TESÁI HA TEKO POIRÃVE
Mbareviadeha
Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

■ TETÃ REKUÁI
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguai Tetãyguara mba'e

DECIMA REGION SANITARIA – ALTO PARANA

CONTRATO N° 5/2020

Entre la Xma. Región Sanitaria – Alto Paraná, domiciliada en Supercarretera Ruta Mcal López c/Yguazu, Ciudad del Este, República del Paraguay, representada para este acto por **Dr. Hugo Gustavo Kunzle Elizeche**, con Cédula de Identidad N° **3.490.207**, denominada en adelante la contratante, por una parte, y, por la otra, la firma INTELFLY S.A., con RUC Nº 80055617-8, domiciliada en CALLE LISTO VALOIS C/AVDA. 1º DE MAYO – CIUDAD DEL ESTE, República del Paraguay, representada para este acto por EL SR. NIMIO VILLALBA GAUTO, con cédula de identidad N° 2.538.822, denominada en adelante el proveedor, identificadas en conjunto como "LAS PARTES" e, individualmente, "PARTE", acuerdan celebrar el presente "contrato de la **CD N° 05/2020** para la **Adquisición de Artículos de Librería, Cartuchos de Tinta p/Impresoras, Tóner p/Impresoras y Fotocopiadoras – ID N° 381.211"**, el cual estará sujeto a las siguientes cláusulas y condiciones:

1. OBJETO.

El presente Contrato tiene por objeto establecer los derechos y obligaciones que asumen la CONTRATANTE y el PROVEEDOR, con relación al Llamado a **CONTRATACIÓN DIRECTA (CD) Nº 05/2020. "ADQUISICIÓN DE ARTÍCULOS DE LIBRERÍA, CARTUCHOS DE TINTA P/IMPRESORAS, TÓNER P/IMPRESORAS Y FOTOCOPIADORAS – ID N° 381.211.**, que se detalla en la PLANILLA DE ADJUDICACION y que se regirán por estas Cláusulas y las contenidas en las leyes relativas a la materia

2. DOCUMENTOS INTEGRANTES DEL CONTRATO.

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

a) Contrato;
b) La carta de Invitación y sus Adendas o modificaciones;
c) Los datos cargados en el SICP;
d) La oferta del proveedor;
e) La resolución de adjudicación del contrato emitida por la convocante y su respectiva notificación;

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

3. DOCUMENTOS ADICIONALES DEL CONTRATO

Los documentos adicionales del contrato son: **No Aplica.**

intelfly SA
80055617-8

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
DECIMA REGIÓN SANITARIA
ADMINISTRACIÓN

4. IDENTIFICACIÓN DEL CRÉDITO PRESUPUESTARIO PARA CUBRIR EL COMPROMISO DERIVADO DEL CONTRATO.

El crédito presupuestario para cubrir el compromiso derivado del presente Contrato está previsto conforme al Certificado de Disponibilidad Presupuestaria vinculado al Programa Anual de Contrataciones (PAC) con el **ID N° 381.211.**

5. PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

El presente Contrato es el resultado del procedimiento de la contratación Directa N°05/2020, convocado por la Sub Unidad Operativa de Contrataciones. La adjudicación fue realizada según acto administrativo D.X.R.S. N°21/2020 para la Adquisición de Artículos de Librería, Cartuchos de Tinta p/Impresoras, Tóner p/Impresoras y Fotocopiadoras.

6. PRECIO UNITARIO Y EL IMPORTE TOTAL A PAGAR POR LOS BIENES.

Nº de Orden	Descripción	Marca	Procedencia	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Monto Total
1	MEMORIA USB	SANDISK	CHINA	Unidad	100	27.750	2.775.000
2	BOLIGRAFO COMUN	BIC	BRASIL	Caja	20	54.000	1.080.000
3	BOLIGRAFO COMUN	BIC	BRASIL	Caja	20	54.000	1.080.000
5	SELLO REDONDO COMUN C/MANGO PLASTICO DE 3 LINEAS	GP	PARAGUAY	Unidad	50	25.000	1.250.000
8	Tóner para Impresora negro HP LASERJET P1102w, CB-435/436/285/278A (original/compatible)	HP	USA	Unidad	10	645.000	6.450.000
9	Tóner para impresora negro (original/compatible)	HP	USA	Unidad	25	600.000	15.000.000
10	Cartucho de tinta para impresora color (original/compatible)	HP	MALASIA	Unidad	25	120.000	3.000.000
14	Tóner para Fotocopiadora negro SHARP AL 1631 (original/compatible)	SHARP	CHINA	Unidad	11	610.500	6.715.500
15	KIT PARA RECARGA DE TINTA NEGRO	KORA	BRASIL	Litro	2	121.000	242.000

Total: **37.592.500**

El monto total del presente contrato asciende a la suma de: **TREINTA Y SIETE MILLONES, QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS.-**

El Proveedor se compromete a proveer los Bienes a la Contratante y a subsanar los defectos de éstos de conformidad a las disposiciones del Contrato.

