

## **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 ANGEL RAMIREZ HENRIQUEZ**, de cuarenta y tres años de edad,

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 siete del Reglamento General de Hospitales del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, 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 Licenciada **GLORIA ADALICIA CALLEJAS**, de cuarenta y cinco años de edad, Licenciada en Contaduría Pública,

administrativa de la Sociedad "**DIAGNOSTIKA CAPRIS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE**", que puede abreviarse "**DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.**", con Número de Identificación Tributaria cero seiscientos catorce- cien mil cuatrocientos noventa y seis- ciento dos- seis, del domicilio de San Salvador, personería que acredito con Escritura Pública de Poder General Judicial con Cláusula Especial, inscrito en el Registro de Comercio al número veinticinco del libro número un mil cuatrocientos noventa, otorgado en la ciudad de San Salvador, a las nueve horas del día veintitrés de enero de dos mil doce, ante los oficios del Notario Luis Ernesto Mancía Herrador, por el Ingeniero Gerardo Montenegro Ibrnes, en su calidad de Representante Ilegal y Director Presidente de la Sociedad, a favor de mi persona, por medio del cual me faculta para suscribir cualquier acto o contrato relativo a procesos de licitación y adquisiciones dentro del giro de la empresa, en dicho poder se da fe de la existencia legal de la Sociedad y de ser suficiente y legítima la personería con la que actuó el representante, esto de conformidad a: a) Escritura Pública de Constitución de la Sociedad, inscrita al Número catorce del Libro un mil ciento noventa del Registro de Sociedades del Registro de Comercio, y otorgada en la ciudad de San Salvador a las diecisiete

horas con treinta minutos del día diez, de abril de dos mil novecientos noventa y seis, ante los Oficios de la Notario Judith del Carmen Samayoa Orcellana; b) Escritura Pública de Modificación y Reforma al Pacto Social, inscrita al número treinta y uno del Libro número mil cuatrocientos treinta y nueve del Registro de sociedades del Registro de Comercio y otorgada en la ciudad de San Salvador a las dieciséis horas del día veintiséis de marzo de mil novecientos noventa y nueve, ante los oficios del Notario José Salvador Molina Orellana, en la cual consta que es de Nacionalidad Salvadoreña, de Naturaleza Anónima, que la Sociedad será regida por la Junta General de Accionistas y por una Junta Directiva, que será administrada por una Junta Directiva, siendo que el período de su nombramiento será de cinco años, y que la representación judicial y extrajudicial de la Sociedad y el uso de la firma social corresponde conjunta o separadamente al Presidente y Vice- Presidente de la Junta Directiva; c) Escritura Pública de Modificación al Pacto Social, inscrita al número once del Libro número (ios mil ciento cinco del Registro de sociedades del Registro de Comercio y otorgada en la ciudad de San Salvador a las diez horas del día siete de febrero de dos mil seis, ante los oficios del Notario Luis Ernesto Mancía Herrador, por medio de la cual se cambió el domicilio de la Sociedad, siendo su domicilio actual el de la ciudad de San Salvador; d) Escritura Pública de Modificación de Aumento de Capital, inscrita al número cuarenta y ocho del Libro número dos mil trescientos treinta y cuatro del Registro de sociedades del Registro de Comercio y otorgada en la ciudad de San Salvador a las nueve horas del día siete de mayo de dos mil ocho, ante los oficios del Notario Luis Ernesto Mancía Herrador; y e) Certificación extendida por la Secretaria de la Junta General Ordinaria de Accionistas, Licenciada Gloria Adalicia Callejas, el día treinta de noviembre dos mil once e inscrita al Número veintitrés del Libro dos mil ochocientos cincuenta y seis del RegisLro de Sociedades del Registro de Comercio, en la cual consta que en el Acta de Junta General Ordinaria de Accionistas, celebrada el día diez de noviembre de dos mil once en el punto tercero se realizó la elección de la «Junta Directiva, habiendo resultado electo como Director Presidente el Ingeniero Gerardo Montenegro Drenes, para un período de cinco años a partir de la fecha de inscripción de la credencial en el Registro de Comercio, documentación con la que compruebo que estoy facultado para otorgar actos como el presente; que mi representada en lo sucesivo se denominará la "CONTRATISTA", y en los caracteres dichos,

**MANIFESTAMOS:** Que hemos acordado en celebrar el presente **CONTRATO DE SUMINISTROS DE: "REACTIVOS, MATERIALES Y CRISTALERIA PARA LABORATORIO QUIMICO, PARA EL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL, AÑO 2015"** de la Licitación **DR-CAFTA LA No.03/2015**, 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:

**CLAUSULA PRIMERA: OBJETO.** La Contratista se obliga a suministrar Insumos de Laboratorio Clínico, a precios firmes, de acuerdo a la forma, especificaciones y cantidades siguientes:

