alianza garantía
SEGUROS Y REASEGUROS S.A.
Más que un seguro

Póliza de Seguro - Condiciones Particulares

Póliza Nro.: 1509002115		Sección/Modalidad 1509 (CAUCION /SUMINISTROS Y/O SERVICIOS (GTIA. ADJUD.))			
Asegurado: INSTITUTO NACIONAL DEL CANCER / MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL				Documento: 80000905-3	
Domicilio: INCAN - RUTA 2 KM 23 1/2RAMAL AREGUA			Localidad: ASUNCION		
Tomador: BIOTENG S.A.				Documento: 80035226-2	
Domicilio: CAMPERCHIOLI 247 C/ TTE. BENITEZ			Localidad: ASUNCION		
Fecha de Emisión: 21/07/2022	Vigencia Desde las: 00:00 hs de 26/07/2022	Vigencia Hasta las: 00:00 hs de 31/01/2024	Plazo en días: 554	Gs.	Capital Máximo Asegurado 485.776.800

ALIANZA GARANTIA SEGUROS Y REASEGUROS S.A. (El Asegurador); con arreglo a las Condiciones Generales Comunes, Condiciones Particulares Específicas y las Condiciones de Cobertura, que forman parte de esta Póliza y a las Particulares que seguidamente se detallan, asegura a:

INSTITUTO NACIONAL DEL CANCER / MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL, con domicilio en INCAN - RUTA 2 KM 23 1/2RAMAL AREGUA, ASUNCION - PARAGUAY

('EL ASEGURADO'), el pago en efectivo hasta la suma máxima de:

Gs. 485.776.800.- (Guaranies: Cuatrocientos Ochenta Y Cinco Millones Setecientos Setenta Y Seis Mil Ochocientos .-)

que resulte obligado a efectuarle:

BIOTENG S.A., con domicilio en CAMPERCHIOLI 247 C/ TTE. BENITEZ, ASUNCION - PARAGUAY

'EL TOMADOR', como consecuencia del tiempo y forma en que cumple sus obligaciones derivadas del contrato suscripto con El Asegurado, que se especifica a continuación:

Fiel Cumplimiento de Contrato: CONTRATO N° 08/2022 - LPN N° 20/2022 "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS TEMOZOLAMIDA 20 MG PARA EL INCAN Y OTROS CENTROS ONCOLOGICOS DEL MSPYBS " ID: 413.610.-

Queda especialmente convenido que El Asegurador, responderá con los mismos alcances y en la misma medida en que de acuerdo con la Ley y el Contrato, motivo de este Seguro, corresponde efectuar total o parcialmente la garantía a que se hacen referencia ambos.

RIESGOS EXCLUIDOS Y CASOS NO INDEMNIZABLES
Las coberturas previamente citadas tienen exclusiones y casos no indemnizables que están detalladas en las Condiciones Particulares Específicas según cada Cobertura Básica que se encuentran publicadas en la página
http://alianzagarantia.com/content/docs/1509%20-%20CONTRATACION%20DE%20SUMINISTROS%20Y-O%20SERVICIOS%20PUBLICOS%20O%20PRIVADOS%20-%20GARANTIA%20DE%20ADJUDICACION.pdf

Res. Nº 17 de Fecha: 24/01/1973
15-0021
Res. Nº: 128/01 Fecha 02/04/2001

Cuadro de Liq. del Costo Final Gs.	
Prima	3.350.909
I.V.A. s/Prima	335.091
Premio	3.686.000
Interés p/Finac.	0
I.V.A s/Interés	0
Costo del Finac.	0
Costo Final	3.686.000

Agente: MURA MORINIGO, JUAN MIGUEL
Dir.: CALLE PROF. SILVIA ENCISO 2001
Ciudad.: ASUNCION
Matrícula: 2141 Tel: 0981874200

DATOS DEL FINANCIAMIENTO		
Monto financiado Gs.:		3.686.000
Cuota	Fecha	Monto Gs.
0	27/07/2022	3.686.000
TOTAL		3.686.000

Econ. Mario Alonso
Gerente Técnico

La presente póliza consta de: 1 Página(s).

INSTITUTO NACIONAL DEL CANCER
REGIST. Ruth Vera
FECHA: 28/07/22 07:43
Nº: 08x

www.alianzagarantia.com

Escaneado con CamScanner