CONTRATO N° 019/2015

ENTRE LA GOBERNACIÓN DE PRESIDENTE HAYES, RUC. N° 80009726-2 domiciliada en las calles Avda. Laudo Hayes y Coronel. Escurra de la ciudad de Villa Hayes, República del Paraguay, representada para este acto por el Gobernador de Presidente Hayes, el **DR. PABLO CONTESSI PEREZ**, con Cédula de Identidad N° 1.432.137, denominada en adelante **LA CONTRATANTE**, por una parte y por la otra, la **DISPROMEH S.R.L.** con RUC N° 80049297-8 en la calle Gilberto Aranda N° 512 C/ Americo Merlo - Barrio Campo Grande de la Ciudad de Asunción República del Paraguay, representada para este acto por el Señor **PEDRO RUBEN AMARILLA ALVARENGA** con C.I. N° 1.128.252, en calidad de Representante, denominada en adelante **LA CONTRATISTA**, denominadas en conjunto **"LAS PARTES"** e, individualmente, **"PARTE"**, conforme consta en el documento presentado por el oferente, de común acuerdo convienen celebrar el presente **"ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA LA GOBERNACION DE PRESIDENTE HAYES"**. (Ref. Licitación por Concurso de Ofertas N° 003/2015, Resolución de Adjudicación N° 364/2015), 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 la **CONTRATISTA**, con relación a la realización de **"ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA LA GOBERNACION DE PRESIDENTE HAYES"**, según lo detallado en las especificaciones del cuadro de precios adjudicados, que se regirán por estas Cláusulas y las contenidas en la ley relativa a la materia.

2. DOCUMENTOS DEL CONTRATO

Los documentos del Contrato son los siguientes:

(a) Contrato;

(b) El Pliego de Bases y Condiciones y sus Adendas o modificaciones;

(c) Las Instrucciones al Oferente (IAO) y las Condiciones Generales del Contrato (CGC) publicadas en el portal de Contrataciones Públicas.

(d) La oferta del Proveedor;

(e) La resolución de adjudicación del Contrato emitida por la Contratante y su respectiva notificación;

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.

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

El crédito presupuestario para cubrir el compromiso de pago derivado del presente contrato está previsto en el Rubro 350 **"PRODUCTOS E INSTRUMENTOS QUIMICOS Y MEDICINALES"** Fuente de Financiamiento 30, incluidos en el Presupuesto General de la Nación del ejercicio fiscal 2.015.

Año	T.P.	Programa	Sub Programa	Proyecto	Objeto de Gasto	F.F.	O.F.	Departamento	Monto
2015	2	015	02	00	350	30	6	15	300.000.000
								TOTAL	300.000.000

Esta contratación está incluida en el Plan Anual de Contrataciones (PAC) con el ID N° 293.382

4. PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

El presente contrato es el resultado del procedimiento de Licitación por Concurso de Ofertas N° 003/2015, convocado por la Gobernación de Presidente Hayes. La adjudicación fue realizada por Resolución N° 364/2015.-

DISPROMEH S.R.L.
Distribuidora de Productos Médicos Hospitalarios
Telefax: 603 506 - 663 056