KKKIXN	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE DK LA COMPRA
11	30106346. PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ACIDO URICO, METODO AUTOMATIZADO. - Prueba para la determinación de Acido Úrico, método automatizado. Presentación: SET DE 1,000 PRUEBAS. Marca: BECKMAN COULTER. Origen: USA / IRLANDA. Vencimiento: DE 6 A 12 MESES A PARTIR DE ENTREGADO No.Registro ante DNM: EN TRÁMITE Casa Representada: BECKMAN COULTER.	c/u	10,000	\$ 0.20	\$ 2,000.00
12	30106364. PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ALBUMINA METODO AUTOMATIZADO. - Prueba para la Determinación de Albúmina, método automatizado. Presentación: SET DE 2,480 PRUEBAS. Marca: BECKMAN COULTER Origen USA / IRLANDA. Vencimiento DE 6 A 12 MESES A PARTIR DE ENTREGADO. No.Registro ante DNM: EN TRÁMITE. Casa Representada: BECKMAN COULTER.	c/u	4,960	\$ 0.20	\$ 992.00
13	30106370. PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE AMILASA METODO AUTOMATIZADO. - Prueba para la determinación de Amilasa, método automatizado. Presentación: SET DE 220 PRUEBAS, Marca: BECKMAN COULTER. Origen: USA / IRLANDA. Vencimiento: DE 6 A 12 MESES A PARTIR DE ENTREGADO. No.Registro ante DNM: LM.007806022014 Casa Representada: BECKMAN COULTER.	c/u	6,400	\$ 0.20	\$ 1,280.00
14	3Q106458. PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE BILIRRUBINA DIRECTA METODO AUTOMATIZADO. - Prueba para la determinación de Bilirrubina Directa, Método automatizado. Presentación: SET DE 800 PRUEBAS. Marca: BECKMAN COULTER. Origen: USA / IRLANDA. Vencimiento: DE 6 A 12 MESES A PARTIR DE ENTREGADO No.Registro ante DNM: EN TRÁMITE. Casa Representada: BECKMAN COULTER.	c/u	12,000	\$ 0.20	\$ 2,400.00
15	30106468. PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE BILIRRUBINA TOTAL METODO AUTOMATIZADO - Prueba para la Determinación de Bilirrubina Total, método automatizado. Presentación: SET DE 2,360 PRUEBAS. Marca: BECKMAN COULTER Origen USA / IRLANDA. Vencimiento: DE 6 A 12 MESES A PARTIR DE ENTREGADO. No.Registro ante DNM: EN TRÁMITE Casa Representada: BECKMAN COULTER.	c/u	12,000	\$ 0.20	\$ 2,400.00
16	30106148. PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE CALCIO METODO AUTOMATIZADO. - Prueba para la Determinación de Calcio, método automatizado. Presentación SET DE 2,800 PRUEBAS Marca: BECKMAN COULTER. Origen USA / IRLANDA Vencimiento: DE 6 A 12 MESES A PARTIR DE ENTREGADO. No.Registro ante DNM: EN TRÁMITE. Casa Representada: BECKMAN COULTER.	c/u	3,200	\$ 0.20	\$ 640.00



17	30106496. PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE COLESTEROL TOTAL METODO AUTOMATIZADO. - Prueba para la Determinación de Colesterol Total, método automatizado. Presentación: SET DE 3,640 PRUEBAS. Marca: BECKMAN COULTER. Origen: USA / IRLANDA. Vencimiento: DE 6 A 12 MESES A PARTIR DE ENTREGADO. No.Registro ante DNM: EN TRAMITE. Casa Representada: BECKMAN COULTER.	c/u	12,000	\$ 0.20	\$ 2,400.00
18	30106484. PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL), METODO AUTOMATIZADO. Prueba para la Determinación de <b>Colesterol</b> de Alta Densidad (HDL), método automatizado. Presentación: SET DE 600 PRUEBAS. Marca: BECKMAN COULTER* <b>Origen:</b> USA / IRLANDA. <b>Vencimiento:</b> DE 6 A 12 MESES A PARTIR DE ENTREGADO. No.de Registro ante DNM: EN TRÁMITE. Casa Representada: BECKMAN COULTER.	c/u	6,000	\$ 0.20	\$ 1,200.00
19	30106490. PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL), METODO AUTOMATIZADO. - Prueba para la Determinación de Colesterol de Baja Densidad (LDL), método automatizado. Presentación: SET DE 600 PRUEBAS. Marca: BECKMAN COULTER. Origen: USA / IRLANDA. Vencimiento: DE 6 A 12 MESES A PARTIR DE ENTREGADO. No.Registro ante DNM: EN TRAMITE. Casa Representada: BECKMAN COULTER.	c/u	6,000	\$ 0.20	\$ 1,200.00
20	30106508. PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE CREATININA, METODO AUTOMATIZADO. - Prueba para la determinación de Creatinina, método automatizado. Presentación: SET DE 3,960 PRUEBAS. Marca: BECKMAN COULTER. Origen: USA / IRLANDA. Vencimiento DE 6 A 12 MESES A PARTIR DE ENTREGADO. No Registro ante DNM: EN TRAMITE. Casa Representada: BECKMAN COULTER.	c/u	28,000	\$ 0.20	\$ 5,600.00
21	30106526. PRUEBA PARA LA DETERMINACION ELECTROLITOS: SODIO (Na) 17.000, POTASIO (K), 18,000 CLORO (CL), 8.000. METODO AUTOMATIZADO. Prueba para la Determinación de Electrolitos; SODIO (Na), POTASIO (K), CLORO (CL); método automatizado. Presentación: CAJA DE 4 FRASCOS QUE RINDEN 13,300 PRUEBAS EN TOTAL. Marca: BECKMAN COULTER. Origen: USA / IRLANDA. Vencimiento: DE 6 A 12 MESES A PARTIR DE ENTREGADO. No.Registro ante DNM: 1.M.059726062014. Casa Representada: BECKMAN COULTER.	c/u	43,000	\$ 0.22	\$ 9,460.00
22	30106528 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE FOSFATASA ALCALINA, METODO AUTOMATIZADO. - Prueba para la determinación de Fosfatasa Alcalina, Método Automatizado. Presentación: SET DE 1,240 PRUEBAS. Marca: BECKMAN COULTER. Origen: USA / IRLANDA, Vencimiento: DE 6 A 12 MESES A PARTIR DE ENTREGADO. No.Registro ante DNM: EN TRÁMITE. Casa Representada: BECKMAN COULTER.	c/u	3,800	\$ 0.20	\$ 760.00
23	30106548. PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE GLUCOSA, METODO AUTOMATIZADO. - Prueba para la Determinación de Glucosa, Método Automatizado. Presentación: SET DE 5*200 PRUEBAS. Marca: BECKMAN COULTER. Origen: USA / IRLANDA. Vencimiento: DE 6 A 12 MESES A PARTIR DE ENTREGADO. No.Registro ante DNM: EN TRÁMITE. Casa Representada: BECKMAN COULTER.	c/u	48,000	\$ 0.20	\$ 9,600.00

