



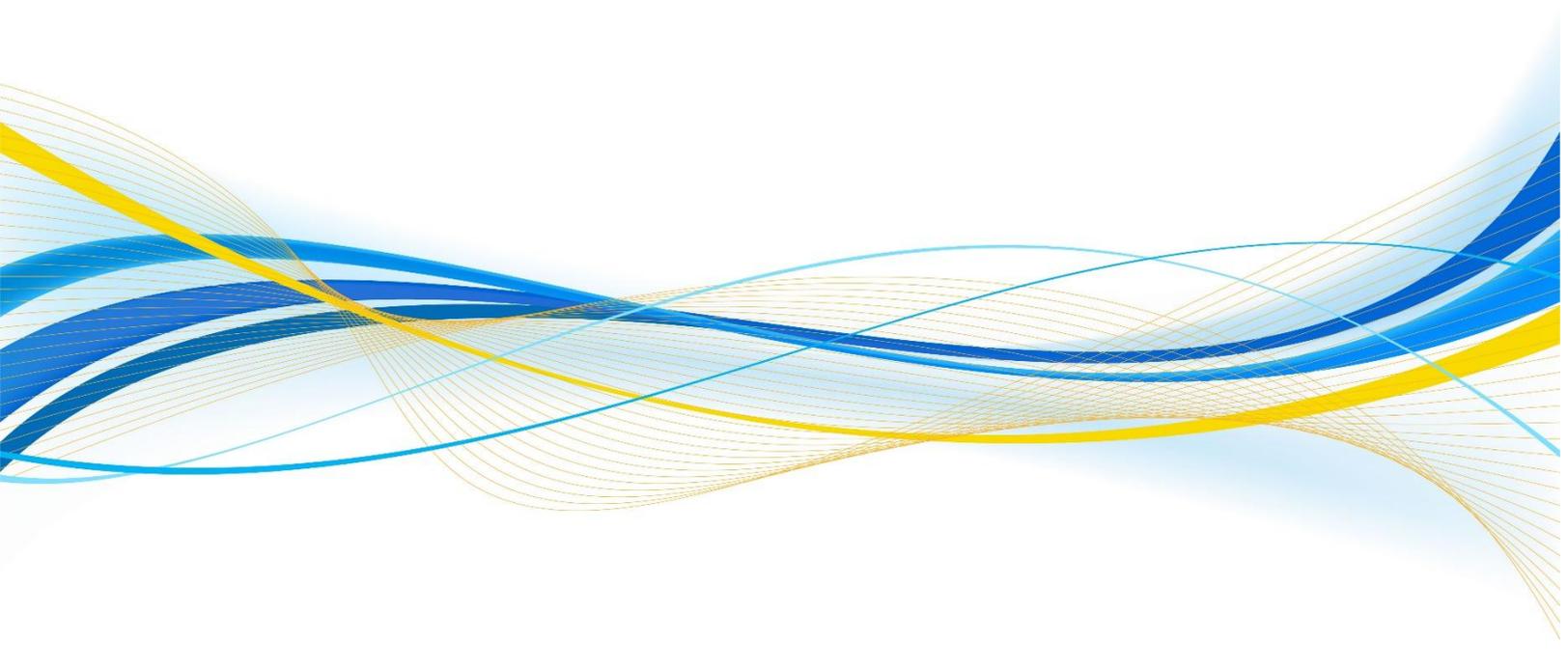
MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS"  
SAN VICENTE



## VERSIÓN PÚBLICA

"Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ellos los datos personales de las personas naturales firmantes". (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa).

"También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento"





República de El Salvador, C. A.  
Hospital Nacional "Santa Gertrudis"  
San Vicente



**Contrato No. 048/2016**  
**Licitación Pública No. 006/2016**  
**Resolución Modificativa No. 114/2016 de la**  
**Resolución de Adjudicación No. 089/2016**  
**FONDOS GOES**

Nosotros, **EVA MARIA ORELLANA CHACON**, Doctora en Medicina, de cuarenta y seis años de edad, del domicilio de la Ciudad de Soyapango en el Departamento de San Salvador, con Documento Único de Identidad Numero:

, con Numero de Identificación Tributaria:

, actuando en nombre y representación del Hospital Nacional "Santa Gertrudis", del domicilio de la Ciudad y Departamento de San Vicente, con Numero de Identificación Tributaria:

, en mi calidad de Directora, y que en el transcurso de éste instrumento me denominaré el **HOSPITAL**, por una parte y por la otra, **ROBERTO FABIO LORENZANA MEJIA**, de cincuenta y siete años de edad, Empleado, del domicilio de la Ciudad de Antiguo Cuscatlán en el Departamento de La Libertad, portador de mi Documento Único de Identidad número ; con Número de Identificación Tributaria:

, quien actúa en su calidad de **ADMINISTRADOR UNICO PROPIETARIO y REPRESENTANTE LEGAL** de la Sociedad **DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS MEDICO-QUIRURGICOS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que podrá abreviarse **DIPROMEQUI, S. A. DE C. V.** del domicilio de la Ciudad y Departamento de San Salvador, con Número de Identificación Tributaria:

, que en lo sucesivo me denominare El CONTRATISTA, hemos acordado otorgar el presente CONTRATO DE SUMINISTRO de acuerdo a las clausulas siguientes: **CLÁUSULA PRIMERA: OBJETO.** El Contratista se obliga a suministrar los **INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS, FORMULAS, MODULOS Y PRODUCTOS ODONTOLOGICOS**, para el año dos mil dieciséis, a precios firmes, de acuerdo a la forma, especificaciones y cantidades siguientes:

REGLON	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE DE LA COMPRA
28	CODIGO: <b>10202005</b> ELECTRODO DE MONITOREO CARDIORESPIRATORIO AUTOADHERIBLE, ADULTO, DESCARTABLE.	C/U	3,000	\$ 0.08	\$ 240.00
-----					
<b>OFERTARON:</b> ELECTRODO DE MONITOREO CARDIORESPIRATORIO AUTOADHERIBLE, TAMAÑO ADULTO, DESCARTABLE, <b>PRESENTACION:</b> BOLSA X 50 UNIDADES, <b>Marca:</b> SWAROMED, <b>Origen:</b> AUSTRIA, <b>Vencimiento del Producto:</b> 08/2017, <b>Casa Representada:</b> NESSLER, <b>No. CSSP:</b> E291642.					
31	CODIGO: <b>10203015</b> GEL CONDUCTIVA PARA ELECTROCARDIOGRAMA Y/O ELECTROCAUTERIO, FRASCO (8 - 10) ONZAS.	C/U	145	\$ 2.30	\$ 333.50
-----					
<b>OFERTARON:</b> GEL CONDUCTIVA PARA ELECTROCARDIOGRAMA, Y/O ELECTROCAUTERIO, FRASCO 8 ONZAS, <b>PRESENTACION:</b> CAJA X 12 UNIDADES, <b>Marca:</b> LECTRON II, <b>Origen:</b> USA, <b>Vencimiento del Producto:</b> SIN VENCIMIENTO, <b>Casa</b> <b>Representada:</b> PHARMACEUTICAL INNOVATIONS, <b>No. CSSP:</b> E291642.					
79	CODIGO: <b>10605560</b> CATETER TORACICO RECTO 38Fr x (45 - 55) cm, CON LINEA RADIOPACA Y AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.	C/U	15	\$ 1.65	\$ 24.75
-----					
<b>OFERTARON:</b> CATETER TORACICO RECTO DE 38 FR. X (40-45) CM, CON LINEA RADIOPACA Y AGUJERO CENTINELA. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE, <b>PRESENTACION:</b> UNIDAD, <b>Marca:</b> MEDEX, <b>Origen:</b> COLOMBIA, <b>Vencimiento del Producto:</b> NO MENOR DE 2 AÑOS, <b>Casa Representada:</b> MEDITEC, <b>No. CSSP:</b> E291642.					
88	CODIGO: <b>10610040</b> SONDA DE ALIMENTACION, TRANSPARENTE, CALIBRE 6 Fr, LONGITUD (35 a 45) cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.	C/U	300	\$ 0.15	\$ 45.00
-----					
<b>OFERTARON:</b> SONDA DE ALIMENTACION, TRANSPARENTE CALIBRE 6 FR, LONGITUD (35 A 40) CM. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE, <b>PRESENTACION:</b> BOLSA X 100 UNIDADES, <b>Marca:</b> MEDSTAR, <b>Origen:</b> CHINA, <b>Vencimiento del</b> <b>Producto:</b> 06/2017, <b>Casa Representada:</b> MEDSTAR MEDICAL INTERNATIONAL, <b>No. CSSP:</b> E291642.					
90	CODIGO: <b>10610170</b> SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE LATEX, CON BALON 5- 15ml, 2V CON VALVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE 16Fr, TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.	C/U	1,750	\$ 0.80	\$ 1,400.00
-----					
<b>OFERTARON:</b> SONDA PARA DRENAJE URINARIO DE SILKOLATEX CON BALON 5-15ML, 2V, CON VALVULA PARA					

