LPN Nº 06/2022 - "ADQUISICION DE REACTIVOS E INSUMOS PARA EL LABORATORIO DE LA XI REGIÓN SANITARIA -CENTRAL Y XVIII REGIÓN SANITARIA – CAPITAL DEL MSPYBS" – PLURIANUAL - ID N° 406.459.-

ADENDA Nº 04 AL CONTRATO ABIERTO Nº 607/2022 – FIRMA INDEX S.A.C.I.

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° 1.075,** de fecha 22 de mayo de 2025, denominado en adelante la **CONTRATANTE**, por una parte, y, por la otra, la firma **INDEX S.A.C.I.,** con **RUC Nº 80002742-6**, domiciliada en las calles Boquerón 676 c/ Misiones, de la Ciudad de Asunción, República del Paraguay, representada para este acto por la **Sra. Viviana Raquel Caballero Musso**, con **Cédula de Identidad N°1.936.738**, según **Poder Especial** otorgado por la **Escribana Carmen Verónica Tellechea de Bauza,** con **Reg. Nº 767 Esc. Nº 38**, denominada en adelante la CONTRATISTA, denominados en conjunto "LAS PARTES" e, individualmente, "PARTE", acuerdan en celebrar la presente **Adenda al Contrato Abierto** para la **LPN Nº 06/2022 - "ADQUISICION DE REACTIVOS E INSUMOS PARA EL LABORATORIO DE LA XI REGIÓN SANITARIA -CENTRAL Y XVIII REGIÓN SANITARIA – CAPITAL DEL MSPYBS" – PLURIANUAL - ID N° 406.459;** el cual estará sujeto a las siguientes cláusulas y condiciones:

1. FUNDAMENTO.

Vista la **Nota D.G.G.I.E.S./DG N° 95/2025**, con ingreso en el Departamento de Asesoría Jurídica, de la Dirección Operativa de Contrataciones en fecha 13 de mayo de 2.025; por la cual se solicita la **Ampliación del Monto** del **Contrato Abierto N° 607/2022**, suscripto con la firma **INDEX S.A.C.I.;** en el marco de la **LPN Nº 06/2022 - "ADQUISICION DE REACTIVOS E INSUMOS PARA EL LABORATORIO DE LA XI REGIÓN SANITARIA -CENTRAL Y XVIII REGIÓN SANITARIA – CAPITAL DEL MSPYBS" – PLURIANUAL - ID N° 406.459.-**

Que, por **Nota,** la **Empresa INDEX S.A.C.I.;** en fecha 27 de diciembre de 2.024; otorgo su conformidad para la correspondiente ampliación.-.

Que, por **Dictamen DOC Nº 293**, de fecha 16 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 1.075,** de fecha 22 de mayo de 2025, por la cual se autoriza la **Ampliación de hasta el 20%;** del **Contrato Abierto Nº 607/2022**, con la firma **INDEX S.A.C.I.;** en el marco de la **LPN Nº 06/2022 - "ADQUISICION DE REACTIVOS E INSUMOS PARA EL LABORATORIO DE LA XI REGIÓN SANITARIA -CENTRAL Y XVIII REGIÓN SANITARIA – CAPITAL DEL MSPYBS" – PLURIANUAL - ID N° 406.459.-**

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 5 y N° 9 del Contrato Principal**, sin alterar las demás condiciones del mismo, quedando redactado en los siguientes términos.

5.- 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. 3.031.620.000 – IVA INCLUIDO (guaraníes tres mil treinta y un millones seiscientos veinte mil),** conforme al siguiente detalle:

INDEX S.A.C.I.

C.P. Viviana Caballero Musso
Representante Legal

ING. MATIAS LATORRE L.
DIRECTOR GENERAL
D.G.I.E.S. MSPyBS

Dirección General de Administración y Finanzas
Dirección Operativa de Contrataciones - Departamento de Contratos y Garantías