24	30106684. PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE UREA (NITROGENO UREICO), METODO AUTOMATIZADO - Prueba para la Determinación de Urea (Nitrógeno Ureico), Método Automatizado. Presentación: SET DE 4,920 PRUEBAS. Marca: BECKMAN COULTER. Origen: USA / IRLANDA. Vencimiento: <b>DE 6 A 12 MESES A PARTIR DE ENTREGADO</b> . No.Registro ante DNM: EN TRÁMITE. Casa Representada: BECKMAN COULTER.	c/u	24,000	\$ 0.20	\$ 4,800.00
25	30106656. PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE PROTEINA C REACTIVA (PCR), METODO AUTOMATIZADO. - Prueba para la Determinación de Proteína C Reactiva (PCR), Método Automatizado. Presentación: SET DE 800 PRUEBAS. Marca: BECKMAN COULTER. Origen: USA / IRLANDA. Vencimiento: <b>DE 6 A 13 MESES A PARTIR DE ENTREGADO</b> . No.Registro ante DNM: EN TRÁMITE. Casa Representada: BECKMAN COULTER.	c/u	10,000	\$ 0.20	\$ 2,000.00
26	30106587. PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE MICRO PROTEINAS EN ORINA Y LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR), METODO AUTOMATIZADO. - Prueba para la Determinación de Microproteínas en Orina y Líquido Cefaloraquideo (LCR), Método Automatizado. Presentación: SET DE 500 PRUEBAS. Marca: BECKMAN COULTER. Origen: USA / IRLANDA. Vencimiento: DE 6 A 12 MESES A PARTIR DE ENTREGADO. No.Registro ante DNM: EN TRÁMITE. Casa Representada: BECKMAN COULTER.	c/u	900	\$ 0.20	\$ 180.00
27	30106658. PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE PROTEINAS TOTALES METODO AUTOMATIZADO. - Prueba para la Determinación de Proteínas Totales, Método Automatizado. Presentación: SET DE 3,000 PRUEBAS. Marca: BECKMAN COULTER. Origen: USA / IRLANDA. Vencimiento: DE 6 A 12 MESES A PARTIR DE ENTREGADO. No.Registro ante DNM: EN TRÁMITE. Casa Representada: BECKMAN COULTER.	c/u	4,000	\$ 0.20	\$ 800.00
28	30106452. PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ASPÁRTATO AMINOTRANSFERASA (ASAT) O TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA, METODO AUTOMATIZADO. Prueba para la Determinación de Aspartato Aminotransferasa (ASAT) o Transaminasa Glutámica Oxalacética, Método Automatizado. Presentación: SET DE 3,920 PRUEBAS. Marca: BECKMAN COULTER. Origen: USA / IRLANDA. Vencimiento: DE 6 A 12 MESES A PARTIR DE ENTREGADO. No.Registro ante DNM: EN TRÁMITE. Casa Representada: BECKMAN COULTER.	c/u	12,000	\$ 0.20	\$ 2,400.00
29	30106354. PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ALANINA AMINOTRANSFERASA (ALAT) O TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA, METODO AUTOMATIZADO. - Prueba para la Determinación de Alanina Aminotransferasa (ALAT) o Transaminasa Glutámica Pirúvica, método Automatizado. Presentación: SET DE 3,920 PRUEBAS. Marca: BECKMAN COULTER. Origen: USA / IRLANDA. Vencimiento: DE 6 A 12 MESES A PARTIR DE ENTREGADO. No.Registro ante DNM: EN TRÁMITE. Casa Representada: BECKMAN COULTER.	c/u	12,000	\$ 0.20	\$ 2,400.00
30	30106676. PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TRIGLICERIDOS METODO AUTOMATIZADO. - Prueba para la Determinación de Triglicéridos, método Automatizado. Presentación: SET DE 2,940 PRUEBAS. Marca: BECKMAN COULTER. Origen: USA / IRLANDA. Vencimiento: DE 6 A 12 MESE A PARTIR DE ENTREGADO. No.Registro ante DNM: I.M.007606022014. Casa Representada: BECKMAN COULTER.	c/u	10,000	\$ 0.20	\$ 2,000.00