REGLON	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE DE LA COMPRA
	JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE 16FR. TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE, <b>PRESENTACION:</b> CAJA X 10 UNIDADES, <b>Marca:</b> RUSCH, <b>Origen:</b> USA/MALASIA/ALEMANIA, <b>Vencimiento del Producto:</b> 09/2018, <b>Casa Representada:</b> TELEFLEX MEDICAL, <b>No. CSSP:</b> E291642.				
94	CODIGO: <b>10611141</b> TUBO ENDOTRAQUEAL PLASTICO RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, 6.5mm DE DIAMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, CON BALON, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. ----- <b>OFERTARON:</b> TUBO ENDOTRAQUEAL PLASTICO RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, 6.5MM DE DIAMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, CON BALON EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE, <b>PRESENTACION:</b> CAJA X 10 UNIDADES, <b>Marca:</b> MEDSTAR, <b>Origen:</b> CHINA, <b>Vencimiento del Producto:</b> NO MENOR DE 2 AÑOS, <b>Casa Representada:</b> MEDSTAR MEDICAL INTERNATIONAL, <b>No. CSSP:</b> E291642.	C/U	100	\$ 0.89	\$ 89.00
97	CODIGO: <b>10700010</b> ALGODON HIDROFILO ABSORBENTE, ROLLO DE 1 LIBRA. ----- <b>OFERTARON:</b> ALGODÓN HIDROFILO ABSORBENTE, ROLLO DE 1 LIBRA, <b>PRESENTACION:</b> ROLLO, <b>Marca:</b> PROMEDICI, <b>Origen:</b> EL SALVADOR, <b>Vencimiento del Producto:</b> NO MENOR DE 2 AÑOS, <b>Casa Representada:</b> SUMINISTROS FMQ, <b>No. CSSP:</b> E291642.	C/U	750	\$ 2.65	\$ 1,987.50
111	CODIGO: <b>10704020</b> HUATA QUIRURGICA DE TELA NO TEJIDA, DE ALGODON, 8" DE ANCHO, ROLLO, TEXTURA SUAVE. ----- <b>OFERTARON:</b> HUATA QUIRURGICA DE TELA, NO TEJIDA, DE ALGODÓN, 8" DE ANCHO, ROLLO, TEXTURA SUAVE, <b>PRESENTACION:</b> ROLLO, <b>Marca:</b> PROTEC, <b>Origen:</b> MEXICO, <b>Vencimiento del Producto:</b> SIN VENCIMIENTO, <b>Casa Representada:</b> DEGASA, S. A. de C. V., <b>No. CSSP:</b> E291642.	C/U	375	\$ 1.30	\$ 487.50
112	CODIGO: <b>10705035</b> VENDA DE GASA 4" x 10 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO. ----- <b>OFERTARON:</b> VENDA DE GASA 4" X 10 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO, CON TEJIDO QUE NO DESHILA, <b>PRESENTACION:</b> PAQUETE X 12 UNIDADES, <b>Marca:</b> SUNLIGHT, <b>Origen:</b> CHINA, <b>Vencimiento del Producto:</b> NO MENOR DE 2 AÑOS, <b>Casa Representada:</b> ANJI SUNLIGHT, <b>No. CSSP:</b> E291642.	C/U	1,000	\$ 0.41	\$ 410.00
113	CODIGO: <b>10705060</b> VENDA ELASTICA 3" x 5 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO. ----- <b>OFERTARON:</b> VENDA ELASTICA 3" X 5 YARDAS, ESTIRADA,	C/U	500	\$ 0.33	\$ 165.00

RENGLON	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE DE LA COMPRA
	EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO, <b>PRESENTACION:</b> PAQUETE X 12 UNIDADES, <b>Marca:</b> NINATEX, <b>Origen:</b> CHINA, <b>Vencimiento del Producto:</b> NO MENOR DE 2 AÑOS, <b>Casa Representada:</b> ANJI SUNLIGHT, <b>No. CSSP:</b> E291642.				
114	CODIGO: <b>10705065</b> VENDA ELASTICA 4" x 5 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO. ----- <b>OFERTARON:</b> VENDA ELASTICA 4" X 5 YARDAS, ESTIRADA, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO, <b>PRESENTACION:</b> PAQUETE X 12 UNIDADES, <b>Marca:</b> NINATEX, <b>Origen:</b> CHINA, <b>Vencimiento del Producto:</b> NO MENOR DE 2 AÑOS, <b>Casa Representada:</b> ANJI SUNLIGHT, <b>No. CSSP:</b> E291642.	C/U	800	\$ 0.41	\$ 328.00
115	CODIGO: <b>10705090</b> VENDA ENYESADA SECAMIENTO RAPIDO, 6" x 5 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO. ----- <b>OFERTARON:</b> VENDA ENYESADA SECAMIENTO RAPIDO, 6" X 5 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO, <b>PRESENTACION:</b> CAJA X 12 ROLLOS, <b>Marca:</b> GYPSONA, <b>Origen:</b> MEXICO, <b>Vencimiento del Producto:</b> NO MENOR DE 2 AÑOS, <b>Casa Representada:</b> BSN MEDICAL LATIN AMERICA, LLC, <b>No. CSSP:</b> E291642.	C/U	1,000	\$ 2.05	\$ 2,050.00
118	CODIGO: <b>10801020</b> HOJA PARA BISTURI N° 11, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. ----- <b>OFERTARON:</b> HOJA PARA BISTURI No. 11, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE, <b>PRESENTACION:</b> CAJA X 100 UNIDADES, <b>Marca:</b> MEDSTAR, <b>Origen:</b> CHINA, <b>Vencimiento del Producto:</b> NO MENOR DE 2 AÑOS, <b>Casa Representada:</b> CHANNELMED, <b>No. CSSP:</b> E291642.	C/U	5,500	\$ 0.06	\$ 330.00
128	CODIGO: <b>11102010</b> CATGUT CROMICO N° 4/0, LONGITUD (45 - 75) cm, AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE (15 - 17) mm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. ----- <b>OFERTARON:</b> CATGUT CROMICO No. 4/0, LONGITUD (45-75) CM, AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE (15-17) MM EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, <b>PRESENTACION:</b> CAJA X 12 SOBRES, <b>Marca:</b> TAGUM, <b>Origen:</b> PERU, <b>Vencimiento del Producto:</b> NO MENOR DE 2 AÑOS, <b>Casa Representada:</b> TAGUMEDICA S. A., <b>No. CSSP:</b> E291642.	C/U	84	\$ 0.90	\$ 75.60
136	CODIGO: <b>11103105</b> NYLON MONOFILAMENTO 2/0 CON AGUJA CORTANTE, 1/2 CIRCULO (24 - 27) mm, LONGITUD (45 - 75) cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. ----- <b>OFERTARON:</b> NYLON MONOFILAMENTO 2/0 CON AGUJA CORTANTE 1/2 CIRCULO (24-27) MM LONGITUD (45-75) CM EMPAQUE INDIVIDUALESTERIL, <b>PRESENTACION:</b> CAJA X 12	C/U	500	\$ 0.72	\$ 360.00

