



VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial, entre ellos los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento N° 1 para la publicación de la información oficiosa).

“También se ha incorporado al documento las firmas escaneadas con sus respectivos sellos, de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



CONTRATO No. 12/2018
LICITACION PUBLICA No. 01/2018
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 01/2018
FONDO GENERAL



NOSOTROS: **DR. PAUL ALUIS ZAUN CHÁVEZ**, mayor de edad, Doctor en Medicina, del Domicilio de XXXXXXXXXX, con Documento Único de Identidad número:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX; con Tarjeta de Identificación Tributaria número: XXX, actuando en nombre y representación del Hospital Nacional de Nueva Guadalupe, en mi carácter de Director y Titular según lo establece el Órgano Ejecutivo en el Ramo de Salud, con fundamento en el artículo dos de la Ley de salarios para el ejercicio Fiscal dos mil catorce, Decreto Legislativo Número quinientos veintitrés de fecha treinta y uno de octubre de dos mil trece, publicado en el Diario Oficial Número doscientos veinticinco tomo cuatrocientos uno de fecha dos de diciembre de dos mil trece, artículo dieciocho de la Ley de Servicio Civil y artículo veintidós de la Unidad y Departamento de Recursos Humanos de Ministerio de salud y por necesidad en el servicio Acuerdo doscientos tres, nombramiento en propiedad y los artículos diecisiete y dieciocho, inciso primero de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, los que me conceden facultades para celebrar en el carácter en que actúo, contratos como el presente, por lo que en el transcurso de este instrumento me denominaré **EL HOSPITAL** o simplemente **HOSPITAL**, con Número de Identificación Tributaria mil doscientos diez- cero diez mil ochocientos ochenta y ocho- ciento uno- uno, por una parte y por la otra; **ANA GLADYS AVELAR MARROQUIN**, mayor de edad, Licenciada en Administración de Empresas, del domicilio de XXXXXXXXX, con Documento Único de Identidad número XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX y Tarjeta de Identificación Tributaria número XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, actuando en nombre y representación de la sociedad **FARLAB, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que podrá abreviarse **FARLAB S.A. DE C.V.** del domicilio de San Salvador, con Número de Identificación Tributaria cero seiscientos catorce- doscientos noventa mil novecientos noventa y cinco –ciento cuatro – siete; cuya existencia legal se comprueba con Testimonio de Escritura Pública de Constitución de Sociedad, otorgada en la ciudad de San Salvador, a las dieciséis horas, del día veintinueve de Septiembre del año mil novecientos noventa y cinco, ante los oficios del Notario Mauricio Méndez Garay, e inscrita en el Registro de Comercio al número **TREINTA Y UNO** del Libro **MIL CIENTO CINCUENTA** del Registro de



CONTRATO No. 12/2018
LICITACION PUBLICA No. 01/2018
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 01/2018
FONDO GENERAL



Sociedades, el día diecisiete de Noviembre del año mil novecientos noventa y cinco; Testimonio de Escritura Pública de Modificación al Pacto Social; otorgada en la ciudad de San Salvador, a las dieciséis horas del día dieciocho de marzo del año dos mil quince, ante los oficios de la Notario Liliam Elizabeth Cruz Cortez, e inscrita en el Registro de Comercio al número **CIENTO CINCO** del Libro **TRES MIL CUATROCIENTOS UNO** del

Registro de Sociedades, el día diecisiete de abril de dos mil quince; Credencial de Representante Legal, inscrita al número **CUATRO** del libro **TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS** del Registro de Sociedades, el día diecinueve de octubre del año dos mil quince; Testimonio de Poder General Administrativo, Mercantil y Judicial, otorgado en la ciudad de San Salvador, a las diez horas del día veintiocho de Octubre del año dos mil quince, ante los oficios del la Notario Liliam Elizabeth Cruz Cortez e inscrita en el Registro de Comercio al número **OCHO** del Libro **UN MIL SETECIENTOS TREINTA** del Registro de otros documentos mercantiles, el día cinco de Noviembre del año dos mil quince y que en el transcurso del presente instrumento me denominaré **“EL CONTRATISTA”**, y en los caracteres dichos MANIFESTAMOS: que hemos acordado otorgar y en efecto otorgamos el presente CONTRATO DE SUMINISTRO de acuerdo a las siguientes cláusulas:

CLAUSULA PRIMERA: OBJETO. EL CONTRATISTA se obliga a suministrar al Hospital, a precios firmes “Suministro de Insumos Médicos y Reactivos de Laboratorio para el Hospital Nacional Nueva Guadalupe, Departamento de San Miguel, para el año 2018”, en los términos, condiciones y especificaciones detalladas a continuación:

REGLON	CODIGO	DESCRIPCION DE PRODUCTO SOLICITADO	DESCRIPCION DE PRODUCTO OFRECIDO POR LA EMPRESA	U/M	CANT. AJUSTA DA	PRECI O UNITA RIO	NUEVO MONTO
166	30106708	PRUEBA RAPIDA SIFILIS (RPR) PARA DETECCION DE REAGINAS, EN SUERO OPLASMA, CON PARTICULAS DE CARBON , PIPETA DESCARTABLES, FRASCO CON TAPON, AGUJA DISPENSADORA, TARJETAS Y SUEROS CONTROLES REACTIVOS Y NO REACTIVOS,	RPR, SET 500 DETERMINACIONES INCLUYE DISPENSADORES Y TARJETAS MARCA: SPNREACT ORG: ESPAÑA FV: 15 MESES	C/U	3	\$30.00	\$90.00