31	30106174. PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE CREATIN QUINASA FRACCIÓN (MB), MÉTODO AUTOMATIZADO. - Prueba para la Determinación de Creatin Quinasa Fracción (MB), Método Automatizado. Presentación: SET DE 460 PRUEBAS. Marca: BECKMAN COULTER. <=>n \ / IRLANDA Vencimiento: DE 6 A 12 MESES A PARTIR DE ENTREGADO. No.Registro ante DNM: I.M.007606022014. Casa Representada: BECKMAN COULTER. <b>Incluye: Equipo en comodato de la marea BECKMAN COULTER, modelo AU 480, instalado Nuevo. Válido para los Renglones Nos. del 11 al 31.</b>	c/u	1,800	\$ 0.20	\$ 360.00
50	S/C. REACTIVO PARA TIEMPO Y VALOR DE PROTOMBINA. - Reactivo para Tiempo y Valor de Protombina, Método Automatizado. Presentación: SET DE 1,000 PRUEBAS. Marca: SIEMENS. Origen: ALEMANIA. Vencimiento: DE 8 A 12 MESES A PARTIR DE ENTREGADO. No.Registro ante DNM: LM.040826052014. Casa Representada: SIEMENS.	c/u	16,000	\$ 0.65	\$ 10,400.00
51	30106070. PRUEBA DE PRODUCTOS DE GRADACION DE FIBRINOGENO, METODO AUTOATIZADO. - Prueba para Determinación de Fibrinogeno, Método Automatizado. Presentación: SET DE 200 PRUEBAS. Marca: SIMENES. Origen: ALEMANIA. Vencimiento: DE 8 A 12 MESES A PARTIR DE ENTREGADO No.Registro ante DNM: I.M.040026052014. Casa Representada: SIEMENS.	c/u	700	\$ 0.65	\$ 455.00
52	30106310. PRUEBA PARA DETERMINACION DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO (TTP), METODO AUTOMATIZADO. Prueba para la Determinación de Tromboplastina Parcial Activado (TTP), Método Automatizado. Presentación: SET DE 2,000 PRUEBAS. Marca: SIEMENS. Origen ALEMANIA. Vencimiento; DE 8 A 12 MESES A PARTIR DE ENTREGADO No Registro ante DNM: I.M.040926052014. Casa Representada: SIEMENS. <b>Incluye: Equipo en Comodato de la Marca SYSMEX, Modelo CA-530 en óptimas condiciones. Válido para los Renglones Nos. 50, 51 y 52.</b>	c/u	2,500	\$ 0.65	\$ 1,625.00
53	30106226. PRUEBA PARA DETERMINACION DE HEMOGRAMAS METODO AUTOMATIZADO CON DIFERENCIAL 5 PARTES, QUE REALICE CONTEO DE RETICULOCITOS Y NORMOBLASTOS. VENCIMIENTO NO MENOR DE 12 MESES A LA FECHA DE ENTREGA.EQUIPO DE 3 PARTES, PARA AREA DE EMERGENCIA Prueba para la Determinación de Hemogramas Método Automatizado. Presentación: CAJA DE 500. PRUEBAS. Marca: SYSMEX. Origen: USA. Vencimiento: DE 6 A 12 MESES A PARTIR DE ENTREGADO. No Registro ante DNM: EN TRAMITE. Casa Representada: SYSMEX.	c/u	65,000	\$ 0.61	\$ 39,650.00
54	S/C. PRUEBA PARA DETERMINACION DE RETICULOCITOS, METODO AUTOMATIZADO. - Prueba para la Determinación de Retieulocitos Método Automatizado. Presentación: CAJA DE 200 PRUEBAS. Marca: SYSMEX. Origen: USA. Vencimiento: DE 6 A 12 MESES A PARTIR DE ENTREGADO. No Registro ante DNM: EN TRÁMITE. Casa Representada: SYSMEX <b>Incluye: Equipo en comodato do la Marca SYSMEX, Modelo: XT-2000i, en óptimas condiciones.Válido para los renglones 53 y 54.</b>	c/u	2,000	\$ 0.75	\$ 1,500.00

63	S/C. FRASCOS PARA HEMOCULTIVO PEDIATRICO, CON CAPACIDAD DE 1-4ML DE MUESTRA- Y de 5-20 ML DE MEDIO DE CULTIVO. CON LECTOR DE BARRA PARA SU IDENTIFICACION* CAJA DE 50 FRASCOS. Frasco para hemocultivo pediátrico, Caldo Caseína de Soya con SPS, CO2, VACIO, Resinas Neutralizadoras de Antibiótico y Suplementos, frasco de 40ml de medio para 1-3 ml de muestra. Presentación: CAJA DE 50 BOTELLAS. Marca: BECTON DICKINSON. Origen: USA. Vencimiento: DE 5 A 8 MESES A PARTIR DE ENTREGADO. No.Registro ante DNM: EN TRAMITE. Casa Representada: <u>BECTON DICKINSON.</u>	c/u	3,000	\$ 5.60	\$ 16,800.00
64	S/C FRASCO PARA HEMOCULTIVO ADULTO CON CAPACIDAD DE 3-6ML DE MUESTRA., Y DE 5-20ML DE MEDIO DE CULTIVO CON LECTOR DE BARRA PARA SU IDENTIFICACION, CAJA DE 50 FRASCOS. - Frasco para hemocultivo para adulto, caldo Caseína de Soya con SPS, CO2, VACIO, Resinas Neutralizadoras de Antibiótico y Suplementos, frasco de 30ml de medio para 8-10 ml de muestra. Presentación: CAJA DE 50 FRASCOS. Marca: BECTON DICKINSON Origen: USA. Vencimiento: DE 5 A 8 MESES A PARTIR DE ENTREGADO. No.Registro ante DNM: EN TRAMITE. Casa Representada: BECTON DICKINSON. <b>Incluye: Equipo Automatizado en comodato de la Marca Becton Dickinson, Modelo BD-9120 en óptimas condiciones. Válido para los Renglones Nos.63 y 64.</b>	c/u	400	\$ 5.60	\$ 2,240.00
95	30106580. PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE LA HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDE (TSH), METODO AUTOMATIZADO. - Prueba para la Determinación de la Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH), método Automatizado. Presentación SET DE 2 X 50 PRUEBAS. Marca: BECKMAN COULTER. Origen USA / IRLANDA. Vencimiento DE 6 A 12 MESES A PARTIR DE ENTREGADO. No.Registro ante DNM: I.M.048814062014. Casa Representada: <u>BECKMAN COULTER.</u>	c/u	700	\$ 4.50	\$ 3,150.00
96	30106317. PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TRIYODOTIRONINA LIBRE (T3), METODO AUTOMATIZADO. - Prueba para la Determinación de la Hormona de Triyodotironina Libre (T3), método automatizado. Presentación: SET DE 2 X 50 PRUEBAS. Marca: BECKMAN COULTER Origen USA / IRLANDA. Vencimiento DE 6 A 12 MESES A PARTIR DE ENTREGADO, No.Registro ante DNM: I.M.064203072014. Casa Representada: <u>BECKMAN COULTER.</u>	c/u	700	\$ 4.50	\$ 3,150.00
97	30106670. PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TETRAYODOTIRONINA (T4) METODO AUTOMATIZADO. - Prueba para la Determinación de Tetrayodotironina (T4), método automatizado. Presentación: SET DE 2 X 50 PRUEBAS. Marca: BECKMAN COULTER Orfeón: USA / IRLANDA. Vencimiento: DE 6 A 12 MESES A PARTIR DE ENTREGADO. No.Registro ante DNM I.M. 063703072014. Casa Representada: <u>BECKMAN COULTER.</u>	c/u	700	\$ 4.50	\$ 3,150.00
98	30106264. PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE MARCADOR TUMORAL ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO TOTAL (PSA)METODO AUTOMATIZADO. - Prueba para la Determinación de Marcador Tumorales Antígeno Prostático Específico Total (PSA), Método Automatizado. Presentación: SET DE 2 X 50 PRUEBAS. Marca: BECKMAN COULTER. Origen: USA / IRLANDA. Vencimiento: DE 6 A 12 MESES A PARTIR DE ENTREGADO. No.Registro ante DNM: I.M. 039726052014. Casa	c/u	300	\$ 4.50	\$ 1,350.00