REGLON	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE DE LA COMPRA
	SOBRES, <b>Marca:</b> TAGUM, <b>Origen:</b> PERU, <b>Vencimiento del Producto:</b> NO MENOR DE 2 AÑOS, <b>Casa Representada:</b> TAGUMEDICA S. A., <b>No. CSSP:</b> E291642.				
155	CODIGO: <b>11800040</b> GLUTARALDEHIDO 2%, GALON. (DEBERA PRESENTAR LA RESPECTIVA FICHA TECNICA Y HOJA DE DATOS DE SEGURIDAD). ----- <b>OFERTARON:</b> SOLUCION DESINFECTANTE Y ESTERILIZANTE DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO MEDICO Y DENTAL A BASE DE GLUTARALDEHIDO AL 2% CON SAL ACTIVADORA. CONTENIDO 4 LITROS, <b>PRESENTACION:</b> CAJA X 4 UNIDADES, <b>Marca:</b> DERMODEX, <b>Origen:</b> MEXICO, <b>Vencimiento del Producto:</b> NO MENOR DE 2 AÑOS, <b>Casa Representada:</b> DEGASA, S. A. de C. V., <b>No. CSSP:</b> E291642.	C/U	300	\$ 7.50	\$ 2,250.00
157	CODIGO: <b>11800070</b> JABON LÍQUIDO ANTISEPTICO BASE YODO, (0.8 - 1) % DE YODO LIBRE, GALON. (DEBERA PRESENTAR LA RESPECTIVA FICHA TECNICA Y HOJA DE DATOS DE SEGURIDAD). ----- <b>OFERTARON:</b> JABON LIQUIDO ANTISEPTICO Y QUIRURGICO A BASE DE YODO (YODO POLIVINIL PIRROLIDONA) EQUIVALENTE A 0.8G DE YODO DISPONIBLE, CONTENIDO 3.5 LITROS, <b>PRESENTACION:</b> CAJA X 4 UNIDADES, <b>Marca:</b> DERMODINE ESPUMA, <b>Origen:</b> MEXICO, <b>Vencimiento del Producto:</b> NO MENOR DE 2 AÑOS, <b>Casa Representada:</b> DEGASA, S. A. de C. V., <b>No. CSSP:</b> E291642.	C/U	200	\$ 13.95	\$ 2,790.00
158	CODIGO: <b>11800080</b> SOLUCION ANTISEPTICA A BASE DE YODO LIBRE 1%, GALON. (DEBERA PRESENTAR LA RESPECTIVA FICHA TECNICA Y HOJA DE DATOS DE SEGURIDAD). ----- <b>OFERTARON:</b> SOLUCION ANTISEPTICA A BASE DE YODO (YODO POLIVINIL PIRROLIDONA) EQUIVALENTE A 1.1G DE YODO DISPONIBLE, CONTENIDO 3.5 LITROS, <b>PRESENTACION:</b> CAJA X 4 UNIDADES, <b>Marca:</b> DERMODINE SOLUCION, <b>Origen:</b> MEXICO, <b>Vencimiento del Producto:</b> NO MENOR DE 2 AÑOS, <b>Casa Representada:</b> DEGASA, S. A. de C. V., <b>No. CSSP:</b> E291642.	C/U	50	\$ 22.00	\$ 1,100.00
175	CODIGO: <b>12100175</b> TERMOMETRO RECTAL, GRADOS CENTIGRADOS, REUSABLE. ----- <b>OFERTARON:</b> TERMOMETRO RECTAL, GRADOS CENTIGRADOS, <b>PRESENTACION:</b> CAJA X 12 UNIDADES, <b>Marca:</b> MEDSTAR, <b>Origen:</b> CHINA, <b>Vencimiento del Producto:</b> SIN VENCIMIENTO, <b>Casa Representada:</b> CHANNELMED, <b>No. CSSP:</b> E291642.	C/U	50	\$ 0.40	\$ 20.00
176	CODIGO: <b>19831100</b> CUELLO BLANDO CERVICAL, TALLA L. ----- <b>OFERTARON:</b> CUELLO BLANDO CERVICAL, TALLA "L", <b>PRESENTACION:</b> UNIDAD, <b>Marca:</b> CHANNELMED, <b>Origen:</b>	C/U	25	\$ 5.00	\$ 125.00

REGLON	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE DE LA COMPRA
--------	--------------------------	-----	----------	-----------------	----------------------

CHINA, **Vencimiento del Producto:** SIN VENCIMIENTO, **Casa Representada:** CHANNELMED, No. **CSSP:** E291642.

177	CODIGO: <b>19831110</b> CUELLO BLANDO CERVICAL, TALLA M.	C/U	10	\$ 5.00	\$ 50.00
-----	---	-----	----	---------	----------

-----  
**OFERTARON:** CUELLO BLANDO CERVICAL, TALLA "M",  
**PRESENTACION:** UNIDAD, **Marca:** CHANNELMED, **Origen:**  
 CHINA, **Vencimiento del Producto:** SIN VENCIMIENTO, **Casa Representada:** CHANNELMED, No. **CSSP:** E291642.

**TOTAL \$ 14,660.85**

Es claramente entendido, que los precios unitarios establecidos anteriormente son inalterables y se mantienen firmes hasta el cumplimiento de las obligaciones contractuales. **CLAUSULA SEGUNDA: DOCUMENTOS CONTRACTUALES.** Forman parte integrante de este contrato, con plena fuerza obligatoria para las partes, los Documentos siguientes: a) Las Bases de la Licitación Pública Numero CERO CERO SEIS / DOS MIL DIECISEIS, para el suministro de **Insumos Médicos Quirúrgicos, Fórmulas, Modulo y Productos Odontológicos, para el año dos mil dieciséis, FONDOS GOES;** b) Las Adendas (si las hubiere); c) La Oferta del Contratista presentada en el HOSPITAL el cinco de mayo de dos mil dieciséis; d) La Resolución de Adjudicación Numero CERO OCHENTA Y NUEVE / DOS MIL DIECISEIS y su Resolución Modificativa referida con el Número **DIR-HNSG-CIENTO CUATRO / DOS MIL DIECISEIS** emitida a las catorce horas veintiocho minutos del día veintiséis de julio de dos mil dieciséis, y su Resolución Modificativa referida con el Numero CIENTO CATORCE / DOS MIL DIECISEIS; e) Las Garantías; f) Las Modificativas (si las hubiere); y g) Otros Documentos que emanen del presente Contrato. El presente Contrato y sus Anexos prevalecerán en caso de discrepancia, sobre los Documentos antes mencionados y éstos prevalecerán de acuerdo al orden indicado. Estos Documentos forman parte integral del Contrato y lo plasmado en ellos es de estricto cumplimiento. **CLAUSULA TERCERA: CONDICIONES ESPECIALES.** El Contratista se obliga a cumplir las condiciones especiales siguientes: El Contratista, se obliga a garantizar la Calidad de los **INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS, FORMULAS, MODULOS Y PRODUCTOS ODONTOLOGICOS, PARA EL AÑO DOS MIL DIECISEIS, FONDOS GOES. I) ESPECIFICACIONES PARA LOS INSUMOS MÉDICOS.** a) El insumo deberá cumplir con las especificaciones establecidas en la última edición de la Farmacopea de los Estados Unidos de América (USP) u otro origen ó libros oficiales; b) Si el Insumo no es Oficial deberá cumplir con las Especificaciones del fabricante de acuerdo a sus propios métodos. Esta metodología deberá ser entregada en el momento de cancelar el pago del análisis en

el Laboratorio de Control de Calidad del Ministerio de Salud. (si aplica); **c)** En el momento de la Inspección y Muestreo cada Lote de cada Insumo entregado deberá acompañarse de un CERTIFICADO DE ANÁLISIS del Laboratorio fabricante que deberá contener como mínimo la siguiente información: 1) Nombre y dirección del fabricante, 2) Nombre genérico del insumo, 3) Número de lote, 4) Fecha de fabricación o esterilización, 5) Fecha de expiración, 6) Número y fecha del protocolo de análisis, 7) Resultado de cada prueba y límites aceptables, 8) Otras pruebas requeridas; **d)** El Contratista deberá entregar en el Laboratorio de Control de Calidad del Ministerio de Salud, en el momento de la revisión de los Documentos para el pago de análisis, la materia prima estandarizada del o de los principios activos que componen el producto, en cantidad suficiente por cada entrega realizada, con un período de vida útil que no debe ser menor de un año. La materia prima deberá ir acompañada de sus respectivos certificados de análisis; **e)** El Laboratorio de Control de Calidad del Ministerio de Salud se reserva el derecho de solicitar mayor cantidad de Materia Prima cuando lo considere necesario; **f)** Cuando se presente una **no conformidad** en la entrega de Materias Primas, el período para hacer las acciones correctivas será de **DIEZ días calendarios** contados a partir de la fecha en que el Laboratorio de Control de Calidad del Ministerio de Salud, emita el informe de **“NO CONFORMIDAD EN LA RECEPCIÓN DE MATERIAS PRIMAS”**, de lo contrario no se efectuará el análisis del producto hasta que estas sean corregidas y no se permitirá la entrega del producto en los lugares contratados, en todo caso la mora en que incurra será responsabilidad del Contratista. **II) 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 producto no se permitirá cambio alguno en estas condiciones, y 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: a) Forma farmacéutica, b) Fórmula cuali-cuantitativa. **III) CONSIDERACIONES ESPECIALES.** a) Por cada Insumo, el Contratista deberá efectuar pago de Análisis de Control de Calidad por cada Lote a entregar, de acuerdo a tarifas previamente establecidas, las cuales se encuentran en el Anexo Número NUEVE de las Bases de Licitación. Además previo al Pago de Análisis deberá presentar en el Laboratorio de Control de Calidad del Ministerio de Salud, la hoja de Formato de Control de Pago del Producto, según Anexo Número DIEZ de las Bases en mención. b) El pago se debe efectuar con cheque

certificado, emitido a favor de la Dirección General de Tesorería. c) El Ministerio de Salud, a través del Laboratorio de Control de Calidad de esta dependencia, constatará la Calidad de los Insumos Contratados. Para todos los Insumos se tomará Muestra para los Análisis Respectivos.

