		Firma: 26/04/24
RCA N° 025-001/24	✓		
LPN N° CVE N° 22/23	✓		**N° TRIPTICO:**
PLAZO DE VALIDEZ ..... MESES 4 M	✓		VIGENTE ✓ CON ADENDA VENCIDO POLIZA CAUCION
ACTA DE VERIFICACION QUE CORRESPONDE ORDEN ENTREGA			LPN SBE 20/16
ORDEN DE ENTREGA N° 3110028121	✓		**CODIGO PRODUCTO:** 10000121 Chorfenicamina
CANTIDAD TIMBRADO DESCRIPCION			4 mg COM
DISCRIMINACION DE IVA			10% 5% EXONERADO S/ RCA N°
DIAS DE ATRASO EN ETREGA DE ORDEN			DIAS .....
CONTROL DE ENTREGA			
CORRESPONDE A LA CANTIDAD ENTREGADA			
SE ADJUNTA COPIA			
NOTA DE REMISION N° 2065	✓		**RUC 80002269-6 RAZON SOCIAL IPS** ✓
TIMBRADO VIGENTE FECHA VIGENTE			MENOR / IGUAL A LA FACTURA-CON NUMERO DE FACTURA CORRESPONDIENTE
DESCRIPCION DEL PRODUCTO CORRESPONDE A LO ADJUDICADO			
CANTIDAD LOTE			AP A MUESTREAR PENDIENTE DD.JJ. NO SE MUESTREA
REMISION DE DONACIÓN N°.....CANTIDAD.....			DESCRIPCION DEL PRODUCTO CORRESPONDE A LO ADJUDICADO LOTE /VTO
REMISION DE MUESTRAS N°.....CANTIDAD.....			DESCRIPCION DEL PRODUCTO CORRESPONDE A LO ADJUDICADO LOTE /VTO
FACTURA N° NO APLICA			**RUC 80002269-6 RAZON SOCIAL IPS**
TIMBRADO VIGENTE FECHA VIGENTE			MAYOR / IGUAL A LA REMISIÓN-CON NUMERO DE REMISION CORRESPONDIENTE
DESCRIPCION DEL PRODUCTO CORRESPONDE A LO ADJUDICADO			LOTE/ VTO/LPN/ RCA/ O.E.N°/ MODALIDAD DE ENTREGA
CANTIDAD PRECIO			
DISCRIMINACION DE IVA			
MONTO TOTAL			
OTROS DOCUMENTOS			
AUTORIZACIÓN DE ADMINISTRADOR DEL CONTRATO			VTO MINIMO S/ PBC.....MESES A PARTIR DE LA ENTREGA EN EL DASM
CARTA DE COMPROMISO DE CANJE			
POLIZA			
REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE HABILITACIÓN	✓		DESCRIPCION DEL PRODUCTO CORRESPONDE A LO ADJUDICADO/CONCENTRACION /ORIGEN /PRESENTACIÓN
NOTA DE RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO			
PLANILLA DE DATOS GARANTIZADOS	✓		DESCRIPCION DEL PRODUCTO CORRESPONDE A LO ADJUDICADO/ ORIGEN/ PROCEDENCIA / CONCENTRACION/ PRESENTACION/
NOTA ACLARATORIA DE FABRICACIÓN			
CERTIFICADO DE PROCEDENCIA / ORIGEN			
OTRAS NOTAS RELACIONADAS A LA ENTREGA			

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL Lic. Lisa Vera DASM

VERIFICADO POR

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL Lic. Lisa Vera DASM

CARGADO POR

Todas las NOTAS DE REMISION (original/copias) deben estar firmados por el verificador y el digitador de la seccion Recepcion

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

GOBIERNO DEL PARAGUAY | PARAGUÁI REKUÁI

GAL- DLS

Confirmación de Orden de Entrega
Nro. 3110029121 / 180028951

Fecha Impresión: 02.05.2024
Impreso por: MKURILUK

ORIGINAL

Proveedor: 550 TARGET S.A.		Dirección Logística de Suministros de Salud/IPS	
RUC:	80025423-6	Fechas Emisión:	30.04.2024
Plazo de Entrega:	8 días	Nro. Contrato IPS:	123/2024
Ciudad:	ASUNCION	Nro. Contrato SAP:	2110001999
Email:	target_sa2003@yahoo.com	Nro. de Solped:	1110017470
Teléfono:	021 214 813	Fecha Envio por correo:	02.05.2024
Fax:		Teléfono IPS:	290136 INT 70252
Dirección:	Mcal Lopez 957. Edif Faro Del Rio -	Correo:	

PROVEER LOS ARTICULOS DESCRITOS SEGÚN LA RESOLUCIÓN C.A NRO. 025-001/24 POR LA QUE SE ADJUDICA LA CVE NRO. 22/23 ""ADQUISICIÓN URGENTE DE MEDICAMENTOS MONOCLONALES VARIOS, BIOLÓGICOS, ONCOLÓGICOS, INMUNOSUPRESORES - SOLUCIONES PARENTERALES Y OTROS PARA EL IPS - SOLPED N° 1130000326""

DIRECCIÓN DE ENTREGA: Dr. Manuel Peña y Dr. Bestard Asunción (Parque Sanitario de IPS)

FECHA DE TIMBRADO:02.05.2024, FECHA TOPE DE ENTREGA EN IPS: 10.05.2024

Ítem	Material	Descripción	Cantidad	Unid.	Precio Unitario IVA Inc. (Gs)	% IVA	Precio Total IVA Inc. (Gs)
1	10000121	CLORFENIRAMINA 4mg COM	70.000	CMP	330	5%	23.100.000

Observación: Corresponde al 20 % de la cantidad mínima adjudicada según necesidad y disponibilidad de espacio físico en el Parque Sanitario de IPS (DASM)

Precio Total IVA Inc. (Gs)	23.100.000

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Loreña Kuriluk Ibarra
Jefa Sección Ordenes de Entrega y Control de Consumo
D.G.M.I.S. - D.L.S.S. - I.P.S.

Q.F. GRISELDA GIMENEZ
JEFA
Departamento de Gestión de Medicamentos e Insumos de Salud

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Q.F. Nilda Ortiz Careaga
DIRECTORA
Dirección de Logística de Suministros de Salud

USUARIO DIGITACIÓN: LAFRANCO

GOBIERNO DEL PARAGUAY | PARAGUÁI REKUÁI

DLS/DFCS/1006865/2024
Asunción,24.05.2024

NOTA EXTERNA

AUTORIZACIÓN

Señores:
TARGET S.A.
Mcal Lopez 957. Edif Faro Del Rio - PB. Of. 9
Teléfono: 021 214 813
ASUNCION, Paraguay
Presente:

Nos dirigimos a Usted con relación a su nota de fecha 24.05.2024 y el Contrato Nº 123/2024 suscrito en el marco de la CVE 22/23 ""ADQUISICIÓN URGENTE DE MEDICAMENTOS MONOCLONALES VARIOS, BIOLÓGICOS, ONCOLÓGICOS, INMUNOSUPRESORES - SOLUCIONES PARENTERALES Y OTROS PARA EL IPS - SOLPED N° 1130000326"", por lo cual solicitan autorización para la entrega del producto con vencimiento menor a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones (PBC), que fuera solicitado por O.E.:3110029121 según se detalla a continuación:

COD Nº	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE	VENCIMIENTO
10000121	CLORFENIRAMINA 4mg COM	54.000	C240281	30.09.2025

Teniendo en cuenta el stock actual y el consumo promedio de los últimos meses de existencia, se considera que la cantidad a ser entregada sería utilizada en su totalidad antes de su vencimiento, por tanto, SE AUTORIZA la entrega. Dicha autorización esta supeditada a que el producto a ser entregado cumpla con todas las demás condiciones técnicas establecidas en el PBC.

Asimismo, se informa que para la recepción del producto se requiere entregar una CARTA DE COMPROMISO DE CANJE, en la que quede explícitamente establecido que la obligación del canje deberá efectuarse con 60 (sesenta) días de anticipación a la fecha de vencimiento del producto.

Por otra parte, se informa que en caso de incurrir en mora, se aplicarán las multas correspondientes por el atraso en la entrega del producto, según lo previsto en el Contrato Nº 123/2024.

Atentamente.

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Q.F. Sixta Benítez de Ibarra
Directora
Dirección de Logística de Suministros de Salud

DIRECCION DE LOGISTICA DE SUMINISTROS DE SALUD

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Gonzalo A.
Presidente
Comité de Evaluación de Contratos

TARGET S.A.
Representaciones
Mcal. López 957
Edif. Faro del Río
1er.Piso - Of. Nº 2
Cel. 0983 752 783
Tel/Fax:(595)(21) 214 813 -
E-mail: target_sa2003@yahoo.com

Asunción, 03 de junio de 2024

Señores.
Dirección de Logística de Suministros de Salud.
Instituto de Previsión Social.
Presente

Ref.: Carta de Compromiso de Canje – CVE SBE N° 22/2023.

De nuestra consideración:

Para cumplir con lo establecido en el punto 11, Garantía de los Bienes, del Contrato Nº 123/2024, suscrito entre el IPS y Target S.A., y lo indicado en la Nota Externa Autorización DLS/DFCS/1006865/2024, firmada por la Dirección de Logística de Suministros de Salud, y el Dpto. de Fiscalización de Contratos de Salud, indicamos cuanto sigue:

De acuerdo con la O.E. N° 3110029121, procedemos a la entrega, según como sigue: 54.000 (cincuenta y cuatro mil) comprimidos, del Lote: C240281, Vto.: 09/2025, del medicamento Clorfenamina Maleato 4 mg MINTLAB, comprometiéndonos a sustituir, 60 días antes de su vencimiento, las unidades que no sean utilizadas en el DASM, por otras con mayor periodo de vigencia, previa solicitud por parte de la mencionada institución.

Sin otro particular, les saludamos atentamente.

Sandro Barone Ponce.
Apoderado
Abg. Sandro Barone
Apoderado
TARGET S.A.

