

CONTRATO N° 21/2024

Entre la **Gobernación del XVII Departamento de Alto Paraguay**, domiciliada en Gral. Bernardino Caballero y Rio 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:

- a. Contrato y sus adendas o modificaciones;
- b. El Pliego de Bases y Condiciones y sus adendas o modificaciones;
- c. Los datos cargados en el SICP;
- 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.

Documentos adicionales del contrato

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



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



PROFARMA S.A
DISTRIBUIDORA-REPRESENTACIONES-IMPORTACIONES-EXPORTACIONES
FRACCIONADORA - ENVASADORA DE ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
Avda. Ygatimi 245 c/ Ntra. Sra. de la Asunción
Asunción - Paraguay. Telf. 0497 281 076



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: FLEXIPEN 75 fabricante: SAVANTH PHARM S.A. procedencia: ARGENTINA |
| 2 | 51142121-009 | Diclofenac Sodico + Paracetamol - Comprimido | unidad de medida: Unidad presentación: CAJA | 200.00 | 15,000 | 3,000,000.00 | marca: FLAMIREX GESIC fabricante: QUIMFA S.A. procedencia: PARAGUAY |
| 3 | 51101584-015 | Metronidazol + Nistatina + Asociados - Ovulo | unidad de medida: Unidad presentación: CAJA | 200.00 | 45,700 | 9,140,000.00 | marca: TRICANDIBAC fabricante: GUAYAKI S.A. procedencia: PARAGUAY |
| 4 | 51142001-011 | Paracetamol + Pseudoefedrina + Asociados - Jarabe | unidad de medida: Unidad presentación: FRASCO | 200.00 | 35,100 | 7,020,000.00 | marca: ANGRIPAS PLUS fabricante: COMFAR S.A.E.C.A. procedencia: PARAGUAY |
| 5 | 51142123-002 | Ketorolac - Comprimido | unidad de medida: Unidad presentación: CAJA | 150.00 | 26,900 | 4,035,000.00 | marca: TETRALGIN 20 fabricante: GUAYAKI S.A. procedencia: PARAGUAY |
| 6 | 51101811-003 | Ketoconazol - Crema | unidad de medida: Unidad presentación: POMO | 120.00 | 25,000 | 3,000,000.00 | marca: FUNGIVUL fabricante: QUIMFA S.A. procedencia: PARAGUAY |
| 7 | 51101511-008 | Amoxicilina + Acido Clavulanico - Comprimido | unidad de medida: Unidad presentación: CAJA | 50.00 | 61,000 | 3,050,000.00 | marca: FABAMOX DUO 1GR fabricante: SAVANT PHARM S.A. procedencia: ARGENTINA |

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

PROFARMA S.A.
DISTRIBUIDORA-REPRESENTACIONES-IMPORTACIONES-EXPORTACIONES
FRACCIONADORA - ENVASADORA DE ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
Avda. Yratimi 245 cl Ntra. Sra. de la Asunción
Tel: 0497 495 976



| | | | | | | | |
|----|---------------|---|--|--------|---------|---------------|--|
| 8 | 51101542-002 | Ciprofloxacina - Comprimido | unidad de medida: Unidad presentación: CAJA | 50.00 | 35,600 | 1,780,000.00 | marca: CLOMATIN 500 fabricante: GUAYAKI S.A procedencia: PARAGUAY |
| 9 | 51142104-007 | Diclofenac Sodico + Dexametasona + Asociados - Comprimido | unidad de medida: Unidad presentación: CAJA | 120.00 | 37,000 | 4,440,000.00 | marca: REUMA CURA fabricante: GUAYAKI S.A. procedencia: PARAGUAY |
| 10 | 51121804-001 | Ciprofibrato comprimido | unidad de medida: Unidad presentación: CAJA | 150.00 | 71,500 | 10,725,000.00 | marca: TRIGLIX 100 fabricante: QUIMFA 100 procedencia: PARAGUAY |
| 11 | 51161630-9998 | Clorfeniramina + Pseudoefedrina + Asociado Capsula | unidad de medida: Unidad presentación: CAJA | 120.00 | 226,900 | 27,228,000.00 | marca: ANGRIPAS PLUS fabricante: COMFAR S.A.E.C.A. procedencia: PARAGUAY |
| 13 | 51142103-9998 | Diclofenac Potasico + Betametasona + Asociado Comprimido | unidad de medida: Unidad presentación: CAJA | 200.00 | 44,500 | 8,900,000.00 | marca: FLEXIPLN B12 fabricante: SAVANT PHARM S.A. procedencia: ARGENTINA |
| 14 | 51212021-002 | Extracto de ginseng + Vitaminas+ Asociados Capsula | unidad de medida: Unidad presentación: CAJA | 150.00 | 61,800 | 9,270,000.00 | marca: AGOTAL STRESS fabricante: GUAYAKI S.A. procedencia: PARAGUAY |
| 15 | 51142149-9999 | Glucosamina + Meloxican Polvo | unidad de medida: Unidad presentación: SOBRE | 50.00 | 66,800 | 3,340,000.00 | marca: DOLO JOSAMINA fabricante: QUIMFA S.A. procedencia: PARAGUAY |
| 16 | 51191506-001 | Amilorida comprimido | unidad de medida: Unidad presentación: CAJA | 50.00 | 45,000 | 2,250,000.00 | marca: HIDRAMIL fabricante: QUIMFA S.A. procedencia: |
| 17 | 51131709-002 | Clopidogrel comprimido | unidad de medida: Unidad presentación: CAJA | 80.00 | 124,000 | 9,920,000.00 | marca: ALARTRON 75 fabricante: GUAYAKI S.A. procedencia: 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: NENESAN fabricante: GUAYAKI S.A. procedencia: PARAGUAY |
| 20 | 51142128-003 | Piroxicam + Dexametazona + Asociado Comprimido | unidad de medida: Unidad presentación: CAJA | 100.00 | 29,600 | 2,960,000.00 | marca: ALGIDO REUMA FORTE fabricante: GUAYAKI S.A. procedencia: PARAGUAY |
| 21 | 51121709-001 | Carvedilol comprimido | unidad de medida: Unidad presentación: CAJA | 100.00 | 43,400 | 4,340,000.00 | marca: XETIN 6,25 fabricante: COMFAR S.A.E.C.A procedencia: PARAGUAY |
| 22 | 51131709-002 | Clopidogrel comprimido | unidad de medida: Unidad presentación: CAJA | 100.00 | 124,000 | 12,400,000.00 | marca: ALARTRON 75 fabricante: GUYAKI S.A. procedencia: PARAGUAY |
| 23 | 51151899-9999 | Nebivolol Comprimido | unidad de medida: Unidad presentación: CAJA | 100.00 | 68,000 | 6,800,000.00 | marca: NEBLIX 5 fabricante: QUIMFA S.A procedencia: PARAGUAY |

