

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 ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

Nosotros, **YEERLES LUIS ÁNGEL RAMÍREZ HENRÍQUEZ**, de cuarenta y seis años de edad, Doctor en Medicina, -----

-----, actuando en nombre y representación del **HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL**, con Número de Identificación Tributaria cero quinientos once- cero diez mil doscientos veintidós- cero cero uno- tres, en mi carácter de Titular en virtud del Acuerdo número trescientos veintisiete, emitido y firmado por la Ministra de Salud, en la ciudad de San Salvador el día cuatro de febrero de dos mil trece, con personería jurídica según el artículo número seis inciso segundo del Reglamento General de Hospitales del Ministerio de Salud, en base a lo dispuesto en el artículo diecisiete y dieciocho de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública en los que se me conceden facultades para celebrar contratos como el presente y que en el transcurso de este instrumento se denominará el **"HOSPITAL O CONTRATANTE"** por una parte y por otra el Señor **ERICK ALBERTO RAMÍREZ MARTÍNEZ**, de cuarenta y tres años de edad, Empresario, -

-----, actuando en mi calidad de Titular de la Empresa Comercial, **"SISTEMAS VITALES"**, quien en lo sucesivo se denominará el "CONTRATISTA" y en los caracteres dichos con renovación de matrícula de comercio número dos cero uno dos cero siete tres seis cuatro cuatro ocho uno dos seis siete uno seis tres uno seis cuatro, MANIFESTAMOS: Que hemos acordado en celebrar el presente CONTRATO derivado de la **Solicitud de Cotización 21/2018**, que tiene por objeto la adquisición del servicio de **"SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA EQUIPO MÉDICO, PARA EL AÑO 2018"**, a favor y a satisfacción del Hospital Nacional "San Rafael", de conformidad a la Ley de Adquisiciones y Contrataciones

de la Administración Pública, que en adelante se denominará LACAP y en especial a las obligaciones y condiciones contractuales en la forma siguientes:

CLÁUSULA PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO. El Contratista se obliga a suministrar el servicio contratado, a precios firmes, de acuerdo a la forma, especificaciones y cantidades siguientes:

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	Código 81201104 - SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EQUIPO MEDICO (Para Veinte (20) Ventiladores Mecánicos. Meses de visita: Febrero, Mayo, Agosto y Noviembre 2018. Incluye mantenimiento correctivo)	C/U	4	\$2,100.00	\$ 8,400.00
MONTO TOTAL DEL CONTRATO					\$8,400.00

CLÁUSULA SEGUNDA: ESPECIFICACIONES DEL SERVICIO. El período de cobertura del servicio de mantenimiento preventivo y correctivo comprende desde la fecha de distribución del presente contrato hasta el 31 de Diciembre de 2018.

DESCRIPCION DEL SERVICIO:

1. El mantenimiento preventivo solicitado consiste en una visita periódica (según meses de visita detallados en cada renglón) para realizar la rutina de mantenimiento que el equipo requiere para minimizar el riesgo de falla y asegurar su continua y adecuada operación, así como realizar los ajustes de funcionamiento mediante el análisis de sus partes y componentes.
2. El mantenimiento correctivo comprende todas las visitas necesarias por llamados de emergencia para determinar la causa de una falla y el reemplazo o ajuste de componentes que le permitan volver a su funcionamiento normal.

3. La cobertura para atender llamadas de emergencia tiene como plazo de vigencia desde la fecha de distribución del Contrato o la Orden de Compra hasta el 31 de Diciembre de 2018.
4. La contratista debe presentar en el Departamento de Mantenimiento una ficha (reporte técnico) por cada mantenimiento preventivo y/o correctivo realizado, en donde detalle las fallas encontradas en cada equipo, los repuestos necesarios para repararlo o para que continúe operando normalmente y su disponibilidad de proporcionarlos, así como también, deberá presentar anexo a la ficha, las respectivas cotizaciones de los mismos.
5. La contratista tendrá la responsabilidad de instalar todos los repuestos que se adquieran, sin ningún costo para el hospital.
6. Los tiempos de repuesta para atender llamados de emergencia para casos de severidad extrema no deberán exceder de 3 horas y para casos de severidad normal no deberá exceder de 24 horas, la severidad será evaluada por el Jefe del Departamento de Mantenimiento de nuestra institución.
7. Para la realización del servicio, la contratista deberá incluir los insumos para la ejecución de mantenimiento preventivo, en el período de duración del contrato.