TARGET S.A. REPRESENTACIONES

Comercio al por Menor de otros Productos en Comercios no Especializados.
Comercio al por Mayor de otros Productos n.c.p.

Avda. Mcal. F. Solano López Nº 957 - Edif. Faro del Río - P.B. - Of. N° 9
Tel./Fax: (+595 21) 214 813 - Móvil: 0983 752 783
E-mail: target_sa2003@yahoo.com
Asunción, Paraguay

Timbrado N°: 17126544
Fecha Inicio Vigencia: 01 / 04 / 2024
Fecha Fin Vigencia: 30 / 04 / 2025
RUC: 80025423-6

NOTA DE REMISIÓN

N° 001-001- 001-001-0002065 0002065

Fecha de Emisión: 3 de Junio de 2024

Nombre o Razón Social del Destanatario: INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL — RUC o C.I. del Destinatario: 80002269-6

Domicilio: Constitucion e/ Herrera

Motivo del Traslado: Venta — Comprobante de Venta: — Comprobante de Venta N°: 0010090

N° de Timbrado: 17126544 — Fecha de Expedición:

Fecha Inicio de traslado: 03/06/24 — Fecha Estimada del traslado: 03/06/24

Dirección Punto de Partida: MCAL. LOPEZ 957 — Ciudad: ASUNCION — Dpto.: CENTRAL

Dirección Punto de Llegada: Dpto. de Administracion de Suministros Medicos IPS — Ciudad: ASUNCION — Dpto.: CENTRAL

Cambio de fecha del término de traslado y/o punto de llegada:

Motivo:

Marca del Vehículo de transporte: Toyota Voxy

N° Registro Único del Automotor (RUA): AANI816 — N° Registro Único del Automotor (RUA) Remolque:

Nombre y Apellido o Razón Social del conductor: Hernan Diez

Domicilio: — R.U.C. o C.I.:

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN DETALLADA (Incluir Cantidad o porcentaje de tolerancia de quiebra o de merma/ Datos de relevancia de la Mercadería)
54.000	Unidad	(cincuenta y cuatro mil) comprimidos Lote: C240281 Vto.: 09/2025 1) Nombre Genérico: Clorfeniramina Maleato 4 mg Comp. / Clorfenamina Maleato 4 mg Mintlab/ Blíster x 20 comp. 2) Resolución de Adjudicación: 025-001/2024 del 17-04-2024. 3) Contrato N°: 123/2024 del 26-04-2024. 4) Modalidad de Entrega: cancelación, según cantidad de la OE N° 3110029121. 5) N° de Orden de Entrega: 3110029121 del 30-04-2024.

Recibí conforme	Aclaración	C.I. N°	Entregó

GRÁFICA CRISTIAN de Juan Alejandrino Gómez Rivas - Paraguarí Nº 1046 e/ Tte. Fariña y Rca. de Colombia, Asunción - Tel.: 021 453141 - RUC: 1103156-5.- Hab. Nº 1067 - 100 N. de Remisión del 0002026 al 0002125 - 04 / 2024.-

ORIGINAL : Destinatario de las Mercaderías

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL Lic. Lisa Vera DASM

Cheryl López DASM

DPTO. S.S.M.
RECEPCION PROVISORIA
SUJETO A INSPECCION TECNICA
FECHA: 03 JUN 2024

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Sra. Edita Cabral
Jefa de Sección
Recepción de Productos
DASM/DLSS

TARGET S.A. REPRESENTACIONES

Comercio al por Menor de otros Productos en Comercios no Especializados.
Comercio al por Mayor de otros Productos n.c.p.

Avda. Mcal. F. Solano López Nº 957 - Edif. Faro del Río - P.B. - Of. N° 9
Tel./Fax: (+595 21) 214 813 - Móvil: 0983 752 783
E-mail: target_sa2003@yahoo.com
Asunción, Paraguay

Timbrado N°: 17126544
Fecha Inicio Vigencia: 01 / 04 / 2024
Fecha Fin Vigencia: 30 / 04 / 2025
RUC: 80025423-6

NOTA DE REMISIÓN

N° 001-001- 001-001-0002065 0002065

Fecha de Emisión: 3 de Junio de 2024

Nombre o Razón Social del Destanatario: INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL — RUC o C.I. del Destinatario: 80002269-6

Domicilio: Constitucion e/ Herrera

Motivo del Traslado: Venta — Comprobante de Venta: — Comprobante de Venta N°: 0010090

N° de Timbrado: 17126544 — Fecha de Expedición:

Fecha Inicio de traslado: 03/06/24 — Fecha Estimada del traslado: 03/06/24

Dirección Punto de Partida: MCAL. LOPEZ 957 — Ciudad: ASUNCION — Dpto.: CENTRAL

Dirección Punto de Llegada: Dpto. de Administracion de Suministros Medicos IPS — Ciudad: ASUNCION — Dpto.: CENTRAL

Cambio de fecha del término de traslado y/o punto de llegada:

Motivo:

Marca del Vehículo de transporte: Toyota Voxy

N° Registro Único del Automotor (RUA): AANI816 — N° Registro Único del Automotor (RUA) Remolque:

Nombre y Apellido o Razón Social del conductor: Hernan Diez

Domicilio: — R.U.C. o C.I.:

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN DETALLADA (Incluir Cantidad o porcentaje de tolerancia de quiebra o de merma/ Datos de relevancia de la Mercadería)
54.000	Unidad	(cincuenta y cuatro mil) comprimidos Lote: C240281 Vto.: 09/2025 1) Nombre Genérico: Clorfeniramina Maleato 4 mg Comp. / Clorfenamina Maleato 4 mg Mintlab/ Blíster x 20 comp. 2) Resolución de Adjudicación: 025-001/2024 del 17-04-2024. 3) Contrato N°: 123/2024 del 26-04-2024. 4) Modalidad de Entrega: cancelación, según cantidad de la OE N° 3110029121. 5) N° de Orden de Entrega: 3110029121 del 30-04-2024.

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL Sra. Edita Cabral Encargada Jefa Sección Recepción de Productos DASM/DLSS

INSTITUTO DE PREVIS... Lic. Lisa Vera DASM 3/06/24

Recibí conforme	Aclaración	C.I. N°	Entregó

GRÁFICA CRISTIAN de Juan Alejandrino Gómez Rivas - Paraguarí Nº 1046 e/ Tte. Fariña y Rca. de Colombia, Asunción - Tel.: 021 453141 - RUC: 1103156-5.- Hab. N° 1067 - 100 N. de Remisión del 0002026 al 0002125 - 04 / 2024.-

ORIGINAL : Destinatario de las Mercaderías

TARGET S.A. REPRESENTACIONES

COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS PRODUCTOS

Mcal. López Nº 957 - Edif. Faro del Río - P.B. - Of. N° 9 - Asunción, Paraguay
Tel/Fax: (+595 21) 214 813 - Cel.: 0983 752 783 - E-mail: target_sa2003@yahoo.com

RUC: 80025423-6 - TIMBRADO N°: 17170149
Fecha Inicio Vigencia: 18 / 04 / 2024 - Fecha Fin Vigencia: 30 / 04 / 2025

FACTURA

001-001 - N° 0010090

FECHA DE EMISIÓN: 3 de Junio del 2024

CONDICIÓN DE VENTA: CONTADO ☐ CRÉDITO ☒

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

RUC: 80002269-6

REMISIÓN N°: 0002065

PRODUCTO	CANT.	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	GRAVADAS 5%	GRAVADAS 10%
CLORFENIRAMINA 4 MG. - COMP. / CLORFENAMINA MALEATO 4 MG MINTLAB. BLISTER x 20 COMP. Lote: C240281 / Vto.: 09-2025	54000	330		17.820.000	
SUB TOTALES				17.820.000	
TOTAL A PAGAR: DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL.-					17.820.000

LIQUIDACIÓN DEL IVA: 5%: 848.571 10%: 0 TOTAL IVA: 848.571

GRÁFICA CRISTIAN de Juan Alejandrino Gómez Rivas - Paraguarí 1046 e/ Tte. Fariña y Rca. de Colombia, Asunción - Tel.: 021 453141 - RUC: 1103156-5.- Hab. N° 1067 - 300 Facturas del 0009976 al 0010275 - 04 / 2024.-

ORIGINAL: CLIENTE

TARGET S.A. Representaciones
Mcal. López 957
Edif. Faro del Rio
1er.Piso - Of. N° 2
Cel. 0983 752 783
Tel/Fax:(595)(21) 214 813 -
E-mail: target_sa2003@yahoo.com

FORMULARIO N° 6

Planilla de Datos Garantizados

ID N°.: 436.136

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
CVE SBE N° 22/23 ADQUISICION URGENTE DE MEDICAMENTOS MONOCLONALES – VARIOS – BIOLOGICOS, ONCOLOGICOS, INMUNOSUPRESORES – SOLUCIONES PARENTERALES Y OTROS PARA EL IPS – SOLPED N° 1130000326 – AD REFERENDUM 2024

DESCRIPCIÓN DEL ITEM OFERTADO **ITEM 54**	
NOMBRE GENERICO	CLORFENAMINA MALEATO
NOMBRE COMERCIAL	CLORFENAMINA MALEATO 4MG MINTLAB
FABRICANTE	Lab. MINTLAB CO. S.A.
PROCEDENCIA/S	Chile
ORIGEN/S	Chile
N° DE REGISTRO SANITARIO	009733-04-EF
FORMULA	Cada comprimido contiene:
	Clorfenamina Maleato 4,0000 +2% Exc mg.
FORMA FARMACEUTICA	Comprimidos.
CONCENTRACION	4 mg.
PRESENTACION	Blíster x 20 comprimidos.
EMBALAJE p/ ENTREGA A DASM	Envase clínico x 100 blíster.
TEMPERATURA DE ALMACENAMIENTO	Almacenar a no más de 30°C.

TARGET S.A.