HOSPITAL GENERAL LAMBARÉ

LOTE	ÍTEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	MARCA	PROCEDENCIA	CANTIDAD MÁXIMA	CANTIDAD AMPLIADA	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	TOTAL AMPLIADO (IVA INCLUIDO)
14	1	Kit solución contador hematológico	Reactivos para procesamiento de hemograma automatizado, con provisión de 1 (un) equipo en comodato, mínimo 80 test/hora.	Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	120.000	24.000	13.500	324.000.000
	2	Glicemia	Reactivos todos listos para usar, con provisión de 1 (un) equipo automatizado en comodato.	Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	50.000	10.000	7.500	75.000.000
	3	Reactivo p urea		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	50.000	10.000	7.500	75.000.000
	4	Reactivo para creatinina		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	50.000	10.000	7.500	75.000.000
	5	Reactivo p ácido úrico		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	50.000	10.000	7.500	75.000.000
	6	HDL colesterol Directo s precipitación		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	25.000	5.000	7.500	37.500.000
	7	Reactivo para colesterol		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	50.000	10.000	7.500	75.000.000
	8	Reactivo para triglicérido		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	50.000	10.000	7.500	75.000.000
	9	GOT		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	30.000	6.000	7.500	45.000.000
	10	GPT		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	30.000	6.000	7.500	45.000.000
	11	Fosfatasa alcalina		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	30.000	6.000	7.500	45.000.000
	12	Bilirrubina Total		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	30.000	6.000	7.500	45.000.000
	13	Bilirrubina Directa		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	30.000	6.000	7.500	45.000.000
	14	Gamma GT		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	2.000	400	7.500	3.000.000
	15	Lipasa reactiva		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	2.000	400	10.000	4.000.000
	16	Alfa amilasa		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	3.000	600	7.500	4.500.000
	17	LDH		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	2.000	400	7.500	3.000.000
	18	Proteína total		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	4.000	800	7.500	6.000.000
	19	Albumina		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	4.000	800	7.500	6.000.000
	20	Calcio		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	8.000	1.600	7.500	12.000.000
	21	fósforo		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	5.000	1.000	7.500	7.500.000
	22	Magnesio		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	6.000	1.200	7.500	9.000.000
	23	CKMB		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	3.000	600	6.500	3.900.000
	24	CK Total		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	3.000	600	7.500	4.500.000
	25	Proteína Proteinuria		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	2.000	400	6.100	2.440.000
	26	Proteína LCR		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	1.000	200	7.800	1.560.000
	27	Hemoglobina glicosilada A1c		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	12.000	2.400	63.000	151.200.000
	28	Reactivo antígeno de superficie para hepatitis B		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	2.000	400	58.000	23.200.000
	29	Reactivo para Toxoplasmosis IgG		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	8.000	1.600	61.000	97.600.000
	30	Toxo IgM reactivo		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	8.000	1.600	66.000	105.600.000
	31	Rubeola IgG		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	8.000	1.600	59.000	94.400.000
	32	Rubeola IgM		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	8.000	1.600	68.000	108.800.000
	33	Kit detección Citomegalovirus IgG		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	8.000	1.600	65.500	104.800.000
	34	Kit detección Citomegalovirus IgM		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	8.000	1.600	68.000	108.800.000
	35	Troponina I cuantitativo		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	4.000	800	65.000	52.000.000
	36	Dímero D		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	2.000	400	172.000	68.800.000
	37	T3 Reactivo		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	8.000	1.600	55.500	88.800.000
	38	Kit determinación de T4		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	8.000	1.600	55.500	88.800.000
	39	FT3 reactivo		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	8.000	1.600	55.500	88.800.000
	40	FT4 reactivo		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	8.000	1.600	55.500	88.800.000

INDEX S.A.C.I.
C.P. Viviana Caballero Musso
Representante Legal

ING. MATIAS LATORRE L.
DIRECTOR
D.G.I.E. - MSPyBS

HOSPITAL GENERAL LAMBARÉ											
LOTE	ÍTEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN	MARCA	PROCEDENCIA	CANTIDAD MÁXIMA	CANTIDAD AMPLIADA	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	TOTAL AMPLIADO (IVA INCLUIDO)
	41	TSH Reactivo		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	10.000	2.000	55.500	111.000.000
	42	Hierro sérico		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	400	80	8.000	640.000
	43	Transferrina		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	400	80	67.000	5.360.000
	44	Ferritina		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	400	80	66.000	5.280.000
	45	antígeno prostático específico PAS Total		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	2.000	400	66.000	26.400.000
	46	antígeno prostático específico PAS Libre		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	2.000	400	66.000	26.400.000
	47	Reactivo para BHCG		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	800	160	60.500	9.680.000
	48	Procalcitonina		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	3.000	600	180.000	108.000.000
	49	Electrolito Na K Cl		Determinación	Unidad	ABBOTT	USA / ALEMANIA	24.000	4.800	22.000	105.600.000
	50	Kit p equipo de Electrolito y gasómetro	Reactivos para el procesamiento de gasometría y electrolitos, con provisión de 1 (un) equipo en comodato.	Determinación	Unidad	I.L.	USA / ITALIA	10.000	2.000	68.400	136.800.000
	51	Reactivo TP	Reactivos para análisis de hemostasia automatizada, con provisión de 1 (un) equipo en comodato.	Determinación	Unidad	I.L.	USA / ITALIA	20.000	4.000	9.300	37.200.000
	52	Reactivo TTPA		Determinación	Unidad	I.L.	USA / ITALIA	18.000	3.600	11.700	42.120.000
	53	Reactivo de Fibrinógeno		Determinación	Unidad	I.L.	USA / ITALIA	18.000	3.600	11.900	42.840.000
Monto Total Ampliado- Iva Incluido											**3.031.620.000**

9.- 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.-

INDEX S.A.C.I.

Sra. Viviana Raquel Caballero Musso
CONTRATISTA

C.P. Viviana Caballero Musso
Representante Legal

Ing. Luis Matías Latorre López Moreira
CONTRATANTE