CONTRATO No. 12/2018
 LICITACION PUBLICA No. 01/2018
 RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 01/2018
 FONDO GENERAL



		SET 500 PRUEBAS					
167	30106714	PRUEBA RAPIDA PARA DETERMINACION DE GONADOTROPINA CORIONICA EN SANGRE U ORINA, SET DE 100 PRUEBAS	PRUEBA DE EMBARAZO EN SANGRE U ORINA PLACAS 4 CAJAS X 25 PLACAS (100 PLACAS) MARCA: BIOTEST ORG: CHINA FV: 15 meses	C/U	5	\$24.00	\$120.00
168	30105004	ALBUMINA BOVINA (22 - 30) %, POLIMERIZADA, FRASCO TRANSPARENTE DE (5 -10) MILILITROS.	ALBUMINA BOVINA 22% POLIMERIZADA FRASCO TRANSPARENTE DE 10 ML MARCA: SPINREACT ORG: ESPAÑA FV: 15 MESES	C/U	20	\$4.50	\$90.00
169	30105024	ANTIGAMMA GLOBULINA HUMANA POLIESPECIFICA (ANTI C3D,ANTI Ig G) FRASCO TRANSPARENTE DE 10 MILILITROS	ANTIGAMMA GLOBULINA HUMANA POLIESPECIFICA SUERO COOMBS FCO TRANSPARENTE DE 10 ML MARCA: SPINREACT ORG: ESPAÑA FV: 15 MESES	C/U	20	\$6.25	\$125.00
170	30105784	SUERO TIPEADOR MONOCLONAL ANTI B, FRASCO TRANSPARENTE DE 10 MILILITROS	SUERO TIPIADOR ANTI B, FRASCO TRANSPARENTE DE 10 ML MARCA : SPINREACT ORG: ESPAÑA FV: 15 MESES	C/U	20	\$3.50	\$70.00
172	30106066	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DEL FACTOR REUMATOIDEO (RF), METODO DE AGLUTINACION DE PARTICULAS DE LATEX, SET 100 PRUEBAS.	FACTOR REUMATOIDEO RF METODO DE AGLUTINACION DE PARTICULA DE LATEX SET DE 100 PRUEBAS MARCA : SPINREACT ORG: ESPAÑA FV: 15 MESES	C/U	1	\$18.00	\$18.00
173	30106528	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE FOSFATASA ALCALINA, METODO AUTOMATIZADO	PRUEBA DE FOSFATASA ALCALINA INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BS-200E Y ESQUIPO DE RESPALDO SEMI AUTOMATIZADO BA-88A. MARCA : SPINREACT ORG: ESPAÑA FV: 15 MESES	C/U	500	\$0.32	\$160.00
174	30106370	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE AMILASA, METODO AUTOMATIZADO	PRUEBA DE AMILASA INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BS-200E Y ESQUIPO DE RESPALDO SEMI AUTOMATIZADO BA-88A. MARCA : SPINREACT ORG: ESPAÑA FV: 15 MESES	C/U	500	\$0.32	\$160.00



CONTRATO No. 12/2018
LICITACION PUBLICA No. 01/2018
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 01/2018
FONDO GENERAL



175	30106234	PRUEBA PARA DETERMINACION DE LIPASA, METODO AUTOMATIZADO	PRUEBA DE LIPASA, INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BS-200E Y ESQUIPO DE RESPALDO SEMI AUTOMATIZADO BA-88A. MARCA : SPINREACT ORG: ESPAÑA FV: 15 MESES	C/U	500	\$0.32	\$160.00
-----	----------	--	---	-----	-----	--------	----------

176	30106346	PRUEBA PARA DETERMINACION DE ACIDO URICO, METODO AUTOMATIZADO.	PRUEBA DE ACIDO URICO, INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BS-200E Y ESQUIPO DE RESPALDO SEMI AUTOMATIZADO BA-88A. MARCA : SPINREACT ORG: ESPAÑA FV: 15 MESES	C/U	4000	\$0.32	\$1,280.00
177	30106548	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE GLUCOSA, METODO AUTOMATIZADO	PRUEBA DE GLUCOSA, INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BS-200E Y ESQUIPO DE RESPALDO SEMI AUTOMATIZADO BA-88A. MARCA : SPINREACT ORG: ESPAÑA FV: 15 MESES	C/U	3000	\$0.32	\$960.00
178	30106508	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE CREATININA METODO AUTOMATIZADO	PRUEBA DE CREATININA, INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BS-200E Y ESQUIPO DE RESPALDO SEMI AUTOMATIZADO BA-88A. MARCA : SPINREACT ORG: ESPAÑA FV: 15 MESES	C/U	3000	\$0.32	\$960.00
179	30106684	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE UREA (NITROGENO UREICO), METODO AUTOMATIZADO	PRUEBA DE UREA, INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BS-200E Y ESQUIPO DE RESPALDO SEMI AUTOMATIZADO BA-88A. MARCA : SPINREACT ORG: ESPAÑA FV: 15 MESES	C/U	3000	\$0.32	\$960.00
180	30106496	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE COLESTEROL TOTAL, METODO AUTOMATIZADO.	PRUEBA DE COLESTEROL TOTAL, INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BS-200E Y ESQUIPO DE RESPALDO SEMI AUTOMATIZADO BA-88A. MARCA : SPINREACT ORG: ESPAÑA FV: 15 MESES	C/U	3000	\$0.32	\$960.00