FIRMA Y SELLO DEL OFERENTE

4- IDENTIFICACIÓN DEL CRÉDITO PRESUPUESTARIO PARA CUBRIR EL COMPROMISO DERIVADO DEL CONTRATO [Art. 37° Inc. a) de la Ley N° 2051/03].

Los pagos emergentes de esta contratación serán sufragados con fondos propios del CONTRATANTE. El crédito presupuestario para cubrir el compromiso derivado del presente Contrato está previsto conforme al Certificado de Disponibilidad Presupuestaria (CDP), vinculado al Programa Anual de Contrataciones (PAC) con el ID N° **436.136.-**

Los pagos correspondientes a los siguientes Ejercicios Fiscales estarán sujetos a la aprobación presupuestaria correspondiente.

5- PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN [Art. 37° Inc. b) de la Ley N° 2051/03].

El presente Contrato es el resultado del procedimiento de **Contratación por Vía de la Excepción – SBE N° 22/2023**, convocado por el CONTRATANTE según Resolución C.A. N° 080-001/2023, de fecha 28 de noviembre de 2024, dictada por el Consejo de Administración.-

La adjudicación fue realizada por Resolución C.A. N° 025-001/2024, de fecha 17 de abril de 2024, dictada por el Consejo de Administración.-

6- PRECIO UNITARIO Y EL IMPORTE TOTAL A PAGAR POR LOS BIENES/SERVICIOS [Art. 37° Inc. c) de la Ley N° 2051/03].

El Precio del Contrato es de **G. 1.317.824.400.- (Guaraníes un mil trescientos diez y siete millones ochocientos veinte y cuatro mil cuatrocientos), IVA Incluido,** sujeto a cualquier ajuste, incremento, deducciones que puedan ser efectuados conforme a la fórmula de reajuste indicada en las Condiciones Contractuales.-

Los precios Unitarios, Totales y el detalle de los bienes a ser suministrados constan en el siguiente cuadro:

Ítem	SIH	N° Material	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Marca	Procedencia	Precio unitario (IVA incluido)	Total Cantidad Mínima	Total Cantidad Máxima
19	11264	10000056	51111501-9998	Bendamustina Polvo para Inyectable	Unidad	VIAL	75	150	BENDAMUSTINA CLORHIDRATO 100 MG GEBINA	Argentina	7.245.496	543.412.200	1.086.824.400
54	1332	10000121	51161630-006	CLORFENIRAMINA MALEATO COMPRIMIDO	Unidad	UNIDAD	350.000	700.000	CLORFENAMINA MALEATO 4MG MINTLAB	Chile	330	115.500.000	231.000.000
Son Guaraníes un mil trescientos diez y siete millones ochocientos veinte y cuatro mil cuatrocientos. IVA Incluido.-													1.317.824.400

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.-

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 Contractuales.-

7- VIGENCIA DEL CONTRATO.

La vigencia de este contrato será de 04 (cuatro) meses desde la suscripción.-

8- PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA [Art. 37 inc. d) de la Ley N° 2051].

Los bienes y/o servicios cuyo suministro constituye el objeto del presente Contrato serán entregados por el CONTRATISTA en los plazos, lugares y en las condiciones indicadas en la **Especificaciones Técnicas** y **Suministros Requeridos** – del Pliego de Bases y Condiciones que forma parte de este Contrato.-

9- ADMINISTRADOR DEL CONTRATO.

La Administración del Contrato estará a cargo de **la Dirección de Logística de Suministros de Salud.-**

10- CONDICIONES DE PAGO.

El adjudicado para solicitar el pago de las obligaciones deberá presentar la solicitud acompañada de los siguientes documentos:

1. Documentos Genéricos:

a) Nota de remisión u orden prestación de servicios según el objeto de la contratación.-

b) La factura de pago, con timbrado vigente, la cual deberán expresar claramente por separado el Impuesto al Valor Agregado (IVA) de conformidad con las disposiciones tributarias aplicables. En ningún caso el valor total facturado podrá exceder el valor adjudicado o las adendas aprobadas.-

c) REPSE (Registro de Prestadores de Servicios) todos los que son prestadores de servicios.-

Abg. Sandro Barone

DIRECCION NACIONAL DE
VIGILANCIA SANITARIA
PARAGUAY

PARAGUÁI
TETÃYGUÁRA REKORESÃIRÃ ÑANGAREKOHA
MOAKÃHA

CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO

Especialidades Farmacéuticas

La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria, autoriza el Registro Sanitario del producto más abajo descripto, cumpliendo la misma con los requisitos y las legislaciones vigentes en la República del Paraguay según Código Sanitario Ley 836/80, Ley 1119/97, Ley 6788/2021, Resoluciones GMC N° 23/95 y 52/96 Internalizadas por el Decreto N° 17057/97 y demás legislaciones vigentes.

Certificado N°: **009733-04-EF** Vencimiento: **07-01-2024**
Denominación Comercial: **CLORFENAMINA MALEATO 4MG MINTLAB**
Denominación Genérica: **CLORFENAMINA MALEATO**

Forma Farmacéutica: **COMPRIMIDOS**
Formula

	Contenido	Cantidad	Unidad
CLORFENAMINA MALEATO:	Cada comprimido contiene	4,0000 + 2% Exc	mg

Presentación: **CAJA CONTENIENDO 20 COMPRIMIDOS.CAJA CONTENIENDO 1000 COMPRIMIDOS(50 BLISTERS X 20 COMP., PRESENTACIÓN HOSPITALARIA)CAJA CONTENIENDO 2000 COMPRIMIDOS(100 BLISTERS X 20 COMP., PRESENTACIÓN HOSPITALARIA)**
Plazo de Vida Útil: **18 MESES**
Condición de Venta: **VENTA BAJO RECETA**
Envase Primario

Envase	Capacidad	Color
Blister Aluminio impreso / PVC-PVDC	Blíster por 20 comprimidos	Transparente Incoloro

---

Titular: **TARGET S.A**
Director Técnico: **BARRIOS VEGA ELVA PATRICIA**
Elaborador Producto Final: **NUEVA ANDRÉS BELLO N° 1940, INDEPENDENCIA, SANTIAGO DE CHILE, CHILE** por **MINTLAB CO.S.A.**

Asunción 20 de Diciembre de 2023.

JORGE ILIOU SILVERO
Firmado digitalmente por JORGE ILIOU SILVERO
Fecha: 2023.12.20 14:15:21 -03'00'

Dirección Nacional de
VIGILANCIA
SANITARIA

GOBIERNO
NACIONAL

123108

Asunción, 22 de febrero de 2024

La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria, Certifica que la firma **TARGET S.A.**, cuyo Director Técnico es la **Qca. Fca. ELVA BARRIOS**, con registro profesional Nº **5.059**, tiene registrada en esta dependencia ministerial el siguiente producto:

Nº*	NOMBRE COMERCIAL	FORMULA CUALI – CUANTI.	PRESENTACION	Nº DE REG. SANITARIO	VIGENCIA
1.	CLORFENAMINA MALEATO 4 MG MINTLAB COMPRIMIDOS	CADA COMPRIMIDO CONTIENE 4,0000+2% EXC. CLORFENAMINA MALEATO	CAJA CONTENIENDO 20 COMPRIMIDOS. CAJA CONTENIENDO 1000 COMPRIMIDOS (50BLISTERS X 20COMP., PRESENTACIÓN HOSPITALARIA). CAJA CONTENIENDO 2000 COMPRIMIDOS (100 BLÍSTERS X 20COMP.., PRESENTACIÓN HOSPITALARIA)	009733-04-EF	07/01/2024*

* El producto mencionado, ha iniciado trámite de renovación, en el plazo dispuesto por el Decreto Nº 10.262/12, no perdiendo por lo tanto su vigencia ni su antigüedad, por lo que puede ser libremente comercializado en el territorio nacional, salvo nueva disposición en contrario de esta dependencia.

Validez: **1 Año**

DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA
DIRECCION NACIONAL

MSc. D.F. Jorge Iliou
Director Nacional Interino
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria

SERIE I ORIGINAL

GOBIERNO DEL PARAGUAY | PARAGUÁI REKUÁI

V 07

DASM.

DEPARTAMENTO DE CONTROL DE CALIDAD DE PRODUCTOS MEDICOS.DLS.GAL.IPS

PLANILLA DE VERIFICACION DE DOCUMENTOS

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE DE LA EMPRESA:	Target S.A. (Saldo Cera.)		
RESPONSABLE/APODERADO TELEFONO:	Sandra Barrios / Cel.: (098) 940-390		
CORREO ELECTRONICO	target_sa2008@yahoo.com		
REGENTETELEFONO:	D.T. Elva Barrios / Cel. (0981) 311.829		
CORREO ELECTRONICO	targetregulatorios@gmail.com		
DATOS DEL PRODUCTO			
NOMBRE GENERICO DEL PRODUCTO:	Claritromina Maleato 4mg		
NOMBRE COMERCIAL:	Claritromina Maleato 4mg/ MINTLAB		
FORMA FARMACEUTICA	Comprimidos		
PRESENTACION:	Blister x 30 comprimidos		
LOTE:	C2403281	VENCIMIENTO:	03/2025
CÓDIGO SAP/MATERIAL:	10000121	USO EXCLUSIVO DEL IPS:	⊙ SI O NO
CANTIDAD DE MUESTRAS según PByC:	100 Comprimidos	DDJJ(1 original + 2 copias);	O SI ⊙ NO
LICITACION:	CME 560 Nº 22/23	RESOLUCIÓN:	D25-001124
CONTRATO N°	123/2024	N° DE ORDEN DE ENTREGA:	3900329/24

