GOBERNACION DE BOQUERON
Filadelfia - Telefax (595) 4914 32051/4 Email: gobernación@boqueron.gov.py

CONTRATO Nº 70/2012

LA GOBERNACION DE BOQUERON, con domicilio en la Avda. Hindenburg 667-S entre Palo Santo y Amistad, de la ciudad de Filadelfia, República del Paraguay, representado en este acto por el Señor **Walter A. F. Stockl Nopper**, C.I. Nº 502.040, Gobernador de Boquerón y la firma **PROFARMA** con RUC Nº 2290369-0, representado en este acto por el Señor **Cecilio Peralta Zarza,** con Cédula de Identidad Nº 812.559, con domicilio en Avda. Ygatimi Nº 245, de común acuerdo convienen a celebrar el presente Contrato de servicios de **"ADQUISICION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS".**

CLÁUSULA PRIMERA: OBJETO.

El presente Contrato es el resultado del procedimiento **LICITACION POR CONCURSO DE OFERTAS Nº 11/2012 "ADQUISICION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS"**, convocado por ***LA GOBERNACION DE BOQUERON***, según Res. Nº 429/2012 de fecha 04 de setiembre de 2012, La adjudicación fue realizada por Res. Nº 566/2012 de fecha 05 de setiembre de 2012; y tiene por objeto establecer los derechos y obligaciones que asumen ***LA GOBERNACION DE BOQUERON*** y la Empresa **PROFARMA**, en relación al servicio de **"ADQUISICION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS".**

CLÁUSULA SEGUNDA: DOCUMENTOS DEL CONTRATO.

Los documentos contractuales firmados por las partes y que forman parte integral del Contrato son los siguientes:

(a) Contrato;
(b) Condiciones especiales del Contrato;
(c) Documentación técnica que contiene la descripción de los bienes, las especificaciones técnicas, programa de suministros;
(d) Las Condiciones Generales del Contrato;
(e) La Oferta y lista de precios adjudicada;
(f) La Garantía de Cumplimiento de Contrato;
(g) El Pliego de Bases y Condiciones incluyendo las circulares de aclaraciones emitidas y sus Anexos, los documentos derivados del proceso de selección que establezcan obligaciones para las partes.

Los documentos que forman parte del Contrato deberán considerarse mutuamente explicativos; en caso de contradicción o diferencia entre los documentos que forman parte integral del Contrato, la prioridad de los mismos será en el orden enunciado anteriormente.

CLÁUSULA TERCERA: IDENTIFICACIÓN DEL CRÉDITO PRESUPUESTARIO PARA CUBIRIR EL COMPROMISO DERIVADO DEL CONTRATO (Art. 37, a de la Ley Nº 2051/03).

El crédito presupuestario para cubrir el compromiso derivado del presente contrato está previsto en el ***Objeto de Gasto* 350 "Productos e Instrum. Químicos y Medicinales"** y financiados estos con Recursos de la Gobernación; incluidos en el Presupuesto General de la Nación del año 2012, hasta la suma de **Gs. 569.242.000 (Guaraníes quinientos sesenta y nueve millones doscientos cuarenta y dos mil)**.

Esta contratación está incluida en el Plan Anual de Contrataciones (PAC) con el Código Nº ***244.991.***

CLAUSULA CUARTA: OBLIGACIONES DEL PROVEEDOR

La adquisición y la forma de entrega deben estar en un todo de acuerdo a las disposiciones establecidas y conforme al Pliego de Bases y Condiciones.

PROFARMA
E. Peralta Fives

EL PROVEEDOR proveerá a LA GOBERNACION DE BOQUERON, de **ADQUISICION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS,** de la siguiente manera:

- LA GOBERNACION DE BOQUERON solicitará AL PROVEEDOR por escrito y a través de una Orden de Provisión firmada por el Administrador del Contrato, la cantidad necesaria de los bienes adjudicados, de conformidad a las condiciones establecidas en el Pliego de Bases y Condiciones y el presente Contrato.
- EL PROVEEDOR preparará el pedido; y entregará lo solicitado a la Oficina Central de la GOBERNACION DE BOQUERON, dentro del plazo de entrega establecido en el Pliego de Bases y Condiciones y/o la Orden de provisión, que deberán ser entregados en horario de oficina.
- LA GOBERNACION DE BOQUERON podrá realizar pedidos de **ADQUISICION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS**, según necesidad a partir del primer día de la vigencia del contrato.

