LPN N° 83/2023 - "ADQUISICIÓN DE ADALIMUMAB INYECTABLE 40 MG." – PLURIANUAL I.D. N° 432.223.-

ADENDA N° 01 AL CONTRATO ABIERTO N° 128/2023 - DISTRIBUIDORA LA POLICLÍNICA 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° 981**, de fecha 13 de mayo de 2025, denominado en adelante la **CONTRATANTE**, por una parte, y, por la otra, la firma **DISTRIBUIDORA LA POLICLINICA S.A.,** con **RUC 80025906-8,** domiciliada en Tte. Rojas Silva N° 1044 c/ Tte. Fariña, ciudad de Asunción, República del Paraguay representada para este acto por la **Sra. María Cristina Duarte Ozuna**, con **Cédula de Identidad N° 478.698**, según **Poder Especial** otorgado por la **Escribana Deolinda Marciana Esquivel de Enciso** con **Reg. Nº 679, Esc. N° 69,** denominada en adelante la CONTRATISTA, denominadas en conjunto "LAS PARTES" e, individualmente, "PARTE", acuerdan en celebrar la presente **Adenda al Contrato** para la **LPN N° 83/2023 - "ADQUISICIÓN DE ADALIMUMAB INYECTABLE 40 MG." – PLURIANUAL,** con **I.D. N° 432.223**, el cual estará sujeto a las siguientes cláusulas y condiciones:

1. FUNDAMENTO.

Vista la **Nota D.G.G.I.E.S. / D.G. N° 1.353,** de fecha 18 de marzo de 2.025 y la **Nota D.G.G.I.E.S. / D.G. N° 5.727,** de fecha 23 de octubre de 2.024, por las cuales la **Dirección General de Gestión de Insumos Estratégicos en Salud;** solicita la **Ampliación de hasta el 20%, del Ítem N° 01: ADALIMUMAB INYECTABLE;** del **Contrato Abierto N° 128/2023;** suscripto con la firma **DISTRIBUIDORA LA POLICLINICA S.A.**; en el marco de la **LPN N° 83/2023 - "ADQUISICIÓN DE ADALIMUMAB INYECTABLE 40 MG." – PLURIANUAL,** con **I.D. N° 432.223.**

Que, por **Nota,** de fecha 17 de octubre de 2.024; la **Empresa DISTRIBUIDORA LA POLICLINICA S.A.;** otorgo su conformidad para la correspondiente ampliación.-

Que, por **Dictamen DOC Nº 289**, de fecha 13 de mayo 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 981,** de fecha 13 de mayo de 2025, por la cual se autoriza la **Ampliación de hasta el 20%;** del **Contrato Abierto Nº 128/2023**, con la firma **DISTRIBUIDORA LA POLICLINICA S.A.**; en el marco de la **LPN N° 83/2023 - "ADQUISICIÓN DE ADALIMUMAB INYECTABLE 40 MG." – PLURIANUAL, con I.D. N° 432.223.-**

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. 3.261.600.000 – IVA INCLUIDO (guaraníes tres mil doscientos sesenta y un millones seiscientos mil), según el siguiente cuadro que se detalla a continuación**:

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	MARCA	PROCEDENCIA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	CANTIDAD AMPLIADA	MONTO TOTAL CANTIDAD AMPLIADA (IVA INCLUIDO)
1	ADALIMUMAB INYECTABLE	UNIDAD	INYECTOR	ABRILADA	ARGENTINA	2.162	7.550.000	432	3.261.600.000
MONTO TOTAL AMPLIADO – IVA INCLUIDO									**3.261.600.000**

DISTRIBUIDORA LA POLICLINICA S.A
LIC. MARIA CRISTINA DUARTE O
APODERADA
TTE. ROJAS SILVA 1044

ING. MATIAS LATORRE
DIRECTOR GENERAL
D.G.G.I.E.S. - 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 19 días del mes de junio de 2025.-

Sra. María Cristina Duarte Ozuna
CONTRATISTA

DISTRIBUIDORA LA POLICLINICA S.A
LIC. MARIA CRISTINA DUARTE O
APODERADA
TTE. ROJAS SILVA 1044

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

Ing. Luis Matías Latorre López Moreira
CONTRATANTE