GOBERNACIÓN XV DPTO. PRESIDENTE HAYES

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

CUADRO DE PRECIOS

LOTE Nº 1 - HOSPITALARIOS, DESCARTABLES, INSUMOS, Y USO CLINICA MOVIL

Item	Código Catalogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Cant.	Marca	Procedencia	Precio Unitario	Precio Total
1	51121708 001	Alfametildopa 500 mg Comprimido x 30	unidad	unidad	300	DUTRIEC	NACIONAL	1.850	555.000
2	5117211-003	Domperidona 10 mg x 15 ml gotas	unidad	frasco	150	DUTRIEC	NACIONAL	9.100	1.365.000
3	5117211-002	Domperidona 10 mg. comp x 10	unidad	unidad	1.200	DUTRIEC	NACIONAL	1.500	1.800.000
4	51171505 -001	Simeticona gotas 30 mg/ml Frasco gotero 15 ml	unidad	Frasco-Gotero Mínimo 15 gr. Máximo 30 gr	250	DUTRIEC	NACIONAL	14.600	3.650.000
5	51191906 -002	Suero fisiológico declorurode sodio 0,9% solución frasco xIOOO ml	unidad	Frasco x 1000 ml	200	BAXTER	BRASIL	13.250	2.650.000
6	51102302 -001	Sulfato de Amantadina oral x 100 mgx 30 comprimidos	unidad	Unidad	350	DUTRIEC	NACIONAL	1.000	350.000
7	42311708 -003	Cinta Adhesiva cortado en secciones de 75mm de uso hospitalario	unidad	Unidad	100	CINTA ADHESIVA 7,5	CHINA	14.000	1.400.000
8	51172111 -014	N-butilbromurodc hioscina 20 mg +Dipirona 2g x 5ml -Inyectable	unidad	Frasco Ampolla: Mínimo 2,5 ml Máximo 5 ml	200	ESPAMOALGIN	NACIONAL	4.500	900.000
9	42312313 -003	Solución de Dakin	unidad	Frasco ampolla xIOOO m	80	HIPOCLORITO DE SODIO	NACIONAL	4.500	360.000
10	51102722 -001	Iodopovidona IOgm/100 ml solución	unidad	Frasco ampolla	200	DUTRIEC	NACIONAL	9.100	1.820.000
11	51102722 -002	Iodopovidona 7.5 gm/100 ml jabón liquido	unidad	Frasco	200	DUTRIEC	NACIONAL	9.100	1.820.000
12	41123403 -002	Equipo mac rogóte ro	unidad	Sobre	500	FUMED	CHINA	3.200	1.600.000
13	51101503 -011	Cloranfenicol O.Olg + eclagenasa 0 6 UI por 30g pomada	unidad	Pomo	40	POMADA DERMICA	NACIONAL	25.000	1.000.000
14	51191604 001	Suero Ringer c/ Lactato de sodio 3.1 g + cloruro de potado 0.3 g + cloruro de calcio dihidrato 0,.2g + cloruro de sodio 6 g. Sachet x 500 ml	unidad	sachet	100	BAXTER	BRASIL	9.750	975.000
15	42312201 002	Hilo NS 1,	unidad	Sobre	50	VICRYL 1	BRASIL	32000	1.600.000
16	42312201 002	Hilo N9 0	unidad	Sobre	50	VICRYL 0	BRASIL	32000	1.600.000
17	42312201 002	Hilo NS 2-0,	unidad	Sobre	50	VICRYL 2-0	BRASIL	32000	1.600.000
18	42312201 002	Hilo N9 2-0	unidad	Sobre	100	MONONYLON 2/0	CHINA	10.900	1.090.000
19	42312201 002	Hilo N9 3-0	unidad	Sobre	100	MONONYLON 3/0	CHINA	10.900	1.090.000
20	42312201 002	Hilo N9 4-0	unidad	Sobre	100	MONONYLON 4/0	CHINA	10.900	1.090.000
21	42312201 002	Hilo N9 3-0	unidad	Sobre	100	PROLENE 3/0	CHINA	10.900	1.090.000
22	4222001-002	Equipo de Volutrol	unidad	sachet	100	FUMED	CHINA	10000	1.000.000
23	51142904 002	Udocaína conepinelrina inyectable	unidad	Frasco ampolla x20mg/ml x caja de 50	10	DUTRIEC	NACIONAL	10.700	107.000
24	41114509 -9999	Esfignomanómetro multicamal	unidad	Caja	5	NORDITNESS	CHINA	82.000	405.000
25	41122407 -002	Hoja de visturi n9 11	unidad	Sobre	100	SURGICAL	CHINA	1300	130.000
26	51101582 -001	Tobramicina 0,3 % Dexametasona 1,5 % gotas oftálmicas por 10 ml	unidad	Frasco gotero xIOml	110	CITOLD-T	NACIONAL	27.500	3.025.000
27	42311511 -004	Gasa estéril frasco	unidad	Frasco	300	GUAYAKI	NACIONAL	5000	1.500.000
28	53102306 -001	Pañal para adulto c/ goma	unidad	Paquetex8 unidad	200	GERIAMAX	BRASIL	3500	700.000
29	42312301 001	Algodón hidrófilo 500g	unidad	paquete	100	MIMOSA	NACIONAL	20.000	2.000.000
30	42242302 -9999	Malla para cirugía de eventración 15x15	unidad	Sobre	10	BRAUN	BRASIL	360000	3.600.000
31	42293603 003	Sonda Vesical de 3 vías	unidad	sobre	50	FOLEY 3 VIAS	CHINA	10000	500.000
32	42293603 001	Sonda Vecical N9 16	unidad	sobre	50	FOLEY No 16	CHINA	8000	400.000
33	51102301 -001	Aciclovir 800mg comp. X 20	unidad	unidad	3.000	DUTRIEC	NACIONAL	4.850	14.550.000
34	51102301 -002	Aciclovir - suspensión	unidad	Frasco por200mg. X125ml	50	VIRONIDA FORTE	CHILE	40.000	2.000.000
35	51161630 -006	Gorfe ni ra mina 4mg comp x 100	unidad	unidad	3.000	CLORFEN	NACIONAL	450	1.350.000
36	51161615 -001	Cetirizina oral de 10 mg. Comp x30	unidad	unidad	1.000	CETIRIZINA QUINFA	NACIONAL	900	900.000
37	51161606 -002	Loratadina jarabe de 2,5 mg. X 5 ml	unidad	frasco	200	LORATADINA	NACIONAL	15.000	3.000.000
38	51181704 -009	Dexametasona 5 ml + Nafasolina HCL de 100 mg gotas nasal	unidad	frasco	80	GRIFINIL	NACIONAL	10.900	872.000
39	51101603 -001	Metronidazol 500mg comp x 20	unidad	comprimido	[illegible]	[illegible]	NACIONAL	860	1.720.000