CLÁUSULA QUINTA: VIGENCIA.

El presente Contrato tendrá vigencia hasta el 31 de diciembre de 2012.

CLÁUSULA SEXTA: PRECIO Y VALOR DEL CONTRATO.

Este contrato se regirá **por la totalidad de los bienes**, cuyo valor máximo asciende a la suma de **Gs. 232.049.000 (Gs. doscientos treinta y dos millones cuarenta y nueve mil).**

Los precios señalados en este Contrato comprenden todo gravamen y cualquier otro gasto en que incurra el oferente en la ejecución del Contrato.

A continuación se trascribe la Lista de Precios presentada en la Contratación y sobre la cual se realizó la adjudicación. El PROVEEDOR deberá ceñirse a los precios mencionados en la Lista de Precios, en caso de existir necesidad de proveer de este tipo de artículos. Todos los precios que figuren en estas planillas, solo podrán ser reajustados conforme a la cláusula de reajuste establecida en las CEC.

ITEMS	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	MARCA	PROCEDENCIA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO SI CORRESPONDE)	PRECIO TOTAL (IVA INCLUIDO SI CORRESPONDE)
[redacted]							
1	51102709-001	Agua oxigenada	GUAYAKI	NACIONAL	100	7.250	**725.000**
2	51102724-001	Cloruro de Benzalconio	MG2	NACIONAL	80	26.000	**2.080.000**
3	51191602-001	Cloruro de Sodio	GUAYAKI	NACIONAL	200	2.000	**400.000**
4	51151804-003	Hexoprenalina	ARGOCIAN	ARGENTINA	200	12.800	**2.560.000**
5	51151804-003	Hexoprenalina	ARGOCIAN 25	ARGENTINA	200	15.500	**3.100.000**
6	51181506-002	Insulina Cristalina	LIBRA	INDIA	10	102.000	**1.020.000**
7	51181506-003	Insulina NPH	LIBRA	INDIA	10	102.000	**1.020.000**
8	51151823-001	Labetalol	BIASCOR	ARGENTINA	100	19.000	**1.900.000**
9	51151823-999	Labetalol	BIASCOR	ARGENTINA	40	110.000	**4.400.000**
10	51101507-003	Penicilina G Sodica	PENBIOTIC	NACIONAL	250	14.000	**3.500.000**
11	51191509-003	Solución de Manitol	SOLUCION MANITOL	IMPORTADO	50	32.000	**1.600.000**
12	51191601-001	Solución Parenteral Glucosa	SOLUCION GLUCOSADO	IMPORTADO	100	12.000	**1.200.000**
13	51171806-001	Metoclopramida	DIGESPLEN	NACIONAL	1.100	2.000	**2.200.000**

PROFARMA

14	51101567-005	Ampicilina	CILIMPIL	NACIONAL	150	14.500	**2.175.000**
15	51191905-062	Vit. B1 - Vit. B6 - Vit B12	VITALMEG	NACIONAL	60	19.000	**1.140.000**
				TOTAL LOTE I			**29.020.000**