CONTRATO No. 12/2018
LICITACION PUBLICA No. 01/2018
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 01/2018
FONDO GENERAL



181	30106676	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TRIGLICERIDOS, METODO AUTOMATIZADO	PRUEBA DE TRIGLICERIDOS, INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BS-200E Y ESQUIPO DE RESPALDO SEMI AUTOMATIZADO BA-88A. MARCA : SPINREACT ORG: ESPAÑA FV: 15 MESES	C/U	1500	\$0.32	\$480.00
182	30106484	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL), METODO AUTOMATIZADO.	PRUEBA DE COLETEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL) INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BS-200E Y ESQUIPO DE RESPALDO SEMI AUTOMATIZADO BA-88A. MARCA : SPINREACT ORG: ESPAÑA FV: 15 MESES	C/U	500	\$0.32	\$160.00

183	30106490	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL), METODO AUTOMATIZADO.	PRUEBA DE COLESTEROL DE BAJ DENSIDAD (LDL) INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BS-200E Y ESQUIPO DE RESPALDO SEMI AUTOMATIZADO BA-88A. MARCA : SPINREACT ORG: ESPAÑA FV: 15 MESES	C/U	500	\$0.32	\$160.00
184	30106522	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE DESHIDROGENASA LACTICA (LDH), METODO AUTOMATIZADO	PRUEBA DE DESHIDROGENASA LACTICA (LDH) INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BS-200E Y ESQUIPO DE RESPALDO SEMI AUTOMATIZADO BA-88A. MARCA : SPINREACT ORG: ESPAÑA FV: 15 MESES	C/U	1500	\$0.32	\$480.00
185	30106452	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ASPARTATO AMINOTRANSFERASA (ASAT) O TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA METODO AUTOMATIZADO	PRUEBA DE TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA (GOT) INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BS-200E Y ESQUIPO DE RESPALDO SEMI AUTOMATIZADO BA-88A. MARCA : SPINREACT ORG: ESPAÑA FV: 15 MESES	C/U	1500	\$0.32	\$480.00
186	30106354	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ALANINA AMINOTRANSFERASA (ALAT) O TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA, METODO AUTOMATIZADO	PRUEBA DE TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUBICA (GPT) INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BS-200E Y ESQUIPO DE RESPALDO SEMI AUTOMATIZADO BA-88A. MARCA : SPINREACT ORG: ESPAÑA FV: 15 MESES	C/U	1500	\$0.32	\$480.00



CONTRATO No. 12/2018
LICITACION PUBLICA No. 01/2018
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 01/2018
FONDO GENERAL



187	3010 6658	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE PROTEINAS TOTALES, METODO AUTOMATIZADO	PRUEBA DE PROTEINAS TOTALES INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BS-200E Y ESQUIPO DE RESPALDO SEMI AUTOMATIZADO BA-88A. MARCA : SPINREACT ORG: ESPAÑA FV: 15 MESES	C/U	500	\$0.32	\$160.00
188	30106364	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ALBUMINA, METODO AUTOMATIZADO	PRUEBA DE ALBUMINA, INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BS-200E Y ESQUIPO DE RESPALDO SEMI AUTOMATIZADO BA-88A. MARCA : SPINREACT ORG: ESPAÑA FV: 15 MESES	C/U	500	\$0.32	\$160.00
192	30106226	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE HEMOGRAMAS METODO AUTOMATIZADO	REACTIVO PARA DETERMINACION DE HEMOGRAMA INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BC5300 DE 5 PARTES DIFERENCIALES Y	C/U	10500	\$0.60	\$6,300.00

			CONSUMIBLES MARCA: MINDRAY ORG: CHINA FV: 0407-2019				
193	30106466	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE BILIRUBINA TOTAL Y DIRECTA, METODO COLORIMETRICO CON ESTÁNDAR O FACTOR, SET DE 50 PRUEBAS.	BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA SET 1 X 150 ML (75 TOTALES Y 75 DIRECTAS INCLUYE EQUIPO EN COMODATO SEMIAUTOMATIZADO BA-88A MARCA: SPINREACT ORG: ESPAÑA FV: 15 MESES	C/U	20	\$22.00	\$440.00
195	30503771	TUBO PLASTICO AL VACIO (13X75) MILIMETROS, CON CITRATO DE SODIO AL (3.2-3.8) %, (TAPON CELESTE), CAPACIDAD(3 - 5) MILILITROS	TUBO PLASTICO AL VACIO 13X75 MM TAPON CELESTE CON CITRATO DE SODIO AL 3.2% CAPACIDAD 2.7 ML MARCA: GONGDONG MEDICAL ORG. CHINA FV: 03/2019	C/U	2000	\$0.08	\$160.00
197	30106702	PRUEBA RAPIDA EN LAMINA PARA LA DETERMINACION DE ANTIESTREPTOLISINA O METODO DE AGLUTINACION DE PARTICULAS DE LATEX, SET 100 PRUEBAS	ANTIESTREPTOLISINA "O" METODO DE AGLUTINACION DE PARTICULAS DE LATEX SET DE 100 PRUEBAS MARCA: SPINREACT ORG: ESPAÑA FV: 15 MESES	C/U	1	\$18.00	\$18.00