DISPROMEH S.R.L.
Distribuidora de Productos Médicos Hospitalarios
Teletax: 603 506 - 664 054

GOBERNACIÓN XV DPTO. PRESIDENTE

40	51142117 -002	Diclofenac dict ¡lamina gcl	unidad	Pomo	200	REXALGAN	NACIONAL	12.800	2.560.000
41	51142149 -005	Glucosamina Granulado de 4g x 16	unidad	sobre	400	CONDROX	NACIONAL	5700	2.280.000
42	51151817 -002	Tamsulosina 0,4 mg oral x20 comp	unidad	unidad	800	TAMSULOSINA 0,4MG	CHILE	4.500	3.600.000
43	51191905 -084	Vitamina A 600000 UI* Vitamina D 1.57 mg + Cloruro de Benzalconio 100 mg + Acido Bórico de 2000 mg + Oxido de Zin 150 mg + Lanolina 5600 mg - pomo 30 g	unidad	pomo	100	NEOCOR A+D	NACIONAL	8.200	820.000
44	51121733 -001	Valsartan 80 mg compx 30	unidad	unidad	400	NEOCOR A+D	NACIONAL	8.200	1.320.000
45	51131807 -003	Carbazocromo 5 mg/5ml - Inyectable	unidad	Frasco ampolla	20	HEMOCROM	NACIONAL	3.700	74.000
46	51121710 -002	Losartan potásico 50mg x 30 comp.	unidad	unidad	5.000	RHITMUS	NACIONAL	1600	8.000.000
47	51101572 -002	Azitromicina 500mg x 6 comp	unidad	unidad	600	DUTRIEC	NACIONAL	6.800	4.080.000
48	51101572 -001	Azitromicina 200 mg/5ml - suspensión	unidad	Frasco por 250 mg x30 T	100	TRIBRON	NACIONAL	33.000	3.300.000
49	51101578 002	Cefazolina inyectable	unidad	Frasco x 1 gm/ ampolla	100	DUTRIEC	NACIONAL	9.600	960.000
50	51181504 001	Glimepirida - comprimido x 4 mgx 30	unidad	unidad	1.200	GLIMEPIRIDA LESANTE	CHILE	1700	2.040.000
51	51101533 001	Rifamicina 01% - Aerosol	unidad	frasco	100	DUTRIEC	NACIONAL	16000	1.600.000
52	51121804 002	Bezafibrato x 400mg x 30 comprimido	unidad	unidad	1.490	DUTRIEC	NACIONAL	2700	4.023.000
53	51142508 001	Pramipexol 1.5 mg. Caja x 30 compr	unidad	unidad	350	PRAMIPEXOL DUTRIEC	NACIONAL	1950	702.500
				MONTO TOTAL					103.373.500