DOCUMENTOS A ENTREGAR	SI	NO
CERTIFICADO DE ANÁLISIS ORIGINAL: Indicando parámetros evaluados, resultados obtenidos y límites de especificación. -**PARA PRODUCTOS NACIONALES: CERTIFICADO ORIGINAL** Físico y/o químico y/o microbiológico (según corresponda), con firma del Regente de la empresa proveedora al IPS. -**PARA PRODUCTOS IMPORTADOS:** Podrá presentarse copia autenticada por escribanía, debiendo contar con la firma y sello del Regente, y/o Representante legal de la empresa.	✓	—
REGISTRO SANITARIO VIGENTE. (2 Copias).	✓	—
PRESENTACION HOSPITALARIA. Declarado.	✓	—
PLANILLA DE DATOS GARANTIZADOS. (2 Copias).	✓	—
REMISION DE MUESTRAS: Original + 2 Copias. (NO APLICA para entregas por DDJJ)	✓	—
REMISION DE ENTREGA A DASM: Copia.	✓	—
ORDEN DE ENTREGA: Copia.	✓	—
DOCUMENTOS EXCEPCIONALES A ENTREGAR	**SI**	**NO**
METODOLOGIA ANALITICA: Copia. -De rigor exclusivamente en la primera entrega de un producto por cada Licitación, cuando el producto ingrese con muestras para análisis.	—	✓
NOTA DE AUTORIZACION POR VENCIMIENTO CORTO: Copia. -Para productos con vencimiento menor a 18 meses para medicamentos, y 12 meses para Fórmulas Nutricionales (conforme PByC):	✓	—
COPIA DE CEDULA DEL REGENTE Y APODERADO VIGENTE Copia. (solo para entregas por DDJJ)		
COPIA DEL REGISTRO PROFESIONAL DEL REGENTE VIGENTE Copia. (solo para entregas por DDJJ)		

*Toda la documentación deberá ser presentada 48 a 72 Hrs previo a la entrega en DASM, de manera ordenada, sin enmiendas, con letra legible e impreso; en idioma CASTELLANO, o bien acompañado de la traducción del mismo.

**En caso de ingreso por DDJJ, se deberá exhibir 1 muestra para verificación (NO Aplica para productos Refrigerados).

***Se deberá presentar 1 Original (p/ DCPM) y 2 Copias (p/ DASM y Proveedor) de la Planilla de Verificación de Documentos.

****Cualquier duda o inconveniente informar al plantel de atención y verificación de DLS/CPM.

OBSERVACIONES:

El ítem del producto detallado anteriormente ha cumplido con los requisitos documentales exigidos por el DLS/CPM en el PByC de la Licitación correspondiente, por lo que se autoriza a continuar con los trámites de entrega en el DASM.

Verificado por: ..... Lic. Rosa Oporto Departamento de Control de Calidad de Productos Médicos

Autorizado por: .....

Fecha 03/06/24

TARGET S.A.
REPRESENTACIONES

Comercio al por Menor de otros Productos en Comercios no Especializados.
Comercio al por Mayor de otros Productos n.c.p.

Avda. Mcal. F. Solano López Nº 957 - Edif. Faro del Río - P.B. - Of. N° 9
Tel./Fax: (+595 21) 214 813 - Móvil: 0983 752 783
E-mail: target_sa2003@yahoo.com
Asunción, Paraguay

Timbrado N°: 17126544
Fecha Inicio Vigencia: 01 / 04 / 2024
Fecha Fin Vigencia: 30 / 04 / 2025
RUC: 80025423-6

NOTA DE REMISIÓN

N° 001-001- 001-001-0002068 **0002068**

Fecha de Emisión: 3 de Junio de 2024
Nombre o Razón Social del Destanatario: INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
RUC o C.I. del Destinatario: 80002269-6
Domicilio: Constitucion e/ Herrera
Motivo del Traslado: Muestras
N° de Timbrado: 17126544
Comprobante de Venta:
Comprobante de Venta N°:
Fecha Inicio de traslado: 03/06/24
Fecha de Expedición:
Fecha Estimada del traslado: 03/06/24
Dirección Punto de Partida: MCAL. I OPEZ 957
Ciudad: ASUNCION Dpto.: CENTRAL
Dirección Punto de Llegada: Dpto. de Administracion de Suministros Medicos IPS
Ciudad: ASUNCION Dpto.: CENTRAL
Cambio de fecha del término de traslado y/o punto de llegada:
Motivo:
Marca del Vehículo de transporte: Toyota Voxy
N° Registro Único del Automotor (RUA): AANI816
N° Registro Único del Automotor (RUA) Remolque:
Nombre y Apellido o Razón Social del conductor: Hernan Diez
Domicilio:
R.U.C. o C.I.:

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN DETALLADA (Incluir Cantidad o porcentaje de tolerancia de quiebra o de merma/ Datos de relevancia de la Mercadería)
100	Unidad	Muestras para Control de Calidad (cien) comprimidos Lote: C240281 Vto.: 09/2025 Clorfenamina Maleato 4 mg MINTLAB/ Blíster x 20 comp.

Lic. Rosa Oporto
Departamento de Control de Calidad de Productos Médicos

Recibí conforme	Aclaración	C.I. N°	Entregó

GRÁFICA CRISTIAN de Juan Alejandrino Gómez Rivas - Paraguarí Nº 1046 e/ Tte. Fariña y Rca. de Colombia, Asunción - Tel.: 021 453141 - RUC: 1103156-5.- Hab. Nº 1067 - 100 N. de Remisión del 0002026 al 0002125 - 04 / 2024.-

1° COPIA : Remitente de las Mercaderías

Reporte de Control de Entregas

Nro. Llamado/Nombre: 22/23 "ADQUISICIÓN URGENTE DE MEDICAMENTOS MONOCLONALES VARIOS, BIOLÓGICOS, ONCOLÓGICOS, INMUNOSUPRESORES - SOLUCIONES PARENTERALES Y OTROS PARA EL IPS - SOLPED Nº 1130000326"

Material	Denominación Artículo	Cant. Mínima / Cant. Máxima	Stock	Cons. Prom.	Cant. Prog.	Nro. OE	Estado OE	Fecha Tope	Plazo Entrega	Cant. Solicit.	Cant. Entreg.	Cant. Pend. OE.	Fecha Entrada	Días retraso
10000121	CLORFENIRAMINA 4MG COM	350.000 700.000	0	202.748	175.000	3110029121	04-Pendiente de Entrega Fuera de Plazo	10.05.2024	8	70.000	16.000	54.000	10.05.2024	25

E: 54000
NE: 2065

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Lisa Vera
DABM

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

GOBIERNO DEL PARAGUAY | PARAGUÁI REKUÁI

Dirección de Logística de Suministros de Salud
Departamento Administración de Suministros Médicos
Acta de Recepción Final N°: 102950/2024

César Came
DASM

En la ciudad de Asunción en fecha 27/05/2024 en el Departamento Administración de Suministros Médicos del Instituto de Previsión Social, habiendo cumplido el Proveedor TARGET S.A. con los requerimientos establecidos en la Sección Recepción de Productos, conforme al siguiente cuadro:

Contrato IPS N°:	123/2024	Adenda:	Nc
Contrato SAP N°:	2110001999	Timbrado N°:	180028951
Orden Entrega N°:	3110029121	Fecha Timbrado:	02.05.2024
Licitación N°:	22/23	Fecha Tope:	10.05.2024
Resolución C.A.N°:	025-001/24		

Pos	Cód. Material	Descrip. Material	Cant.	Un. Med.	Precio Unitario Gs.	Importe Total Gs.	Multa Gs.	Nota Remisión N°	Fecha Entrada
1	10000121	CLORFENIRAMINA 4mg COM CLORFENIRAMINA MALEATO 4MG MINTLAB	16.000	CMP	330	5.280.000	0	2044	10.05.2024
Total IVA Incluido Gs.						5.280.000	0		
Observacion:									
Autorización D.L.S.S. Carta Compromiso de Canje Poliza de Seguro									

NO APLICA MULTA

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Q.F. MARTHA FLOR
JEFA DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION DE SUMINISTROS MEDICOS

Q.F. MARTHA ROSSANA FLOR GAUTO
JEFE DPTO. ADM. DE SUMINISTROS MÉDICOS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Q.F. Sixta Benítez de Ibarra
Dirección de Logística de Suministros de Salud

Q.F. SIXTA BENITEZ DE IBARRA
DIRECTORA DLSS

Proveedor:
Nombre/Apellido: ABOG. SANDRO BARONE
TARGET S.A.
C.I N°: 1.432.153
Fecha: 19 JUN 2024

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

108950

NOTA DE ENTRADA DE MERCANCÍAS

109-Entrada de mercancías del stock bloqueado valorado

ALMACEN	A002 - Medicamentos	Nº DOC	5000067879
GPO DE COMPRAS	A11 - Analista OE 1	Nº PEDIDO	3110029121
CONTRATO SAP	2110001999	PROVEEDOR	550 TARGET S.A.
RESOLUCIÓN	025-001/24	CONTRATO IPS	123/2024
FECHA RECEP	13.05.2024	LICITACION	22/23
NOTA REMISIÓN	2044	FECHA REMISION	10.05.2024

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UM	LOTE	FECHA VCTO.	STOCK CERO
10000121 (1332)	CLORFENIRAMINA 4mg COM	16.000,00	CMP	221899	31.12.2024	X

Los firmantes damos fe de la verificación de los items contenidos en la presente nota.

OBSERVACIONES: Autorización + Compromiso Canje + Póliza

ELABORADO POR:	Navarro Moran, Enrique Javier	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL Sra. Edita Cabral Auxiliar Jefa a.i. Recepción de Productos DASM/DLSS	Victoriano González DASM

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

NOTA DE ENTRADA DE MERCANCÍAS

107 -Entrada de mercancías en el stock bloqueado valorado

ALMACEN	-	**Nº DOC**	5000067809
GPO DE COMPRAS	A11 - Analista OE 1	**Nº PEDIDO**	3110029121
CONTRATO SAP	2110001999	**PROVEEDOR**	550 TARGET S.A.
RESOLUCIÓN	025-001/24	**CONTRATO IPS**	123/2024
FECHA RECEP	10.05.2024	**LICITACION**	22/23
NOTA REMISIÓN	2044	**FECHA REMISION**	10.05.2024

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UM	LOTE	FECHA VCTO.	STOCK CERO
30121 (1332)	CLORFENIRAMINA 4mg COM	16.000,00	CMP	221899	31.12.2024	X

Los firmantes damos fe de la verificación de los items contenidos en la presente nota.

