



CONTRATO No. CD-EEN-09/2011

Solicitud de Cotización Contratación Directa por Estado de Emergencia Nacional No. 02/2011_BIRF "INSUMOS MÉDICOS PARA HOSPITALES NACIONALES", FONDOS FOSALUD Y PRESTAMO EXTERNO BIRF No. 7997-SV

La información suprimida es de carácter confidencial, conforme a lo dispuesto en los Arts. 6 literal a), 24 literal c), 30 y 32 de la Ley del Acceso a la Información Pública, (LA IP).

Nosotros, **MARIA ISABEL RODRIGUEZ VIUDA DE SUTTER**, de [REDACTED] años de edad, [REDACTED] del domicilio y Departamento de [REDACTED], portadora de mi Documento Único de Identidad número [REDACTED] actuando en nombre y representación del Gobierno de El Salvador en mi calidad de Representante Legal y Presidenta del Consejo Directivo del Fondo Solidario para la Salud, personería que legitimo con certificación expedida por el Secretario para Asuntos Legislativos y Jurídicos de la Presidencia de la República, Licenciado Dionisio Ismael Machuca Massis, con fecha tres de junio de dos mil nueve, en la cual se certifica que fui elegida como Ministra de Salud Pública y Asistencia Social, ahora denominado Ministerio de Salud, de acuerdo al Decreto Ejecutivo número cinco, publicado en el Diario Oficial Tomo Trescientos Noventa, Número ocho de fecha doce de enero del dos mil once; y por ende Presidenta del Consejo Directivo del Fondo Solidario para la Salud, según el Artículo 6 Literal a) de la Ley Especial para la Constitución del FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD, y que en lo sucesivo y para los efectos de este Contrato me denominaré el FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD o simplemente "**FOSALUD**" y el [REDACTED]

[REDACTED] ando en calidad de Director Presidente y Representante Legal de la Sociedad **DROGUERÍA BUENOS AIRES, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE** que puede abreviarse **DROGUERIA BUENOS AIRES, S.A. DE C.V.**, de este domicilio, con Número de Identificación Tributaria número [REDACTED]; como lo compruebo con: a) Escritura Pública de Reorganización de la Sociedad, otorgada en esta ciudad a las quince horas del día veintisiete de julio de dos mil cinco, ante los oficios del Notario Julio César Oliva, inscrita en el Registro de Comercio al número CUATRO del libro DOS MIL SETENTA Y

DOS del Registro de Sociedades, el día dos de septiembre de dos mil cinco; en la cual se incorporan todas las cláusulas que en adelante normarán las actividades de la sociedad y reforman la misma, teniendo a este instrumento como el único texto válido a partir de su inscripción en el Registro de Comercio, y b) Credencial de Elección de Junta Directiva, extendida, el veinticinco de agosto de dos mil diez, por el Secretario de la Junta General de Accionistas, señor José Roberto Aparicio Sosa, inscrita al número NOVENTA Y DOS del Libro DOS MIL SEISCIENTOS CINCO del Registro de Sociedades, el día siete de septiembre de dos mil diez; en la que consta que en Junta General Ordinaria de Accionistas, celebrada a las ocho horas del día veinticinco de agosto de dos mil diez, asentada en Acta Número CIENTO CATORCE, Según Punto ÚNICO se le eligió como Primer Director Presidente de la Sociedad, para un período de cinco años contados a partir de la fecha de inscripción en el Registro de Comercio, por lo que se encuentra facultado para celebrar contratos como el presente; y que en el transcurso del presente instrumento me denominaré **“EL CONTRATISTA”** y en el carácter con que comparecemos convenimos en celebrar el presente Contrato de acuerdo a las siguientes cláusulas y en el carácter con que comparecemos convenimos en celebrar el presente Contrato de acuerdo a las siguientes cláusulas: **CLÁUSULA PRIMERA: OBJETO.** EL CONTRATISTA se obliga a suministrar al FOSALUD, a precios firmes **“INSUMOS MÉDICOS PARA HOSPITALES NACIONALES”**; en los términos, condiciones y especificaciones detalladas a continuación:

Renglón	Descripción	U/M	Cantidad contratada	Precio unitario (USD\$)	Valor total (USD\$)
98	CODIGO: 10600310 PAÑAL MEDIANO PARA ADULTO, DESCARTABLE ----- PAÑAL DESCARTABLE PARA ADULTO TAMAÑO MEDIANO DE 32" a 44" DE CINTURA, CONFECCIONADO CON POLY FREHS, POLIMERO QUE PROVEE DE ALTA ABSORBENCIA, EXTRA SUAVE. CON BARRERAS PROTECTORAS A LOS LADOS PARA EVITAR EL ESCURRIMIENTO, LINEA DE CONTROL DE FLUJO QUE INDICA LA CANTIDAD DE FLUIDO ABSORBIDO, CINTAS ADHESIVAS PARA FACIL COLOCACION EN EL PACIENTE, EMPAQUE DE 12 UNIDADES NO ESTERIL. Marca: KENDALL Origen: ESTADOS UNIDOS/CANADA Vencimiento: NO TIENE, ES NO ESTERIL. Casa representada: COVIDIEN S. A. CSSP: NO NECESITA POR EL MOMENTO	c/u	1,000	\$0.57	\$570.00
100	CODIGO: 10600325	c/u	50	\$2.30	\$115.00

	<p>PALILLOS APLICADORES DE MADERA 6" SIN ALGODÓN, CAJA O BOLSA DE 1000, DESCARTABLE</p> <p>-----</p> <p>PALILLOS APLICADORES DE MADERA DE 6", SIN ALGODÓN, BOLSA DE 1,000 UNIDADES, NO ESTERILES, DESCARTABLES Marca: VIAMED Origen: CHINA Vencimiento: NO TIENE, ES NO ESTERIL. Casa representada: RECE INTERNATIONAL S. A. CSSP: NO NECESITA POR EL MOMENTO</p>				
179	<p>CODIGO: 10605350 CATETER TORACICO RECTO 10 Fr, CON TROCAR, CON AGUJERO CENTINELA Y LINEA RADIOPACA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE</p> <p>-----</p> <p>CATETER TORACICO RECTO 10 FR. CON TROCAR CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE Marca: ARGYLE - KENDALL Origen: ESTADOS UNIDOS/MEXICO Vencimiento: NO MENOR DE 12 MESES A SU RECEPCION. Casa representada: COVIDIEN S. A. CSSP: NO NECESITA POR EL MOMENTO</p>	c/u	10	\$11.00	\$110.00
180	<p>CODIGO: 10605370 CATETER TORACICO RECTO 12 Fr, CON TROCAR, CON AGUJERO CENTINELA Y LINEA RADIOPACA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE</p> <p>-----</p> <p>CATETER TORACICO RECTO 12 FR. CON TROCAR, CON AGUJERO CENTINELA Y LINEA RADIOPACA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE Marca: ARGYLE / KENDALL Origen: ESTADOS UNIDOS/MEXICO Vencimiento: NO MENOR DE 12 MESES A SU RECEPCION Casa representada: COVIDIEN S. A. CSSP: NO NECESITA POR EL MOMENTO</p>	c/u	10	\$11.00	\$110.00
181	<p>CODIGO: 10605410 CATETER TORACICO RECTO 16 Fr, CON TROCAR, CON AGUJERO CENTINELA Y LINEA RADIOPACA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE</p> <p>-----</p> <p>CATETER TORACICO RECTO 16 FR. CON TROCAR, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. Marca: ARGYLE - KENDALL</p>	c/u	10	\$11.00	\$110.00