Son GUARANIES: 103.373.500 (Ciento tres millones trescientos setenta y tres mil quinientos) I.V.A. incluido.-

LOTE 2 - ADULTOS

Item	Código Catalogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Cant.	Marca	Procedencia	Precio Unitario	Precio Total
1	51102710-002	Alcohol Rectificado (o Etílico) - Solución de IOOOcc	unidad	Frasco de IOOOcc	100	GUAYAKI	NACIONAL	15800	1.580.000
2	51121743-001	Amlodipina de 10 mg comprimido x 30	unidad	unidad	1.125	TERLOC	CHILE	2000	2.250.000
3	51142220-001	Fentanilo ampolla 10 mg x 2 ml	unidad	Frasco ampolla	20	FENTAX	ARGENTINA	9850	197.000
4	51101511-003	Amoxicilina 250 mg+ Sulbactam 250 mg caja x 8 comprimido	unidad	unidad	1.200	KEFRANE IBL	NACIONAL	4100	4.920.000
5	51101511-001	Amoxicilina 500 mg comprimido	unidad	unidad	3.000	KEFRANE	NACIONAL	1300	3.900.000
6	51101567-001	Ampicilina inyectable 10 mg x 2 ml	unidad	frasco ampolla	20	DUTRIEC	NACIONAL	8000	160.000
7	51151801-001	Atenolol 100 mg comprimido	unidad	unidad	4.500	INDOCA	NACIONAL	860	3.870.000
8	51121816-001	Atorvastatina 20 mg comprimido	unidad	unidad	3.500	ALIGERAL	NACIONAL	2300	8.050.000
9	51101550-005	Cefalexina 500 mg capsulas	unidad	capsulas	1.500	GIVALEX	NACIONAL	1100	1.650.000
10	51101551-001	Ceftriaxona 1 gr. Polvo para Inyectable	unidad	frasco ampolla	90	DUTRIEC	NACIONAL	12300	1.107.000
11	51101542-001	Ciprofloxacina 200 mg inyectable xl	unidad	Frasco ampolla Minimo 2ml Máximo 5 ml	100	XETAC 200	NACIONAL	30000	3.000.000
12	51101542-002	Ciprofloxacina 500 mg comprimido	unidad	comprimido	1.500	XETAC 500	NACIONAL	2300	3.450.000
13	51181704-015	Dexametasona 0,5 mg + neomicina 3,5 mg + polixina B 12.000 UI pomada	unidad	Pomo Mínimo 5 gr. Máximo 30 gr	100	TESALAR CREMA	NACIONAL	19000	1.900.000
14	51181704-004	Dexametasona 0,5 mg + Neomicina 3,5 mg + Polimixina B 12000 UI gotas	unidad	Gotas Mínimo 10 ml Máximo 20 ml	200	TESALAR GOTAS	NACIONAL	12500	2.500.000
15	51181704-013	Dexametazona fosfato bisodica 4 mg + Dexametasona Pivalato 16 mg - Inyectable	unidad	frasco ampolla	200	DEPOT DUTRIEC	NACIONAL	19000	3.800.000
16	51142103-007	Diclofenac potásico 50 mg + Paracetamol 400 mg + Papaina IO.ooo UI + hidroxido de aluminio 100 mg comprimido	unidad	unidad	3.500	MATYDOL GESIC	INDEX	1400	4.900.000
17	51142103-001	Diclofenac potásico 50 mg comprimido	unidad	unidad	5.000	REXALGAN	NACIONAL	770	3.850.000
18	51142103-005	Diclofenac potásico 75 mg inyectable	unidad	frasco ampolla	100	DUTRIEC	NACIONAL	3500	350.000
19	51142921-001	Tiopental Sodico (RSA) Inyectable 1gr x 2 ml	unidad	Frasco ampolla	10	FADA	ARGENTINA	35000	350.000
20	51142009-001	Dipirona 500 mg comprimido	unidad	unidad	2.500	ANALGESIN	NACIONAL	450	1.125.000
21	51191905-048	Rutina 50 mg +Acido Ascorbico 250 mg * Vitamina K1 mg por 20 comprimido	unidad	unidad	50	RUTA CK	NACIONAL	500	25.000
22	51121715-002	Enalapril maleato 20 mg comprimido	unidad	unidad	5.000	PRESITAN 20MG	NACIONAL	900	4.500.000
23	51121715-002	Enalapril maleato 10 mg comprimido	unidad	unidad	3.500	PRESITAN 10MG	NACIONAL	650	2.275.000
24	51191510-001	Furosemida 40 mg comprimido	unidad	unidad	[illegible]	[illegible]	NACIONAL	700	210.000

