CGDP Nº 1255. 1 /2013

AMPLIACION DE CONTRATO

Por una parte la **GOBERNACION DEL NOVENO DEPARTAMENTO DE PARAGUARI,** llamado en adelante **LA GOBERNACIÓN**, con domicilio en la casa Nº 510 de las calles Gral. Higinio Morínigo y Asunción de esta ciudad, representado en este acto por el Gobernador **MIGUEL CUEVAS RUIZ DIAZ**, y por el Secretario General, **LUIS CÁCERES AYALA**, y por otra parte la firma **LABORATORIOS INDUFAR C.I.S.A.,** con RUC 80001812-5, representada en este acto por **HUGO DE JESUS CENTURION SKOWRONEK** , con C. I. Nº **2.424.012** llamado en adelante **EL PROVEEDOR**, domiciliado en CALLE 9 y 5 A de la ciudad de Fernando de la Mora, convienen en celebrar la presente **AMPLIACION DE CONTRATO PARA LA PROVISIÓN DE MEDICAMENTOS** que se regirá por las cláusulas y condiciones siguientes:

I CLAUSULA PRIMERA: OBJETO

LA GOBERNACIÓN realiza la presente **AMPLIACION DEL CONTRATO N° 713 DE FECHA 13 DE MAYO DE 2013,** a los fines de realizar la **PROVISION DE MEDICAMENTOS** para la Institución, cuyas condiciones han sido establecidas en el contrato referido.----------

II CLAUSULA SEGUNDA: IDENTIFICACIÓN DEL CRÉDITO PRESUPUESTARIO PARA CUBRIR EL COMPROMISO DE LA PRESENTE AMPLIACION

El crédito presupuestario para cubrir el compromiso derivado de la presente ampliación de contrato está previsto en el Subgrupo 350, conforme al siguiente detalle:

Año	T.P.	Programa	Sub Programa	Proyecto	Objeto de Gasto	F.F.	O.F.	Dpto	Monto
2013	2	1	2	0	350	10	1	9	14.855.300
2013	2	1	2	0	350	30	6	9	34.256.000
2013	2	1	2	0	350	30	11	9	20.000.000

Las líneas presupuestarias se encuentran incluidas en el Presupuesto General de la Nación asignado a la Gobernación del 9º Dpto. Paraguarí para el Ejercicio Fiscal 2013.----------

Hugo D. Centurión S.
Representante
"INDUFAR CISA"

CGDP Nº 1255. 2 /2013

III CLAUSULA TERCERA: CANTIDAD A CONTRATAR E IMPORTE TOTAL A PAGAR POR LA AMPLIACION

Para la presente ampliación de contrato, se estipula la provisión por parte del **PROVEEDOR** de lo especificado en la siguiente planilla:

N°	Código Catálogo	Descripción del bien	Marca	Procedencia	U. M.	Cantidad	P. Unitario	Precio Total
LOTE 1 MEDICAMENTOS PARA ADULTOS								
2	51121818-001	Atorvastatina 20mg.	HOPENOR 20	NACIONAL	Unidad	5.100	2.200	11.220.000
3	51142002-001	Acido acetil salicilico 125 mg	CARDIO CONTRADOL	NACIONAL	Unidad	7.500	243	1.822.500
4	51142009-010	Clonixinato de lisina 125mg.	DOLOFENAL	NACIONAL	Unidad	1.000	1.000	1.000.000
6	51142103-006	Diclofenac potásico 50 mg; dexametasona 0.5 mg; cianocobalamina 2.5 mg.	NEURO_VINIL	NACIONAL	Unidad	2.000	1.100	2.200.000
8	51102202-998	Fenazopiridina clorhidrato 200 mg.	TIOTAL	NACIONAL	Unidad	2.000	1.100	2.200.000
10	51101511-020	Ketoprofen 50 mg + amoxicilina 500 mg.	INAFLEX BIOTIC	NACIONAL	Unidad	1.200	1.315	1.578.000
11	51142108-010	Ketoprofen75 mg + Paracetamol 350 mg + Carisoprodol 300 mg	INAFLEX RELAX	NACIONAL	Unidad	1.200	1.320	1.584.000
12	51142138-002	Ketorolac 20mg.	HONTOCAL	NACIONAL	Unidad	1.000	1.395	1.395.000
13	51181517-001	Metformina 850mg.	GLICOMED	NACIONAL	Unidad	3.000	440	1.320.000
16	51142001-002	Paracetamol 500mg.	Z-MOL	NACIONAL	Unidad	5.000	366	1.830.000
17	51171917-002	Ranitidina 150 mg.	TAUROMIZOL	NACIONAL	Unidad	5.100	618	3.151.800
18	51212021-9999	Extr. De Ginseng 40 mg,Vit A 5.000 U.I.,Vit B1 1,5 mg,Vit B2 1,7 mg,Vit B6 2 mg, Vit B12 6 mcg, Vit C 60 mg, Vit D3 550 U.I., Nicotinamida 20 mg, Acido Folico 0,4 mg, Pantotenato de Calcio 5 mg, Sulfato Ferroso 90 mg, Sulfato de Cobre 2,8 mg, Sulfato de Manganeso 1,5 mg, Cloruro de Cobalto 0,1 mg, Fosfato Tricalcico 136 mg **(GINSEG)**	VITALIN GINSENG	NACIONAL	Unidad	20.000	560	11.200.000