CONTRATO No. 12/2018
LICITACION PUBLICA No. 01/2018
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 01/2018
FONDO GENERAL



198	30106074	PRUEBA PARA DETERMINACION DE PROTEINA C REACTIVA (PCR) METODO DE AGLUTINACION DE PARTICULAS DE LATEX SET DE 100 PRUEBAS	PROTEINA C REACTIVA EN LATEX SET DE 100 PRUEBAS MARCA: SPINREACT ORG: ESPAÑA FV: 15 MESES	C/U	17	\$18.00	\$306.00
202	30106711	PRUEBA RAPIDA PARA LA DETERMINACION ANTICUERPOS DE HEPATITIS C, METODO INMUNOCROMATOGRAFICO, SET (25-50) PRUEBAS	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ANTICUERPOS DE HEPATITIS C METODO INMUNOCROMATOGRAFICO SET DE 25 PRUEBAS MARCA: BIOTEST ORG: CHINA FV: 102019	C/U	1	\$18.75	\$18.75
205	30106138	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ANTIGENOS FEBRILES (O, H, A, B, OX19, BA) METODO DE AGLUTINACION EN LAMINA SET, CON CONTROL POSITIVO Y NEGATIVO.	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ANTICUERPOS FEBRILES (O,H,A,B,OX19,BA) METODO DE AGLUTINACION EN LAMINA SET CON CONTROL POSITIVO Y NEGATIVO MARCA: SPINREACT ORG: ESPAÑA FV: 15 MESES	C/U	1	\$35.00	\$35.00
211	3010 6750	SUERO PARA CONTROL NORMAL (MATRIZ HUMANA) PARA ANALISIS QUIMICOS, FRASCO DE 5 MILILITROS.	SUERO CONTROL NORMAL (MATRIZ HUMANA) PARA ANALISIS QUIMICO FRASCO DE 5 ML MARCA: SPINREACT ORG: ESPAÑA FV: 15 MESES	C/U	10	\$11.00	\$110.00
212	30106744	SUERO PARA CONTROL ANORMAL (MATRIZ HUMANO) PARA ANALISIS QUIMICOS, FRASCO 5 MILILITROS.	SUERO CONTROL ANORMAL (MATRIZ HUMANA) PARA ANALISIS QUIMICO FCO DE 5 ML MARCA: SPINREACT ORG: ESPAÑA FV: 15 MESES	C/U	10	\$11.00	\$110.00
213	30106050	PLASMA CONTROL NORMAL PARA PRUEBAS HEMOSTATICAS, VIAL 1 MILILITROS.	PLASMA CONTROL NORMAL PARA PRUEBAS HEMOSTATICAS FRC DE 1 ML MARCA: SPINREACT ORG: ESPAÑA FV- 15 MESES	C/U	20	\$10.00	\$200.00
214	30106052	PLASMA CONTROL PATOLOGICO PARA PRUEBAS HEMOSTATICAS, VIAL 1 MILILITROS.	PLASMA CONTROL ANORMAL PARA PRUEBAS HEMOSTATICAS FCO DE 1 ML MARCA: SPINREACT ORG: ESPAÑA FV: 15 MESES	C/U	20	\$10.00	\$200.00



CONTRATO No. 12/2018
LICITACION PUBLICA No. 01/2018
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 01/2018
FONDO GENERAL



220	30601238	MICROPIPETA AUTOMATICA, VOLUMEN VARIABLE (100-1000)MICROLITROS CON EYECTOR DE PUNTAS, CON INCREMENTO 1 MICROLITRO CERTIFICADO DE CALIDAD Y CALIBRACION.	MICROPIPETA AUTOMATICA VOLUMEN VARIABLE (1001000) MICROLITROS CON EYECTOR DE PUNTAS CON INCREMENTO 1 MICROLITRO CERTIFICADO DE CALIDAD Y CALIBRADO MARCA: SPINREACT ORG: ESPAÑA FV: NO APLICA	C/U	1	\$75.00	\$75.00
227	30503758	TUBO PLASTICO AL VACIO (13X75) MILIMETROS, CON ACIDO ETILENDIAMINO TETRACETICO (EDTA), (K2 O K3), (TAPON MORADO), CAPACIDAD 1 MILILITROS.	TUBO PLASTICO AL VACIO TAPON MORADO CON ANTICOAGULANTE EDTA K3 CAPACIDAD 1 ML MARCA: GONGDONG MEDICAL ORG: CHINA FV: 09-2019	C/U	2000	\$0.09	\$180.00
MONTO TOTAL							\$ 16,825.75

CLAUSULA SEGUNDA: DOCUMENTOS CONTRACTUALES. Forman parte integrante de este contrato, con plena fuerza obligatoria para las partes, los documentos siguientes: a) Las Bases de Licitación Pública **No. 01/2018**, b) La oferta del contratista presentada en la UACI del Hospital Nacional de Nueva Guadalupe el día diez de enero de dos mil dieciocho, c) La Resolución de Adjudicación número 01/2018, d) Las Garantías, e) otros documentos que emanen del presente contrato.- Este contrato y sus anexos prevalecerán en caso de discrepancia, sobre los documentos antes mencionados y éstos prevalecerán de acuerdo al orden indicado.