	Origen: ESTADOS UNIDOS - MEXICO Vencimiento: NO MENOR DE 12 MESES A SU RECEPCION. Casa representada: COVIDIEN S. A. CSSP: NO NECESITA POR EL MOMENTO				
182	CODIGO: 10605430 CATETER TORACICO RECTO 20 Fr, CON TROCAR, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE CATETER TORACICO RECTO 20 Fr, CON TROCAR, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE Marca: ARGYLE - KENDALL Origen: ESTADOS UNIDOS /MEXICO Vencimiento: NO MENOR DE 12 MESES A SU RECEPCION. Casa representada: COVIDIEN S. A. CSSP: NO NECESITA POR EL MOMENTO	c/u	10	\$11.00	\$110.00
208	CODIGO: 10610085 SONDA NASOGASTRICA, RADIOPACA, CALIBRE 5Fr, TIPO LEVIN, (30 - 50)cm LARGO, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE SONDA NASOGASTRICA RADIOPACA CALIBRE 5 FR. DE 15" LARGO TIPO ALIMENTACION, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. Marca: KENDALL Origen: MEXICO Vencimiento: NO MENOR DE 12 MESES A SU RECEPCION Casa representada: COVIDIEN S. A. CSSP: NO NECESITA POR EL MOMENTO	c/u	283	\$0.85	\$240.55
209	CODIGO: 10610090 SONDA NASOGASTRICA, RADIOPACA, CALIBRE 6Fr, TIPO LEVIN, 30-50cm LARGO, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE SONDA NASOGASTRICA, RADIOPACA, CALIBRE 6 FR. TIPO ALIMENTACION. 50 CMS. DE LARGO, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. Marca: KENDALL Origen: TAILANDIA Vencimiento: NO MENOR DE 12 MESES A SU RECEPCION. Casa representada: COVIDIEN S.A. CSSP: NO NECESITA POR EL MOMENTO	c/u	6	\$0.50	\$3.00
210	CODIGO: 10610095 SONDA NASOGASTRICA, RADIOPACA, CALIBRE 8Fr, TIPO LEVIN, 100-125cm LARGO, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE SONDA NASOGASTRICA, RADIOPACA, CALIBRE 8 FR. TIPO LEVIN 100-125 CMS. LARGO CON	c/u	275	\$0.47	\$129.25

	<p>ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. Marca: MEDEX / MEDITEC Origen: COLOMBIA Vencimiento: NO MENOR DE 12 MESES A SU RECEPCION. Casa representada: MEDITEC S. A. CSSP: NO NECESITA POR EL MOMENTO</p>				
212	<p>CODIGO: 10610105 Sonda NASOGASTRICA, RADIOPACA, CALIBRE 12Fr, TIPO LEVIN, 100-125cm LARGO, C/ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE ----- Sonda NASOGASTRICA, RADIOPACA, CALIBRE 12 FR. TIPO LEVIN 100-125 CMS. LARGO CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. Marca: KENDALL Origen: TAILANDIA Vencimiento: NO MENOR DE 12 MESES A SU RECEPCION Casa representada: COVIDIEN S. A. CSSP: NO NECESITA POR EL MOMENTO</p>	c/u	224	\$0.85	190.40
216	<p>CODIGO: 10610125 Sonda NELATON 8 Fr EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE ----- Sonda NELATON 8 FR. 40 CMS LARGO, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE Marca: KENDALL Origen: TAILANDIA Vencimiento: NO MENOR DE 12 MESES A SU RECEPCION. Casa representada: COVIDIEN S. A. CSSP: NO NECESITA POR EL MOMENTO</p>	c/u	60	\$0.40	\$24.00
239	<p>CODIGO: 10611090 TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5mm DIAMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALON, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE ----- TUBO ENDOTRAQUEAL PLASTICO TRANSPARENTE DE 3.5 MM DIAMETRO CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALON EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. Marca: VIAMED Origen: ESTADOS UNIDOS Vencimiento: NO MENOR DE 12 AÑOS A SU RECEPCION Casa representada: RECE INTERNATIONAL S. A. CSSP: NO NECESITA POR EL MOMENTO</p>	c/u	601	\$1.30	\$781.30
241	<p>CODIGO: 10611095 TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0mm DIAMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALON, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL,</p>	c/u	165	\$1.30	\$214.50

	<p>DESCARTABLE</p> <p>-----</p> <p>TUBO ENDOTRAQUEAL PLASTICO, TRANSPARENTE 4.0 MM. DIAMETRO CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALON, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. Marca: VIAMED Origen: ESTADOS UNIDOS Vencimiento: NO MENOR DE 12 MESES A SU RECEPCION. Casa representada: RECE INTERNATIONAL S. A. CSSP: NO NECESITA POR EL MOMENTO</p>				
243	<p>CODIGO: 10611105</p> <p>TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0mm DIAMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALON, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE</p> <p>-----</p> <p>TUBO ENDOTRAQUEAL PLASTICO, TRANSPARENTE, 5.0 MM DIAMETRO, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALON, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. Marca: VIAMED Origen: ESTADOS UNIDOS Vencimiento: NO MENOR DE 12 MESES A SU RECEPCION. Casa representada: RECE INTERNATIONAL S. A. CSSP: NO NECESITA POR EL MOMENTO</p>	c/u	125	\$1.30	\$162.50
244	<p>CODIGO: 10611110</p> <p>TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5mm DIAMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALON, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE</p> <p>-----</p> <p>TUBO ENDOTRAQUEAL PLASTICO, TRANSPARENTE, 5.5 MM. DIAMETRO, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALON, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. Marca: VIAMED Origen: ESTADOS UNIDOS Vencimiento: NO MENOR DE 12 MESES A SU RECEPCION. Casa representada: RECE INTERNATIONAL S. A. CSSP: NO NECESITA POR EL MOMENTO</p>	c/u	100	\$1.30	\$130.00
245	<p>CODIGO: 10611115</p> <p>TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0mm DIAMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALON, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE</p>	c/u	75	\$1.30	\$97.50