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

PROFARMA S.A.
DISTRIBUIDORA-REPRESENTACIONES-IMPORTACIONES-EXPORTACIONES
FRACCIONADORA - ENVASADORA DE ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
Avda. Ygatimi 245 c/ Ntra. Sra. de la Asunción
Asunción-Paraguay / Tel.: (021) 495 976



| | | | | | | | |
|----------------|--------------|---------------------------------------|---|-------|--------|--------------------|--|
| 24 | 51191507-001 | Espironolactona Comprimido | unidad de medida: Unidad presentación: CAJA | 80.00 | 55,000 | 4,400,000.00 | marca: ESTONA 100 fabricante: QUIMFA S.A. procedencia: PARAGUAY |
| 25 | 51161508-003 | Salbutamol Aerosol | unidad de medida: Unidad presentación: FRASCO | 50.00 | 37,000 | 1,850,000.00 | marca: AEROLIN. fabricante: FARMACEUTICA HISPANOAMERICANA S.A. DE C.V. procedencia: MEXICO |
| 26 | 51101701-004 | Albendazol - ampolla bebible Bebibles | unidad de medida: Unidad presentación: CAJA | 50.00 | 28,900 | 1,445,000.00 | marca: LAMBIZOL fabricante: GUAYAKI S.A. procedencia: PARAGUAY |
| 27 | 51161508-002 | Salbutamol - gotas | unidad de medida: Unidad presentación: CAJA | 50.00 | 25,500 | 1,275,000.00 | marca: CODETAMOL fabricante: GUAYAKI S.A. procedencia: PARAGUAY |
| TOTALES | | | | | | 151,897,000 | |

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

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/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, Dr. SEECIL GALLAGHER, Secretario Departamental.

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

PROFARMA S.A.
DISTRIBUIDORA-REPRESENTACIONES-IMPORTACIONES-EXPORTACIONES
FRACCIONADORA - ENVASADORA DE ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
Avda. Ygalsimi 245 - Nro. Sra de la Asunción
Asunción-Paraguay / Tel.: (021) 495 976



Formas y términos para garantizar el Cumplimiento del Contrato

La garantía para el fiel cumplimiento del contrato se registrará 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.

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 144 de la Ley N° 7021/22.

Causales y procedimientos para suspender, terminar o rescindir

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° 7021/22, y en las Condiciones Contractuales de este pliego de bases y condiciones.

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 Contractuales.

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 afectada por la nulidad, quedará automáticamente sin efecto de pleno derecho, a partir de la comunicación oficial realizada por la DNCP, debiendo asumir LAS PARTES las responsabilidades y obligaciones derivadas de lo ejecutado del contrato.

Idioma 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



ARTURO MÉNDEZ
Gobernador



PROFARMA S.A.
DISTRIBUIDORA REPRESENTACIONES-IMPORTACIONES-EXPORTACIONES
FARMACÉUTICAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
Avda. Ygatimi 245 cr Nta. Sra. de la Asunción
Asunción-Paraguay / Tel.: (021) 495 976



El contrato, así como toda la correspondencia y documentos relativos al contrato, deberán ser escritos en idioma castellano. Los documentos de sustento y material impreso que formen parte del contrato, pueden estar redactados en otro idioma siempre que estén acompañados de una traducción realizada por traductor matriculado en la República del Paraguay, en sus partes pertinentes al idioma castellano y, en tal caso, dicha traducción prevalecerá para efectos de interpretación del contrato.

El proveedor correrá con todos los costos relativos a las traducciones, así como todos los riesgos derivados de la exactitud de dicha traducción.

En el mismo plazo indicado en el párrafo anterior, se deberá remitir a la convocante la actualización de la mencionada declaración jurada, una vez finalizada la ejecución del presente contrato.

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
Gobernador

en nombre de la Contratante.





Firmado por:

Derlis Peralta

Representante Legal Profarma S.A.

en nombre del Proveedor.

 **PROFARMA S.A.**
DISTRIBUIDORA-REPRESENTACIONES-IMPORTACIONES-EXPORTACIONES
FRACCIONADORA - ENVASADORA DE ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
Avda. Ygatimi 245 c/ Ntra. Sra. de la Asunción
Asunción-Paraguay / Tel.: (021) 495 976

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



 **PROFARMA S.A.**
DISTRIBUIDORA-REPRESENTACIONES-IMPORTACIONES-EXPORTACIONES
FRACCIONADORA - ENVASADORA DE ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
Avda. Ygatimi 245 c/ Ntra. Sra. de la Asunción
Asunción-Paraguay / Tel.: (021) 495 976