CLAUSULA TERCERA: CONDICIONES ESPECIALES. INDICACIONES GENERALES

- Los Insumos Médicos que requieren la utilización de un equipo específico, serán entregados con el equipo en comodato o en donación.
- Para aquellos insumos o reactivos cuyo químico afecte el medio ambiente, el contratista deberá de retirar por lo menos dos veces al año los embaces vacios de su utilización.
- Los productos que requieran condiciones de almacenamiento especiales, deberán de ser entregados con la hoja de seguridad respectiva en el área de Almacén.

CONDICIONES PARA EL ALMACENAMIENTO



De requerir condiciones especiales para su almacenamiento, éstas deberán especificarse en todos los empaques, en lugar visible y con la simbología respectiva, haciéndolo constar previamente en la oferta técnica del producto correspondiente. Una vez contratado el insumo no se permitirá cambio alguno en estas condiciones.

En el caso de las soluciones desinfectantes y antisépticas, los empaques primarios y secundarios deberán contener todo lo anteriormente especificado y lo que se detalla a continuación:

- Forma farmacéutica
- Formula cuali/cuantitativa
- Hoja de seguridad
- Instrucciones de uso.

REQUISITOS Y NORMAS DE CONTROL DE CALIDAD

La rotulación del empaque primario y secundario debe contener: a)

Nombre genérico del producto.

b) Nombre comercial del Producto.

c) Forma Farmacéutica del Producto.

d) Presentación.

e) Concentración de los ingredientes activos, especificar contenido de sal.

f) Cantidad del producto en el envase.

g) Número de lote.

h) Fecha de fabricación.

i) Fecha de expiración.

j) Nombre del fabricante.

k) Numero de registro en el Consejo Superior de Salud Pública.

l) Indicaciones de uso.

m) Otras indicaciones del Fabricante.

n) Cuando se trate de aerosoles, indicar el nombre de los propelentes.

o) Condiciones de manejo y almacenamiento.



- p) Las etiquetas deben ser impresas y presentadas en idioma castellano, la rotulación debe ser completamente legibles (no borrosas, ni manchadas) en viñetas de material adecuado (no fotocopia de ningún tipo).
- q) Gravar e imprimir directamente en el empaque primario la leyenda “PROPIEDAD DEL HNNG”. PROHIBIDA SU VENTA.
- r) Toda la información debe ser grabada o impresa directamente en el empaque primario. (No se permitirá viñetas adhesivas).

ROTULACION DEL EMPAQUE COLECTIVO

La rotulación del empaque colectivo debe contener. a)

Nombre genérico con su sal.

b) Nombre comercial del insumo médico.

c) Laboratorio fabricante.

d) Condiciones de manejo y almacenamiento.

e) Las etiquetas deben ser impresas y presentada en idioma castellano, la rotulación

f) Debe ser completamente legible (no borrosa, ni manchadas) en viñetas de material adecuado.

CARACTERISTICAS DE LOS EMPAQUES PRIMARIO, SECUNDARIO Y COLECTIVO

- EMPAQUE PRIMARIO

Debe ser inerte y proteger al insumo de los factores ambientales (luz, temperatura y humedad). Además debe estar bien cerrado y garantizar su inviolabilidad (seguridad en el cierre del empaque).

- EMPAQUE SECUNDARIO

El empaque secundario debe ser resistente, que permita la protección necesaria del empaque primario (no se aceptará empaque tipo cartulina).



- **Se deberá presentar al momento de la entrega del producto en el área de almacén, la hoja de seguridad y manejo de las sustancias químicas, si no presenta esa documentación el Guardalmacén no le recibirá los productos.**

- **EMPAQUE COLECTIVO**

Debe ser de material resistente que permita el estiba miento normal en bodega, sus divisiones deben ser adecuadas a la altura de las unidades del producto y deben garantizar la seguridad del mismo, además debe indicar el número de empaques a estibar.

NORMAS PARA LA ADQUISICION DE INSUMOS MEDICOS

Si en el momento de la entrega de los productos en el Almacén del Hospital, se presenta rechazo por aspectos físicos, el contratista deberá retirarlo inmediatamente y el Hospital notificará la causa del rechazo; será responsabilidad del contratista superar la falla encontrada, entregando un lote de insumo que cumpla con lo requerido, en un plazo no mayor de diez días calendario, contados a partir de la fecha de la referida notificación.