	<p>TUBO ENDOTRAQUEAL, PLASTICO TRANSPARENTE 6.0 MM. DIAMETRO CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALON, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE Marca: VIAMED Origen: ESTADOS UNIDOS Vencimiento: NO MENOR DE 12 MESES A SU RECEPCION Casa representada: RECE INTERNATIONAL S. A. CSSP: NO NECESITA POR EL MOMENTO</p>				
246	<p>CODIGO: 10611120 TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5mm DIAMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALON, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE</p> <p>TUBO ENDOTRAQUEAL TRANSPARENTE PLASTICO, 6.5 MM. DIAMETRO, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALON, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. Marca: VIAMED Origen: ESTADOS UNIDOS Vencimiento: NO MENOR DE 12 MESES A SU RECEPCION. Casa representada: RECE INTERNATIONAL S. A. CSSP: NO NECESITA POR EL MOMENTO</p>	c/u	75	\$1.30	\$97.50
247	<p>CODIGO: 10611125 TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0mm DIAMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALON, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE</p> <p>TUBO ENDOTRAQUEAL TRANSPARENTE, PLASTICO, 7.0 MM. DIAMETRO CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALON, CON ESCALA, EMPQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE Marca: VIAMED Origen: ESTADOS UNIDOS Vencimiento: NO MENOR DE 12 MESES A SU RECEPCION Casa representada: RECE INTERNATIONAL S. A. CSSP: NO NECESITA POR EL MOMENTO</p>	c/u	60	\$1.30	\$78.00
248	<p>CODIGO: 10611130 TUBO ENDOTRAQUEAL PLASTICO, RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, 5.5mm DIAMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE</p> <p>TUBO ENDOTRAQUEAL PLASTICO RADIOPACO,</p>	c/u	56	\$1.56	\$87.36

	GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION 5.5 MM DIAMETRO CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. Marca: KENDALL Origen: TAILANDIA Vencimiento: NO MENOR DE 12 MESES A SU RECEPCION Casa representada: COVIDIEN S. A. CSSP: NO NECESITA POR EL MOMENTO				
262	CODIGO: 10700030 HISOPOS 6", CON ALGODON EN UN EXTREMO, ESTERIL, BOLSA O CAJA x 100 HISOPOS DE 6" CON ALGODON EN UN EXTREMO, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, CAJA DE 100 UNIDADES. Marca: VIAMED / DBA MEDICAL Origen: CHINA Vencimiento: NO MENOR DE 12 MESES A SU RECEPCION. Casa representada: RECE INTERNATIONAL S. A. CSSP: NO NECESITA POR EL MOMENTO	c/u	900	\$1.53	\$1,377.00
309	CODIGO: 10705165 VENDA DE OXIDO DE ZINC DE 4" DE ANCHO PARA MANEJO DE ULCERAS VENOSAS, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE VENDA XTENSIBLE GASA IMPREGNADA DE PASTA NO SOLIDIFICABLE DE OXIDO DE ZINC. LIBRE DE PRESERVANTS, PARA EL TRATAMIENTO DE ULCERAS VASCULARES, ROLLO DE 4" x 10 YDS. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. Marca: TENDERWRAP - KENDALL Origen: ESTADOS UNIDOS Vencimiento: NO MENOR DE 12 MESES A SU RECEPCION Casa representada: COVIDIEN S. A. CSSP: NO NECESITA POR EL MOMENTO	c/u	7	\$14.00	\$98.00
311	CODIGO: 10801015 HOJA PARA BISTURI No. 10, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE HOJA DE ACERO INOXIDABLE PARA BISTURI No. 10 EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. Marca: VIAMED / DBA MEDICAL Origen: CHINA Vencimiento: NO MENOR DE 12 MESES A SU RECEPCION. Casa representada: RECE INTERNATIONAL S. A. CSSP: NO NECESITA POR EL MOMENTO	c/u	2,900	\$0.05	\$145.00
312	CODIGO: 10801020 HOJA PARA BISTURI No. 11, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE HOJA DE ACERO INOXIDABLE PAR BISTURI No. 11, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.	c/u	478	\$0.05	\$23.90



	<p>Marca: VIAMED/DBA MEDICAL Origen: CHINA Vencimiento: NO MENOR DE 12 MESES A SU RECEPCION. Casa representada: RECE INTERNACIONAL S.A. CSSP: NO NECESITA POR EL MOMENTO</p>				
313	<p>CODIGO: 10801030 HOJA PARA BISTURI No. 15, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE ----- HOJA DE ACERO INOXIDABLE PARA BISTURI No. 15, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. Marca: VIAMED / DBA MEDICAL Origen: CHINA Vencimiento: NO MENOR DE 12 MESES A SU RECEPCION. Casa representada: RECE INTERNATIONAL S. A. CSSP: NO NECESITA POR EL MOMENTO</p>	c/u	2,880	\$0.05	\$144.00
314	<p>CODIGO: 10801035 HOJA PARA BISTURI No. 20, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE ----- HOJA DE ACERO INOXIDABLE PARA BISTURI No. 20 EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE. Marca: VIAMED/DBA MEDICAL Origen: CHINA Vencimiento: NO MENOR DE 12 MESES A SU RECEPCION Casa Representada: RECE INTERNATIONAL S.A. CSSP: NO NECESITA POR EL MOMENTO</p>	c/u	512	\$0.05	\$25.60
315	<p>CODIGO: 10801040 HOJA PARA BISTURI No. 21, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE ----- HOJA DE ACERO INOXIDABLE PARA BISTURI No. 21, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. Marca: VIAMED / DBA MEDICAL Origen: CHINA Vencimiento: NO MENOR DE 12 MESES A SU RECEPCION. Casa representada: RECE INTERNATIONAL S. A. CSSP: NO NECESITA POR EL MOMENTO</p>	c/u	7,200	\$0.05	\$360.00
316	<p>CODIGO: 10801045 HOJA PARA BISTURI No. 22, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE ----- HOJA DE ACERO INOXIDABLE PARA BISTURI No. 22 EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. Marca: VIAMED / DBA MEDICAL Origen: CHINA Vencimiento: NO MENOR DE 12 MESES A SU RECEPCION. Casa representada: RECE INTERNATIONAL S. A. CSSP: NO NECESITA POR EL MOMENTO</p>	c/u	1,071	\$0.05	\$53.55
317	<p>CODIGO: 10801050 HOJA PARA BISTURI No. 23, ACERO INOXIDABLE,</p>	c/u	535	\$0.05	\$26.75

	EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE ----- HOJA DE ACERO INOXIDABLE PARA BISTURI No. 23, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. Marca: VIAMED / DBA MEDICAL Origen: CHINA Vencimiento: NO MENOR DE 12 MESES A SU RECEPCION. Casa representada: RECE INTERNATIONAL S. A. CSSP: NONECESITA POR EL MOMENTO				
318	CODIGO: 10801055 HOJA PARA BISTURI No. 24, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE ----- HOJA DE ACERO INOXIDABLE PARA BISTURI No. 24 EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE Marca: VIAMED / DB MEDICAL Origen: CHINA Vencimiento: NO MENOR DE 12 MESES A SU RECEPCION. Casa representada: RECE INTERNATIONAL S. A. CSSP: NO NECESITA POR EL MOMENTO	c/u	1,032	\$0.05	\$51.60
364	CODIGO: 11105065 POLIPROPILENO MONOFILAMENTO 2/0 CON AGUJA REDONDA DOBLE ARMADO 1/2 CIRCULO (25 - 27) mm, LONGITUD (75 - 90)cm EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL ----- POLIPROPILENO MONOFILAMENTO 2/0 CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA DOBLE ARMADO 25 MM. LONGITUD DE HEBRA 75 CMS. PARA USO CARDIOVASCULAR, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. Marca: POLYSUTURE Origen: BRASIL Vencimiento: NO MENOR DE 12 MESES A SU RECEPCION. Casa representada: COVIDIEN S. A. CSSP: NO NECESITA POR EL MOMENTO	c/u	330	\$1.03	\$339.90
366	CODIGO: 11105075 POLIPROPILENO MONOFILAMENTO 1 CON AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO (35 - 37)mm, LONGITUD 75cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL ----- POLIPROPILENO MONOFILAMENTO 1 CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA 35 MM. LONGITUD DE HEBRA 75 CMS. PARA CIERRE GENERAL, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. Marca: POLYSUTURE Origen: BRASIL Vencimiento: NO MENOR DE 12 MESES A SU RECEPCION Casa representada: COVIDIEN S. A. CSSP: NO NECESITA POR EL MOMENTO	c/u	375	\$1.02	\$382.50
384	CODIGO: 11108095	c/u	760	\$1.68	\$1,276.80

	<p>SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE RECUBIERTA 2/0 POLIFILAMENTO CON AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO (25 - 37)mm, LONGITUD 70cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL</p> <p>-----</p> <p>SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE RECUBIERTA 2/0 POLIFILAMENTO CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA 370MM LONGITUD DE HEBRA 70 CMS. USO CIERRE GENERAL, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. Marca: POLYSUTURE Origen: BRASIL Vencimiento: NO MENOR DE 12 MESES A SURECEPCION Casa representada: COVIDIEN S. A. CSSP: NO NECESITA POR EL MOMENTO.</p>				
419	<p>CODIGO: 11800020 ANTISEPTICO EN FORMA DE GEL A BASE DE ALCOHOL ETILICO O ISOPROPILICO, NO MENOR DEL 75%, ENVASE DE 250ml</p> <p>-----</p> <p>ANTISEPTICO EN GEL A BASE DE ALCOHOL ETILICO O ISOPROPILICO NO MENOR DEL 75% ENVASE DE 250 ML. FRAGANCIA ORIGINAL Marca: ALGEL Origen: EL SALVADOR Vencimiento: NO MENOR DE 12 MESES A SU RECEPCION. Casa representada: LABORATORIOS UNITAPE S. A. CSSP: NO NECESITA POR EL MOMENTO</p>	c/u	1,512	\$1.51	\$2,283.12
461	<p>CODIGO: 12100170 TERMOMETRO ORAL, GRADOS CENTIGRADOS REUSABLE</p> <p>-----</p> <p>TERMOMETRO DE VIDRIO CON MERCURIO, GRADOS CENTIGRADOS, EMPAQUE INDIVIDUAL NO ESTERIL Marca: VIAMED Origen: CHINA Vencimiento: NO TIENE, ES NO ESTERIL Casa representada: RECE INTERNATIONAL S.A. CSSP: NO NECESITA POR EL MOMENTO</p>	c/u	920	\$0.40	\$368.00
TOTAL.....					\$10,316.58

CLÁUSULA SEGUNDA: CONDICIONES ESPECIALES. INDICACIONES GENERALES. El vencimiento de los Insumos no debe ser menor de 12 meses a partir de la fecha de entrega de cada renglón. El MINSAL a través del Laboratorio de Control de Calidad, realizará análisis de calidad a los Insumos Médicos según el ANEXO No. 7 de la Solicitud de Cotización Contratación Directa por Estado de Emergencia Nacional No. 02/2011_BIRF "Insumos Médicos para Hospitales Nacionales", Fondos FOSALUD y Préstamo Externos BIRF No.

7997-SV (CANTIDAD DE MUESTRAS PARA ANÁLISIS DE CONTROL DE CALIDAD)

ESPECIFICACIONES PARA INSUMOS MÉDICOS. Los insumos médicos deben cumplir con las especificaciones establecidas por el Laboratorio de Control de Calidad del MINISTERIO DE SALUD. Los insumos médicos deben cumplir la prueba de límites microbianos con las especificaciones siguientes: “No más de 100 microorganismos mesófilos aerobios y no más de 10 hongos y levaduras”. En el momento de la inspección y muestreo cada lote del insumo médico debe acompañarse de un CERTIFICADO DE ANÁLISIS DEL INSUMO TERMINADO (cuando aplique) en idioma castellano del laboratorio fabricante, el cual será entregado en el Laboratorio de Control de Calidad del MINSAL, conteniendo como mínimo la siguiente información: a) Nombre y dirección del fabricante, b) Descripción del insumo médico, c) Presentación, d) Número de lote (cuando aplique), e) Fecha de fabricación o de esterilización, f) Fecha de expiración (Cuando aplique), g) Número y fecha del protocolo de análisis, h) Resultado de cada prueba y límites aceptables, i) Tamaño del lote de producción, j) Bibliografía utilizada. **EL CONTRATISTA** debe presentar en el laboratorio de Control de Calidad la metodología de análisis correspondiente al insumo de acuerdo a lo establecido en el **ANEXO No.9 Paso # 1** de la Solicitud de Cotización Contratación Directa por Estado de Emergencia Nacional No. 02/2011_BIRF “Insumos Médicos para Hospitales Nacionales” (PROCEDIMIENTO PARA LA INSPECCIÓN POR ATRIBUTOS, MUESTREO, TOMA DE MUESTRA Y ANÁLISIS DE INSUMOS MÉDICOS). **CONDICIONES PARA EL ALMACENAMIENTO:** De requerir condiciones especiales para su almacenamiento, estas 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. **CONSIDERACIONES ESPECIALES:** EL CONTRATISTA debe efectuar pago de análisis de Control de Calidad por cada lote a entregar, de acuerdo a tarifas previamente establecidas según acuerdo No. 11 del 7 de enero del año 2009 del Ministerio de Hacienda (**ANEXO No. 6**), de la Solicitud de Cotización Contratación Directa por Estado de Emergencia Nacional No. 02/2011_BIRF “Insumos Médicos para Hospitales Nacionales”. El pago se debe efectuar con cheque certificado, emitido a favor de la Dirección General de Tesorería. Además previo al pago de análisis, debe presentar en el Laboratorio de Control de Calidad del MINISTERIO DE SALUD la hoja del Formato de Control de pago de productos (**ANEXO No. 8**) de la Solicitud de Cotización. El Ministerio de Salud, a través del Laboratorio de Control de