	Representada: BECKMAN COULTER.				
99	30106318. PRUEBA PARA DETERMINACION DE TROPONINA I (PLACA) METODO AUTOMATIZADO. - Prueba para la Determinación de Troponina I (PLACA), Método Automatizado. Presentación: SET DE 2 X 50 PRUEBAS. Matea: BECKMAN COULTER. Origen: USA. Vencimiento: DE 6 A 12 MESES A PARTIR DE ENTREGADO. No.Registro ante DNM: I.M. 039726052014. Cllsa Representada: BECKMAN COULTER. Incluye: Equipo en comodato de la Marca BECKMAN COULTER, Modelo ACCESS 2 en óptimas condiciones.Válido para los Renglones No*, del 95 al 99.	c/u	600	\$ 5.00	\$ 3,000.00
<b>MONTO TOTAL DEL CONTRATO</b>					<b>\$141,342.00</b>

**CLAUSULA SEGUNDA: CONDICIONES ESPECIALES.** La contratista se obliga a garantizar la calidad de los Insumos de Laboratorio Clínico objeto del presente contrato.

Para los renglones del 11 al 31: se requiere reactivos con Equipo Automatizado para Química Sanguínea en Comodato no más de 3 años de uso comprobable, con su silla ergonómica para área de química entregar el día que se entregue el equipo, capacidad de 700 o más pruebas por hora, capacidad de realizar pruebas de urgencia sin alterar la rutina, carrusel de reactivos refrigerados, Unidad de Potencia ininterrumpida (UPS), alarma para valores obtenidos fuera de rangos normales. Reactivos líquidos listos para su uso con estabilidad de dar larga duración a bordo calibradores, controles, Impresor nuevo, solución de limpieza, papel, accesorios, sectores o cargadores de muestras nuevos y cualquier otro insumo necesario para la realización de todas las pruebas, entrenamiento, capacitación, eficiente y oportuna con reactivos proporcionados por la empresa, programa de mantenimiento mensual preventivo y correctivo no mayor de 2 horas y presentar calendarización de su ejecución que la comunicación entre usuario y personal Técnico de la Empresa (ingenieros de soporte y Licenciados sea de forma directa y no a través de Centros de Llamada. Por lo que se solicita teléfono celular para esta área se entregara el día que sea entregado el equipo, software de cada equipo, hardware para el manejo de intcrface, con impresor y UPS, computadora adicional en recepción para codificado y registró en código de barra. Impresor de código de barra en Química, instalación simultánea de equipo y de sistema informático de Laboratorio, que permita acceder a historial clínico de cada paciente, que la empresa debe colocar Red interna de Laboratorio que permita conectar instrumentos de otras empresas, dicho sistema debe estar conectado en red, desde recepción, las diferentes áreas de Laboratorio Clínico, Servicios de Hospitalización, contar con un módulo de Interfaz para el Sistema Institucional

SIAP. Presentar Certificación sobre disposición final de desechos de los equipos en relación de los reactivos. Aplica para los renglones del 11 al 31. Se requiere instalación de aire acondicionado para esta área para garantizar el buen funcionamiento del equipo.

Para los renglones del 50 al 52 se requiere reactivo con equipo semi automatizado para lieinpo y valor de Protrombina, fibrinógeno y TTP, con las características siguientes: Entrenamiento, capacitación y actualización del personal de Laboratorio, con reactivos proporcionados por la Empresa, servicio de mantenimiento preventivo, presentar calendarización para su ejecución y correctivo no mayor de 2 horas, a la fecha de entrega, unidad de potencia ininterrumpida (UPS). Todos los accesorios necesarios para el funcionamiento del equipo.

Para los renglones 53 y 54 se requiere Equipo Automatizado en Comodato, que no contenga más de 3 años de uso, contador de células hematológicas, no menor de 18 parámetros hematimetricos que incluyan: Ht, Hb, recuento de blancos con formula diferencial completa de 5 partes que realice conteo de reticulocitos y normoblastos con sistema de opción aleatoria con valores absolutos y relativos, conteo, distribución volumen de plaquetas, Reticulocitos, índices hematimetricos y demostración de alarmas a las diferentes anormalidades, graficación scattergramas, controles, papel para impresión de resultados con papel carbón, impresor nuevo, silla ergonómica para área de hematología entregar el día que se entregue equipo, accesorios y cualquier otro consumible, entrenamiento, capacitación y actualización del personal de Laboratorio con reactivos proporcionados por la Empresa, servicio de mantenimiento mensual preventivo y correctivo no mayor de 2 horas, presentar calendarización para ejecución, que la comunicación entre usuario y personal Técnico de la empresa (Ingenieros de soporte y Licenciados sea de forma directa y no a través de Centros de llamada. Por lo que se solicita teléfono celular para esta área entregar el día que se entregue equipo. Pecha de vencimiento de reactivos 12 meses, a la fecha de entrega, unidad de potencia ininterrumpida (UPS), software de cada equipo, conexión en red, impresor de código de barra en recepción y hematología. Instalación simultanea de equipo y de sistema informático de Laboratorio que permita acceder a historial clinico de cada paciente, presentar certificación sobre disposición final de desechos de los equipos en relación al reactivo, instalar en equipo el sistema de Laboratorio Clínico en red que permita acceder al **historial** clinico de cada paciente, dicho sistema debe estar conectado en red desde Recepción, las diferentes áreas de laboratorio Clinico y Servicios de Hospitalización contar con Módulos de



Interfaz paja el sistema Institucional SIAP. Se re(quiere instalación de Aire acondicionado para el área de Hematología para garantizar el buen funcionamiento del Equipo. Además que se instale un equipo adicional en el servicio de emergencia con diferencial 3 partes.