La Contratante se compromete a pagar al Proveedor como contrapartida del suministro de los bienes y servicios y la subsanación de sus defectos, el Precio del Contrato o las sumas que resulten pagaderas de conformidad con lo dispuesto en la Carta de Invitación.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
Décima Región Sanitaria
Dirección
Alto Paraná

Dr. Hugo G. Kunzle E.
Director
Décima Región Sanitaria

intelfly S.A.
RUC.:80055617-8

7. VIGENCIA DEL CONTRATO

El plazo de vigencia de este Contrato es hasta el cumplimiento total de las obligaciones.

8. PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE LA PROVISIÓN DE BIENES.

Los bienes deben ser entregados dentro de los plazos establecidos en el Cronograma de Entregas de la Carta de Invitación.

9. ADMINISTRACIÓN DEL CONTRATO.

La administración del contrato estará a cargo de: **la Xma. Región Sanitaria**.

10. FORMA Y TÉRMINOS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

La garantía para el fiel cumplimiento del contrato se regirá por lo establecido en la Carta de Invitación, la cual se presentará a más tardar dentro de los 10 (días) calendarios siguientes a la firma del contrato.

11. CONSTANCIA DE PRESENTACIÓN DE DECLARACIÓN JURADA

El adjudicado deberá en el plazo de quince (15) días calendario desde la firma del presente contrato, presentar ante el administrador de contrato, la constancia o constancias de presentación de la Declaración Jurada de bienes y rentas, activos y pasivos ante la Contraloría General de la República, de todos los sujetos obligados en el marco de la Ley N° 6355/19.
En el mismo plazo indicado en el párrafo anterior, se deberá remitir a la convocante la actualización de la mencionada declaración jurada, una vez finalizada la ejecución del presente contrato.

12. MULTAS.

Las multas y otras penalidades que rigen en el presente contrato serán aplicadas conforme a la Carta de Invitación. Superado el monto equivalente a la Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato, la Contratante podrá aplicar el procedimiento de rescisión de contratos de conformidad al Artículo 59 inc. c) de la Ley N° 2.051/03 "De Contrataciones Públicas", caso contrario deberá seguir aplicando el monto de las multas que correspondan.
La rescisión del contrato o la aplicación de multas por encima del porcentaje de la Garantía de Cumplimiento del Contrato deberá comunicarse a la DNCP a los fines previstos en el artículo 72 de la Ley N° 2051/03 "De Contrataciones Públicas".

13. CAUSALES Y PROCEDIMIENTO PARA SUSPENDER TEMPORALMENTE, DAR POR TERMINADO ANTICIPADAMENTE O RESCINDIR EL CONTRATO.

Las causales y el procedimiento para suspender temporalmente, dar por terminado en forma anticipada o rescindir el contrato, son las establecidas en la Ley N° 2.051/03, y en la Carta de Invitación.

14. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS.

Cualquier diferencia que surja durante la ejecución de los Contratos se dirimirá conforme las reglas establecidas en la legislación aplicable y en la Carta de Invitación.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
Décima Región Sanitaria
Dirección
Alto Paraná

Dr. Hugo G. Kunzle E.
Director
Décima Región Sanitaria

intelfly S.A.
RUC: 80055617-8

15. ANULACIÓN DE LA ADJUDICACIÓN

Si la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas resolviera anular la adjudicación de la Contratación debido a la procedencia de una protesta o investigación instaurada en contra del procedimiento, y si dicha nulidad afectara al Contrato ya suscrito entre LAS PARTES, el Contrato o la parte del mismo que sea afectado por la nulidad quedará automáticamente sin efecto, de pleno derecho, a partir de la comunicación oficial realizada por la DNCP, debiendo asumir LAS PARTES las responsabilidades y obligaciones derivadas de lo ejecutado del contrato.

EN TESTIMONIO de conformidad se suscriben 2 (dos) ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto en la Ciudad de Ciudad del Este, República del Paraguay al día once mes diciembre y año 2.020.-

Firmado por: **DR. HUGO GUSTAVO KUNZLE**, en nombre de la Contratante.

_____

Firmado por: **EL SR. NIMIO VILLALBA GAUTO**, en nombre del Proveedor.

_____

intelfly S.A.
RUC: 80055817-8

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
Décima Región Sanitaria
Dirección
Alto Paraná

Dr. Hugo G. Kunzle E.
Director
Décima Región Sanitaria