Una vez recibidos los productos en el Almacén del Hospital, si se presenta un rechazo por aspectos físicos que no se detectaron en el momento de la recepción, el Hospital notificará al contratista para que proceda a retirar el o los insumos rechazados del sitio de recepción, en un plazo no mayor de cinco días calendario contados a partir de la notificación. Será responsabilidad del contratista superar la falla encontrada, entregando un lote del insumo que cumpla con lo requerido en un plazo no mayor de quince días calendario contados a partir de la referida notificación.

El contratista se compromete a reponer en un plazo no mayor de treinta días calendario, aquellos insumos que sufran deterioro dentro del periodo de vigencia de la Garantía de Buena Calidad de los Bienes, caso contrario se hará efectiva dicha garantía. Este plazo surtirá efecto a partir de la fecha de notificación.

CLAUSULA CUARTA: PLAZO DE ENTREGA. De acuerdo a lo establecido en los numerales 3.1 y 17.2 de las bases de licitación, el contratista se obliga a entregar los insumos objetos del



CONTRATO No. 12/2018
LICITACION PUBLICA No. 01/2018
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 01/2018
FONDO GENERAL



presente contrato de la siguiente manera: **PARA LOS RENGLONES DE UNA ENTREGA, EL 100% A TREINTA DIAS.** La fecha de inicio del plazo se contabilizará a partir del día siguiente a la distribución del contrato al contratista.

CLAUSULA QUINTA: ATRASOS Y PRORROGAS DE PLAZO. Si el **contratista** se atrasare en el plazo de entrega del suministro, por causas de fuerza mayor o caso fortuito debidamente justificado y documentado, el **HOSPITAL** podrá prorrogar el plazo de entrega. **EL CONTRATISTA** dará aviso por escrito al **HOSPITAL** dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha en que ocurra la causa que origina el atraso, siempre y cuando esté dentro del plazo contractual. En caso de no hacerse tal notificación en el plazo establecido, esta omisión será razón suficiente para que el **HOSPITAL** deniegue la prórroga del plazo contractual. La prórroga del plazo de entrega será establecida y formalizada a través de una resolución o instrumento modificativo de contrato autorizado por el **HOSPITAL**; y no dará derecho **AL CONTRATISTA** a compensación económica. Las prórrogas de plazo no se darán por atrasos causados por negligencia **DEL CONTRATISTA** al solicitar pedidos para equipo o materiales sin la suficiente anticipación para asegurar su entrega a tiempo, por no contar con el personal suficiente o por atrasos imputables a sus subcontratistas o suministrante. Este contrato podrá ser prorrogable por el mismo periodo u otro menor por mutuo acuerdo de las partes, si pasados treinta días y ninguna de las partes se pronunciara sobre su prórroga, se entenderá que éste ha finalizado.-

CLAUSULA SEXTA: MONTO TOTAL DEL CONTRATO. El monto total del presente contrato es de **DIECISÉIS MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO 75/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (\$16,825.75).**

cantidad que el **HOSPITAL** pagará **AL CONTRATISTA** o a quien éste designe legalmente por el suministro objeto de este contrato, dicho monto incluye el Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios.-



CLAUSULA SEPTIMA: COMPROMISO PRESUPUESTARIO. EL HOSPITAL, hace constar que el importe del presente contrato se cubrirá con **FONDO GENERAL**, por la cantidad de **DIECISÉIS MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO 75/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (\$16,825.75).**

CLAUSULA OCTAVA: FORMA, TRÁMITE Y PLAZO DE PAGO. La cancelación se realizará a través de **Abono a Cuenta No. XXXXXXXXXXXX del XXXXXXXXXXXX** a nombre de FARLAB, S.A. de C.V. en dólares de los Estados Unidos de América, en un plazo de sesenta días calendario y posteriores a que **EL CONTRATISTA** presente en el área de Tesorería para el trámite de quedan respectivo, la documentación siguiente: factura duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional de Nueva Guadalupe, especificando descripción del bien según lo describe en el contrato, número de Licitación, número de Resolución de Adjudicación, número de Contrato, número de renglón, unidad de medida, cantidad, precio unitario y precio total, debiendo agregar a éstas el acta de recepción emitida por el Guardalmacén y administrador del contrato.

EL CONTRATISTA deberá presentar las garantías requeridas en el presente contrato, en la UACI del Hospital para que extiendan las notas de aprobación, de las cuales la original se le entregara al contratista para que adjunte a la documentación de pago.-

CLAUSULA NOVENA: CESION. Queda expresamente prohibido al contratista traspasar o ceder a cualquier título los derechos y obligaciones que emanan del presente contrato. La transgresión de esta disposición dará lugar a la caducidad del contrato, procediéndose además a hacer efectiva la garantía de cumplimiento de contrato.-

CLAUSULA DECIMA: GARANTIAS.

GARANTIAS. El contratista rendirá por su cuenta y a favor del Hospital Nacional de Nueva Guadalupe, a través de un Banco o Compañía Aseguradora o Afianzadora, con domicilio legal en El Salvador y autorizada por la Superintendencia del Sistema Financiero, las garantías siguientes: **Garantía de Cumplimiento de Contrato** por un valor equivalente al veinte por ciento



(20%) del valor total del contrato, la cual servirá para garantizar el cumplimiento estricto de este contrato, esta deberá presentarse en la UACI dentro de los primeros OCHO DIAS HÁBILES siguientes a la fecha de distribución del presente contrato y estará vigente a partir de la fecha de distribución del contrato hasta un año.