25	51101807-002	Fluconazol. 150 mg. Caja 2 x Comp	unidad	unidad	400	FLUCONAZOL	NACIONAL	12.000	4.800.000
26	51101584-012	Gentamicina 1 mg. Betamctasona 1 mg. Miconazol 20 mg crema	unidad	Pomo Mínimo 15 gr, Máximo 30 gr	100	NEOCORT	NACIONAL	17300	1.730.000
27	51142106-002	Ibuprofeno 400 mg comprimido	unidad	unidad	5.000	DUTRIFEN	NACIONAL	750	3.750.000
28	51142206-001	Clorhidrato de morfina - ampolla 1,0 mg x 1 ml	unidad	Frasco ampolla	5	DIMORF	BRASIL	13500	67.500
29	51142123-002	Ketorolac 20 mg - Comprimido	unidad	unidad	1.000	DOLOMEDIN	NACIONAL	900	900.000
30	51142138-001	Ketorolac 60 mg inyectable	unidad	frasco ampolla	200	DOLOMEDIN 60mg	NACIONAL	4000	800.000
31	51101538-002	Levofloxacina 500 mg comprimido	unidad	unidad	500	DUTRIEC	NACIONAL	4500	2.250.000
32	51181517-001	Metformina 850 mg -comprimido	unidad	unidad	750	GUAYAKI	NACIONAL	550	412.500
33	51171909-001	Omeprazol 20 mg Comprimido	unidad	unidad	1.250	GASTRICALM	NACIONAL	2000	2.500.000
34	51142001-002	Paracetamol 500 mg -comprimido	unidad	unidad	10.000	PASEMOL	NACIONAL	450	4.500.000
35	42271602-005	Micronebulizador adulto	unidad	caja	2	HUBSON	AMERICANO	12500	25.000
36	51181713-002	Prednisona 20 mg - Comprimido	unidad	unidad	1.000	CORTIPREX	CHILE	1500	1.500.000
37	51171917-002	Ranitidina 150 mg - comprimido	unidad	unidad	6.500	RANIMEG	NACIONAL	680	4.420.000
38	41115830-001	Dispositivo Analizador de glucosa	unidad	Caja	1	CODEFREE	COREA	112000	112.000
39	51131503-003	Sulfato Ferroso 500 mg + Acido Fólico 1 mg + Vitaminasf B16mg.B2 6mg, B6 5mg, bl2 25mg, Nicotinamida 30 mg. Vitamina c 250 mg)- comprimido	unidad	unidad	3.500	MULIVITAMINA DUTRIEC	NACIONAL	540	1.890.000
40	51101503-012	Metronidazol 100 mg+Nistatina 100000 UI* Sulfato de Neomicina 150 mg + hidrocortisona 10 mg + benzalconio cloruro 1 mg Tableta Vaginal	unidad	tableta	1.000	OVULO VAGINAL GUAYAKI	NACIONAL	2750	3.350.000
41	51101605-001	Clotrimazol 20 mg por 45 g pomada	unidad	Pomo x 45 gr	28	MICOFINAL	NACIONAL	30000	884.000
42	51142138-001	Ketorolac 60 mg inyectable	unidad	frasco ampolla	200	DOLOMEDIN	NACIONAL	4000	800.000
43	51161506-003	Salbutamol 100 mcg/Docis Aerosol	unidad	Frasco	60	LUNG	IMPORT.	28000	1.680.000
44	42311505-003	Venda elástica de 15cm.	unidad	paquete	100	GRETMED	CHINA	9000	900.000
45	42311505-003	Venda elástica de 20cm.	unidad	Paquete	100	GRETMED	CHINA	11500	1.150.000
46	42311505-003	Venda elástica de 25cm.	unidad	Paquete	100	GRETMED	CHINA	12500	1.250.000
47	51142002-001	Acido acetil salicílico 125 gm comp	unida	unidad	1.500	GUAYAKI	NACIONAL	260	390.000
48	51142001-010	Paracetamol 500 mg + pseudoefedi HCL 5 mg + meleato de clorfenirar mg - Comprimido	unidad	unidad	3.000	GRIPA C DUTRIEC	NACIONAL	500	1.500.000
				MONTO TOTAL					101.480.000

