Aseguradora Yacyreta

CONDICIONES PARTICULARES

Póliza Nro.	Sección/Modalidad
28.1509.0003960.0000	1509 (CAUCION /SUM.Y/O SERV.-GTIA.ADJUD.)

Asegurado: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL — Documento: 80000905-3

Domicilio: AVDA. SILVIO PETTIROSSI Y BRASIL — Localidad: ASUNCION - PARAGUAY

Tomador: SCAVONE HERMANOS SA — Documento: 80001916-4

Domicilio: SANTA ANA N° 431 C/ AVDA. ESPAÑA — Localidad: ASUNCION - PARAGUAY

Fecha de Emisión	Vigencia Desde las:	Vigencia Hasta las	Plazo en días:	Capital Máximo Asegurado:
09/03/2018	00:00 hs de 08/03/2018	23:59 hs de 31/01/2020	694	Gs. 292.182.000

Entre ASEGURADORA YACYRETA S.A. en adelante el Asegurador y quien precedentemente se designa con el nombre de Tomador, conforme a la propuesta presentada, celebran un Contrato de seguro sujeto a las Condiciones Generales Comunes, Condiciones Particulares y Condiciones Particulares Específicas convenidas y aceptadas para ser efectuadas de buena fé y que se anexan a la presente Póliza formando parte integrante de la misma.

Cuadro de Liq. del Costo Final Gs.	
Prima	3.889.091
I.V.A. s/Prima	388.909
Premio	4.278.000
Interés p/Finac.	0
Iva s/Interes	0
Costo del Finac.	0
COSTO FINAL	4.278.000

Esta Compañía esta autorizada a operar por la Superintendencia de Seguros según: Res. Nº 4
De Fecha: 23/11/1980

El texto de esta Póliza ha sido registrado en la Superintendencia de seguros bajo el Codigo Nro.
78-0008 | Res.Nº 89/99 | Fec. 11/02/1999

Agente: AYALA OVANDO, OFELIA MARISOL
Matrícula: 783 Tel: 021 617 8311

Cuando el texto de la Póliza difiere del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el "Asegurado o Tomador" si no reclama dentro de un mes de haber recibido la Póliza. (Artículo 1556 del Código Civil).

DATOS DEL FINANCIAMIENTO		
Monto financiado Gs		4.278.000
Cuota	Fecha	Monto Gs.
0	08/05/2018	4.278.000
TOTAL		4.278.000

Emitido en ASUNCION, 09 de marzo de 2018

Aseguradora Yacyreta S.A.

Gloria Montania
Sub Gerente de Operaciones de Emisión

Gerente de Operaciones

Aseguradora Yacyreta

Póliza Nro: 28.1509.0003960.0000
Condiciones Particulares - Continuación - Anexo Nro 1
Tomador: SCAVONE HERMANOS SA

SUM.Y/O SERV.-GTIA.ADJUD.

ASEGURADORA YACYRETA S.A. (El Asegurador), con arreglo a las Condiciones Generales Comunes y Condiciones Particulares Específicas, que forman parte de esta Póliza y las Particulares que seguidamente se detallan, asegura a:

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL, con domicilio en AVDA. SILVIO PETTIROSSI Y BRASIL, ASUNCION - PARAGUAY

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

Gs. 292.182.000.- (Guaranies: Doscientos Noventa Y Dos Millones Ciento Ochenta Y Dos Mil .-)

que resulte obligado a efectuarle:

SCAVONE HERMANOS SA, con domicilio en SANTA ANA N° 431 C/ AVDA. ESPAÑA, ASUNCION - PARAGUAY

(EL TOMADOR), como consecuencia del tiempo y forma en que este cumpla sus obligaciones derivadas del Contrato respectivo, en las formas y plazos requeridos en las bases de la Licitación, que se detallan a continuación:

Garantia de Fiel Cumplimiento de Contrato para la ADQUISICIÓN DE INTERFERON BETA 1 A 6.000.000 UI/ML PARA EL HOSPITAL DEL TRAUMA - MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL - PLURIANUAL, (REF. LICITACIÓN PUBLICA NACIONAL N° 119/2017 - CONTRATO ABIERTO N° 051/2018 - ID N° 338.302).-

Aseguradora Yacyreta S.A.

Sub Gerente de Operaciones de Emisión

Gerente de Operaciones