**IV) PROCESO DE TOMA DE MUESTRAS PARA ANÁLISIS DE CONTROL DE CALIDAD.** a) El HOSPITAL tomará la Muestra para realizar el Control de Calidad del Producto Terminado por cada Lote de Insumo Contratado en la presente Licitación, en las instalaciones del HOSPITAL, extendiéndose el Certificado de Aceptación o Rechazo por el Laboratorio de Control de Calidad del Ministerio de Salud. b) Para ejecutar el Control de Calidad, el HOSPITAL tomará directamente para análisis la Cantidad de muestra requerida, según el Anexo Número NUEVE de las Bases de Licitación. El Contratista se obliga a sustituir en Cantidades Iguales a las tomadas en el Proceso de Muestreo por cada Lote del producto a entregarse. Es decir que el Almacén recibirá la Cantidad Total del Producto Contratado más las Cantidades necesarias para el Proceso de Análisis de Control de Calidad. 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. c) Ante cualquier duda acerca del Pago de Análisis, Cantidad de Muestras a Entregar o cuando Aplica el Pago de Análisis. El Ofertante o Contratista deberá consultarlo al Laboratorio Central de Control de Calidad de Ministerio de Salud. **V) REQUISITOS Y NORMAS DE CONTROL DE CALIDAD.**

**1) REQUISITOS DE CONTROL DE CALIDAD.** a) La Rotulación del Empaque Primario y Secundario deberá contener lo que se pide a continuación: i) Nombre genérico del producto; ii) Nombre comercial del producto; iii) Presentación; iv) Fecha de fabricación o esterilización; v) Fórmula cuali-cuantitativa del producto; vi) Número de lote; vii) Fecha de expiración, cuando lo amerite; viii) Nombre del Fabricante; ix) Número de Registro ante el Consejo Superior de Salud Pública, cuando lo amerite o que haga sus veces; x) Indicaciones de uso; xi) Otras indicaciones del Fabricante. b) La información deberá ser gravada directamente en el Empaque Primario o estar impresa en una etiqueta de material adecuado que no sea fácilmente desprendible (no se aceptan Fotocopias de ningún tipo), 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). c) No se permitirán etiquetas adicionales usadas como aclaraciones de la etiqueta principal. La información gravada deberá ser impresa en forma que no desaparezca bajo condiciones de manipulación normal. **2) LA ROTULACIÓN DEL EMPAQUE COLECTIVO DEBE**

CONTENER: a) Nombre genérico del Insumo, b) Nombre comercial del Insumo, c) Laboratorio Fabricante, d) Condiciones de manejo y almacenamiento: Temperatura a almacenar; Número de cajas de estibo; Indicaciones sobre cómo acomodar el empaque, e) Las etiquetas deben estar impresas en idioma castellano. La Rotulación debe ser Completamente Legible (no debe presentar borrones, raspaduras, manchas ni alteraciones de ningún tipo en ninguna parte de la etiqueta), en etiquetas de material adecuado (no se aceptan fotocopias de ningún tipo), f) Indicar las condiciones de los factores ambientales (Luz, Temperatura y Humedad). 3]

CARACTERÍSTICAS DE LOS EMPAQUES PRIMARIO, SECUNDARIO Y COLECTIVO.

A) **EMPAQUE PRIMARIO:** Debe ser inerte y proteger al Insumo 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). B) **EMPAQUE SECUNDARIO:** El empaque secundario debe ser resistente, que permita la protección necesaria del empaque primario (no se aceptará empaque tipo cartulina). C) **EMPAQUE COLECTIVO:** Debe ser de material resistente que permita el estibamiento normal en bodega, sus divisiones deberán ser adecuadas a la altura de las unidades del producto y deben garantizar la seguridad del mismo, además debe de indicarse el número de empaques a estibar. 4) NORMAS PARA LA ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS. a)

Si en el momento de la entrega de los productos, en los sitios establecidos en las Bases de Licitación, 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 Insumo que cumpla con lo requerido, en un plazo no mayor de **CINCO días calendario**, contados a partir de la referida Notificación; b) Una vez recibidos los productos en los Almacenes respectivos, si se presenta un Rechazo por aspectos físicos que no se detectaron en el momento de la Recepción, el HOSPITAL Notificará al Contratista para que proceda a retirar el o los Insumos Rechazados del sitio de Recepción, en un plazo no mayor de **CINCO días calendario** contados a partir de la Notificación. Será responsabilidad del Proveedor superar la falla encontrada, entregando un Lote del Insumo que cumpla con lo requerido, en un plazo no mayor de **DIEZ días calendario**, contados a partir de la referida notificación; c) El Ministerio de Salud, 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 HOSPITAL así lo demanden. En caso de darse una tercera 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; d) 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; e) 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 en **un plazo no mayor de QUINCE días calendario**, contados a partir de la referida Notificación, para lo cual el Proveedor deberá informar por escrito al HOSPITAL que dicha falla ya fue superada para realizar nuevamente el Muestreo; ante otro Rechazo del mismo Producto se procederá a caducar el Contrato derivado de la presente Licitación, de acuerdo a lo descrito en el numeral DIEZ de la Sección III de 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; f) Para todos los casos, antes mencionados, si el Proveedor no Sustituye el Producto Rechazado, o no Supera la Falla del Producto en el plazo establecido, el HOSPITAL podrá proceder a caducar el Contrato derivado de la presente Licitación, de acuerdo a la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, y se harán efectivas las Garantías respectivas en proporción directa a lo incumplido; g) Los Ofertantes de ésta Licitación se comprometen a reponer, en un plazo no mayor de **QUINCE días calendario**, aquellos Insumos que sufran Deterioro dentro del período de vigencia de la **Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato**, caso contrario se hará efectiva dicha Garantía. Este plazo surtirá efecto a partir de la fecha de Notificación por parte del Administrador del Contrato; h) El Ministerio de Salud informará sobre los Rechazos del Laboratorio de Control de Calidad a las Instituciones Gubernamentales y Entidades Oficiales Autónomas que adquieren este tipo de productos. **CLAUSULA CUARTA: PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA.** El Contratista se obliga a entregar los productos objeto del presente Contrato en la forma siguiente: Los renglones numeros: TREINTA Y UNO, SETENTA Y NUEVE, OCHENTA Y OCHO, NOVENTA Y CUATRO, CIENTO ONCE, CIENTO DOCE, CIENTO TRECE, CIENTO CATORCE, CIENTO QUINCE, CIENTO VEINTIOCHO, CIENTO TREINTA Y SEIS, CIENTO CINCUENTA Y CINCO, CIENTO CINCUENTA Y OCHO, CIENTO SETENTA Y CINCO, CIENTO SETENTA Y SEIS y CIENTO SETENTA Y SIETE, con **UNA SOLA ENTREGA:** del CIENTO POR CIENTO (100%) en un plazo de QUINCE (15) días; Los renglones números: NOVENTA y CIENTO CINCUENTA Y SIETE, con **DOS ENTREGAS:** **LA PRIMERA ENTREGA:** El CIENTO POR CIENTO (50%) en un plazo de QUINCE (15) días;

**SEGUNDA ENTREGA:** El CINCUENTA POR CIENTO (50%) en un plazo de TREINTA (30) días; Los renglones números: VEINTIOCHO, NOVENTA Y SIETE y CIENTO DIECIOCHO, con **TRES ENTREGAS:** **LA PRIMERA ENTREGA:** El VEINTICINCO POR CIENTO (25%) en un plazo de TREINTA (30) días; **SEGUNDA ENTREGA:** El VEINTICINCO POR CIENTO (25%) en un plazo de SESENTA (60) días; y el resto y Faltante de Entrega será en un plazo de NOVENTA (90) días. La fecha de inicio del plazo de entrega se contabilizará en días calendario, contados a partir del día siguiente al de distribución del Contrato al Contratista. En los casos de **NO ENTREGA DEL SUMINISTRO** y/o que el atraso exceda de TREINTA (30) días, procederá la caducidad del Contrato. **CLAUSULA QUINTA: ATRASO Y PRÓRROGAS DE CONTRATO.** Si el Contratista se atrasare en el plazo de entrega del Suministro por causa de Fuerza Mayor o caso Fortuito debidamente Justificado y Documentado, el HOSPITAL podrá Prorrogar el Plazo de Entrega. El Contratista dará aviso por escrito al HOSPITAL dentro del Plazo Contractual. En caso de no hacerse tal Notificación en el plazo establecido esta omisión será razón suficiente para que el HOSPITAL Deniegue la Prórroga del Plazo Contractual. La Prórroga del Plazo Contractual de Entrega será establecida y formalizada a través de un Acta Modificativa de Contrato Autorizado por la DIRECCION del HOSPITAL, que Aceptaré el Contratista, no le dará derecho a compensación económica. La Prórroga del plazo no se dará: por Atraso causado por Negligencia del Contratista al solicitar pedidos sin la suficiente anticipación para asegurar su entrega a tiempo, por no contar con el personal suficiente. **CLAUSULA SEXTA: MONTO TOTAL DEL CONTRATO.** El monto total del presente Contrato es de **CATORCE MIL SEISCIENTOS SESENTA DOLARES CON OCHENTA Y CINCO CENTAVOS DE DÓLAR DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US\$ 14,660.85)**, que el HOSPITAL pagará al **CONTRATISTA** ó a quién éste designe legalmente por el suministro objeto de éste Contrato, dicho monto incluye el Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios. **CLAUSULA SEPTIMA: COMPROMISO PRESUPUESTARIO.** El HOSPITAL, hace constar que para cubrir el importe del presente Contrato, ha constituido el Cifrado Presupuestario de la manera siguiente: DOS CERO UNO SEIS – TRES DOS UNO UNO – TRES – CERO DOS – CERO DOS – DOS UNO – UNO – CINCO CUATRO UNO UNO TRES, el cual queda automáticamente incorporada al presente Contrato, así como también todos los que se vayan constituyendo. Es entendido que si vencido el Ejercicio Fiscal y no se logra Liquidar el Contrato con dicho Cifrado Presupuestario, el HOSPITAL podrá incorporarle el que le corresponda al nuevo Ejercicio Fiscal Vigente. **CLAUSULA OCTAVA: PLAZO FORMA Y TRAMITE DE PAGO.** Por