ITEMS	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	MARCA	PROCEDENCIA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO SI CORRESPONDE)	PRECIO TOTAL (IVA INCLUIDO SI CORRESPONDE)
1	51161812-005	Ambroxol	ANTITUS PED.	NACIONAL	950	12.000	**11.400.000**
2	51101572-001	Azitromicina	TRIBRON	NACIONAL	80	30.000	**2.400.000**
3	51101550-002	Cefalexina	CEFACILIN 500	NACIONAL	400	25.000	**10.000.000**
4	51101599-002	Cefixima	CEFIXIMA GUAYAKI	NACIONAL	80	37.000	**2.960.000**
5	51131503-001	Hierro elemental(como sulfato ferroso 200 mg)	FERRODEL	NACIONAL	200	13.000	**2.600.000**
6	51142106-004	Ibuprofeno	IBU MOVILEN	NACIONAL	1.000	12.000	**12.000.000**
7	51171806-003	Metoclopramida	DIGESPLEN	NACIONAL	600	7.800	**4.680.000**
8	51101815-003	Nistatina	NISTA T	NACIONAL	40	19.000	**760.000**
9	51142001-001	Paracetamol	GESIN 200	NACIONAL	1.000	7.500	**7.500.000**
10	51142001-003	Paracetamol	ALGIDOL 200	NACIONAL	300	11.500	**3.450.000**
11	51142001-015	Paracetamol, pseudoedrina HLC, clorfeniramina maleato	ANGRIPAS PLUS	NACIONAL	300	9.300	**2.790.000**
12	51181713-001	Prednisona	MONOCORT	NACIONAL	100	14.500	**1.450.000**
13	51161811-001	Bromhexina	BRAMHEXIN	NACIONAL	100	15.200	**1.520.000**
14	51142016-002	Antipirina + Procaina	IMEBIOTIC	NACIONAL	100	9.500	**950.000**
15	51161812-024	Oxalamina + ambroxol	TUSYBRON PLUS	NACIONAL	100	16.500	**1.650.000**
16	51161508-003	Salbultamol	VENTIPLUS	NACIONAL	150	21.000	**3.150.000**
17	51101715-003	Permetrina	DRONOL	NACIONAL	100	18.000	**1.800.000**
18	51101715-005	Permetrina	DRONOL	NACIONAL	150	13.500	**2.025.000**
19	51191906-001	Suero Oral (Polvo)	EMPA	NACIONAL	1.500	5.000	**7.500.000**
20	51101584-012	Gentamicina + Betametazona + Nitrato de miconazol	CRIDELMOL	NACIONAL	500	12.500	**6.250.000**
21	51102301-002	Aciclovir	VIDERMINA 400	NACIONAL	50	42.000	**2.100.000**
22	51161812-005	Ambroxol	ANTITUS AD	NACIONAL	800	16.000	**12.800.000**
23	51191902-008	Aminoacidos Esenciales: Fenilamina - Isolencina - Leucina - Lisina - Metionina - Treonina - Triptofeno, Aminoacidos No Esenciales:	TONICO INTI	BOLIVIA	100	28.500	**2.850.000**

PROFARMA de Lourdes E. Portillo Fleitas

		Alamina - Arginina - Asparagina - Glicina - Glutamina - Histidina - Prolina - Serina - Tirosina - Amida Nicotinica - Cafeina - Sodio Fosfato - Vit. B1 B2 B6- Vit. C.					
24	51101550-002	Cefalexina	CEFACILIN 250	NACIONAL	400	12.500	**5.000.000**
25	51101805-003	Clotrimazol crema	MICOFINAL	NACIONAL	120	8.900	**1.068.000**
26	51101811-002	Miconazol	MICOAPORTIL	NACIONAL	300	12.500	**3.750.000**
27	51172107-016	N Butil Bromuro de hioscina - Dipirona	ESPASMO ANALGESIN	NACIONAL	800	11.200	**8.960.000**
28	51101533-001	Rifamicina (spray)	PARAFORMA	NACIONAL	200	12.400	**2.480.000**
29	51101811-010	Sertaconazol	FUNGOID	NACIONAL	50	29.000	**1.450.000**
30	51171505-001	Simeticona	PRANDIAL S	NACIONAL	80	12.000	**960.000**
31	51161630-004	Dextrometorfano Bromhidrato – Clorfeniramina maleato - Bromhexina	GALENTOS	NACIONAL	1.000	11.000	**11.000.000**
32	51142001-012	Paracetamol + Fenilefrina + Asociados jarabe	GRIFINIL	NACIONAL	700	10.750	**7.525.000**
33	51182413-001	Glicerofosfato + Vitaminas + Asociado Suspension	HIERROVIT B12	NACIONAL	500	9.400	**4.700.000**
34	51191905-002	Vitamina C.	NEOVIT C	NACIONAL	50	11.000	**550.000**
35	51142138-004	Ketorolac	TETRALGIN 60	NACIONAL	700	7.100	**4.970.000**
			TOTAL LOTE IV				**156.998.000**

ITEMS	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	MARCA	PROCEDENCIA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO SI CORRESPONDE)	PRECIO TOTAL (IVA INCLUIDO SI CORRESPONDE)
1	51151703-001	Adrenalina	LARJAN	IMPORTADO	80	2.450	**196.000**
2	51121708-001	Alfametildopa	DOPA PRES	NACIONAL	400	29.000	**11.600.000**
3	51101511-020	Amoxicilina trihidrato, ketoprofen	MOVILEN BIOTIC	NACIONAL	100	17.000	**1.700.000**
4	51101503-009	Cloranfenicol	CLORANFENICOL	NACIONAL	100	11.000	**1.100.000**
5	51161630-006	Clorfeniramina	RAMALER	NACIONAL	400	4.200	**1.680.000**
6	51191515-001	Hidroclorotiazida	MICCIOL	NACIONAL	50	16.500	**825.000**
7	51131516-006	Hierro Polimaltosa + Hidroxicovalamina	EMPA	NACIONAL	200	26.000	**5.200.000**
8	51121602-002	Isosorbide Dinitrato	TERDIL 5	NACIONAL	20	13.500	**270.000**
9	51142108-009	ketoprofen, papaina, comp	MOVILEN	NACIONAL	100	7.200	**720.000**
10	51172111-014	N Butil Bromuro de Hoscina + Dipirona	ESPASMO ANALGESIN	NACIONAL	750	7.000	**5.250.000**