Calidad de esta dependencia, constatará la calidad de los insumos médicos contratados. Por cada lote de insumo médico se tomará muestra para los análisis respectivos en las cantidades establecidos en el **ANEXO No. 7 (CANTIDAD DE MUESTRAS PARA ANÁLISIS DE CONTROL DE CALIDAD). PROCESO DE TOMA DE MUESTRAS PARA ANÁLISIS DE CONTROL DE CALIDAD. (ANEXO No.7)** de la Solicitud de Cotización Contratación Directa por Estado de Emergencia Nacional No. 02/2011_BIRF "Insumos Médicos para Hospitales Nacionales". El MINSAL tomará la muestra para realizar el control de calidad, por cada lote de los insumos médicos contratados en virtud de la presente compra, en las instalaciones de EL CONTRATISTA, extendiendo el certificado de aceptación o rechazo por el Laboratorio de Control de Calidad del MINISTERIO DE SALUD. Para ejecutar el control de calidad, el MINISTERIO DE SALUD tomará directamente para análisis en las instalaciones de EL CONTRATISTA la cantidad de muestra requerida, EL CONTRATISTA debe entregar la cantidad de muestra para análisis indicada en el **ANEXO No. 7 (CANTIDAD DE MUESTRAS PARA ANÁLISIS DE CALIDAD)**, de la Solicitud de Cotización Contratación Directa por Estado de Emergencia Nacional No. 02/2011_BIRF "Insumos Médicos para Hospitales Nacionales". El MINISTERIO DE SALUD recibirá la cantidad total del producto contratado, reservándose el derecho de solicitar una mayor cantidad de muestra en caso de una NO CONFORMIDAD en el análisis, la cual deberá ser adicional a la cantidad total contratada. El tiempo empleado para realizar el proceso de inspección, toma de muestra y análisis de calidad, no será tomada en cuenta dentro del plazo establecido para la entrega correspondiente, siempre y cuando dicho plazo no sea imputable al contratista.

REQUISITOS Y NORMAS DE CONTROL DE CALIDAD.

REQUISITOS DE CONTROL DE CALIDAD La rotulación del empaque primario y secundario deberá contener: a) Nombre del insumo médico, b) Nombre comercial (cuando aplique), c) Concentración (cuando aplique), d) Fórmula cuali-cuantitativa (cuando aplique), e) Presentación (cuando aplique) , f) Número de lote (cuando aplique), g) Fecha de fabricación o esterilización (cuando aplique) , h) Fecha de expiración (cuando aplique), i) Modo de uso (cuando aplique) , j) Nombre del fabricante, k) Nombre del laboratorio acondicionador o empacador (si es diferente al fabricante), l) Condiciones de almacenamiento (cuando aplique), m) Número de unidades por empaque (cuando aplique), n) Otras indicaciones del fabricante(cuando aplique), y o) Leyenda requerida "Propiedad del FOSALUD", **Para el empaque primario deberá contener como mínimo los literales f), g), h) e i),** La Información debe ser grabada directamente en

ambos empaques o impresa en una etiqueta de material adecuado y que no sea desprendible (no fotocopias de ningún tipo) y presentadas en idioma castellano; la rotulación debe ser completamente legible (no presentar borrones, raspados, manchas ni alteraciones de ningún tipo en el número de lote, fecha de vencimiento, ni en ninguna parte de la rotulación). Según **ANEXO No. 14** de la Solicitud de Cotización Contratación Directa por Estado de Emergencia Nacional No. 02/2011_BIRF "Insumos Médicos para Hospitales Nacionales", (CLASIFICACIÓN Y DETERMINACIÓN DE DEFECTOS EN EL MATERIAL DE EMPAQUE DE LOS INSUMOS MÉDICOS). No se permitirán etiquetas adicionales usadas como aclaraciones de la etiqueta principal. La información grabada debe ser impresa en forma que no desaparezca bajo condiciones de manipulación normal. Para los productos fabricados con tecnología de empaque secundario inviolable, deberá colocarse la leyenda PROPIEDAD DEL MINISTERIO DE SALUD en el empaque secundario. **LA ROTULACIÓN DEL EMPAQUE COLECTIVO DEBE CONTENER:** a) Nombre del Insumo médico, b) Nombre comercial del insumo médico. (Cuando aplique), c) Presentación, d) Número de lote. (Cuando aplique), e) Fecha de fabricación o esterilización, f) Fecha de expiración. (Cuando aplique), g) Fabricante y distribuidor, h) Condiciones de manejo y almacenamiento: Condiciones de temperatura a almacenar, Número de cajas de estibo, Indicaciones de cómo acomodar el empaque, i) Las etiquetas deben ser impresas y presentadas en idioma castellano. La rotulación debe ser completamente legible (no presentar borrones, raspados, manchas ni alteraciones en el número de lote, fecha de vencimiento o en ninguna otra parte de la etiqueta) en etiquetas de material adecuado (no fotocopia de ningún tipo), j) Indicar las condiciones de los factores ambientales (luz, temperatura y humedad), k) Leyenda requerida: **"PROPIEDAD DEL MINSAL". CARACTERÍSTICAS DE LOS EMPAQUES PRIMARIO, SECUNDARIO Y COLECTIVO. EMPAQUE PRIMARIO.** Debe ser inerte y proteger al insumo médico de los factores ambientales (luz, temperatura y humedad) hasta su fecha de vencimiento. Además, debe estar bien cerrado y garantizar su inviolabilidad (seguridad del cierre del empaque). Así también el empaque primario deberá ser funcional para los efectos requeridos. **EMPAQUE SECUNDARIO:** El empaque secundario debe ser resistente, que permita la protección necesaria del empaque primario (no se aceptará empaque tipo cartulina). **EMPAQUE COLECTIVO:** Debe ser de material resistente que permita el estibamiento normal en los almacenes, sus dimensiones deberán ser adecuadas a la altura del empaque secundario y deben garantizar la seguridad del mismo, además debe de indicarse el número de empaques a

estibar. Los requisitos del empaque primario y secundario deberán cumplirse tanto en la muestra para evaluación de oferta como al momento de la entrega, una vez Contratado. El empaque colectivo deberá cumplir estos requisitos al momento de la entrega es decir una vez contratado.

