**DE UNA PARTE:** EL CENTRO PARA EL CONTROL ESTATAL DE MEDICAMENTOS, EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS (CECMED), de nacionalidad cubana, subordinado al Ministerio de Salud Pública de la República de Cuba, con domicilio legal en la calle 5ta A No. 6020 entre 60 y 62, Municipio Playa, La Habana, Cuba, con números telefónicos (53) 7 2164163 y 72164378, correos electrónicos [comercial@cecmed.cu](mailto:comercial@cecmed.cu) y [juridico@cecmed.cu](mailto:juridico@cecmed.cu), Registrado con el Código REEUP 241.0.14236, con número de inscripción tributaria 11001869089, con Cuenta Bancaria en el Sistema Bancario cubano para personas jurídicas del Banco Financiero Internacional, para INGRESOS, cito en 5ta avenida y 92, Municipio Playa, con número de cuenta 0300000005694211, Titular: CECMED-INGRESOS, y cuenta bancaria en moneda nacional (CUP), No. 0524240017160210 otorgada en el Banco Metropolitano sito en calle 29 esquina a 42 Municipio Playa, Sucursal No. 242. Titular: UPR CECMED (Tratamiento Especial), representado por el Subdirector Luis A. Gálvez Quintana, quien ostenta las facultades para este acto por la Resolución interna No. 12 de fecha 6 de febrero de 2023, emitida por la Directora del CECMED, M. Sc Olga Lidia Jacobo Casanueva, quien fue nombrada mediante la Resolución No. 2 de fecha 6 del mes de enero de 2021, dictada por el Dr. José Ángel Portal Miranda en su carácter de Ministro de Salud Pública, que en lo sucesivo, y a los efectos del presente Contrato se denominará **EL PRESTADOR**.

**Y DE LA OTRA PARTE**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,de nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, constituida mediante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (escritura notarial o estatutos), con domicilio legal en la calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Municipio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con números telefónicos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, correos electrónicos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Registrado con el Código \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número de inscripción tributaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con Cuenta Bancaria en Moneda Nacional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del Banco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cuyo titular es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ubicado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Municipio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y en moneda Libremente Convertible con la No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del Banco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ubicado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Municipio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cuyo titular es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representado por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien ostenta las facultades para este acto acreditada mediante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (No.Acuerdo de Junta General de Accionistas) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de fecha \_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ dictada por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en su carácter de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que en lo sucesivo, y a los efectos del presente Contrato se denominará **EL CLIENTE.**

**AMBAS PARTES**, reconociéndose la personalidad y representación con que concurren en este acto jurídico, declaran y convienen en suscribir el presente Suplemento del **Contrato de Servicios Analíticos** conforme a lo que se establece y pacta en los términos y condiciones siguientes:

**CLÁUSULAS**

**PRIMERA: OBJETO DEL SUPLEMENTO.**

1.1-Establecer el valor del Suplemento, el cual ascenderá a la cifra de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_según listado de precios oficiales y servicios identificados, tal como quedará reflejado en el Anexo No. 1 del presente suplemento.

**1.2-**Se ratifican las restantes clausulas y el contenido del Contrato de Servicio de Laboratorio que dio paso al presente suplemento, el cual se considera parte integrante del mismo, con pleno valor contractual y legal.

Y para que así conste, se suscribe el presente SUPLEMENTOen idioma español**,** a un solo tenor y a un mismo efecto, en dos (2) ejemplares, dado en La Sede del CECMED, La Habana, Cuba, a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año **20\_\_\_\_**.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**El PRESTADOR EL CLIENTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO No. 1** | | | | |
|  |  |  |  |  |
| **CODIGO** | **SERVICIOS ANALITICOS** | **PRECIOS** | **CANTIDAD** | **IMPORTE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  | **0.00** |