Para los renglones 63 y 64 se requiere un equipo automatizado para Bacteriología en Comodato con su respectiva silla ergonómica, con capacidad no menos de 50 frascos de Monocultivo. Característica del equipo automatizado Inculiadora con lector para uso de frascos de Hmocultivos con capacidad no menos de 50 frascos, para la detección temprana del crecimiento bacteriano, el equipo debe contar: con auto calibración, sistema de crecimiento bacteriano, métodos no invasivos, indicadores visuales y audibles, para los frascos identificados como positivos, temperatura de incubación controlada, alarmas de autodiagnósticos en caso de fallas, agitación continua de los frascos, código de barras incorporadas para la identificación de frascos, el sistema de medición debe utilizar tecnología de fluorescencia u otra similar que permita la detección de C02 Unidad de potencia suplementaria UPS, no menos 2 horas de función en caso de fallo eléctrico, capacitación al número de personas que requiera la institución, mantenimiento preventivo mensual con su respectiva bitácora, y correctivo no menor de 2 horas.

Para los renglones del 95 al 99 se requiere equipo completamente automatizado en óptimas condiciones, capacidad de 100 pruebas por hora, hasta 24 test cargados, para un amplio menú de pruebas y todos los insumos necesarios para el proceso de las pruebas, además mantenimiento correctivo, no mayor de 2 horas y preventivo cada mes. Presentar calendarización de su ejecución que la comunicación entre usuario y personal Técnico de la empresa (Ingenieros de soporte y Licenciados sea de forma directa y no a través de centros de llamada), por lo que se solicita teléfono celular para esta área se entregara el día que sea entregado el equipo. Software de cada equipo, hardware para el manejo de intcrface, con impresor y UPS, computadora adicional en recepción para codificado y registro en código de barra. Impresor de código de barra en área de pruebas especiales, instalación simultanea de equipo y sistema informático de laboratorio, que permita acceder a historial clínico de cada paciente. Que la empresa deberá colocar Red interna de Laboratorio que permita conectar instrumentos de otras empresas, dicho sistema deber estar conectado en red, desde Recepción, las diferentes áreas de Laboratorio Clínico, Servicios de Hospitalización, contar con un Módulo de Interfaz para el Sistema Institucional SIAl». Presentar Certificación sobre disposición final de desechos de los equipos en relación de los reactivos. Aplica para los

renglones del 95 al 99. Se requiere instalación de aire acondicionado para esta área para garantizar el buen funcionamiento del equipo.

### **ESPECIFICACIONES PARA LOS INSUMOS DE LABORATORIO CLINICO**

Los insumos de Laboratorio Clínico deben cumplir con las especificaciones establecidas por el Laboratorio de Control de Calidad del MINSAL.

Cada lote del insumo de Laboratorio entregado deberá acompañarse de un CERTIFICADO DE ANALISIS DEL PRODUCTO TERMINADO en idioma castellano del laboratorio fabricante que deberá contener como mínimo la siguiente información:

- a) Nombre y dirección del fabricante
- b) Descripción del insumo de Laboratorio Clínico
- c) Presentación
- d) Número de lote
- c) Fecha de fabricación o esterilización
- l) Fecha de expiración
- g) Número y fecha del protocolo de análisis
- h) Resultado de cada prueba y límites aceptables
- i) Tamaño del lote de producción
- j) Cantidad de muestras utilizadas para análisis
- k) Bibliografía utilizada

### **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.

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



- Forma farmacéutica
- Fórmula cuali-cuantitativa
- Hoja de Seguridad
- Instrucciones de uso

El producto que requiera cadena de frío para su transporte o distribución de la empresa a las instalaciones del Almacén General del HOSPITAL deberá garantizar que no se interrumpa la cadena de frío

Para los renglones correspondientes a reactivos de corto vencimiento que requieren más de una entrega, la contratista deberá entregar el producto con número de lote y fecha de vencimiento diferente en cada entrega.

#### **CONSIDERACIONES ESPECIALES**

La contratista deberá efectuar el pago de análisis de Control de Calidad por cada lote a entregar, de acuerdo a tarifas previamente establecidas según acuerdo número ONCE, del siete de enero de dos mil nueve del Ministerio de Hacienda. 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 MINSAL la hoja del formato del Control de pago de productos.

El Ministerio de Salud, a través del Laboratorio de Control de Calidad del, constatará la calidad de los insumos contratados.

Por cada lote de insumo de Laboratorio Clínico se tomará muestra para los análisis respectivos en las cantidades establecidas.

#### **PROCESO DE TOMA DE MUESTRAS PARA ANALISIS DE CONTROL DE CALIDAD**

El Hospital tomará la muestra para realizar el control de calidad del producto terminado por cada lote de insumo contratado en la presente licitación.

Para ejecutar el control de calidad, el Hospital tomará directamente para análisis la cantidad de muestra requerida y será enviada al Laboratorio de Control de Calidad del MINSAL, quien

extiende el certificado de aceptación o rechazo. La Contratista se obliga a sustituir en cantidades y lotes iguales a las tomadas en el proceso de muestreo por cada lote del producto a entregarse. El Hospital se reserva el derecho de solicitar una mayor cantidad de muestra en caso de una NO CONFORMIDAD en el análisis, la cual deberá ser sustituida de la cantidad total contratada.

