

## CONTRATO N° 21/2024

Entre la **Gobernación del XVII Departamento de Alto Paraguay**, domiciliada en Gral. Bernardino Caballero y Río Paraguay, Ciudad de Fuede Olimpo, República del Paraguay, representada para este acto por el Señor Gobernador **FEDERICO ARTURO MENDEZ GONZALEZ**, con cédula de identidad N° **2.862.021**, denominada en adelante la contratante, por una parte, y, por la otra, la firma **PROFARMA S.A con RUC 80081879-2**, domiciliada en Av. Ygatimi 245 entre Chile y NSA, Asunción, República del Paraguay, representada para este acto por **Derlis Cecilio Peralta Rivas**, con cédula de identidad N° **2.290.368**, denominada en adelante el proveedor, identificadas en conjunto como "LAS PARTES" e, individualmente, "PARTE", acuerdan celebrar el presente "Contrato de ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS", el cual estará sujeto a las siguientes cláusulas y condiciones:

### Objeto del contrato

El presente contrato tiene por objeto establecer las obligaciones que asumen LAS PARTES, en relación a la adjudicación de la convocatoria:

### ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS

### Documentos integrantes del contrato

Los documentos contractuales, que forman parte integral del contrato, además de los documentos contractuales firmados por las partes, son los siguientes:

- Contrato y sus adendas o modificaciones;
- El Pliego de Bases y Condiciones y sus adendas o modificaciones;
- Los datos cargados en el SICP;
- La oferta del proveedor;
- 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.

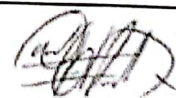
### Documentos adicionales del contrato

- **LAS GARANTÍAS.**
- **LAS ORDENES DE COMPRAS.**
- **LAS ACTAS DE RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD**



**ARTURO MENDEZ**  
Gobernador

**Gobernación del XVII Departamento de Alto Paraguay**  
Avda Gral Bernardino Caballero. B° María Auxilladora.  
Fuerte Olimpo. Alto Paraguay – Telf. 0497 281 005  
c.e. [altoparaguayamendez@gmail.com](mailto:altoparaguayamendez@gmail.com)



**PHUFARMA S.A.**  
SOCIETAT REPRESENTACIONS APLICACIONS OPERACIONS  
FARMACIENS FARMACIENS DE ESPECIALITATS FARMACIENS  
Avda. Ygatimi 245 of Fibra. Dpto. de la Asunción  
Asunción-Paraguay • Tel: 102 11 483 879



## 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 Certificado de Disponibilidad Presupuestaria vinculado al Programa Anual de Contrataciones (PAC) con el ID N°: 455315

## Procedimiento de contratación

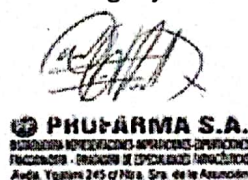
El presente Contrato es el resultado del procedimiento de MCN N° 06/2024, convocado por la UOC de la GOBERNACIÓN DE ALTO PARAGUAY. La adjudicación fue realizada según acto administrativo N° 203/2024.

## Precio unitario y el importe total a pagar por los bienes y/o servicios

Ítem	Código Catálogo	Descripción	Atributos	Cantidad	Precio Unitario (IVA Incluido)	Precio Total	Características
1	51142104-9999	Diclofenac Sodico 75mg - Capsulas	unidad de medida: Unidad presentación: CAJA	300.00	21,430	6,429,000.00	marca: fabricante: procedencia:
2	51142121-009	Diclofenac Sodico + Paracetamol - Comprimido	unidad de medida: Unidad presentación: CAJA	200.00	15,000	3,000,000.00	marca: fabricante: procedencia:
3	51101584-015	Metronidazol + Nistatina + Asociados - Ovulo	unidad de medida: Unidad presentación: CAJA	200.00	45,700	9,140,000.00	marca: fabricante: procedencia:
4	51142001-011	Paracetamol + Pseudoefedrina + Asociados - Jarabe	unidad de medida: Unidad presentación: FRASCO	200.00	35,100	7,020,000.00	marca: fabricante: procedencia:
5	51142123-002	Ketorolac - Comprimido	unidad de medida: Unidad presentación: CAJA	150.00	26,900	4,035,000.00	marca: fabricante: procedencia:

### Gobernación del XVII Departamento de Alto Paraguay

Avda Gral Bernardino Caballero. B° María Auxiliadora.  
Fuerte Olimpo. Alto Paraguay – Telf. 0497 281 005  
c.e. altoparaguayamendez@gmail.com



**ARTURO MÉNDEZ**  
Gobernador

6	51101811-003	Ketoconazol - Crema	unidad de medida: Unidad presentación: POMO	120.00	25,000	3,000,000.00	marca: fabricante: procedencia:
7	51101511-008	Amoxicilina + Acido Clavulanico - Comprimido	unidad de medida: Unidad presentación: CAJA	50.00	61,000	3,050,000.00	marca: fabricante: procedencia:
8	51101542-002	Ciprofloxacina - Comprimido	unidad de medida: Unidad presentación: CAJA	50.00	35,600	1,780,000.00	marca: fabricante: procedencia:
9	51142104-007	Diclofenac Sodico + Dexametasona + Asociados - Comprimido	unidad de medida: Unidad presentación: CAJA	120.00	37,000	4,440,000.00	marca: fabricante: procedencia:
10	51121804-001	Ciprofibrato comprimido	unidad de medida: Unidad presentación: CAJA	150.00	71,500	10,725,000.00	marca: fabricante: procedencia:
11	51161630-9998	Clorfeniramina + Pseudoefedrina + Asociado Capsula	unidad de medida: Unidad presentación: CAJA	120.00	226,900	27,228,000.00	marca: fabricante: procedencia:
13	51142103-9998	Diclofenac Potasico + Betametasona + Asociado Comprimido	unidad de medida: Unidad presentación: CAJA	200.00	44,500	8,900,000.00	marca: fabricante: procedencia:
14	51212021-002	Extracto de ginseng + Vitaminas+ Asociados Capsula	unidad de medida: Unidad presentación: CAJA	150.00	61,800	9,270,000.00	marca: fabricante: procedencia:
15	51142149-9999	Glucosamina + Meloxicam Polvo	unidad de medida: Unidad presentación: SOBRE	50.00	66,800	3,340,000.00	marca: fabricante: procedencia:
16	51191506-001	Amilorida comprimido	unidad de medida: Unidad presentación: CAJA	50.00	45,000	2,250,000.00	marca: fabricante: procedencia:
17	51131709-002	Clopidogrel comprimido	unidad de medida: Unidad presentación: CAJA	80.00	124,000	9,920,000.00	marca: fabricante: procedencia:

**Gobernación del XVII Departamento de Alto Paraguay**

Avda Gral Bernardino Caballero. B° María Auxiliadora.  
Fuerte Olimpo. Alto Paraguay – Telf. 0497 281 005  
c.e. altoparaguayamendez@gmail.com



**ARTURO MÉNDEZ**  
Gobernador

**PHUFARMA S.A.**  
ESPECIALIDAD: FARMACIAS - PRODUCTOS DE ESPECIALIDAD FARMACÉUTICA  
Avda. Yaguajay 245 of. Vta. Sur de la Asociación  
Alto Paraguay, Departamento de Alto Paraguay

19	51241204-003	Acido Borico + Oxido de Zinc + Asociado Crema	unidad de medida: Unidad presentación: CAJA	100.00	29,000	2,900,000.00	marca: fabricante: procedencia:
20	51142128-003	Piroxicam + Dexametazona + Asociado Comprimido Comprimido	unidad de medida: Unidad presentación: CAJA	100.00	29,600	2,960,000.00	marca: fabricante: procedencia:
21	51121709-001	Carvedilol comprimido	unidad de medida: Unidad presentación: CAJA	100.00	43,400	4,340,000.00	marca: fabricante: procedencia:
22	51131709-002	Clopidogrel comprimido	unidad de medida: Unidad presentación: CAJA	100.00	124,000	12,400,000.00	marca: fabricante: procedencia:
23	51151899-9999	Nebivolol Comprimido	unidad de medida: Unidad presentación: CAJA	100.00	68,000	6,800,000.00	marca: fabricante: procedencia:
24	51191507-001	Espironolactona Comprimido	unidad de medida: Unidad presentación: CAJA	80.00	55,000	4,400,000.00	marca: fabricante: procedencia:
25	51161508-003	Salbutamol Aerosol	unidad de medida: Unidad presentación: FRASCO	50.00	37,000	1,850,000.00	marca: fabricante: procedencia:
26	51101701-004	Albendazol - ampolla bebible Bebibles	unidad de medida: Unidad presentación: CAJA	50.00	28,900	1,445,000.00	marca: fabricante: procedencia:
27	51161508-002	Salbutamol - gotas	unidad de medida: Unidad presentación: CAJA	50.00	25,500	1,275,000.00	marca: fabricante: procedencia:
<b>TOTALES</b>						<b>151,897,000</b>	