PROFARMA

11	51171816-002	Ondansetron	QUIMIOFRAN LIBRA	IMPORTADO	40	40.000	**1.600.000**
12	51151616-001	Atropina	VyT FARMA	IMPORTADO	50	1.500	**75.000**
13	51131807-003	Carbazacromo	CARBAZACRON	NACIONAL	20	3.800	**76.000**
14	51141502-003	Clonazepam	CLONAZEPAM 2,5	NACIONAL	10	35.000	**350.000**
15	51151732-001	Dobutamina	LIBRA	IMPORTADO	20	41.000	**820.000**
16	51151737-001	Dopamina	DOPAMINA	IMPORTADO	30	5.000	**150.000**
17	51141507-003	Fenitoina	FENITOINA	NACIONAL	40	16.000	**640.000**
18	51142220-001	Fentanilo	FENTANILO	NACIONAL	30	12.300	**369.000**
19	42152443-002	Oxido de Zinc Fraguado Lento - Polvo	DENTAL GUARANI	BRASIL	20	65.000	**1.300.000**
20	51191905-056	Acido folico + Vit. C - Vit. B2 - Vit. B6	VITALMEG	NACIONAL	60	14.000	**840.000**
21	51181706-003	Hidrocortisona	NOTHIA	IMPORTADO	60	24.500	**1.470.000**
TOTAL LOTE VII							**36.231.000**

ITEMS	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	MARCA	PROCEDENCIA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO SI CORRESPONDE)	PRECIO TOTAL (IVA INCLUIDO SI CORRESPONDE)
1	42231802-008	Formula completa para lactantes en base a proteina de soja - (Proteina de Soja)	SOJAR PRO	ARGENTINA	100	98.000	**9.800.000**
TOTAL LOTE VIII							**9.800.000**
TOTAL LOTE I + IV + VII + VII							**232.049.000**

CLÁUSULA SETIMA: FORMA DE PAGO

El pago por las provisiones realizadas se procesarán una vez entregados los artículos solicitados. Para el procesamiento del pago **El** PROVEEDOR deberá presentar a la Secretaría Administrativa de la Gobernación de Boquerón., los siguientes documentos: a) la factura detallando los bienes proveídos; con la conformidad de la Secretaria de Administrativa y/u otros departamentos de revisión y control establecidos por la Gobernación.
b) una copia del Certificado de Cumplimiento Tributario al día o copia de la última declaración jurada del IVA c) una copia de este contrato. Deberá confeccionarse una factura por cada Orden de Provisión. Se aclara que en ningún caso se procesarán pagos con facturas que detallen productos que incluyan pedidos diferentes a lo detallado en la Orden de Provisión. El pago se efectivizará dentro de los treinta (30) días calendario posteriores a la entrega de los documentos citados.

LA GOBERNACION DE BOQUERON, realiza las siguientes retenciones: 0,4% en concepto de lo reglamentado en Ley Nro. 2051/03 de Contrataciones Públicas y las retenciones previstas en la Ley Nº 125.

CLÁUSULA OCTAVA: CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR.

LA GOBERNACION DE BOQUERON y El PROVEEDOR, estarán exentos de responsabilidad en el cumplimiento de plazos establecidos en este Contrato, toda vez que estén impedidos por causas atribuidas a caso fortuito o de fuerza mayor.

PROFARMA de Lourdes E. Peralta

Para los fines de este Contrato se considerarán casos fortuitos o de fuerza mayor los que en forma demostrativa y no limitativa se mencionan a continuación, siempre que tales casos hayan tenido efectiva influencia o producido interrupciones en la ejecución del Contrato y se haya utilizado la debida diligencia para prevenir o limitar sus influencias.

- ✓ Guerra mundial y hostilidades bélicas, invasiones armadas, guerra civil, revoluciones, insurrecciones o destrucciones.
- ✓ Huelgas, actos de sabotaje, maniobras subversivas.
- ✓ Naufragios.