NORMAS PARA LA ADQUISICIÓN DE INSUMOS. EL CONTRATISTA se comprometen a reponer, en un plazo no mayor de 30 DÍAS CALENDARIO, aquellos insumos médicos que sufran deterioro dentro del período de vigencia de la Garantía de Buena Calidad, caso contrario se hará efectiva dicha garantía. Este plazo surtirá efecto a partir de la fecha de notificación por parte de la UACI del MINISTERIO DE SALUD. El MINSAL, a través de su Laboratorio de Control de Calidad, hará todos los análisis de calidad que considere necesarios, reservándose el derecho de enviar a realizar análisis a otros laboratorios nacionales o extranjeros reconocidos, cuando los intereses del Ministerio así lo demanden. En caso de darse una tercería la muestra deberá ser tomada en el lugar donde se entregó el producto según lo contratado en presencia de un delegado del Laboratorio de Control de Calidad del MINISTERIO DE SALUD y un delegado del CONTRATISTA. El costo de todos los análisis practicados será cubierto por EL CONTRATISTA, aún en los casos que se requiera de terceros para definir el resultado final del análisis de acuerdo a lo establecido en el **ANEXO No. 6 de la Solicitud de Cotización.** (Las tarifas están aprobadas según acuerdo No. 11 del 7 de enero del año 2009 del Ministerio de Hacienda). Si el MINSAL al realizar el muestreo rechaza uno o más lotes del insumo médico por defectos en la inspección por atributos, que no pongan en riesgo la salud de los usuarios, EL CONTRATISTA previa notificación escrita por parte de la UACI respectiva, estará obligado a superar la falla encontrada, entregando un lote del insumo que cumpla con lo requerido, en un plazo no mayor de 10 días calendario. Una vez entregado el Insumo médico en el lugar establecido en el contrato y se presenta un rechazo por defectos en la inspección por atributos, EL CONTRATISTA deberá retirarlo inmediatamente y se notificará la causa del rechazo, será responsabilidad de EL CONTRATISTA superar la falla encontrada, entregando un lote del insumo médico que cumpla con lo requerido, en un plazo no mayor de 10 días calendario, contados a partir de la referida notificación de acuerdo al defecto presentado. Si en el momento de la entrega de insumos médicos uno o más establecimientos rechazan uno o más lotes del insumo por defectos en la inspección por atributos que no pongan en riesgo la salud de los usuarios, EL CONTRATISTA previa notificación escrita por parte de la UACI respectiva, estará obligado a superar la falla encontrada, entregando un lote del insumo médico que cumpla con lo requerido, en un plazo no mayor de 10 días calendario. Para todos los

casos, antes mencionados si EL CONTRATISTA no sustituye el insumo médico rechazado, o no supera la falla del insumo médico en el plazo establecido, se procederá a caducar el renglón respectivo del contrato derivado del presente proceso de adquisición y se harán efectivas las garantías respectivas en proporción directa a lo incumplido. Si previo a su entrega un lote de insumo médico contratado presenta **RECHAZO** por resultado fuera de especificación por el Laboratorio de Control de Calidad del MINSAL catalogado como **NO APTO PARA SU USO**, EL CONTRATISTA, previa notificación de la UACI del Nivel Superior del MINSAL, (**Según ANEXO No. 9, PROCEDIMIENTO PARA LA INSPECCIÓN POR ATRIBUTOS, MUESTREO, TOMA DE MUESTRA Y ANÁLISIS DE INSUMOS MÉDICOS**), estará obligado a superar la falla encontrada, entregando un lote diferente al rechazado que cumpla con lo requerido en **un plazo no mayor de 30 días calendario**, contados a partir de la referida notificación, para lo cual EL CONTRATISTA debe informar por escrito a este Ministerio que dicha falla ya fue superada para realizar nuevamente el muestreo por el MINSAL. Ante otro rechazo del mismo producto se procederá a caducar el renglón en el contrato derivado de la presente Solicitud de Cotización y la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, y se harán efectivas las garantías respectivas en proporción directa a lo incumplido. Una vez entregado el insumo médico en los lugares establecidos en el presente contrato y si uno o más de los establecimientos de salud reportan cualquier alteración de un lote del producto ante el Laboratorio de Control de Calidad del MINSAL y éste lo declara como **NO APTO PARA SU USO**, por resultado fuera de Especificaciones, EL CONTRATISTA estará obligado a superar la falla encontrada, entregando un lote diferente al rechazado que cumpla con lo requerido en un plazo no mayor de 30 días calendario, si EL CONTRATISTA presenta otro rechazo en otro lote del mismo producto, declarado por el Laboratorio de Control de Calidad del MINSAL como **NO APTO PARA SU USO**, se procederá a caducar el renglón contratado; y la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y se procederá a hacer efectivas las garantías respectivas en proporción directa a lo incumplido. **IMPORTANTE TOMAR EN CUENTA. NO SE ACEPTARAN CAMBIOS DE VENCIMIENTO, ORIGEN Y PLAZO DE ENTREGA SOBRE LOS PRODUCTOS OFERTADOS, SALVO AQUELLOS CASOS QUE NO SE PUDIERAN HABER PREVISTO AL MOMENTO DE LA ELABORACIÓN DE SU OFERTA, QUEDANDO A CRITERIO DEL MINSAL LA DECISIÓN DE LO SOLICITADO. EN CASO DE REQUERIR ALGÚN CAMBIO,**

ESTE DEBERÁ SOLICITARSE A LA UACI CON 15 DÍAS DE ANTICIPACIÓN AL VENCIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA. CLÁUSULA TERCERA:

DOCUMENTOS CONTRACTUALES. Forman parte integrante de este Contrato, con plena fuerza obligatoria para las partes, los documentos siguientes: a) La Solicitud de Cotización Contratación Directa por Estado de Emergencia Nacional No. 02/2011_BIRF "INSUMOS MÉDICOS PARA HOSPITALES NACIONALES", FONDOS FOSALUD Y PRESTAMO EXTERNO BIRF No. 7997-SV, b) Las Adendas si las hubieren; c) La Oferta y sus documentos; c) Las Garantías; y, e) Las Resoluciones Modificativas si las hubiere. En caso de discrepancia entre los documentos contractuales y el Contrato, prevalecerá éste último. **CLÁUSULA CUARTA:**

LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA. El lugar de entrega será de conformidad al Anexo No. I del Presente Contrato. Los plazos de entrega de los productos contratados deberán apegarse estrictamente a la siguiente programación: **UNA ENTREGA: 100% a 30 días calendario A PARTIR DE LA FECHA DE DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO A EL CONTRATISTA.** El MINISTERIO DE SALUD se reserva el derecho de solicitar anticipos, de acuerdo a la necesidad imperante en el momento. Queda claramente entendido, que EL CONTRATISTA, al recibir por parte de la UACI del Nivel Superior del MINISTERIO DE SALUD la notificación del resultado de aceptación del Laboratorio de Control de Calidad, procederá inmediatamente a realizar la entrega, sin necesidad de esperar a que el plazo de entrega este próximo a finalizar. **CLÁUSULA 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 justificadas y documentadas, EL FOSALUD, previa coordinación con el MINSAL podrá prorrogar el plazo de entrega. Para ello, **EL CONTRATISTA** dará aviso por escrito al MINSAL con copia al FOSALUD dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha en que ocurra la causa que origina el atraso, dicho aviso deberá hacerse dentro del plazo contractual. En caso de no hacerse tal notificación en el plazo establecido, esta omisión será razón suficiente para que EL FOSALUD previa coordinación con el MINSAL deniegue la prórroga del plazo contractual. La prórroga del plazo contractual de entrega será establecida y formalizada a través de una Resolución Modificativa de Contrato autorizada por La Titular del FOSALUD, y no dará derecho a LA CONTRATISTA a compensación económica. Las prórrogas de plazo no se darán por atrasos causados por negligencia de **EL CONTRATISTA** al solicitar pedidos 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 suministrantes. La solicitud de prórroga deberá presentarse en el DACI del FOSALUD y copia a la UACI del MINSAL. **CLÁUSULA SEXTA: MONTO TOTAL DEL CONTRATO.** El monto total del presente Contrato es de **DIEZ MIL TRESCIENTOS DIECISEIS 58/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$10,316.58)**, que el Fondo Solidario para la Salud pagará a EL CONTRATISTA por el suministro objeto de este Contrato, dicho monto incluye el Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios (IVA). **EL FOSALUD** hace constar que el importe del presente Contrato será financiado con el Fondo General mediante el Cifrado Presupuestario: DOS CERO UNO UNO – TRES DOS TRES CINCO – TRES – CERO DOS – CERO CINCO – DOS UNO – UNO – CINCO CUATRO UNO UNO TRES, el cual queda automáticamente incorporado, así como todos los cifrados que la UFI siga estableciendo para este efecto. En el entendido que si finalizado el Ejercicio Fiscal no se logra liquidar el Contrato con dicho cifrado presupuestario. **EL FOSALUD** a través de su Gerencia Financiera podrá incorporarle el que le corresponda de acuerdo al nuevo ejercicio fiscal vigente. **CLÁUSULA SÉPTIMA: FORMA, TRÁMITE Y PLAZO DE PAGO.** La cancelación será efectuada en la Tesorería de la Gerencia Financiera Institucional del Fondo Solidario Para la Salud (FOSALUD), ubicado en novena Calle Poniente Número tres mil ochocientos cuarenta y tres, entre setenta y tres y setenta y cinco Avenida Norte, Colonia Escalón, San Salvador, en Dólares de los Estados Unidos de América, en un plazo de sesenta días calendario, posteriores a que EL CONTRATISTA presente en la Gerencia Financiera Institucional del FOSALUD, para trámite de quedan respectivo la documentación de pago siguiente: factura duplicado cliente consolidada por renglón o renglones según espacio de factura y en armonía con los detalles de las notas de remisión, ambos documentos deberán ser emitidos a nombre del FOSALUD, detallando en la factura, número de Contrato, número de Licitación, número de Oficio de Adjudicación, número de renglón, precio unitario, precio total, detalle de las cantidades entregadas (1ª entrega al 100%) para el Nivel Hospitalario, **(ANEXO No. 16)**, de la Solicitud de Cotización Contratación Directa por Estado de Emergencia Nacional No. 02/2011_BIRF “Insumos Médicos para Hospitales Nacionales”, además, consignar “Retención IVA 1%”, el cual se calculara sobre el valor neto de la compra, es decir, sin el 13% del IVA y el valor total facturado menos dicho 1%. La Factura de cobro del suministro deberá ser entregado y presentado a cobro en la Gerencia Financiera Institucional, debidamente firmado y sellado de recibido por el Administrador de Contrato. La Gerencia Financiera Institucional a través de



Tesorería recibirá los recibos hasta el día dieciocho de cada mes, estos deberán estar previamente revisados, firmados y sellados por el Administrador del Contrato, original y copia de nota de remisión, original y 2 copias de actas de recepción, 2 copias del informe de análisis de Control de Calidad y 1 original y copia de las notas de aprobación de las garantías establecidas en el presente Contrato, extendidas por la DACI del FOSALUD, a nombre del FOSALUD, previa presentación de un juego de copias de la documentación antes descrita en el DACI del FOSALUD para que sea anexada al expediente respectivo, para lo cual se verificará confirmación de recibido por el DACI con el Acta de Recepción Original del suministro que llevará el sello correspondiente, para entrega del quedan respectivo. **CLÁUSULA OCTAVA: GARANTÍAS.** EL CONTRATISTA rendirá por su cuenta y a favor del FOSALUD, las Garantías siguientes: a) **GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO** para garantizar el cumplimiento estricto de este Contrato, por un valor de **UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE 99/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (USA \$1,237.99)** equivalente al **DOCE POR CIENTO** del monto total del Contrato, la cual deberá entregar dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha de distribución del presente Contrato y permanecerá vigente durante el plazo de **CIENTO SETENTA DIAS** contados a partir de la mencionada fecha. b) **GARANTÍA DE BUENA CALIDAD** para garantizar la buena calidad del suministro objeto de este Contrato, por un valor de **UN MIL TREINTA Y UNO 66/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (USA \$1,031.66)** equivalente al **DIEZ POR CIENTO** del monto total del Contrato, la cual deberá entregar dentro de los cinco días hábiles posteriores a la fecha en que el suministro sea recibido en su totalidad y a entera satisfacción de acuerdo al acta de recepción definitiva, y permanecerá vigente durante el plazo de **DOS AÑOS** contados a partir de dicha fecha. Dichas garantías consistirán en fianza emitida por sociedades afianzadoras, aseguradoras o instituciones bancarias nacionales o extranjeras siempre y cuando lo hiciere por alguna de las Instituciones Financieras del Sistema Salvadoreño, actuando como entidad confirmadora de la emisión, ARTICULO TREINTA Y DOS DE LA LEY DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES DE LA ADMINISTRACION PÚBLICA. La fianza deberá presentarse en el DACI del Fondo Solidario para la Salud, ubicado en Novena Calle Poniente entre la setenta y tres y setenta y cinco Avenida Norte, número tres mil ochocientos cuarenta y tres, Colonia Escalón, San Salvador. **CLÁUSULA NOVENA: MULTAS POR ATRASO.** Cuando EL CONTRATISTA incurriere en mora en el cumplimiento de sus