OBSERVACIONES: Autorización + Comie + Poliza

ELABORADO POR:	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL Cristina Mercado DASM / DLSS Cristina Dolores Mercado	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL Sra. Edita Cabral Jefa Unidad Recepción de Productos DASM/DLSS	Victoriano González DASM

SALDO CERO

GOBIERNO DEL PARAGUAY | PARAGUÁI REKUÁI

SECCION RECEPCION DE PRODUCTOS

FECHA : 10/05/2024			PROVEEDOR: Iorget
PUNTOS DE VERIFICACION	CORRESPONDE SI	NO	OBSERVACIONES
CONTRATO N° 123/2024	✓	—	
RCA N° 025.001/24	✓	—	
LPN N° 22/23	✓	—	N° TRIPTICO:
PLAZO DE VALIDEZ 04 MESES AP/26.04.24	✓	—	VIGENTE CON ADENDA VENCIDO POLIZA CAUCION
ACTA DE VERIFICACION QUE CORRESPONDE ORDEN ENTREGA	—	—	LPN ~~SBE 20/16~~
ORDEN DE ENTREGA N° 180028951	✓	—	CODIGO PRODUCTO: 10000121
CANTIDAD TIMBRADO DESCRIPCION	✓	—	Clorfeniramina 4mg com.
DISCRIMINACION DE IVA	✓	—	10% 5% EXONERADO S/ RCA N°
DIAS DE ATRASO EN ETREGA DE ORDEN	—	—	DIAS.....
CONTROL DE ENTREGA 16.000 Uni	✓	—	
CORRESPONDE A LA CANTIDAD ENTREGADA	✓	—	
SE ADJUNTA COPIA	✓	—	
NOTA DE REMISION N° 2044	✓	—	RUC 80002269-6 RAZON SOCIAL IPS
TIMBRADO VIGENTE FECHA VIGENTE	✓	—	MENOR / IGUAL A LA FACTURA-CON NUMERO DE FACTURA CORRESPONDIENTE
DESCRIPCION DEL PRODUCTO CORRESPONDE A LO ADJUDICADO	✓	—	
CANTIDAD 16.000 Uni LOTE 221899	✓	—	AP A MUESTREAR PENDIENTE DD.JJ. NO SE MUESTREA
REMISION DE DONACIÓN N°.....—.....CANTIDAD.....—.....	—	—	DESCRIPCION DEL PRODUCTO CORRESPONDE A LO ADJUDICADO LOTE /VTO
REMISION DE ~~MUESTRAS~~ Lote N° 2043 CANTIDAD 100 Comp	✓	—	DESCRIPCION DEL PRODUCTO CORRESPONDE A LO ADJUDICADO LOTE /VTO
FACTURA N° NO APLICA	—	—	RUC 80002269-6 RAZON SOCIAL IPS
TIMBRADO VIGENTE FECHA VIGENTE	—	—	MAYOR / IGUAL A LA REMISIÓN-CON NUMERO DE REMISION CORRESPONDIENTE
DESCRIPCION DEL PRODUCTO CORRESPONDE A LO ADJUDICADO	—	—	LOTE/ VTO/LPN/ RCA/ O.E.N°/ MODALIDAD DE ENTREGA
CANTIDAD 16.000 Uni PRECIO 330 #	✓	—	
DISCRIMINACION DE IVA	—	—	
MONTO TOTAL	—	—	
OTROS DOCUMENTOS	—	—	
AUTORIZACIÓN DE ADMINISTRADOR DEL CONTRATO	✓	—	VTO MINIMO S/ PBC.....MESES A PARTIR DE LA ENTREGA EN EL DASM
CARTA DE COMPROMISO DE CANJE	✓	—	
POLIZA	✓	—	
REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE HABILITACIÓN	✓	—	DESCRIPCION DEL PRODUCTO CORRESPONDE A LO ADJUDICADO/CONCENTRACION /ORIGEN /PRESENTACIÓN
NOTA DE RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	✓	—	
PLANILLA DE DATOS GARANTIZADOS	✓	—	DESCRIPCION DEL PRODUCTO CORRESPONDE A LO ADJUDICADO/ ORIGEN/ PROCEDENCIA / CONCENTRACION/ PRESENTACION/
NOTA ACLARATORIA DE FABRICACIÓN	—	—	
CERTIFICADO DE PROCEDENCIA / ORIGEN	—	—	
OTRAS NOTAS RELACIONADAS A LA ENTREGA		—	

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Cristina Mercado
DASM
VERIFICADO
10 MAY 2024

CARGADO POR

Todas las NOTAS DE REMISION (original/copias) deben estar firmados por el verificador y el digitador de la seccion Recepcion

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

GOBIERNO DEL PARAGUAY | PARAGUÁI REKUÁI

GAL- DLS

Confirmación de Orden de Entrega
Nro. 3110029121 / 180028951

Fecha Impresión: 02.05.2024
Impreso por: MKURILUK

ORIGINAL

Proveedor: 550 TARGET S.A.		Dirección Logística de Suministros de Salud/IPS	
RUC:	80025423-6	Fechas Emisión:	30.04.2024
Plazo de Entrega:	8 dias	Nro. Contrato IPS:	123/2024
Ciudad:	ASUNCION	Nro. Contrato SAP:	2110001999
Email:	target_sa2003@yahoo.com	Nro. de Solped:	1110017470
Teléfono:	021 214 813	Fecha Envío por correo:	02.05.2024
Fax:		Teléfono IPS:	290136 INT 70252
Dirección:	Mcal Lopez 957. Edif Faro Del Rio -	Correo:	

PROVEER LOS ARTICULOS DESCRITOS SEGÚN LA RESOLUCIÓN.C.A NRO. 025-001/24 POR LA QUE SE ADJUDICA LA CVE NRO. 22/23 ""ADQUISICIÓN URGENTE DE MEDICAMENTOS MONOCLONALES VARIOS, BIOLÓGICOS, ONCOLÓGICOS, INMUNOSUPRESORES - SOLUCIONES PARENTERALES Y OTROS PARA EL IPS - SOLPED N° 1130000326""

DIRECCIÓN DE ENTREGA: Dr. Manuel Peña y Dr. Bestard Asunción (Parque Sanitario de IPS)

FECHA DE TIMBRADO:02.05.2024, FECHA TOPE DE ENTREGA EN IPS: 10.05.2024

Item	Material	Descripción	Cantidad	Unid.	Precio Unitario IVA Inc. (Gs)	% IVA	Precio Total IVA Inc. (Gs)
1	10000121	CLORFENIRAMINA 4mg COM	70.000	CMP	330	5%	23.100.000

Observación: Corresponde al 20 % de la cantidad mínima adjudicada según necesidad y disponibilidad de espacio físico en el Parque Sanitario de IPS (DASM)

Precio Total IVA Inc. (Gs)	23.100.000

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Lorena Kuriluk Ibarra
Jefa Sección Ordenes de Entrega y Control de Consumo
D.G M.I.S. - D.L.S.S. - I.P.S.

Q.F. GRISELDA GIMENEZ
JEFA
Departamento de Gestión de Medicamentos e Insumos de Salud

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Q.F. Nilda Ortiz Careaga
DIRECTORA
Dirección de Logística de Suministros de Salud

USUARIO DIGITACIÓN: LAFRANCO

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

GOBIERNO DEL PARAGUAY | PARAGUÁI REKUÁI

DLS/DFCS/1006700/2024
Asunción,03.05.2024

NOTA EXTERNA

AUTORIZACIÓN

Señores:
TARGET S.A.
Mcal Lopez 957. Edif Faro Del Rio - PB. Of. 9
Teléfono: 021 214 813
ASUNCION, Paraguay
Presente:

Nos dirigimos a Usted con relación a su nota de fecha 03.05.2024 y el **Contrato Nº 123/2024** suscrito en el marco de la **CVE 22/23 ""ADQUISICIÓN URGENTE DE MEDICAMENTOS MONOCLONALES VARIOS, BIOLÓGICOS, ONCOLÓGICOS, INMUNOSUPRESORES - SOLUCIONES PARENTERALES Y OTROS PARA EL IPS - SOLPED N° 1130000326""**, por lo cual solicitan autorización para la entrega del producto con vencimiento menor a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones (PBC), que fuera solicitado por **O.E.:3110029121** según se detalla a continuación:

COD Nº	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE	VENCIMIENTO
10000121	CLORFENIRAMINA 4mg COM	16.000	L221899	31.12.2024

Teniendo en cuenta el stock actual y el consumo promedio de los últimos meses de existencia, se considera que la cantidad a ser entregada sería utilizada en su totalidad antes de su vencimiento, por tanto, **SE AUTORIZA** la entrega. Dicha autorización esta supeditada a que el producto a ser entregado cumpla con todas las demás condiciones técnicas establecidas en el PBC.

Asimismo, se informa que para la recepción del producto se requiere entregar una **CARTA DE COMPROMISO DE CANJE**, en la que quede explícitamente establecido que la obligación del canje deberá efectuarse con 60 (sesenta) días de anticipación a la fecha de vencimiento del producto y una **POLIZA DE SEGURO POR EL 100%** del monto del producto con identificación del número de lote, la validez de dicha póliza deberá ser por 3 (tres) meses posteriores a la fecha de vencimiento del producto a entregar.

Por otra parte, se informa que en caso de incurrir en mora, se aplicarán las multas correspondientes por el atraso en la entrega del producto, según lo previsto en el **Contrato Nº 123/2024**.

Atentamente.

NILDA ELIZABETH ORTIZ CAREAGA

Firmado digitalmente por NILDA ELIZABETH ORTIZ CAREAGA
Fecha: 2024.05.06 12:13:20 -04'00'

DIRECCION DE LOGISTICA DE SUMINISTROS DE SALUD

TARGET S.A.
Representaciones
Mcal. López 957
Edif. Faro del Río
1er.Piso - Of. N° 2
Cel. 0983 752 783
Tel/Fax:(595)(21) 214 813 -
E-mail: target_sa2003@yahoo.com

Asunción, 10 de mayo de 2024

Señores.
Dirección de Logística de Suministros de Salud.
Instituto de Previsión Social.
Presente

Ref.: Carta de Compromiso de Canje – CVE SBE N° 22/2023.