Al producirse un caso fortuito o fuerza mayor, la parte interesada deberá comunicárselo a la otra de inmediato, estableciéndose un plazo de 8 (Ocho) días corridos para aportar las pruebas correspondientes, a menos que existan graves impedimentos para ello.

En los casos mencionados en esta Cláusula, los períodos de entregas parciales o finales, serán aplazados por el tiempo correspondiente al número de días transcurridos durante la vigencia de las causas atribuidas a casos fortuitos o fuerza mayor.

CLÁUSULA NOVENA: MULTA POR RETRASOS O INCUMPLIMIENTOS

LA GOBERNACION DE BOQUERON, aplicará una multa equivalente al 0,5 % (cero punto cinco por ciento) del valor total del contrato por cada día que El PROVEEDOR se retrase o faltare en la entrega de los bienes requeridos detallados en la cláusula segunda. La falta o retraso en la entrega de uno o más artículos de cada Orden de Provisión, originará la multa en las mismas condiciones que el total de los mismos. La multa será aplicada y deducida en forma automática, (sin ninguna interpelación judicial o extrajudicial), de la factura presentada para el cobro al mes correspondiente a la falta, o bien, responderá con otros bienes si aquellos resultaren insuficientes.

CLÁUSULA DÉCIMA: GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO.

El PROVEEDOR presentará hasta 10 días posteriores a la firma del Contrato, una Garantía de Cumplimiento de Contrato por un monto equivalente al 10% (Diez por ciento) del valor del Contrato, cuya vigencia deberá ser igual a la vigencia del contrato.

Dicha garantía será devuelta luego de 30 días de finalizar el periodo de vigencia del contrato. LA GOBERNACION DE BOQUERON se reserva el derecho de rechazar garantías que no cumplan con los requisitos arriba señalados.

CLÁUSULA DECIMO PRIMERA: LITIGIOS

Las partes contratantes someterán las diferencias que puedan surgir en el cumplimiento, aplicación o interpretación de este Contrato a la jurisdicción ordinaria de los Tribunales de la Capital del Paraguay.

CLÁUSULA DECIMO SEGUNDA: RESCISIÓN DEL CONTRATO POR RESPONSABILIDAD DEL PROVEEDOR

Cualquiera de los motivos indicados a continuación debidamente comprobados dará derecho a LA GOBERNACION DE BOQUERON a la rescisión del presente Contrato de pleno derecho sin necesidad de interpelación judicial ni notarial, ni implicará pago alguno de indemnizaciones.

- ✓ Si el Oferente fuere declarado en quiebra o en estado de insolvencia o hubiere pedido arreglo judicial con la totalidad de sus acreedores, que le prive de la administración de sus bienes.

PROFARMA
Dr. Lourdes E. P...
REPRESE...

- ✓ Si se demostrare colusión o fraude de EL PROVEEDOR con entidades que colaboren en la ejecución de los programas de trabajo de LA GOBERNACION DE BOQUERON o con el personal perteneciente al mismo.
- ✓ Si la multa que se aplique AL PROVEEDOR alcance la suma de equivalente al monto de la Garantía de Cumplimiento de Contrato.

Si LA GOBERNACION DE BOQUERON decidiese rescindir el Contrato, por causales enunciadas precedentemente, notificará la resolución respectiva AL PROVEEDOR quien dispondrá de 5 (Cinco) días calendario para pronunciarse.

La rescisión del Contrato por los motivos señalados y en el plazo de quince días después de haberse notificado por escrito, dará derecho a LA GOBERNACION DE BOQUERON a hacer efectiva la Garantía de Cumplimiento de Contrato.

CLÁUSULA DECIMO TERCERA: ADMINISTRADOR DEL CONTRATO.

El Administrador del Contrato será la Secretaria de Salud de la Gobernación de Boquerón.

EN FE DE LO CUAL, las partes actuando cada uno por intermedio de su representante debidamente autorizado, firman el presente contrato de 4 (cuatro) páginas, progresivamente numeradas, y por los demás documentos integrantes indicados en la cláusula segunda, en 2 (dos), ejemplares de igual tenor a un mismo efecto, en la Ciudad de Filadelfia, República del Paraguay, a los .....14.....días del mes de .....noviembre..... del año 2012.

CECILIO PERALTA ZARZA
PROFARMA

WALTER A. F. STOCKL NOPPER
GOBERNADOR DE BOQUERON