obligaciones contractuales por causas imputables a la misma, podrá declararse la caducidad del Contrato o imponer el pago de una multa por cada día de retraso, de conformidad al artículo 85 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. **CLÁUSULA DÉCIMA: ADMINISTRACIÓN**

DEL CONTRATO. La Ministra de Salud, de acuerdo al Convenio de Cooperación entre MINSAL-FOSALUD “La Solicitud de Cotización Contratación Directa por Estado de Emergencia Nacional No. 02/2011_BIRF “INSUMOS MÉDICOS PARA HOSPITALES NACIONALES”, FONDOS FOSALUD Y PRESTAMO EXTERNO BIRF No. 7997-SV”, nombra mediante Acuerdo Institucional a los Administradores del Contrato, cuyos nombres se encuentran establecidos en el Acuerdo No. 28 de fecha ocho de diciembre de dos mil once, emitido por el MINSAL. Los Administradores nombrados en dicho acuerdo tendrán las facultades que le señala el Artículo 82 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 del MINSAL, como al DACI del FOSALUD, así como a la Unidad responsable de efectuar los pagos o en su defecto reportar los incumplimientos, **c)** Informar a la UACI del MINSAL y a la DACI del FOSALUD a efecto de que se gestione el informe a la Titular para iniciar el procedimiento de aplicación de las sanciones a EL 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 este 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, 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 DACI del FOSALUD 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 a EL CONTRATISTA las Garantías correspondientes, **g)** Gestionar ante la DACI del FOSALUD las órdenes de cambios o modificaciones al Contrato, una vez identificada tal necesidad, **h)** Gestionar los reclamos a EL CONTRATISTA relacionados con fallas durante el periodo de vigencia de las Garantías, e informar a la DACI del FOSALUD de los incumplimientos



en caso de no ser atendidos en los términos pactados, así como informar a la DACI sobre el vencimiento de las mismas para que esta proceda a su devolución en el periodo establecido en la LACAP; i) Cualquier otra responsabilidad que establezca la LACAP, Reglamento de la misma y el presente Contrato. **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA: SOLUCIÓN DE CONFLICTOS.**

Toda 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.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: TERMINACIÓN DEL CONTRATO. EL FOSALUD

podrá dar por terminado el Contrato sin responsabilidad alguna de su parte cuando ocurra cualquiera de las situaciones siguientes: a) **EL CONTRATISTA** no rinda la Garantía de Cumplimiento de Contrato dentro del plazo acordado en este Contrato; b) La mora de **EL CONTRATISTA** en el cumplimiento del plazo de entrega del suministro o de cualquier otra obligación contractual; c) **EL CONTRATISTA** brinde el suministro en inferior calidad a lo ofertado o no cumpla con las condiciones pactadas en este Contrato; y d) Por mutuo acuerdo entre ambas partes. **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: CESACIÓN, EXTINCIÓN, CADUCIDAD, Y REVOCACIÓN DEL CONTRATO.**

Cuando se presentaren las situaciones establecidas en los Artículos del 92 al 100 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 por parte de **EL CONTRATISTA**, a cualquiera de las estipulaciones y condiciones contractuales o las especificaciones establecidas en la Solicitud de Cotización Contratación Directa por Estado de Emergencia Nacional No. 02/2011_BIRF "Insumos Médicos para Hospitales Nacionales", **EL FOSALUD** notificará al **CONTRATISTA** su decisión de caducar el Contrato sin responsabilidad para ella, mediante aviso escrito con expresión de motivo, aplicando el procedimiento de caducidad respectivo. Asimismo **EL FOSALUD**, hará efectivas las garantías que tuviere en su poder. **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: MODIFICACIONES.**

De común acuerdo y siempre y cuando no exista perjuicio para alguna de las partes, el presente contrato podrá ser modificado y ampliado en cualquiera de sus partes; o prorrogado en su plazo de conformidad a la Ley. Siempre y cuando ocurra una de las situaciones siguientes: a) Por razones de caso fortuito o fuerza mayor, b) Cuando existan nuevas necesidades, siempre vinculadas al objeto contractual, y c) Cuando surjan causas imprevistas. En tales casos la institución contratante emitirá la correspondiente modificación ampliación o prórroga del contrato, la cual será firmada

posteriormente por ambas partes, para lo cual este mismo instrumento acreditará la obligación contractual resultante de dicha ampliación, modificación o prórroga. **CLÁUSULA DÉCIMA**

QUINTA: VIGENCIA. La vigencia de este Contrato será a partir del día en que a EL CONTRATISTA, se le entregue copia del mismo debidamente legalizado y finalizará hasta que las partes hayan cumplido totalmente sus obligaciones, incluso en sus prórrogas si las hubiere.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: JURISDICCIÓN Y LEGISLACIÓN APLICABLE. Para los efectos legales de este Contrato, las partes nos sometemos a la legislación de la República de El Salvador cuya aplicación será de conformidad a lo establecido en la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública. Asimismo señalan como domicilio especial el de esta ciudad. **CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA: 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 FOSALUD:** ubicado en la novena Calle Poniente

numero tres mil ochocientos cuarenta y tres, Colonia Escalón, San Salvador; y **EL CONTRATISTA en:** Colonia El Roble Avenida C número ciento treinta y seis, Aires Diagonal C.A. y C. Aurora, San Salvador. Teléfono veintidós veinticinco - cero ocho treinta y uno. En fe de lo cual firmamos el presente Contrato en la ciudad de San Salvador, a los once días del mes de enero del año dos mil doce.


MARIA ISABEL RODRIGUEZ VIUDA DE SUTTER
FOSALUD


DROGUERIA BUENOS AIRES, S.A. DE C.V. CONTRATISTA