## REQUISITOS Y NORMAS DE CONTROL DE CALIDAD

### LA ROTULACION DEL EMPAQUE PRIMARIO Y SECUNDARIO DEBE CONTENER

- a) Nombre del Insumo
- b) Nombre comercial cuando aplique).
- c) Concentración (cuando aplique).
- d) Presentación (cuando aplique)
- e) Número de lote
- f) Fecha de fabricación o esterilización.
- g) Fecha de expiración
- h) Nombre del fabricante
- i) Nombre del Laboratorio acondicionador o empacador (si es diferente al fabricante)
- j) Condiciones de almacenamiento
- k) Otras indicaciones del fabricante
- l) Leyenda requerida "Propiedad del MINSAL"

La información deberá ser grabada directamente en el empaque primario o estar impresa en una etiqueta de material adecuado y que no sea fácilmente desprendible (no se aceptan fotocopias de ningún tipo), y presentadas en idioma castellano; la rotulación debe ser completamente legible (no debe presentar borrones, raspaduras, manchas ni alteraciones de ningún tipo en el número de lote, fecha de expiración cuando lo amerite, ni en ninguna parte de la rotulación).

Se permitirán etiquetas adicionales usadas como aclaraciones de la etiqueta principal, esto cuando la viñeta principal no especifique número de pruebas o unidades. La información grabada deberá ser impresa en forma que no desaparezca bajo condiciones de manipulación normal.



**LA ROTULACION DEL EMPAQUE COLECTIVO DEBE CONTENER:**

- a) Nombre del insumo de Laboratorio Clínico
- b) Nombre comercial del insumo de Laboratorio (cuando aplique)
- c) Presentación
- d) Número de lote
- e) Fecha de fabricación o esterilización
- l) Fecha de expiración cuando aplique
- g) Fabricante y distribuidor
- h) Condiciones de manejo y almacenamiento
- i) Condiciones de Temperatura a almacenar
- j) Número de cajas de estibo
- k) Indicaciones de como acomodar el empaque
- l) Las etiquetas deben ser impresas y presentadas en idioma castellano
- m) La rotulación debe ser completamente legible (no presentar borrones, raspados, manchas ni alteraciones en el número de lote, fecha de vencimiento, ni en ninguna otra parte de la rotulación) en etiquetas de material adecuado, que no sea fácilmente desprendible (no fotocopia de ningún tipo)
- n) Indicar las condiciones de los factores ambientales (luz, temperatura y humedad)
- o) Rotular precauciones universales de Bioseguridad (cáustica, radioactiva, infecciosa, etc.) cuando proceda
- p) Leyenda requerida: "PROPIEDAD DEL MINSAL"

**CARACTERISTICAS DE LOS EMPAQUES PRIMARIO, SECUNDARIO Y COLECTIVO**

**EMPAQUE PRIMARIO:**

Debe ser inerte y proteger los reactivos 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).

**EMPAQUE SECUNDARIO:**

El empaque secundario debe ser resistente, que permita la protección necesaria del empaque primario.

### **EMPAQUE COLECTIVO:**

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

### **NORMAS PARA LA ADQUISICION DE REACTIVOS Y MATERIALES DE LABORATORIO**

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

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

El Hospital, a través del laboratorio de Control de Calidad del Ministerio de Salud, 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 contratado, en presencia de un delegado del Laboratorio de Control de Calidad del Ministerio de Salud y un delegado del proveedor.

El costo de todos los análisis practicados será cubierto por el proveedor del insumo, aun en los casos que se requiera de terceros para definir el resultado final del análisis.

Si un lote del insumo contratado presenta RECHAZO del Laboratorio de Control de Calidad del Ministerio de Salud, el proveedor, previa notificación del Hospital, estará obligado a superar la falla encontrada, entregando un lote del insumo que cumpla con lo requerido.





un plazo no mayor de treinta días calendario, contados a partir de la referida notificación, para lo cual el proveedor deberá informar por escrito al Ministerio de Salud que dicha falla ya fue superada para realizar nuevamente el muestreo; ante otro rechazo del mismo producto se procederá a caducar el renglón en el contrato derivado, de acuerdo a lo descrito en las bases y la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, y se harán efectivas las garantías respectivas en proporción directa a lo incumplido y se procederá a readjudicar a la siguiente opción mejor evaluada.

Para todos los casos antes mencionados si el proveedor no sustituye el lote del reactivo o material de laboratorio rechazado, o no supera la falla del producto en el plazo establecido, se procederá a caducar el renglón respectivo del contrato, de acuerdo a lo descrito en las bases y la aplicación de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, y se hará efectiva las garantías respectivas en proporción directa a lo incumplido y se procederá a readjudicar a la siguiente opción mejor evaluada.

El proveedor se compromete a reponer, en un plazo no mayor de treinta días calendario, aquellos productos que sufran deterioro dentro del periodo de vigencia de la Garantía de Dueña Calidad de los bienes, caso contrario se hará efectiva dicha garantía. Este plazo surtirá efecto a partir de la fecha de notificación por parte de la UACI.

El Hospital informará sobre los rechazos de Laboratorio de Control de Calidad a las Instituciones Gubernamentales y Entidades Oficiales Autónomas que adquieren este tipo de productos.

**CLAUSULA TERCERA: FUENTE DE LOS RECURSOS, PRECIO Y FORMA DE PAGO:** Las obligaciones emanadas del presente instrumento serán cubiertas con cargo a Fondo General y Recursos Propios para lo cual se ha verificado la correspondiente asignación presupuestaria. El Hospital pagará a la CONTRATISTA o a quién este designe legalmente por el suministro de los productos objeto de este contrato, la cantidad de **CIENTO CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US\$141,342.00)** 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" 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 Licitación, número de Resolución de Adjudicación, 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 Guardalmacén y el Administrador de Contrato.

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 deberá reflejar 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.

**CLAUSULA CUARTA: PLAZO DE ENTREGA.** La Contratista se obliga a entregar los productos objeto del presente contrato en la forma siguiente: Los renglones de **UNA ENTREGA: Una entrega** dentro de un periodo de 30 días calendario, contados a partir del día siguiente de la distribución del contrato. **DOS ENTREGAS.** **Primera entrega** dentro de un periodo de 30 días calendario, contados a partir del día siguiente de la distribución del contrato. **Segunda entrega** dentro de un periodo de 75 a 90 días calendario, contados a partir del día siguiente de la distribución del contrato. **TRES ENTREGAS: Primera entrega** dentro de un periodo de 30 días calendario, contados a partir del día siguiente de la distribución del contrato. **Segunda entrega** dentro de un periodo de 75 a 90 días calendario, contados a partir del día siguiente de la distribución del contrato. **Tercera entrega** dentro de un periodo de 135 a 150 días calendario, contados a partir del día siguiente de la distribución del contrato.