Garantía De Buena Calidad de los Bienes por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, la que servirá para garantizar la buena calidad del suministro entregado y estabilidad del mismo; deberá presentarse en la UACI **dentro de los OCHO (8) DIAS HÁBILES** posteriores a la recepción definitiva de los bienes y a entera satisfacción de acuerdo al acta de recepción y estará vigente durante el plazo de DOS AÑOS contado a partir de esa fecha.- Las garantías deberán presentarse en la UACI del HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA GUADALUPE, ubicada en FINAL AVENIDA PRINCIPAL, BARRIO SAN LUIS, MUNICIPIO DE NUEVA GUADALUPE, DEPARTAMENTO DE SAN MIGUEL.-

CLAUSULA DECIMA PRIMERA: MULTAS POR ATRASO. Cuando el contratista incurriere en mora en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales por causas imputables a ella, podrá declararse la caducidad del contrato o imponer el pago de una multa por cada día de retraso, de conformidad al artículo ochenta y cinco de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública; las notificaciones que se generen en el proceso de multa se efectuarán en la dirección establecida en el presente contrato. En caso de no encontrarse en esa dirección sin haber hecho el aviso de traslado, se efectuará de conformidad a las reglas del derecho común.-

CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: ADMINISTRADOR DEL CONTRATO. El Titular del Hospital nombra mediante Acuerdo Institucional número 03/2018 de fecha cinco de abril de dos mil diecisiete, como Administrador de Contrato al Licda. Delmy Guadalupe Guerra, El Administrador nombrado en dicho Acuerdo tendrá las facultades que le señalan el Artículo ochenta y dos Bis de la LACAP, siendo estas las siguientes: a) verificar el cumplimiento de las cláusulas contractuales; b) elaborar oportunamente los informes de avances de la ejecución de los



contratos e informar de ello tanto a la UACI como a la unidad responsable de efectuar los pagos o en su defecto reportar los incumplimientos; c) informar a la UACI a efecto de que se gestione el informe a la Titular para iniciar el procedimiento de aplicación de las sanciones al contratista, por los incumplimientos de sus obligaciones; d) conformar y mantener actualizado el expediente del seguimiento de la ejecución del contrato de tal manera que esté conformado por el conjunto de documentos necesarios que sustenten las acciones realizadas desde que se emita la orden de inicio hasta la recepción final; e) elaborar y suscribir conjuntamente con el contratista o su representante, las actas de recepción total o parcial de la contratación de conformidad a lo establecido en el Reglamento de la LACAP; f) remitir a la UACI en un plazo máximo de tres días hábiles posteriores a la recepción del suministro, en cuyos contratos no existan incumplimientos, el acta respectiva a fin de que esta proceda a devolver al contratista las garantías correspondientes; g) gestionar ante la UACI las ordenes de cambio o modificaciones al contrato una vez identificada tal necesidad; h) gestionar los reclamos al contratista relacionados con fallas durante el periodo de vigencia de las garantías, e informar a la UACI de los incumplimientos en caso de no ser atendidos en los términos pactados, así como informar a la UACI sobre el vencimiento de las mismas para que esta proceda a su devolución en un periodo no mayor a ocho días hábiles; i) cualquier otra responsabilidad que establezca la LACAP, reglamento de la misma y el presente contrato.

CLAUSULA DECIMA TERCERA: SOLUCION DE CONFLICTOS. Toda duda o discrepancia que en la ejecución del contrato surgiera se resolverá intentando primero el arreglo directo entre las partes y si por esta forma no se llegare a una solución se recurrirá al Arbitraje, de conformidad con la Ley de Mediación, Conciliación y Arbitraje y su Reglamento.

CLAUSULA DECIMA CUARTA: RECEPCION DEL SUMINISTRO. El suministro objeto del presente contrato, será entregado y recibido en el Almacén del Hospital Nacional de Nueva Guadalupe, ubicado en la misma dirección estipulada en la Cláusula Décima, el Guardalmacén procederá a verificar si el suministro está acorde al contrato y hará la recepción correspondiente. La



verificación mencionada se efectuará en presencia del contratista o de un delegado que éste nombre para tal efecto y el Administrador de Contrato, a fin de confrontar la correspondencia entre lo entregado, lo relacionado en la factura, lista de empaque y lo establecido en el presente contrato, identificando las posibles averías, faltante o sobrantes que se produzcan o encuentren y levantándose y firmándose el acta de recepción correspondiente.-

CLAUSULA DECIMA QUINTA: PLAZO DE RECLAMOS. Durante el plazo del presente contrato **EL HOSPITAL** podrá efectuar en cualquier fecha, reclamos respecto a cualquier inconformidad sobre el suministro del presente contrato, así mismo el Administrador de Contrato anexará notas de atención al expediente del contratista, a efecto de evaluar la experiencia con **EL HOSPITAL**. Si el contratista no subsana los defectos comprobados se tendrá por incumplido el contrato, y se entenderá que este ha caducado, haciéndose efectiva la fianza de cumplimiento de contrato sin responsabilidad para el **HOSPITAL**. Además de reponer, en un plazo no mayor de **30 días calendario máximo**, aquellos insumos que sufran deterioro dentro del periodo de vigencia de la Fianza de Buena Calidad de los Bienes, caso contrario se hará efectiva dicha fianza. Este plazo surtirá efecto a partir de la fecha de notificación.-