motivo de Cierre Contable, no se recibirán Suministros y dará trámite a Facturas y Documentos de pago, los últimos TRES días de cada mes, la Cancelación se efectuará en la División de Tesorería de la Unidad Financiera Institucional del HOSPITAL, Situada en el Segundo Nivel del Edificio A DOS, del HOSPITAL ubicado entre la Cuarta y Octava Calle Oriente y Segunda Avenida Sur Número Veintitres, Barrio San Francisco, de la Ciudad y Departamento de San Vicente, en Dólares de los Estados Unidos de América, en un plazo de **TREINTA a SESENTA días calendario**, posteriores a la fecha en que el Contratista presente en la Tesorería de la Unidad Financiera Institucional del HOSPITAL, Factura en duplicado cliente y cinco fotocopias, detallando en ella el número de Licitación, número de Resolución de Adjudicación, número de Contrato, número de Renglón, la Descripción del Producto entregado, Unidad de Medida, Cantidad, número de Lote, Fecha de Expiración, Precio Unitario, Precio Total, además detallando el **UNO POR CIENTO** en concepto de Retención sobre el cual se le entregará el respectivo Comprobante de Retención del impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicio; la que deberá presentar en la Unidad Financiera Institucional a nombre del Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente, debidamente firmadas y selladas con fecha de recibido por el Guardalmacén, Original del Acta de Recepción emitida por el Guardalmacén del Almacén y el Administrador del Contrato, copia del Informe de Análisis de Control de Calidad. La Tesorería de la Unidad Financiera Institucional del HOSPITAL proporcionará el Quedan correspondiente. Queda entendido que el Contratista se somete a este procedimiento del pago establecido y agregado en las Bases de la Licitación Pública Numero CERO CERO SEIS / DOS MIL DIECISEIS. **CLAUSULA NOVENA: FIANZAS.** 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 Fianza siguiente: **FIANZA DE FIEL CUMPLIMIENTO DE CONTRATO:** Para garantizar el Cumplimiento estricto de este Contrato el Contratista, deberá rendir a favor del HOSPITAL una Garantía de Cumplimiento de Contrato por un valor de **UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE DOLARES CON TREINTA CENTAVOS DE DÓLAR DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US\$ 1,759.30)**, equivalentes al **DOCE POR CIENTO (12%)** del monto total del CONTRATO, la cual deberá entregar dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de distribución del presente Contrato. Esta Fianza estará vigente por el periodo de **DOCE (12) MESES**, a partir de la fecha de distribución del Contrato. Las Fianzas deberán

presentarse en la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, ubicada en el Segundo Nivel del Edificio A dos, del HOSPITAL ubicado entre la Cuarta y Octava Calle Oriente y Segunda Avenida Sur numero veintitrés, de la Ciudad y Departamento de San Vicente. **CLAUSULA DECIMA: MULTAS POR ATRASO.** En el caso de atraso por parte del Contratista en la Entrega del Suministro objeto del presente Contrato, en el plazo indicado en la cláusula **CUARTA**, este pagará al HOSPITAL en concepto de Multa por cada día de atraso el CERO PUNTO UNO POR CIENTO (0.1%), del Valor Total del Suministro atrasado en los primeros treinta días, en los siguientes treinta días la cuantía de la Multa diaria será del CERO PUNTO CIENTO VEINTICINCO POR CIENTO (0.125%) y los siguientes días de atraso la cuantía de la Multa diaria será del CERO PUNTO QUINCE POR CIENTO (0.15%). Dicha Multa estará limitada hasta un máximo de DOCE POR CIENTO (12%) del Monto Total del Contrato. En todo caso **la Multa Mínima a Imponer en Incumplimiento relacionados con la Contratación de Obras, Bienes o Servicios Adquiridos por Licitaciones o Concurso, será por el Equivalente de un Salario Mínimo del Sector Comercio.** El HOSPITAL podrá deducir de cualquier cantidad que se adeude al Contratista la suma a que asciende la Multa o podrá hacerla efectiva a través de la Fianza del Cumplimiento de Contrato o exigir del Contratista su Pago Directo. El pago de la Multa no exime al Contratista de las obligaciones que se establecen en este Contrato. **CLAUSULA DECIMA PRIMERA: SOLUCION DE CONFLICTOS.** Para efectos Legales de este Contrato, toda controversia que surgiera entre el HOSPITAL y el Contratista que no pueda ser resuelta favorablemente, será sometida a las etapas siguientes: a) **ARREGLO DIRECTO:** Las partes Contratantes procurarán solucionar las diferencias a través de sus Representantes y Delegados Especialmente Acreditados, dejando constancia escrita en Actas de los puntos controvertidos y de las soluciones en su caso; b) **ARBITRAJE:** Después de haberse intentado el Arreglo Directo sin haberse logrado solucionar las diferencias, se recurrirá al Arbitraje, de conformidad a la Ley de Mediación, Conciliación y Arbitraje y a la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública. De no alcanzar acuerdo alguno deberá ser sometida para decisión final a proceso de Arbitraje, de acuerdo a lo dispuesto en el Título tercero de la Ley de Mediación, Conciliación y Arbitraje. El lugar del Arbitraje será la Ciudad de San Vicente y la Ejecución del Laudo deberá ser tramitada en cualquier Tribunal de San Vicente que tenga Jurisdicción en lo Mercantil. Los gastos de Arbitraje serán cubiertos a prorrata por cada una de las partes. El Laudo Arbitral no admitirá ningún recurso debiendo ser cumplido por las partes sin ulterior discusión. **CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: RECEPCION DEL**

**SUMINISTRO.** La entrega comprenderá en llevar el Acta de Recepción y Factura a la Unidad Financiera para completar el proceso, caso contrario se tendrá por no entregado el servicio, que se traducirá en incumplimiento de entrega. Los horarios de entrega son **desde las siete horas y treinta minutos hasta las doce horas y desde las trece horas hasta las catorce horas con treinta minutos**, Cuando el Suministro especificado en el presente Contrato, haya sido entregado y recibido en el Almacén indicado en la cláusula **CUARTA** de este Contrato el HOSPITAL procederá a la inspección para verificar si el suministro está acorde al Contrato y hará la recepción correspondiente. La inspección mencionada se verificará en Presencia del Contratista o de un delegado que éste nombre para tal efecto, si éste así lo requiriere, levantándose el Acta de Recepción correspondiente. Cuando se compruebe defectos en la entrega, el Contratista deberá reponer o cumplir a satisfacción del HOSPITAL dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de inspección, si el Contratista no subsana los defectos comprobados se tendrá por incumplido el Contrato, se le hará efectiva la Garantía de Cumplimiento de Contrato y se dará por terminado el mismo sin responsabilidad para el HOSPITAL. **CLAUSULA DECIMA TERCERA: TERMINACION DEL CONTRATO.** El HOSPITAL 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 del Contratista en el Cumplimiento de los plazos de entrega o de cualquier otra obligación contractual. c) El Contratista entregue el suministro en inferior calidad a lo ofertado o no cumpla con las condiciones pactadas en este Contrato y d) Por mutuo acuerdo entre ambas partes o vencimiento del mismo. **CLAUSULA DECIMA CUARTA: PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO.** El presente Contrato que resultare de la presente Licitación, estará vigente a partir del día de distribución y terminará su vigencia el treinta y uno de diciembre de dos mil dieciséis; para efectos de cierre del Ejercicio Fiscal es necesario que todas las Facturas las presenten para trámite de cobro inmediatamente después de haber realizado la entrega de los productos, y el plazo para entablar reclamos será del establecido por el Derecho Común, en el caso que se trate. **CLAUSULA DECIMA QUINTA: MODIFICACIONES.** Si en la Ejecución del presente Contrato hubiere necesidad de introducir Modificaciones al mismo, estas no podrán llevarse a cabo sin la Autorización Legal del Titular del HOSPITAL y deberán formalizarse a través de las Actas Modificativas. El HOSPITAL se reserva el derecho de Incrementar las Cantidades Inicialmente Contratadas, resultantes del presente Contrato hasta en un porcentaje