Hugo D. Centurión S.
Representante
"INDUFAR CISA"

CGDP Nº 1255. 3 /2013

19	51121715-002	Enalapril de 10 mg	ARDILAN	NACIONAL	Unidad	12.000	538	6.456.000
20	51121715-002	Enalapril de 20 mg	ARDILAN	NACIONAL	Unidad	9.900	735	7.276.500
21	51191905-005	Acido Ascorbico	CONTRADO L C	NACIONAL	Unidad	1.500	217	325.500
22	51191905-058	Hierro elememtal(sulfato ferroso 500mg)150mg .Acido folico 1 mg.factor intriseco 20mg.Vit B1 6 mg. Vit. B2 6mg. Vit. B6 5 mg. Vit.B12 25 mg. Nicotinamida 30mg. Pantotenato de calcio 10 mg. Vit. C 250MG	FERROCAL	NACIONAL	Unidad	12.000	441	5.292.000
24	51181713-002	Prednisona 20 mg	PENBRONIK	NACIONAL	Unidad	3.000	870	2.610.000
25	51161812-005	Ambroxol 30mg.	Z-LIM FORTE	NACIONAL	Unidad	225	16.000	3.600.000
26	51101511-001	Amoxicilina 500 mg	CONTEX	NACIONAL	Unidad	200	15.250	3.050.000
TOTAL GENERAL								**69.111.300**

Las presentaciones y formas farmacéuticas de cada medicamento descrito en la planilla anterior corresponden exactamente a las ya especificadas en el Contrato N° 713 de fecha 13 de mayo de 2013. El importe total a pagar asciende a **G. 69.111.300 (Guaraníes sesenta y nueve millones ciento once mil trescientos)**.--------

IV CLAUSULA CUARTA: VIGENCIA DE LA AMPLIACION DE CONTRATO

La vigencia de la presente ampliación de contrato se extiende desde su firma hasta el 31 de diciembre de 2013.

V CLAUSULA QUINTA: CONDICIONES DE LA AMPLIACION DE CONTRATO

Todas las demás cláusulas del Contrato N° 713 de fecha 13 de mayo de 2013 quedan vigentes y se aplican a la presente ampliación de contrato, formando esta como parte anexa al mismo.----------

Hugo D. Centurión S.
Representante
"INDUFAR CISA"

CGDP Nº 1255. 4 /2013

Bajo las cláusulas y condiciones que preceden las partes, dan por formalizado la presente **AMPLIACION DE CONTRATO**, y a su fiel cumplimiento se obligan, en la ciudad de Paraguarí, a los cuatro días del mes de octubre del año dos mil trece, en dos (2) ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto.-

HUGO CENTURION SKOWRONEK
Indufar C.I.S.A.
Hugo D. Centurión S.
Representante
"INDUFAR CISA"

GOBERNACION 9° DEPARTAMENTO
REPUBLICA DEL PARAGUAY
Paraguari

MIGUEL CUEVAS RUIZ DIAZ
Gobernador del 9º Dpto. de Paraguarí

LUIS CACERES AYALA
Secretario General