Son GUARANIES: 101.480.000 **(Ciento un millones cuatrocientos ochenta mil) I.V.A. incluido.-**

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 las Condiciones Especiales del Contrato (CEC).

6. **VIGENCIA DEL CONTRATO**

El Plazo de Vigencia de este contrato será hasta el 31 de diciembre de 2015.-

7. **PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE LA PROVISIÓN DE BIENES.**

Los bienes deben ser entregados dentro de los plazos establecidos en el Cronograma de Entregas del Pliego de Bases y Condiciones, en la siguiente dirección: Avda. Laudo Hayes y Coronel Escurra de la ciudad de Villa Hayes.

DISPROMEH S.R.L.
Distribuidora de Productos Médicos Hospitalarios
Telefax: 603 506 - 664 054

GOBERNACIÓN

8. ADMINISTRACIÓN DEL CONTRATO.

La administración del contrato estará a cargo de la Dirección de Administración y Finanzas de la Gobernación de Presidente Hayes.

9. FORMA Y TÉRMINOS PARA GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

La garantía para el fiel cumplimiento del contrato se regirá por lo establecido en las Condiciones Generales y Especiales del Contrato, la cual se presentará a más tardar dentro de los 10 (días) calendarios siguientes a la firma del contrato. La garantía de fiel cumplimiento debe ser equivalente al 10 % del monto total del contrato.-

10. MULTAS.

Las multas y otras penalidades que rigen en el presente contrato serán aplicadas conforme con las Condiciones Especiales y Generales del Contrato. Llegado al 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".

11. 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 las Condiciones Generales y Especiales del Contrato (CGC y CEC).

12. 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 las Condiciones Generales y Especiales del Contrato.

13. 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 D.N.C.P., debiendo asumir LAS PARTES las responsabilidades y obligaciones derivadas de lo ejecutado del contrato.-

En prueba de conformidad, previa lectura, firman las partes en dos ejemplares de un mismo tenor y un solo efecto, en la ciudad de Villa Hayes, República del Paraguay a los 16 días del mes de Julio del año dos mil quince.----------

DISPROMEH S.R.L.
Distribuidora de Productos Médicos Hospitalarios
Telefax: 603 506 - 664 054

PEDRO RUBEN AMARILLA ALVARENGA
REPRESENTANTE
DISPROMEH S.R.L. PEDRO RUBEN AMARILLA ALVARENGA

GOBERNACIÓN XV DPTO. PRESIDENTE HAYES

DR. PABLO CONTESSI PEREZ
GOBERNADOR
PRESIDENTE HAYES

DISPROMEH S.R.L.
Distribuidora de Productos Médicos Hospitalarios
Telefax: 603 506 - 664 054