**El monto Total del Contrato es de Gs. 151.897.000 (Guaraníes ciento cincuenta y un millones ochocientos noventa y siete mil.-----)**

**ARTURO MÉNDEZ**  
Gobernador

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.

**Gobernación del XVII Departamento de Alto Paraguay**

Avda Gral Bernardino Caballero. B° María Auxiliadora.  
Fuerte Olimpo. Alto Paraguay – Telf. 0497 281 005  
c.e. altoparaguayamendez@gmail.com

  
**PHARMA S.A.**  
DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS  
FARMACIAS - PRODUCTOS DE ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS  
Avda. Yaguare 245 es Pta. 57a de la Asunción



La Contratante se compromete a pagar al Proveedor como contrapartida del suministro de los bienes y/o servicios y la subsanación de sus defectos, el Precio del Contrato o las sumas que resulten pagaderas de conformidad con lo dispuesto en estas bases y condiciones.

## **Vigencia del Contrato**

La vigencia del presente contrato será:

**La vigencia del contrato será hasta el cumplimiento total de las obligaciones.**

## **Plazo, lugar y condiciones de la provisión de bienes y/o servicios**

Los bienes y/o servicios deberán ser entregados y/o prestados dentro de los plazos establecidos en el Plan de Entregas y/o prestación de servicios del pliego de bases.

## **Administración del Contrato**

La administración de este contrato estará a cargo de:

El Director de la Secretaria Departamental de Salud de la Gobernación de Alto Paraguay, SEECIL ALCIBIADES GALLAGHER FLEITA, Secretario Departamental.

## **Formas y términos para garantizar el Cumplimiento del Contrato**

La garantía para el fiel cumplimiento del contrato se regirá por lo establecido en las Condiciones Contractuales, la cual se presentará a más tardar dentro de los 10 (días) calendarios siguientes a la firma del contrato.

## **Multas**

Las multas y otras penalidades que rigen en el presente contrato serán aplicadas conforme con lo establecido en el pliego de bases y condiciones. Superado el monto equivalente a la Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato, la contratante podrá aplicar el procedimiento de rescisión de contratos de conformidad al Artículo 97 del Decreto N° 9823/23 POR LA CUAL SE REGLAMENTA LA LEY N° 7021/2022 "DE SUMINISTRO Y CONTRATACIONES PÚBLICAS", caso contrario deberá seguir aplicando el monto de las multas que correspondan.



**ARTURO MÉNDEZ**  
Gobernador

**Gobernación del XVII Departamento de Alto Paraguay**

Avda Gral Bernardino Caballero. B° María Auxiliadora.  
Fuerte Olimpo. Alto Paraguay – Telf. 0497 281 005  
c.e. altoparaguayamendez@gmail.com

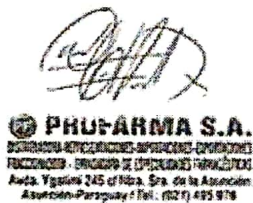




## Suscripción

EN TESTIMONIO de conformidad se suscriben 2 (dos) ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto en la Ciudad de Fuerte Olimpo, República del Paraguay al día **18 del mes de noviembre del año 2024.-**

Firmado por:  ARTURO MÉNDEZ en nombre de la Contratante.  
Gobernador



Firmado por: Derlis Peralta Representante legal de Firma Profarma S.A. en nombre del Proveedor.