DESCRIPCIÓN Y UBICACIÓN DE VENTILADORES MECÁNICOS						
N° DE INVENTARIO	DESCRIPCIÓN	SERVICIO	UBICACIÓN	MARCA	MODELO	SERIE
0183-156-126-01-00001	Ventilador Mecánico	Anestesiología	Sala de Recuperación	NEWPORT	HT-50-H1	7728430
0183-156-126-01-00002	Ventilador Mecánico	Anestesiología	Sala de Recuperación	NEWPORT	HT-50	7128455
0183-155-074-03-00001	Ventilador Mecánico	Emergencia	Pequeña Cirugía	NEWPORT	HT50	07128429

0183-155-074-03-00002	Ventilador Mecánico	Medicina Hombres y Mujeres	Preparación de Pacientes	NEWPORT	HT50	07128435
0183-155-074-03-00014	Ventilador Mecánico	Medicina Hombres y Mujeres	Hospitalización Hombres	G.E. VERSAMED	Ivent-201	IV-35788
0183-155-074-03-00003	Ventilador Mecánico	Servicio de Neonatología	Aislados 2	VIASYS	750 PSV	AHC-02045
0183-155-074-03-00004	Ventilador Mecánico	Servicio de Neonatología	Aislados 2	VIASYS	750 PSV	AHC-02016
0183-155-074-03-00005	Ventilador Mecánico	Servicio de Neonatología	Aislados 2	VIASYS	750 PSV	ACH-01027
0183-155-074-03-00006	Ventilador Mecánico	Servicio de Neonatología	Aislados 2	VIASYS	750 PSV	AHC-02090
0183-155-074-03-00007	Ventilador Mecánico	Servicio de Neonatología	Aislados 2	VIASYS	750 PSV	AHC-02042
0183-155-074-03-00008	Ventilador Mecánico	Servicio de Neonatología	Aislados 2	VIASYS	750 PSV	AHC-02064
0183-155-074-03-00009	Ventilador Mecánico	Servicio de Neonatología	Aislados 2	VIASYS	750 PSV	AHC-02210
0183-155-074-03-00010	Ventilador Mecánico	Servicio de Neonatología	Aislados 2	VIASYS	750 PSV	AHC-02071
0183-155-074-03-00011	Ventilador Mecánico	Servicio de Neonatología	Aislados UCI	General Electri	ENGSTRON	CBCS00525
0183-165-064-01-00001	Ventilador Mecánico	Servicio de Neonatología	Cuidados Intermedios Aislados	SENSOR MEDICS	3100-A	BDW-01874
0183-155-074-03-00017	Ventilador Mecánico	UCI	Cuidados Intensivos	General Electri	ENGSTROM	CBCS-00382
0183-155-074-03-00018	Ventilador Mecánico	UCI	Cuidados Intensivos	General Electri	ENGSTROM	CBCS-00316
0183-155-074-03-00019	Ventilador Mecánico	UCI	Cuidados Intensivos	General Electri	ENGSTROM	CBCS-00254
0183-155-074-03-00020	Ventilador Mecánico	UCI	Cuidados Intensivos	General Electri	ENGSTROM	CBCS-00330
0183-155-074-03-00021	Ventilador Mecánico	UCI	Cuidados Intensivos	General Electri	ENGSTROM	CBCS-00336

CLÁUSULA TERCERA: FUENTE DE LOS RECURSOS, PRECIO Y FORMA DE PAGO: Las obligaciones emanadas del presente instrumento serán cubiertas con Fondo General para lo cual se ha verificado la correspondiente asignación