De nuestra consideración:

Para cumplir con lo establecido en el punto 11, Garantía de los Bienes, del Contrato Nº 123/2024, suscrito entre el IPS y Target S.A., y lo indicado en la Nota Externa Autorización DLS/DFCS/1006700/2024, firmada por la Dirección de Logística de Suministros de Salud, y el Dpto. de Fiscalización de Contratos de Salud, indicamos cuanto sigue:

De acuerdo con la O.E. N° 3110029121, procedemos a la entrega, según como sigue: 16.000 (dieciséis mil) comprimidos, del Lote: L221899, Vto.: 12/2024, del medicamento Clorfenamina Maleato 4 mg MINTLAB, comprometiéndonos a sustituir, 60 días antes de su vencimiento, las unidades que no sean utilizadas en el DASM, por otras con mayor periodo de vigencia, previa solicitud por parte de la mencionada institución.

Enviamos igualmente, según lo solicitado:

- Póliza de Seguro N° 1517004579 – END.: 000, por valor del 100% del monto del producto a entregar, con identificación de cantidad, lote y vencimiento, con validez de hasta 3 meses posteriores a la fecha de vencimiento del medicamento.

Sin otro particular, les saludamos atentamente.

Sandro Barone Ponce.
Apoderado
Abg. Sandro Barone
Apoderado
TARGET S.A.

La Consolidada de Seguros

0115170045790126947 7

El texto de esta póliza ha sido registrado en la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS, bajo el Código N° 7-0019 por Resolución SS.RP N° 221/98 de fecha 17 de julio de 1998.-

SEGURO DE CAUCIÓN

SUSTITUCION DE FONDOS DE REPARO - SERVICIOS

PÓLIZA N°: 1517004579 - END.: 000

Con arreglo a las Condiciones Generales Comunes, Particulares Específicas, que forman parte de esta póliza y a las Particulares que seguidamente se detallan, LA CONSOLIDADA S. A. DE SEGUROS ("EL ASEGURADOR"), con domicilio en la calle Avenida Aviadores Del Chaco 1669 C/ San Martin; Asunción - Paraguay en carácter de Fiador solidario, garantiza a:

80002269-6 - INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

Con domicilio en **CONSTITUCION ESQ. LUIS ALBERTO DE HERRERA**

("EL ASEGURADO"), el pago en efectivo hasta la suma máxima de:

Gs. 5.280.000
(GUARANIES CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL)

Que resulte obligado a efectuarle:

80025423-6 - TARGET SA

Con domicilio en **AVDA MCAL LOPEZ 957 - ASUNCION**

("EL TOMADOR"), por afectación de la garantía que de acuerdo a la Ley, las bases de la Licitación, y el Contrato, en su caso, esta obligado a constituir según el objeto que se indica en la cláusula 1 de las Condiciones Particulares Especificas, integrantes de esta póliza.

DETALLE DE LA OPERACIÓN

CONTRATACION VIA DE LA EXCEPCION_SBE N° 22/23 - "ADQUISICION URGENTE DE MEDICAMENTOS MONOCLONALES - VARIOS - BIOLOGICOS, ONCOLOGICOS, INMUNOSUPRESORES - SOLUCIONES PARENTERALES Y OTROS PARA EL IPS SOLPED N° 11300000326 - AD REFERENDUM 2024" ID N° 436.136, 16.000 comprimidos del producto Clorfenamina Maleato 4 mg MINTLAB - lote L221899 / VTO 12/2024.-

Se hace constar que la presente póliza de caución una vez emitida, no esta sujeta a ningún tipo de anulación, salvo acuerdo por escrito de las partes afectadas y la compañía emisora, siempre y cuando la misma no haya tomado vigencia de cobertura efectiva, en cuyo caso no corresponde ningún tipo de devolución de prima.
IMPORTANTE: Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerara aprobada por el Tomador si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza (Articulo 1556 Codigo Civil)

El presente seguro regirá a contar desde las 00:01 Hs del día **10/5/2024** hasta las 24:00 Hs. del día **31/3/2025**

LIQUIDACIÓN		
Prima:	Gs.	363.636.-
I.V.A. s/ Prima:	Gs.	36.364.-
Premio:	Gs.	400.000.-
I.P.F.:	Gs.	0.-
I.V.A. s/ Interés:	Gs.	0.-
Costo del Finan:	Gs.	0.-
COSTO FINAL:	Gs.	400.000.-

Observación: Las Condiciones Generales Comunes de esta póliza se encuentran en la página electrónica de internet: "www.consolidada.com.py/condiciones/condiciones_generales.pdf" o en la dirección de la Compañía.-

DATOS DEL FINANCIAMIENTO

Monto Financiado: 0
Vencimientos

Fecha	Monto

C O N T A D O

VIGENCIA: **325 Dias**
Desde: **10/5/2024** Hasta: **31/3/2025**

Asunción, 8 de mayo de 2024

LA CONSOLIDADA S. A.
DE SEGUROS

MARIO COLMAN
Jefe de Area

TARGET S.A. REPRESENTACIONES

Comercio al por Menor de otros Productos en Comercios no Especializados.
Comercio al por Mayor de otros Productos n.c.p.

Avda. Mcal. F. Solano López Nº 957 - Edif. Faro del Río - P.B. - Of. N° 9
Tel./Fax: (+595 21) 214 813 - Móvil: 0983 752 783
E-mail: target_sa2003@yahoo.com
Asunción, Paraguay

Timbrado N°: 17126544
Fecha Inicio Vigencia: 01 / 04 / 2024
Fecha Fin Vigencia: 30 / 04 / 2025
RUC: 80025423-6

NOTA DE REMISIÓN

001-001-0002044
N° 001-001- 0002044

Fecha de Emisión: 10 de Mayo de 2024
Nombre o Razón Social del Destanatario: INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL — RUC o C.I. del Destinatario: 80002269-6
Domicilio: Constitucion e/ Herrera
Motivo del Traslado: Venta — Comprobante de Venta: — Comprobante de Venta N°: 0010031
N° de Timbrado: 17126544 — Fecha de Expedición:
Fecha Inicio de traslado: 10/05/24 — Fecha Estimada del traslado: 10/05/24
Dirección Punto de Partida: MCAL. LOPEZ 957 — Ciudad: ASUNCION — Dpto.: CENTRAL
Dirección Punto de Llegada: Dpto. de Administracion de Suministros Medicos IPS — Ciudad: ASUNCION — Dpto.: CENTRAL
Cambio de fecha del término de traslado y/o punto de llegada:
Motivo:
Marca del Vehículo de transporte: Toyota Voxy
N° Registro Único del Automotor (RUA): AANI816 — N° Registro Único del Automotor (RUA) Remolque:
Nombre y Apellido o Razón Social del conductor: Heman Diez
Domicilio: — R.U.C. o C.I.: -

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN DETALLADA (Incluir Cantidad o porcentaje de tolerancia de quiebra o de merma/ Datos de relevancia de la Mercaderia)
16.000	Unidad	(dieciséis mil) comprimidos Lote: L221899 Vto.: 12/2024 1) Nombre Genérico: Clorfeniramina Maleato 4 mg Comp. / Clorfenamina Maleato 4 mg Mintlab/ Blíster x 20 comp. 2) Resolución de Adjudicación: 025-001/2024 del 17-04-2024. 3) Contrato N°: 123/2024 del 26-04-2024. 4) Modalidad de Entrega: entrega parcial, según cantidad de la OE N° 3110029121. 5) N° de Orden de Entrega: 3110029121 del 30-04-2024.

Recibí conforme	Aclaración	C.I. N°	Entregó

GRÁFICA CRISTIAN de Juan Alejandrino Gómez Rivas - Paraguarí Nº 1045 e/ Tte. Fariña y Rca. de Colombia, Asunción - Tel.: 021 453141 - RUC: 1103156-5,- Hab. Nº 1067 - 100 N. de Remisión del 0002026 al 0002125 - 04 / 2024.-

ORIGINAL : Destinatario de las Mercaderías

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Cristina Mercado
DASM / DLSS

10 MAY 2024

DPTO. S.S.M.
RECEPCION PROVISORIA
SUJETO A INSPECCION TECNICA
10 MAY 2024
Miguel Angel Avalos
FE DASM

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Sra. Edita Cabral
Recepción de Productos
DASM/DLSS

TARGET S.A. REPRESENTACIONES

Comercio al por Menor de otros Productos en Comercios no Especializados.
Comercio al por Mayor de otros Productos n.c.p.

Avda. Mcal. F. Solano López Nº 957 - Edif. Faro del Río - P.B. - Of. N° 9
Tel./Fax: (+595 21) 214 813 - Móvil: 0983 752 783
E-mail: target_sa2003@yahoo.com
Asunción, Paraguay

Timbrado Nº: 17126544
Fecha Inicio Vigencia: 01 / 04 / 2024
Fecha Fin Vigencia: 30 / 04 / 2025
RUC: 80025423-6

NOTA DE REMISIÓN

001-001-0002044
N° 001-001- 0002044

Fecha de Emisión: 10 de Mayo de 2024
Nombre ó Razón Social del Destanatario: INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL — RUC o C.I. del Destinatario: 80002269-6
Domicilio: Constitucion e/ Herrera
Motivo del Traslado: Venta — Comprobante de Venta: — Comprobante de Venta N°: 0010031
N° de Timbrado: 17126544 — Fecha de Expedición:
Fecha Inicio de traslado: 10/05/24 — Fecha Estimada del traslado: 10/05/24
Dirección Punto de Partida: MCAL. LOPEZ 957 — Ciudad: ASUNCION — Dpto.: CENTRAL
Dirección Punto de Llegada: Dpto. de Administracion de Suministros Medicos IPS — Ciudad: ASUNCION — Dpto.: CENTRAL
Cambio de fecha del término de traslado y/o punto de llegada:
Motivo:
Marca del Vehiculo de transporte: Toyota Voxy
N° Registro Único del Automotor (RUA): AANI816 — N° Registro Único del Automotor (RUA) Remolque:
Nombre y Apellido o Razón Social del conductor: Heman Diez
Domicilio: — R.U.C. o C.I.:

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN DETALLADA (Inlcuir Cantidad o porcentaje de tolerancia de quiebra o de merma/ Datos de relevancia de la Mercaderia)
16.000	Unidad	(dieciséis mil) comprimidos Lote: L221899 Vto.: 12/2024 1) Nombre Genérico: Clorfeniramina Maleato 4 mg Comp. / Clorfenamina Maleato 4 mg Mintlab/ Blíster x 20 comp. 2) Resolución de Adjudicación: 025-001/2024 del 17-04-2024. 3) Contrato N°: 123/2024 del 26-04-2024. 4) Modalidad de Entrega: entrega parcial, según cantidad de la OE N° 3110029121. 5) N° de Orden de Entrega: 3110029121 del 30-04-2024.