máximo del veinte por ciento (20%) del valor total del Contrato. Para tal efecto los precios no podrán ser aumentados, se emitirá la Resolución Modificativa correspondiente, previa Certificación de Disponibilidad Financiera extendida por la Unidad Financiera Institucional. **CLAUSULA DECIMA SEXTA: ADMINISTRACION DEL CONTRATO.** El HOSPITAL delega al **Doctor Mario Ernesto Cierra Toledo, Asesor Médico de Suministros**, para que administren el presente Contrato, quien actuará en Representación del HOSPITAL en su Ejecución. Siendo responsable por cualquier omisión, o negligencia en el cumplimiento de sus funciones, verificando que se realice en los términos establecidos. Dicho Administrador determinará el procedimiento y designará al técnico o técnicos idóneos para el cumplimiento de dicha función, para ello, de las consultas técnicas realizadas deberá solicitar la opinión técnica correspondiente de acuerdo al caso planteado. El Administrador del Contrato deberá velar porque se cumpla en lo pertinente, lo establecido en el Artículo OCHENTA Y DOS bis de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública lo siguiente: **a)** Verificar el cumplimiento de las Clausulas Contractuales; así como en los procesos de Libre Gestión, el cumplimiento de lo establecido en las Ordenes de Compra o Contratos; **b)** Elaborar oportunamente los informes de avance de la ejecución de los Contratos e informar de ello tanto a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, como a la Unidad responsable de efectuar los pagos o en su defecto reportar los incumplimientos; **c)** Informar a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, a efecto de que se gestione el informe al Titular para iniciar el procedimiento de aplicación de las Sanciones a los Contratistas, por los incumplimientos de sus obligaciones; **d)** Conformar y mantener Actualizado el Expediente del seguimiento de la Ejecución del Contrato de tal manera que esté conformado por el conjunto de Documentos necesarios que sustenten las Acciones realizadas desde que se emite la orden de inicio hasta la recepción final; **e)** Elaborar y suscribir conjuntamente con el Contratista, las Actas de Recepción Total o Parcial de las Adquisiciones o Contrataciones de Obras, Bienes y Servicios, de conformidad a lo establecido en el Reglamento de esta Ley; **f)** Remitir a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, en un plazo máximo de tres días hábiles posteriores a la recepción de las obras, bienes y servicios, en cuyos Contratos no existan incumplimientos, el Acta respectiva; a fin de que ésta proceda a devolver al Contratista las Garantías correspondientes; **g)** Gestionar ante la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional las órdenes de cambio o Modificaciones a los Contratos, una vez identificada tal necesidad; **h)** Gestionar los reclamos al Contratista relacionados con fallas o desperfectos en

Obras, Bienes o Servicios, durante el período de vigencia de las Garantías de Buena Obra, Buen Servicio, Funcionamiento o Calidad de Bienes, e informar a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional de los incumplimientos en caso de no ser atendidos en los términos pactados; así como informar a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional sobre el vencimiento de las misma para que ésta proceda a su devolución en un período no mayor de ocho días hábiles; **i)** Cualquier otra responsabilidad que establezca esta Ley, su Reglamento y el Contrato, y el Manual de Procedimientos para el Ciclo de Gestión de Adquisiciones y Contrataciones de las Instituciones de la Administración Pública. **CLAUSULA DECIMA SEPTIMA: JURISDICCION.** Para los efectos Legales del Contrato, expresamente las partes contratantes se someten a la Jurisdicción de los tribunales de la Ciudad de San Vicente, El Salvador. El Contratista en caso de Acción Judicial aceptará al depositario judicial de sus bienes que propusiere el HOSPITAL a quien lo exime de rendir Fianza. **CLAUSULA DECIMA OCTAVA: LEGISLACION APLICABLE.** 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 en este País. **CLAUSULA DECIMA NOVENA: INTERPRETACION DEL CONTRATO.** De conformidad al Artículo OCHENTA Y CUATRO incisos primero (1º) y segundo (2º) de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, la institución contratante se reserva la facultad de interpretar el presente Contrato, de conformidad a la Constitución de la República, la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, demás Legislación Aplicable y los principios Generales del Derecho Administrativo y de la forma que más convenga al interés público que se pretende satisfacer de forma directa o indirecta con la prestación objeto del presente instrumento, pudiendo en tal caso, girar las instrucciones por escrito que al respecto considere convenientes. El Contratista expresamente acepta tal disposición y se obliga a dar estricto cumplimiento a las instrucciones que al respecto dicte la institución contratante las cuales le serán comunicadas por medio del Titular de la Institución contratante. **CLAUSULA VIGESIMA: NOTIFICACION.** Las notificaciones entre las partes deberán hacerse por escrito y tendrán efecto a partir de la fecha de su recepción en las direcciones que a continuación se indican: El HOSPITAL, entre la Cuarta y Octava Calle Oriente y Segunda Avenida Sur Número Veintitrés, Barrio San Francisco, de la Ciudad y Departamento de San Vicente, Teléfono Jefatura numero: dos tres nueve tres – nueve cinco nueve ocho, Telefax numero: dos tres nueve tres – nueve cinco uno cero, correo electrónico:

[uacihnsg@yahoo.com](mailto:uacihnsg@yahoo.com) y el CONTRATISTA en Veinticinco Avenida Norte Numero trescientos cuarenta, Frente al Parqueo del Hospital General del Instituto Salvadoreño del Seguro Social, San Salvador; Teléfono numero: dos dos cero ocho – cinco seis uno dos y dos dos dos dos – seis nueve seis uno, Fax numero: dos dos cero ocho – cinco seis uno cero, correo electrónico: [dipromequi@gmail.com](mailto:dipromequi@gmail.com). En fe de lo cual firmamos el presente Contrato en la Ciudad de San Vicente, a los veinticuatro días del mes de agosto del año dos mil dieciséis.-

  
**DRA. EVA MARIA ORELLANA CHACON**  
**DIRECTORA**

  
**HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS**  
**HNGB**  
**DIRECCION**  
**SAN VICENTE**

  
**SR. ROBERTO FABIO LORENZANA MEJIA**  
**CONTRATISTA**

  
**DIPROMEQUI**  
**S.A. DE C.V.**

En la Ciudad y Departamento de San Vicente a las once horas del día veinticuatro de agosto de dos mil dieciséis. Ante Mí, Carlos Remberto Montano Quintanilla, Notario, de este domicilio  
  
**COMPARECEN** por una parte **EVA MARIA ORELLANA CHACON**, Doctora en Medicina, de cuarenta y seis años de edad, del domicilio de la Ciudad de Soyapango en el Departamento de San Salvador, a quien conozco y además me exhibe su Documento Único de Identidad Número \_\_\_\_\_, con Número de Identificación Tributaria \_\_\_\_\_,

quien actúa en nombre y Representación del Hospital Nacional “Santa Gertrudis”, del domicilio de esta Ciudad y Departamento de San Vicente, con Número de Identificación Tributaria \_\_\_\_\_, en su calidad de **Directora**, y que en el transcurso de éste instrumento se denomina el **HOSPITAL**, personería que **DOY FE:** de ser legítima y suficiente por haber tenido a la vista **a)** El Decreto Legislativo Numero **QUINIENTOS QUINCE**, publicado en el Diario Oficial Numero: **DOSCIENTOS TREINTA**, Tomo **TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE**, de fecha ocho de diciembre del año dos mil diez, en el que consta que fue nombrada como **DIRECTORA MEDICO HOSPITALARIA REGIONAL Y DEPARTAMENTAL**, según Acuerdo número **CIENTO VEINTIUNO**, de fecha ocho de febrero del año dos mil once, suscrito por la Doctora **MARIA ISABEL RODRIGUEZ**, en aquel entonces Ministra de Salud, **b)** El Reglamento General de Hospitales del Ministerio de Salud Pública,

aprobado según Decreto Ejecutivo Numero **CINCUENTA Y CINCO**, de fecha diez de junio de mil novecientos noventa y seis y publicado en el Diario Oficial Numero **CIENTO DIEZ**, del Tomo **TRESCIENTOS TREINTA Y UNO**, de fecha catorce de junio de mil novecientos noventa y seis, en el que se establece en el Artículo **OCHO**, que corresponde al **DIRECTOR**, la representación Judicial y Extrajudicial del HOSPITAL, por una parte, y por la otra el señor **ROBERTO FABIO LORENZANA MEJIA**, de cincuenta y cinco años de edad, Empleado, del domicilio de la Ciudad de Antiguo Cuscatlán en el Departamento de La Libertad, a quien por no conocer identifico con su Documento Único de Identidad número \_\_\_\_\_ ; con Número de Identificación Tributaria:

\_\_\_\_\_, quien actúa en su calidad de **Administrador Único Propietario y Representante Legal** de la Sociedad **DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS MEDICO-QUIRURGICOS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que podrá abreviarse **DIPROMEQUI, S. A. DE C. V.** del domicilio de la Ciudad y Departamento de San Salvador, con Número de Identificación Tributaria:

\_\_\_\_\_, con Matricula de Empresa Número \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, que se dedica a la compraventa de Equipo Médico- Quirúrgico, que en lo sucesivo se denomina el **CONTRATISTA**; personería y existencia Legal que **DOY FE**: de ser Legítima y suficiente por haber tenido a la vista la Documentación siguiente: **a)** Copia certificada del Testimonio de la Escritura Pública de Constitución de la Sociedad, **DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS MEDICOS QUIRURGICOS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que podrá abreviarse **DIPROMEQUI, S. A. DE C. V.**, otorgada en la Ciudad de San Salvador, a las ocho horas del día treinta de julio de mil novecientos noventa y cuatro; ante los oficios del Notario, JOSE MARIO PAZ COTO, e inscrita en el Registro de Comercio con el número **SIETE**, del libro **MIL CINCUENTA Y CINCO**, del Registro de Comercio, Departamento de Documentos Mercantiles; con fecha trece de octubre del año mil novecientos noventa y cuatro, en las que consta que la denominación de la Sociedad es **DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS MEDICO - QUIRURGICOS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que puede abreviarse **DIPROMEQUI, S. A. de C. V.**; de la que consta que su Naturaleza es: **ANONIMA**, y que estará sujeta al régimen de **CAPITAL VARIABLE** y que su domicilio será el de la Ciudad de Antiguo Cuscatlán en el Departamento de La Libertad, que su plazo es por tiempo indefinido, que la finalidad de la Sociedad será la importación,

distribución en el País y exportación de toda clase de insumos y equipos medico, odontológico, farmacéutico, de laboratorios clínicos e industriales, veterinarios, químicos, fibra óptica, así como de materiales para laboratorios clínicos e industriales; la importación, distribución en el país y exportación de toda clase de materiales y equipo relacionado con la profesión médica, odontológica farmacéutica, de laboratorios clínicos e industriales, veterinario, químico; que la representación judicial y extrajudicial así como el uso de la firma y razón social corresponde al Administrador Único Propietario y al Administrador suplente, quienes durara en sus funciones cinco años; **b)** Copia certificada del Testimonio de la Escritura Pública de Modificación del Pacto Social de la Sociedad, otorgada en la Ciudad de San Salvador, a las quince horas del día dieciocho de agosto de dos mil ocho; ante los oficios del Notario: OSCAR ENRIQUE GALICIA, e inscrita en el Registro de Comercio con él numero **CINCUENTA Y TRES**, del libro **DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE**, del Registro de Sociedades; con fecha once de septiembre del año dos mil ocho, en las que consta la modificación de la Cláusula Segunda del Pacto Social en el sentido de cambiar el domicilio de la Sociedad de la Ciudad de Antiguo Cuscatlán en el Departamento de La Libertad al de la Ciudad y Departamento de San Salvador; y **c)** Copia certificada del Testimonio de la Escritura Pública de Modificación del Pacto Social de la Sociedad, otorgada en la Ciudad y departamento de San Salvador, a las nueve horas del día diez de febrero de dos mil catorce; ante los oficios dela Notario Evelyn Jeaneth Candel Yaguat de Roque, e inscrita en el Registro de Comercio con él numero **OCHENTA Y TRES**, del libro **TRES MIL TRESCIENTOS DOS**, del Registro de Sociedades; con fecha veinte de agosto de dos mil catorce, en la que consta la modificación y adecuación del Pacto Social de conformidad a las nuevas disposiciones del Código de Comercio, aumentando el capital mínimo de la Sociedad y además eligiendo al señor **ROBERTO FABIO LORENZANA MEJIA**, como Administrador Único Propietario para un periodo de siete años, contados a partir de la inscripción de la escritura en referencia; por lo que el compareciente tiene facultades suficientes para otorgar actos como el presente. **Y ME PRESENTAN EL DOCUMENTO QUE ANTECEDE**, otorgado en esta ciudad, este mismo día, escrito en nueve hojas de papel común, el cual consta de las clausulas siguientes: **CLÁUSULA PRIMERA**: OBJETO. El **CONTRATISTA** se obliga a suministrar los **INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS, FORMULAS, MODULOS Y PRODUCTOS ODONTOLOGICOS**, de los Renglones siguientes: **VEINTIOCHO, TREINTA Y UNO, SETENTA Y NUEVE, OCHENTA Y OCHO, NOVENTA, NOVENTA Y CUATRO, NOVENTA Y SIETE, CIENTO ONCE, CIENTO DOCE, CIENTO TRECE, CIENTO CATORCE, CIENTO**

**QUINCE, CIENTO DIECIOCHO, CIENTO VEINTIOCHO, CIENTO TREINTA Y SEIS, CIENTO CINCUENTA Y CINCO, CIENTO CINCUENTA Y SIETE, CIENTO CINCUENTA Y OCHO, CIENTO SETENTA Y CINCO, CIENTO SETENTA Y SEIS y CIENTO SETENTA Y SIETE**, a precios firmes, de acuerdo a la forma, especificaciones y cantidades detalladas en el Documento que antecede; es claramente entendido, que los precios unitarios establecidos anteriormente son inalterables y se mantienen firmes hasta el cumplimiento de las obligaciones contractuales. **CLAUSULA SEGUNDA: DOCUMENTOS CONTRACTUALES.** Forman parte integrante de este contrato, con plena fuerza obligatoria para las partes, los Documentos siguientes: a) Las Bases de la Licitación Pública NÚMERO CERO CERO SEIS / DOS MIL DIECISEIS, para el suministro de **Insumos Médicos Quirúrgicos, Fórmulas, Modulo y Productos Odontológicos, para el año dos mil dieciséis, FONDOS GOES**; b) Las Adendas (si las hubiere); c) La Oferta del Contratista presentada en el HOSPITAL el 05 de mayo de 2016; d) La Resolución de Adjudicación Número CERO OCHENTA Y NUEVE / DOS MIL DIECISEIS y su Resolución Modificativa referida con el Número **DIR-HNSG-CIENTO CUATRO/ DOS MIL DIECISEIS** emitida a las catorce horas veintiocho minutos del día veintiséis de julio de dos mil dieciséis, y Resolución Modificativa con numero Ciento catorce / Dos mil dieciséis; e) Las Garantías; f) Las Modificativas (si las hubiere); y g) Otros Documentos que emanen del presente Contrato. El presente Contrato y sus Anexos prevalecerán en caso de discrepancia, sobre los Documentos antes mencionados y éstos prevalecerán de acuerdo al orden indicado. Estos Documentos forman parte integral del Contrato y lo plasmado en ellos es de estricto cumplimiento. **CLAUSULA TERCERA: CONDICIONES ESPECIALES.** El Contratista se obliga a cumplir las condiciones especiales siguientes: El Contratista, se obliga a garantizar la Calidad de los **INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS, FORMULAS, MODULOS Y PRODUCTOS ODONTOLOGICOS, PARA EL AÑO DOS MIL DIECISÉIS, FONDOS GOES. I) ESPECIFICACIONES PARA LOS INSUMOS MÉDICOS.** a) El insumo deberá cumplir con las especificaciones establecidas en la última edición de la Farmacopea de los Estados Unidos de América (USP) u otro origen ó libros oficiales; b) Si el Insumo no es Oficial deberá cumplir con las Especificaciones del fabricante de acuerdo a sus propios métodos. Esta metodología deberá ser entregada en el momento de cancelar el pago del análisis en el Laboratorio de Control de Calidad del Ministerio de Salud. (si aplica); c) En el momento de la Inspección y Muestreo cada Lote de cada Insumo entregado deberá acompañarse de un CERTIFICADO DE ANÁLISIS del Laboratorio fabricante que deberá contener como mínimo la