presupuestaria. El Hospital pagará al CONTRATISTA o a quién este designe legalmente por el suministro del servicio objeto de este contrato, la cantidad de **OCHO MIL CUATROCIENTOS 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$8,400.00)** el cual será pagado en cuatro cuotas según programación por esta Institución, dicho monto incluye el Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios. La cancelación se efectuará en Tesorería de la Unidad Financiera Institucional del Hospital, ubicada en Final 4^a Calle Oriente N° 9-2 Santa Tecla, La Libertad, en Dólares de los Estados Unidos de América, en un plazo de 60 días calendario posteriores a la fecha en que la contratista presente en la Tesorería del Hospital, la factura en duplicado cliente y dos fotocopias a nombre del Hospital Nacional San Rafael, detallando la descripción del producto, número de Solicitud de Compra, número de Solicitud de Cotización, número de Contrato, número de renglón, unidad de medida, cantidad, precio unitario y precio total, debidamente firmadas y selladas de recibido, Acta de recepción, emitida por el Administrador de Contrato, el pago se depositara en la cuenta bancaria proporcionada por el contratista, según DECLARACIÓN JURADA DE PAGO (Documento anexo a Publicación de la Solicitud de Cotización).

En virtud de que el Hospital ha sido designado como agente de retención del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios; se procederá a efectuar la correspondiente retención en concepto de anticipo de dicho impuesto, equivalente al 1% sobre el precio de venta de los bienes y servicios a adquirir en los valores iguales o mayores a cien 00/100 dólares de Los Estados Unidos de América (\$100.00); según el artículo No. 162 del Código Tributario, debiendo reflejar la empresa en la factura el 1% de retención, calculado sobre monto neto (valor sin IVA) de la factura emitida.

Es de suma importancia que la factura esté elaborada correctamente, sin errores, enmendaduras, ni tachaduras y evitar así atrasos en los pagos.

CLÁUSULA CUARTA: PLAZO. El Contratista se obliga a realizar los servicios objeto del presente contrato según el detalle contenido en las Cláusulas Primera y Segunda del presente contrato.

CLÁUSULA QUINTA: VIGENCIA. El presente contrato entrará en vigencia a partir de la fecha de distribución del presente contrato y finalizará el treinta y uno de diciembre de dos mil dieciocho.

CLÁUSULA SEXTA: FIANZA. El contratista rendirá por su cuenta y a favor del Hospital, a través de un Banco, Compañía Aseguradora o Afianzadora, con domicilio legal en El Salvador y autorizada por la Superintendencia del Sistema Financiero, La Garantía siguiente: **GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO** por un valor equivalente al doce por ciento (12%) del valor total del contrato, la cual servirá para garantizar el cumplimiento estricto de este; deberá presentarse dentro de los **OCHO DÍAS HÁBILES** siguientes a la fecha de distribución del presente contrato a la contratista y estará vigente a partir de dicha fecha y hasta noventa (90) días posteriores a la finalización del plazo de entrega del servicio. En caso que se autorice el incremento al contrato, el Hospital solicitará al contratista, Garantía adicional de Cumplimiento del Contrato por el doce por ciento (12%) del valor incrementado Artículo 37 del Reglamento de la LACAP. La garantía deberá presentarse en original y una copia, en la UACI del Hospital Nacional "San Rafael" ubicada en Final 4ª Calle Oriente, N°9-2, Santa Tecla, La Libertad.

CLÁUSULA SÉPTIMA: DOCUMENTOS CONTRACTUALES. Forman parte integrante de este contrato, con plena fuerza obligatoria para las partes, los documentos siguientes: a) La Solicitud de Compra, b) La Solicitud de Cotización, c) Las Adendas (si las hubiere); d) Las aclaraciones a la oferta (si las hubiere); e) Las enmiendas (si las hubiere); f) Las consultas (si las hubiere); g) La oferta del contratista presentada en el Hospital; h) La interpretación e instrucción sobre la forma de cumplir las obligaciones formuladas por el HOSPITAL; i) La Garantía; j) Las modificativas (si las hubiere); y k) Otros documentos que emanen del

presente contrato. En caso de controversia entre estos documentos y el contrato prevalecerá este último.

CLÁUSULA OCTAVA: RECEPCIÓN DEL SUMINISTRO. El servicio deberá ser entregado en el Departamento de Mantenimiento del Hospital Nacional San Rafael, ubicado en la siguiente dirección: Final 4ª Calle Oriente, N°9-2, Santa Tecla, La Libertad, para lo cual el Administrador de Contrato verificará que el servicio a recepcionar cumple estrictamente con las condiciones establecidas en el presente contrato y lo relacionado en la factura, nota de remisión u orden de entrega, elaborando el acta de recepción correspondiente, la que deberá contener como mínimo lo que establece el artículo setenta y siete del RELACAP.