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Sra. Edita Cabral
Jefa
Recepción de Productos
DASM/DLSS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Cristina Mercado
DASM / DLSS
10 MAY 2024

Recibí conforme	Aclaración	C.I. N°	Entregó

GRÁFICA CRISTIAN de Juan Alejandrino Gómez Rivas - Paraguarí N° 1046 e/ Tte. Fariña y Rca. de Colombia, Asunción - Tel.: 021 453141 - RUC: 1103156-5.- Hab. N° 1067 - 100 N. de Remisión del 0002026 al 0002125 - 04 / 2024.-

ORIGINAL : Destinatario de las Mercaderías

TARGET S.A.
Representaciones
Mcal. López 957
Edif. Faro del Rio
1er.Piso - Of. N° 2
Cel. 0983 752 783
Tel/Fax:(595)(21) 214 813 -
E-mail: target_sa2003@yahoo.com

FORMULARIO N° 6

Planilla de Datos Garantizados

ID N°.: 436.136

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
CVE SBE N° 22/23 ADQUISICION URGENTE DE MEDICAMENTOS MONOCLONALES – VARIOS – BIOLOGICOS, ONCOLOGICOS, INMUNOSUPRESORES – SOLUCIONES PARENTERALES Y OTROS PARA EL IPS – SOLPED N° 1130000326 – AD REFERENDUM 2024

DESCRIPCIÓN DEL ITEM OFERTADO	
ITEM 54	
NOMBRE GENERICO	CLORFENAMINA MALEATO
NOMBRE COMERCIAL	CLORFENAMINA MALEATO 4MG MINTLAB
FABRICANTE	Lab. MINTLAB CO. S.A.
PROCEDENCIA/S	Chile
ORIGEN/S	Chile
N° DE REGISTRO SANITARIO	009733-04-EF
FORMULA	Cada comprimido contiene:
	Clorfenamina Maleato 4,0000 +2% Exc mg.
FORMA FARMACEUTICA	Comprimidos.
CONCENTRACION	4 mg.
PRESENTACION	Blíster x 20 comprimidos.
EMBALAJE p/ ENTREGA A DASM	Envase clínico x 100 blíster.
TEMPERATURA DE ALMACENAMIENTO	Almacenar a no más de 30°C.

TARGET S.A.

FIRMA Y SELLO DEL OFERENTE

4- IDENTIFICACIÓN DEL CRÉDITO PRESUPUESTARIO PARA CUBRIR EL COMPROMISO DERIVADO DEL CONTRATO [Art. 37° Inc. a) de la Ley Nº 2051/03].

Los pagos emergentes de esta contratación serán sufragados con fondos propios del CONTRATANTE. El crédito presupuestario para cubrir el compromiso derivado del presente Contrato está previsto conforme al Certificado de Disponibilidad Presupuestaria (CDP), vinculado al Programa Anual de Contrataciones (PAC) con el ID Nº **436.136.-**

Los pagos correspondientes a los siguientes Ejercicios Fiscales estarán sujetos a la aprobación presupuestaria correspondiente.

5- PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN [Art. 37° Inc. b) de la Ley Nº 2051/03].

El presente Contrato es el resultado del procedimiento de **Contratación por Vía de la Excepción – SBE Nº 22/2023**, convocado por el CONTRATANTE según Resolución C.A. Nº 080-001/2023, de fecha 28 de noviembre de 2024, dictada por el Consejo de Administración.-

La adjudicación fue realizada por Resolución C.A. Nº 025-001/2024, de fecha 17 de abril de 2024, dictada por el Consejo de Administración.-

6- PRECIO UNITARIO Y EL IMPORTE TOTAL A PAGAR POR LOS BIENES/SERVICIOS [Art. 37° Inc. c) de la Ley Nº 2051/03].

El Precio del Contrato es de **G. 1.317.824.400.- (Guaraníes un mil trescientos diez y siete millones ochocientos veinte y cuatro mil cuatrocientos), IVA Incluido,** sujeto a cualquier ajuste, incremento, deducciones que puedan ser efectuados conforme a la fórmula de reajuste indicada en las Condiciones Contractuales.-

Los precios Unitarios, Totales y el detalle de los bienes a ser suministrados constan en el siguiente cuadro:

Ítem	SIH	Nº Material	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Marca	Procedencia	Precio unitario (IVA incluido)	Total Cantidad Mínima	Total Cantidad Máxima
19	11264	10000056	51111501-9998	Bendamustina Polvo para Inyectable	Unidad	VIAL	75	150	BENDAMUSTINA CLORHIDRATO 100 MG GEBINA	Argentina	7.245.496	543.412.200	1.086.824.400
54	1332	10000121	51161630-006	CLORFENIRAMINA MALEATO COMPRIMIDO	Unidad	UNIDAD	350.000	700.000	CLORFENAMINA MALEATO 4MG MINTLAB	Chile	330	115.500.000	231.000.000
Son Guaraníes un mil trescientos diez y siete millones ochocientos veinte y cuatro mil cuatrocientos. IVA Incluido.-													**1.317.824.400**

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.-

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 Contractuales.-

7- VIGENCIA DEL CONTRATO. 26/04/2024

La vigencia de este contrato será de 04 (cuatro) meses desde la suscripción.-

8- PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA [Art. 37 inc. d) de la Ley Nº 2051].

Los bienes y/o servicios cuyo suministro constituye el objeto del presente Contrato serán entregados por el CONTRATISTA en los plazos, lugares y en las condiciones indicadas en la **Especificaciones Técnicas y Suministros Requeridos** – del Pliego de Bases y Condiciones que forma parte de este Contrato.-

9- ADMINISTRADOR DEL CONTRATO.

La Administración del Contrato estará a cargo de **la Dirección de Logística de Suministros de Salud.-**

10- CONDICIONES DE PAGO.

El adjudicado para solicitar el pago de las obligaciones deberá presentar la solicitud acompañada de los siguientes documentos:

1. Documentos Genéricos:

a) Nota de remisión u orden prestación de servicios según el objeto de la contratación.-

b) La factura de pago, con timbrado vigente, la cual deberán expresar claramente por separado el Impuesto al Valor Agregado (IVA) de conformidad con las disposiciones tributarias aplicables. En ningún caso el valor total facturado podrá exceder el valor adjudicado o las adendas aprobadas.-

c) REPSE (Registro de Prestadores de Servicios) todos los que son prestadores de

Dr. Sandro Barone

DIRECCION NACIONAL DE
VIGILANCIA SANITARIA
PARAGUAY

PARAGUÁI
TETÃYGUÁRA REKORESÃIRÃ ÑANGAREKOHA
MOAKÃHA

CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO

Especialidades Farmacéuticas

La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria, autoriza el Registro Sanitario del producto más abajo descripto, cumpliendo la misma con los requisitos y las legislaciones vigentes en la República del Paraguay según Código Sanitario Ley 836/80, Ley 1119/97, Ley 6788/2021, Resoluciones GMC N° 23/95 y 52/96 Internalizadas por el Decreto N° 17057/97 y demás legislaciones vigentes.

Certificado N°: **009733-04-EF** Vencimiento: **07-01-2024**
Denominación Comercial: **CLORFENAMINA MALEATO 4MG MINTLAB**
Denominación Genérica: **CLORFENAMINA MALEATO**

Forma Farmacéutica: **COMPRIMIDOS**
Formula

	Contenido	Cantidad	Unidad
CLORFENAMINA MALEATO	Cada comprimido contiene	4,0000 + 2% Exc	mg

Presentación: **CAJA CONTENIENDO 20 COMPRIMIDOS.CAJA CONTENIENDO 1000 COMPRIMIDOS(50 BLISTERS X 20 COMP., PRESENTACIÓN HOSPITALARIA)CAJA CONTENIENDO 2000 COMPRIMIDOS(100 BLISTERS X 20 COMP., PRESENTACIÓN HOSPITALARIA)**
Plazo de Vida Útil: **18 MESES**
Condición de Venta: **VENTA BAJO RECETA**
Envase Primario

Envase	Capacidad	Color
Blister Aluminio impreso / PVC-PVDC	Blíster por 20 comprimidos	Transparente Incoloro

---

Titular: **TARGET S.A**
Director Técnico: **BARRIOS VEGA ELVA PATRICIA**
Elaborador Producto Final: **NUEVA ANDRÉS BELLO N° 1940, INDEPENDENCIA, SANTIAGO DE CHILE, CHILE** por **MINTLAB CO.S.A.**

Asunción 20 de Diciembre de 2023.

JORGE ILIOU SILVERO
Firmado digitalmente por JORGE ILIOU SILVERO
Fecha: 2023.12.20 14:15:21 -03'00'

Dirección Nacional de
VIGILANCIA SANITARIA

GOBIERNO NACIONAL

Asunción, 22 de febrero de 2024

La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria, Certifica que la firma **TARGET S.A.**, cuyo Director Técnico es la **Qca. Fca. ELVA BARRIOS,** con registro profesional Nº **5.059,** tiene registrada en esta dependencia ministerial el siguiente producto:

Nº	NOMBRE COMERCIAL	FORMULA CUALI – CUANTI.	PRESENTACION	Nº DE REG. SANITARIO	VIGENCIA
1.	CLORFENAMINA MALEATO 4 MG MINTLAB COMPRIMIDOS	CADA COMPRIMIDO CONTIENE 4,0000+2% EXC. CLORFENAMINA MALEATO	CAJA CONTENIENDO 20 COMPRIMIDOS. CAJA CONTENIENDO 1000 COMPRIMIDOS (50BLISTERS X 20COMP., PRESENTACIÓN HOSPITALARIA). CAJA CONTENIENDO 2000 COMPRIMIDOS (100 BLÍSTERS X 20COMP.., PRESENTACIÓN HOSPITALARIA)	009733-04-EF	07/01/2024*

* El producto mencionado, ha iniciado trámite de renovación, en el plazo dispuesto por el Decreto Nº 10.262/12, no perdiendo por lo tanto su vigencia ni su antigüedad, por lo que puede ser libremente comercializado en el territorio nacional, salvo nueva disposición en contrario de esta dependencia.

Validez: **1 Año**

DIRECCION NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA

Msc. [illegible]
Director Nacional Interino
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria

SERIE I ORIGINAL

GOBIERNO DEL PARAGUAY | PARAGUÁI REKUÁI

PARQUE

V 07

DEPARTAMENTO DE CONTROL DE CALIDAD DE PRODUCTOS MEDICOS.DLS.GAL.IPS

PLANILLA DE VERIFICACION DE DOCUMENTOS

DATOS DEL PROVEEDOR				
NOMBRE DE LA EMPRESA:	Target S.A.			
RESPONSABLE/APODERADO TELEFONO:	Sandra Barone / Cel: (0981) 940-390			
CORREO ELECTRONICO	target_sa2003@yahoo.com			
REGENTETELEFONO:	Q.F. Elva Barone / Cel: (0981) 311.829			
CORREO ELECTRONICO				
DATOS DEL PRODUCTO				
NOMBRE GENERICO DEL PRODUCTO:	Clorfenamina Maleato 4 mg			
NOMBRE COMERCIAL:	Clorfenamina Maleato 4 mg - VANTLAB			
FORMA FARMACEUTICA	Comprimidos			
PRESENTACION:	Blister x 20 comprimidos			
LOTE:	L 221 R90	VENCIMIENTO:	12/2024	
CÓDIGO SAP/MATERIAL:	10000121	USO EXCLUSIVO DEL IPS:	◉ SI	O NO
CANTIDAD DE MUESTRAS según PByC:	100 Comprimidos	DDJJ(1 original + 2 copias):	O SI	◉ NO
LICITACION:	CVE 560 N° 22/23	RESOLUCIÓN:	025-001124	
CONTRATO N°	120/2024	N° DE ORDEN DE ENTREGA:	3100227121	

DOCUMENTOS A ENTREGAR	SI	NO
CERTIFICADO DE ANÁLISIS ORIGINAL: Indicando parámetros evaluados, resultados obtenidos y límites de especificación. **-PARA PRODUCTOS NACIONALES: CERTIFICADO ORIGINAL** Físico y/o químico y/o microbiológico (según corresponda), con firma del Regente de la empresa proveedora al IPS. **-PARA PRODUCTOS IMPORTADOS:** Podrá presentarse copia autenticada por escribanía, debiendo contar con la firma y sello del Regente, y/o Representante legal de la empresa.	✓	—
REGISTRO SANITARIO VIGENTE. (2 Copias).	✓	—
PRESENTACION HOSPITALARIA. Declarado.	✓	—
PLANILLA DE DATOS GARANTIZADOS. (2 Copias).	✓	—
REMISION DE MUESTRAS: Original + 2 Copias. **(NO APLICA** para entregas por **DDJJ)**	✓	—
REMISION DE ENTREGA A DASM: Copia.	—	—
ORDEN DE ENTREGA: Copia.	✓	—

DOCUMENTOS EXCEPCIONALES A ENTREGAR	SI	NO
METODOLOGIA ANALITICA: Copia. -De rigor exclusivamente en la primera entrega de un producto por cada Licitación, cuando el producto ingrese con muestras para análisis.	✓	—
NOTA DE AUTORIZACION POR VENCIMIENTO CORTO: Copia. -Para productos con vencimiento menor a 18 meses para medicamentos, y 12 meses para Fórmulas Nutricionales (conforme PByC).	—	—
COPIA DE CEDULA DEL REGENTE Y APODERADO VIGENTE Copia. **(solo para entregas por DDJJ)**	—	✓
COPIA DEL REGISTRO PROFESIONAL DEL REGENTE VIGENTE Copia. **(solo para entregas por DDJJ)**	—	✓

*Toda la documentación deberá ser presentada **48 a 72 Hrs previo a la entrega en DASM**, de manera ordenada, sin enmiendas, con letra legible e impreso; en idioma **CASTELLANO**, o bien acompañado de la traducción del mismo.

En caso de ingreso por DDJJ, se deberá **exhibir 1 muestra para verificación **(NO Aplica** para productos **Refrigerados).**

***Se deberá presentar **1 Original** (p/ DCPM) **y 2 Copias** (p/ DASM y Proveedor) de la Planilla de Verificación de Documentos.

****Cualquier duda o inconveniente informar al plantel de atención y verificación de DLS/CPM.

OBSERVACIONES:

El ítem del producto detallado anteriormente ha cumplido con los requisitos documentales exigidos por el DLS/CPM en el PByC de la Licitación correspondiente, por lo que se autoriza a continuar con los trámites de entrega en el DASM.

Verificado por: Farm. Edith Aranda Espinola
Regente Reg. Prof. Nº 3056
Dpto. de Control de Calidad de Productos Médicos

Autorizado por: .....

Fecha:.....

ET S.A.
EPRESENTACIONES

Comercio al por Menor de otros Productos en Comercios no Especializados.
Comercio al por Mayor de otros Productos n.c.p.

Avda. Mcal. F. Solano López Nº 957 - Edif. Faro del Río - P.B. - Of. N° 9
Tel./Fax: (+595 21) 214 813 - **Móvil:** 0983 752 783
E-mail: target_sa2003@yahoo.com
Asunción, Paraguay

Timbrado N°: 17126544
Fecha Inicio Vigencia: 01 / 04 / 2024
Fecha Fin Vigencia: 30 / 04 / 2025
RUC: 80025423-6

NOTA DE REMISIÓN

N° 001-001- 0002043 (001-001-0002043)

F__ha de Emisión: 9 **de** Mayo **de** 2024
N__nbre o Razón Social del Destanatario: INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
RUC o C.I. del Destinatario: 80002269-6
Domicilio: Constitucion e/ Herrera
Motivo del Traslado: Muestras
Comprobante de Venta:
Comprobante de Venta N°:
N° de Timbrado: 17126544
Fecha de Expedición:
Fecha Inicio de traslado: 09/05/24
Fecha Estimada del traslado: 09/05/24
Dirección Punto de Partida: MCAL. LOPEZ 957
Ciudad: ASUNCION Dpto.:CENTRAL
Dirección Punto de Llegada: Dpto. de Administracion de Suministros Medicos IPS
Ciudad: ASUNCION Dpto.:
Cambio de fecha del término de traslado y/o punto de llegada:
Motivo:
Marca del Vehiculo de transporte: kiaRio
N° Registro Único del Automotor (RUA): OBS285
N° Registro Único del Automotor (RUA) Remolque:
Nombre y Apellido o Razón Social del conductor: Sandro Barone
Domicilio:
R.U.C. o C.I.: 1432153

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN DETALLADA (Inlcuir Cantidad o porcentaje de tolerancia de quiebra o de merma/ Datos de relevancia de la Mercadería)
100	Unidad	Muestras para Control de Calidad (cien) comprimidos Lote: L221899 Vto.: 12/2024 Clorfenamina Maleato 4 mg MINTLAB/ Blíster x 20 comp.

Farm. Edith Aranda Espínola
Regente Reg. Prof. Nº 3056
Dpto. de Control de Calidad de Productos Médicos

Recibí conforme	Aclaración	C.I. N°	Entregó

GRÁFICA CRISTIAN de Juan Alejandrino Gómez Rivas - Paraguarí Nº 1046 c/ Tte. Fariña y Rca. de Colombia, Asunción - Tel.: 021 453141 - RUC: 1103156-5.- Hab. Nº 1067 - 100 N. de Remisión del 0002026 al 0002125 - 04 / 2024.-

1° COPIA : Remitente de las Mercaderías

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

Reporte de Control de Entregas

Usuario: CMERCADO
Fecha: 10.05.2024
Hora: 09:15:35

Nro. Llamado/Nombre: 22/23 "ADQUISICIÓN URGENTE DE MEDICAMENTOS MONOCLONALES VARIOS, BIOLÓGICOS, ONCOLÓGICOS, INMUNOSUPRESORES - SOLUCIONES PARENTERALES Y OTROS PARA EL IPS - SOLPED N° 1130000326"

Proveedor 550 TARGET S.A. Nro. Contrato SAP: 2110001999 Nro. Contrato IPS: 123/2024 % Ejec: 25 Saldo Contrato: 525.000

Material	Denominación Artículo	Cant. Mínima Cant. Máxima	Stock	Cons. Prom.	Cant. Prog.	Nro. OE.	Estado OE.	Fecha Tope	Plazo Entrega	Cant. Solicit.	Cant. Entreg.	Cant. Pend. OE.	Fecha Entrada	Días retraso
10000121	CLORFENIRAMINA 4MG COM	350.000 700.000	0	252.730	175.000	3110029121	03-Pendiente de Entrega Dentro de Plazo	10.05.2024	8	70.000	0	70.000		0

Cant. 16000 Uni

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Cristina Mercado
DASM / DLSS