**CLAUSULA QUINTA: VIGENCIA.** El presente contrato entrará en vigencia a partir de la fecha de la firma del mismo y finalizará el treinta y uno de diciembre de dos mil quince.

**CLAUSULA SEXTA: FIANZAS.** La 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, Las Garantías siguientes: \$:



**GARANTIA 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 DIAS HABILES** 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 suministro. En caso que se autorice el incremento al contrato, el Hospital solicitará a la contratista, Garantía adicional de Cumplimiento del Contrato por el doce por ciento (12%) del valor incrementado o prorrogado Artículo 37 del Reglamento de la LACAP. **GARANTIA DE BUENA CALIDAD** por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, la cual servirá para garantizar la buena calidad del suministro entregado y estabilidad del mismo; la cual deberá presentarse dentro de los **CINCO DIAS HABILES** posteriores a la recepción definitiva de los bienes y estará vigente a partir de dicha fecha y hasta dos años, setecientos treinta ( 730) días, posteriores a la entrega total del suministro. Las fianzas deberán presentarse en la UACI del Hospital Nacional "San Rafael" ubicada en Final 4ª Calle Oriente, N°9-2, Santa Tecla, La Libertad.

**CLAUSULA SEPTIMA: DOCUMENTOS CONTRACTUALES.** Forman parte integrante de este contrato, con plena fuerza obligatoria para las partes, los documentos siguientes: a) Las Bases de Licitación, b) Las Adeudas (si las hubiere); c) Las aclaraciones a la oferta (si las hubiere); d) Las enmiendas (si las hubiere); e) Las consultas (si las hubiere); f) La oferta de la contratista presentada en el Hospital; g) La Resolución de Adjudicación; h) La interpretación e instrucción sobre la forma de cumplir las obligaciones formuladas por el HOSPITAL; i) Las Garantías; 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.

**CLAUSULA OCTAVA: RECEPCION DEL SUMINISTRO.** IXJS productos deben ser entregados en el Almacén de Insumos no Médicos del Hospital, ubicado en la siguiente dirección: Final 4ª Calle Oriente, N°9-2, Santa Tecla. La Libertad en los plazos de entrega señalados para lo cual el Guardalmacén y el Administrador de Contrato verificarán que los productos 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 por Administrador de Contrato y Guardalmacén, la que deberá contener como mínimo lo que establece el artículo setenta y siete del RELACAP.

**CLAUSULA NOVENA ADMINISTRADOR DEL CONTRATO.** La administración del presente contrato, estará a cargo de la Licenciada **GEORGINA LUCRECIA LOPEZ MELARA** Jefe de Laboratorio Clínico y la Licenciada **EDNA JACQUELINE CRUZ DE JIMENEZ**, Profesional en Laboratorio Clínico, quienes actuarán de conformidad a lo dispuesto en la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, y su respectivo Reglamento.

**CLAUSULA DECIMA; ATRASOS Y PRORROGAS DE PLAZO.** Si la CONTRATISTA se atrasare en el plazo de entrega del suministro por causas de fuerza mayor o caso fortuito debidamente justificadas y documentadas, el Hospital deberá prorrogar el plazo de entrega. La 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 este aviso esté dentro del plazo en mención. 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 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 a la CONTRATISTA a compensación económica. Las prórrogas de plazo no se darán por atrasos causados por negligencia de la 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 atraso imputable a sus subcontratistas o suministrantes.

**CLAUSULA DECIMA PRIMERA: PRORROGA:** Previo al vencimiento del plazo pactado, el presente contrato podrá ser prorrogado de conformidad a lo establecido en el artículo ochenta y tres de la LACAP y setenta y cinco del RELACAP; en tal caso, se deberá modificar o ampliar los plazos y montos de la Garantía de Cumplimiento de Contrato de acuerdo según el caso en particular; debiendo emitir el contratante la correspondiente resolución de prórroga.

**CLAUSULA DECIMA SEGUNDA; 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 modificatorio, debiendo hacerse del conocimiento por medio del Titular del Hospital.

**CLAUSULA DECIMA TERCERA: INCUMPLIMIENTO.** En caso de incumplimiento por parte de la contratista de las obligaciones emanadas del presente contrato se aplicarán las sanciones



establecidas en el artículo ochenta y cinco de la LACAP. La contratista expresamente se somete a las sanciones que emanaren de la ley o del presente contrato las que serán impuestas por la institución contratante.

**CLAUSULA DECIMA CUARTA: CESION:** Salvo autorización expresa del Hospital la contratista no podrá transferir o ceder a ningún título, los derechos y obligaciones que emanan del presente contrato. I» 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.

**CLAUSULA DECIMA QUINTA: CESACION Y EXTINCION.** 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.

**CLAUSULA DECIMA SEXTA: SOLUCION 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.

**CLAUSULA DECIMA SEPTIMA: JURISDICCION.** Para los efectos legales del Contrato, expresamente las partes contratantes se someten a la Jurisdicción de los tribunales de esta Ciudad. La 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 el 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.

**CLAUSULA DECIMA OCTAVA: 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.

**CLAUSULA DECIMA NOVENA: NOTIFICACIONES.** Las notificaciones entre las partes deberán hacerse por escrito y tendrán efecto a partir de la fecha de su recepción en los

domicilios que a continuación se indican: El Hospital en Final 4<sup>a</sup> Calle Oriente, N°9-2, Santa Tecla, La Libertad y la Contratista en 61 Avenida Norte #160, Colonia Escalón, San Salvador, 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 veinticuatro días del mes de febrero de dos mil quince.

  
TITULAR



  
CONTRATISTA

**V** **diagnostika**  
CAPRIS S.A. de C.V.  
San Salvador, El Salvador, C.A.

LV