CLÁUSULA NOVENA: ADMINISTRADOR DEL CONTRATO. La administración del presente contrato, estará a cargo de los Técnicos DANNY ELISEO ESCOBAR CERRATO, Técnico en Mantenimiento II con funciones de Coordinador de Equipo Biomédico y WILLIAM ALFREDO HERNANDEZ Técnico en Mantenimiento II, quienes podrán actuar conjunta o separadamente de conformidad a lo dispuesto en la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, y su respectivo Reglamento.

CLÁUSULA DÉCIMA: ATRASOS Y PRÓRROGAS DE PLAZO. Si el Contratista se atrasare en el plazo de entrega del servicio por causas de fuerza mayor o caso fortuito debidamente justificadas y documentadas, el Hospital deberá prorrogar el plazo de entrega. El Contratista presentará por escrito su solicitud de prórroga al Hospital en la fecha en que ocurra la causa que justifique dicha petición, siempre y cuando se esté dentro del plazo contractual. En caso de no hacer 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 contractual de entrega será establecida y formalizada a través de una resolución modificativa de contrato autorizada por el Titular del Hospital y no dará derecho al Contratista a compensación económica. Las prórrogas de plazo no se darán por atrasos causados por negligencia del Contratista.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA: MODIFICACIONES. De común acuerdo el presente contrato podrá ser modificado de conformidad a la Ley. En tales casos, la institución contratante emitirá la correspondiente resolución la cual se relacionará en el instrumento modificadorio, debiendo hacerse del conocimiento por medio del Titular del Hospital.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: INCUMPLIMIENTO. En caso de incumplimiento por parte del contratista de las obligaciones emanadas del presente contrato se aplicarán las multas establecidas en el artículo ochenta y cinco de la LACAP. El contratista expresamente se somete a las sanciones que emanaren de la ley o del presente contrato las que serán impuestas por la institución contratante.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: CESIÓN: Salvo autorización expresa del Hospital el contratista no podrá transferir o ceder a ningún título, los derechos y obligaciones que emanan del presente contrato. La transferencia o cesión efectuada sin la autorización antes referida dará lugar a la caducidad del contrato, procediéndose además a hacer efectiva la garantía de cumplimiento de contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: CESACIÓN Y EXTINCIÓN. El presente contrato puede cesar y extinguirse en base a lo establecido en los artículos del 92 al 100 de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: SOLUCIÓN DE CONFLICTOS. Toda duda o discrepancia que surja con motivo de la interpretación o ejecución del contrato, las partes las resolverán de manera amigable o sea por arreglo directo y de no alcanzar acuerdo alguno, deberá ser sometida a los tribunales comunes.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: JURISDICCIÓN. Para los efectos legales del Contrato, expresamente las partes contratantes se someten a la Jurisdicción de los tribunales de esta Ciudad. El Contratista renuncia, en caso de acción judicial en su contra a apelar al decreto de embargo, sentencia de remate y de cualquier otra providencia apelable en el juicio que se intentare y aceptará al depositario

judicial de sus bienes que propusiere el Hospital quién lo exime de rendir fianza, comprometiéndose a pagar los gastos ocasionados, inclusive los personales, aunque no hubiere condenación en costas.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA: MARCO LEGAL: Para los efectos legales del presente contrato, las partes nos sometemos en todo a las disposiciones de las Leyes Salvadoreñas, renunciando a efectuar reclamaciones que no sean las establecidas por este contrato y las Leyes de este país.

CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: NOTIFICACIONES. Las notificaciones entre las partes deberán hacerse por escrito y tendrán efecto a partir de la fecha de vigencia del presente contrato en los domicilios que a continuación se indican: El Hospital en Final 4ª Calle Oriente, N°9-2, Santa Tecla, La Libertad y El Contratista ----- San Salvador.

Así nos expresamos los contratantes, quienes enterados y conscientes de los términos y efectos legales del presente contrato, por convenir así a los intereses aquí representados, ratificamos su contenido, en fe de lo cual firmamos en la ciudad de Santa Tecla, a los veinticinco días del mes de enero de dos mil dieciocho.

TITULAR  

CONTRATISTA  

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
FECHA: 30 ENE 2018
U.A.C.I.
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL

