LPN SBE N° 41/2023 - "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA EL PROGRAMA NACIONAL DE DIABETES - MSPYBS" – PLURIANUAL - I.D. N° 423.735.-

ADENDA N° 01 AL CONTRATO ABIERTO N° 083/2023 – QUIMFA S.A.

Entre el MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL, domiciliado en Brasil e/ Pettirossi, de la ciudad de Asunción, República del Paraguay, representado para este acto por el **Ing. Luis Matías Latorre López Moreira,** con **Cédula de Identidad Nº 3.795.794**, **Director General**, de la **Dirección General de Gestión de Insumos Estratégicos en Salud**, designado por **Resolución D.G.R.R.H.H. Nº 1.423**, de fecha 23 de abril de 2025; facultado a suscribir la presente **Adenda al Contrato** por **Resolución D.G.A.F. N° 876**, de fecha 06 de mayo de 2025, denominado en adelante el **CONTRATANTE,** por una parte, y, por la otra, la firma **QUIMFA S.A.,** con **R.U.C. N° 80074991-0**, domiciliada en las calles Avda. Primer Presidente e/ Yrendague y De los Ángeles, de la ciudad de Asunción, República del Paraguay, representado para este acto por el **Sr. Oscar Osvaldo Medina González,** con **Cédula de Identidad N° 698.444**; según **Poder Especial** otorgado por la **Escribana Ana María Zubizarreta, Reg. N° 896**, **Esc. Nº 56**, denominado en adelante la **CONTRATISTA**, denominados en conjunto "LAS PARTES" e, individualmente, "PARTE", acuerdan en celebrar la presente **Adenda al Contrato** para la **LPN SBE N° 41/2023 - "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA EL PROGRAMA NACIONAL DE DIABETES - MSPYBS" – PLURIANUAL - I.D. N° 423.735**, el cual estará sujeto a las siguientes cláusulas y condiciones:

1. FUNDAMENTO.

Vista la **Nota D.G.G.I.E.S./D.G. N° 6.543,** de fecha 21 de noviembre de 2.024, por la cual **Dirección General de Gestión de Insumos Estratégicos en Salud;** solicita la **Ampliación de hasta el 20%,** del **Ítem N° 07: Metformina – Comprimido**; del **Contrato Abierto N° 083/2023;** suscripto con la firma **QUIMFA S.A.;** en el marco de la **LPN SBE N° 41/2023 - "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA EL PROGRAMA NACIONAL DE DIABETES - MSPYBS" – PLURIANUAL - I.D. N° 423.735.-**

Que, por **Nota**, de fecha 13 de noviembre de 2.024, la **Empresa QUIMFA S.A.;** otorgo su conformidad para la correspondiente ampliación.-.

Que, por **Dictamen DOC Nº 261**, de fecha 30 de abril de 2.025; **la Asesoría Jurídica de la Dirección Operativa de Contrataciones**, teniendo en cuenta lo solicitado por la **Dirección General de Gestión de Insumos Estratégicos en Salud,** no encuentra reparo alguno y considera procedente lo solicitado.

Que, por **Resolución D.G.A.F. Nº 876,** de fecha 06 de mayo de 2025, se autoriza la **Ampliación de hasta el 20%;** del **Contrato Abierto Nº 083/2023**, con la firma **QUIMFA S.A.**; en el marco de la **LPN SBE N° 41/2023 - "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA EL PROGRAMA NACIONAL DE DIABETES - MSPYBS" – PLURIANUAL - I.D. N° 423.735.-**

Que dicha ampliación cuenta con Certificado de Disponibilidad Presupuestaria.

2. ALCANCE DE LA MODIFICACION.

A través del presente instrumento, las partes acuerdan la modificación de las **Cláusulas Nº 6 y 10 del Contrato Principal**, sin alterar las demás condiciones del mismo, quedando redactado en los siguientes términos.

6.- PRECIO UNITARIO Y EL IMPORTE TOTAL A PAGAR POR LOS BIENES Y/O SERVICIOS

El Monto Total Ampliado, conforme a la **Resolución,** asciende a la suma de **Gs. 2.606.895.480 – IVA INCLUIDO (guaraníes dos mil seiscientos seis millones ochocientos noventa y cinco mil cuatrocientos ochenta),** conforme al siguiente cuadro que se detalla a continuación:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	MARCA	PROCEDENCIA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	CANTIDAD AMPLIADA	MONTO TOTAL MÁXIMO (IVA INCLUIDO)
7	METFORMINA COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	METIOGEN 850	NACIONAL	15.068.760	865	3.013.752	2.606.895.480
Monto Total Ampliado- Iva Incluido									**2.606.895.480**

Oscar Medina
C I N° 698.444
Licitaciones

ING. LUIS MATIAS LATORRE L.
DIRECTOR GENERAL
MSPyBS

10.- FORMA Y TÉRMINOS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.
Asimismo la Contratista deberá presentar la Póliza de Garantía de Fiel Cumplimiento correspondiente al 10% (diez por ciento) del monto total ampliado.

3. CONFORMIDAD E INSTRUMENTACION.
En prueba de conformidad se suscriben 2 (dos) ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto en la Ciudad de Asunción, República del Paraguay, a los 23 días del mes de Mayo de 2025.-

Sr. Oscar Osvaldo Medina González
CONTRATISTA
Oscar Medina
C I N° 638 [illegible]
Licitaciones

ING. LUIS LATORRE L.
DIRECTOR GENERAL
D.G.C.G.F.S - MSPyBS

Ing. Luis Matías Latorre López Moreira
CONTRATANTE