CLAUSULA DECIMA SEXTA: TERMINACION DEL CONTRATO. EL HOSPITAL podrá dar por extinguido el contrato sin responsabilidad alguna de su parte, cuando ocurra cualquiera de las situaciones siguientes: a) **EL CONTRATISTA** no rinda las garantías establecidas en el presente contrato dentro del plazo acordado en el mismo, b) La mora del **CONTRATISTA** en el cumplimiento de los plazos de entrega o de cualquier otra obligación contractual, c) **EL CONTRATISTA** entregue el suministro en inferior calidad a lo ofertado o no cumpla con las condiciones pactadas en este contrato, d) Por mutuo acuerdo entre ambas partes.-

CLAUSULA DECIMA SEPTIMA: CESACION, EXTINCION, CADUCIDAD Y REVOCACION DEL CONTRATO. Cuando se presentaren las situaciones establecidas en los artículos noventa y dos al cien de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, se procederá en lo pertinente a dar por terminado el contrato. En caso de incumplimiento del contratista a



CONTRATO No. 12/2018
LICITACION PUBLICA No. 01/2018
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 01/2018
FONDO GENERAL



cualquiera de las estipulaciones y condiciones contractuales o a las especificaciones establecidas en la Licitación Pública número 01/2018, el HOSPITAL podrá notificar al contratista su intención de dar por terminado el contrato sin responsabilidad para él, mediante aviso escrito con expresión de motivo, aplicando en lo pertinente el procedimiento establecido en el artículo ochenta y uno del Reglamento de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública. Asimismo el Hospital hará efectivas las garantías que tuviere en su poder.-

CLAUSULA DECIMA OCTAVA: MODIFICACIONES. Si en la ejecución del presente contrato hubiere necesidad de introducir modificaciones al mismo, tales como las que no afecten el objeto del contrato, estas se llevaran a cabo mediante Resolución suscrita por el Titular; y las que afectaren el objeto del contrato, como incremento o disminución en el mismo, únicamente podrán llevarse a cabo a través de modificación de contrato que suscribirá el Titular del Hospital y el contratista. Queda entendido que el Hospital se reserva el derecho de incrementar el presente contrato hasta un porcentaje máximo del veinte por ciento (20%) del valor total del mismo, para tal efecto se emitirá la resolución correspondiente.

CLAUSULA DECIMA NOVENA: VIGENCIA. El presente contrato entrará en vigencia a partir del día de su distribución hasta que las partes hayan cumplido totalmente sus obligaciones, incluso en sus prorrogas si las hubiere.-

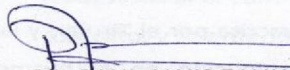

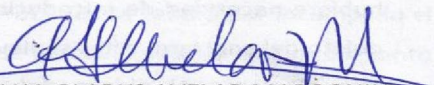
CLAUSULA VIGESIMA: JURISDICCION Y LEGISLACION APLICABLE. Para los efectos jurisdiccionales de este contrato las partes se someten a la legislación vigente de la República de El Salvador cuya aplicación será de conformidad con lo establecido en la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, asimismo señalan como domicilio especial el de esta ciudad y aceptará el depositario de sus bienes que propusiere el Hospital, a quien exime de rendir fianza.



CONTRATO No. 12/2018
LICITACION PUBLICA No. 01/2018
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 01/2018
FONDO GENERAL



CLAUSULA VIGESIMA PRIMERA: NOTIFICACIONES. Las notificaciones entre las partes deberán hacerse por escrito y tendrán efecto a partir de la fecha de su recepción en las direcciones que a continuación se indican: **EL HOSPITAL:** Final Avenida Principal Barrio San Luis, Nueva Guadalupe, Departamento de San Miguel. TEL: 2645-2235 y TELEFAX: 2645-2249. Correo Electrónico: XXXXXXXXXXgmail.com, XXXXXXXXXX@hotmail.com y el contratista: 37 Calle Oriente y Pasaje YSJ, N° 365, Col. La Rábida, San Salvador, El Salvador, C.A. TELEFONO: XXXXXXXX. Correo Electrónico XXXXXXXXX.com.sv, XXXXXXXXXXXXte.com.sv. En fe de lo cual firmamos el presente contrato en la Ciudad de Nueva Guadalupe, a los trece días del mes de Febrero de dos mil dieciocho.-

 DR. PAUL ALUIS ZAUN CHAVEZ DIRECTOR		 LICDA. ANA GLADYS AVELAR MAROQUIN CONTRATISTA
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"><p>República de El Salvador C.S.S.P. DROGUERIA "FARLAB" No. de Inscripción 279 Prop. SOCIEDAD FARLAB, S.A. DE C.V. San Salvador, Depto. San Salvador</p></div>		