siguiente información: 1) Nombre y dirección del fabricante, 2) Nombre genérico del insumo, 3) Número de lote, 4) Fecha de fabricación o esterilización, 5) Fecha de expiración, 6) Número y fecha del protocolo de análisis, 7) Resultado de cada prueba y límites aceptables, 8) Otras pruebas requeridas; **d)** El Contratista deberá entregar en el Laboratorio de Control de Calidad del Ministerio de Salud, en el momento de la revisión de los Documentos para el pago de análisis, la materia prima estandarizada del o de los principios activos que componen el producto, en cantidad suficiente por cada entrega realizada, con un período de vida útil que no debe ser menor de un año. La materia prima deberá ir acompañada de sus respectivos certificados de análisis; **e)** El Laboratorio de Control de Calidad del Ministerio de Salud se reserva el derecho de solicitar mayor cantidad de Materia Prima cuando lo considere necesario; **f)** Cuando se presente una **no conformidad** en la entrega de Materias Primas, el período para hacer las acciones correctivas será de diez **días calendarios** contados a partir de la fecha en que el Laboratorio de Control de Calidad del Ministerio de Salud, emita el informe de **“NO CONFORMIDAD EN LA RECEPCIÓN DE MATERIAS PRIMAS”**, de lo contrario no se efectuará el análisis del producto hasta que estas sean corregidas y no se permitirá la entrega del producto en los lugares contratados, en todo caso la mora en que incurra será responsabilidad del Contratista. **II) 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 producto no se permitirá cambio alguno en estas condiciones, y 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: a) Forma farmacéutica, b) Fórmula cuali-cuantitativa. **III) CONSIDERACIONES ESPECIALES.** De solicitarlo el HOSPITAL, a) Por cada Insumo, el Contratista deberá efectuar pago de Análisis de Control de Calidad por cada Lote a entregar, de acuerdo a tarifas previamente establecidas, las cuales se encuentran en el Anexo Número Nueve de las Bases de Licitación. Además previo al Pago de Análisis deberá presentar en el Laboratorio de Control de Calidad del Ministerio de Salud, la hoja de Formato de Control de Pago del Producto, según Anexo Número Diez de las Bases en mención. b) El pago se debe efectuar con cheque certificado, emitido a favor de la Dirección General de Tesorería. c) El Ministerio de Salud, a través del Laboratorio de Control de Calidad de esta dependencia, constatará la Calidad de los Insumos Contratados. Para todos los Insumos se tomará Muestra

para los Análisis Respectivos. **IV) PROCESO DE TOMA DE MUESTRAS PARA ANÁLISIS DE CONTROL DE CALIDAD.** **a)** El HOSPITAL tomará la Muestra para realizar el Control de Calidad del Producto Terminado por cada Lote de Insumo Contratado en la presente Licitación, en las instalaciones del HOSPITAL, extendiéndose el Certificado de Aceptación o Rechazo por el Laboratorio de Control de Calidad del Ministerio de Salud. **b)** Para ejecutar el Control de Calidad, el HOSPITAL tomará directamente para análisis la Cantidad de muestra requerida, según el Anexo Número Nueve de las Bases de Licitación. El Contratista se obliga a sustituir en Cantidades Iguales a las tomadas en el Proceso de Muestreo por cada Lote del producto a entregarse. Es decir que el Almacén recibirá la Cantidad Total del Producto Contratado más las Cantidades necesarias para el Proceso de Análisis de Control de Calidad. 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. **c)** Ante cualquier duda acerca del Pago de Análisis, Cantidad de Muestras a Entregar o cuando Aplica el Pago de Análisis. El Oferante o Contratista deberá consultarlo al Laboratorio Central de Control de Calidad de Ministerio de Salud. **V) REQUISITOS Y NORMAS DE CONTROL DE CALIDAD.** **1) REQUISITOS DE CONTROL DE CALIDAD.** **a)** La Rotulación del Empaque Primario y Secundario deberá contener lo que se pide a continuación: i) Nombre genérico del producto; ii) Nombre comercial del producto; iii) Presentación; iv) Fecha de fabricación o esterilización; v) Fórmula cuali-cuantitativa del producto; vi) Número de lote; vii) Fecha de expiración, cuando lo amerite; viii) Nombre del Fabricante; ix) Número de Registro ante el Consejo Superior de Salud Pública, cuando lo amerite o que haga sus veces; x) Indicaciones de uso; xi) Otras indicaciones del Fabricante. **b)** La información deberá ser gravada directamente en el Empaque Primario o estar impresa en una etiqueta de material adecuado que no sea fácilmente desprendible (no se aceptan Fotocopias de ningún tipo), 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). **c)** No se permitirán etiquetas adicionales usadas como aclaraciones de la etiqueta principal. La información gravada deberá ser impresa en forma que no desaparezca bajo condiciones de manipulación normal. **2) LA ROTULACIÓN DEL EMPAQUE COLECTIVO DEBE CONTENER:** **a)** Nombre genérico del Insumo, **b)** Nombre comercial del Insumo, **c)** Laboratorio Fabricante, **d)** Condiciones de manejo y almacenamiento: Temperatura a almacenar; Número de cajas de estibo; Indicaciones sobre cómo

acomodar el empaque, e) Las etiquetas deben estar impresas en idioma castellano. La Rotulación debe ser Completamente Legible (no debe presentar borrones, raspaduras, manchas ni alteraciones de ningún tipo en ninguna parte de la etiqueta), en etiquetas de material adecuado (no se aceptan fotocopias de ningún tipo), f) Indicar las condiciones de los factores ambientales (Luz, Temperatura y Humedad).

3) CARACTERÍSTICAS DE LOS EMPAQUES PRIMARIO, SECUNDARIO Y COLECTIVO.

A) **EMPAQUE PRIMARIO:** Debe ser inerte y proteger al Insumo 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).

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

C) **EMPAQUE COLECTIVO:** Debe ser de material resistente que permita el estibamiento normal en bodega, sus divisiones deberán ser adecuadas a la altura de las unidades del producto y deben garantizar la seguridad del mismo, además debe de indicarse el número de empaques a estibar.

4) NORMAS PARA LA ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS.

a) Si en el momento de la entrega de los productos, en los sitios establecidos en las Bases de Licitación, 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 Insumo que cumpla con lo requerido, en un plazo no mayor de **CINCO días calendario**, contados a partir de la referida Notificación;

b) Una vez recibidos los productos en los Almacenes respectivos, si se presenta un Rechazo por aspectos físicos que no se detectaron en el momento de la Recepción, el HOSPITAL Notificará al Contratista para que proceda a retirar el o los Insumos Rechazados del sitio de Recepción, en un plazo no mayor de **CINCO días calendario** contados a partir de la Notificación. Será responsabilidad del Proveedor superar la falla encontrada, entregando un Lote del Insumo que cumpla con lo requerido, en un plazo no mayor de **DIEZ días calendario**, contados a partir de la referida notificación;

c) El Ministerio de Salud, 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 HOSPITAL 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;

d) 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; e) 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 en **un plazo no mayor de QUINCE días calendario**, contados a partir de la referida Notificación, para lo cual el Proveedor deberá informar por escrito al HOSPITAL que dicha falla ya fue superada para realizar nuevamente el Muestreo; ante otro Rechazo del mismo Producto se procederá a caducar el Contrato derivado de la presente Licitación, de acuerdo a lo descrito en el numeral Diez de la Sección III de 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; f) Para todos los casos, antes mencionados, si el Proveedor no Sustituye el Producto Rechazado, o no Supera la Falla del Producto en el plazo establecido, el HOSPITAL podrá proceder a caducar el Contrato derivado de la presente Licitación, de acuerdo a la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, y se harán efectivas las Garantías respectivas en proporción directa a lo incumplido; g) Los Ofertantes de ésta Licitación se comprometen a reponer, en un plazo no mayor de **QUINCE días calendario**, aquellos Insumos que sufran Deterioro dentro del período de vigencia de la **Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato**, caso contrario se hará efectiva dicha Garantía. Este plazo surtirá efecto a partir de la fecha de Notificación por parte de la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional; h) El Ministerio de Salud informará sobre los Rechazos del Laboratorio de Control de Calidad a las Instituciones Gubernamentales y Entidades Oficiales Autónomas que adquieren este tipo de productos. **CLAUSULA CUARTA: PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA.** El **CONTRATISTA** se obliga a entregar los productos objeto del presente Contrato en la forma siguiente: Los renglones números TREINTA Y UNO, SETENTA Y NUEVE, OCHENTA Y OCHO, NOVENTA Y CUATRO, CIENTO ONCE, CIENTO DOCE, CIENTO TRECE, CIENTO CATORCE, CIENTO QUINCE, CIENTO VEINTIOCHO, CIENTO TREINTA Y SEIS, CIENTO CINCUENTA Y CINCO, CIENTO CINCUENTA Y OCHO, CIENTO SETENTA Y CINCO, CIENTO SETENTA Y SEIS y CIENTO SETENTA Y SIETE, con **UNA SOLA ENTREGA:** del CIENTO POR CIENTO (100%) en un plazo de QUINCE (15) días; Los renglones números: NOVENTA y CIENTO CINCUENTA Y SIETE, con **DOS ENTREGAS:** LA PRIMERA ENTREGA: El CINCUENTA POR CIENTO (50%) en un plazo de QUINCE (15) días; SEGUNDA ENTREGA: El CINCUENTA POR CIENTO (50%) en un plazo de TREINTA (30) días; Los renglones números: VEINTIOCHO, NOVENTA Y SIETE y CIENTO DIECIOCHO, con **TRES ENTREGAS:** LA

**PRIMERA ENTREGA:** El VEINTICINCO POR CIENTO (25%) en un plazo de TREINTA (30) días; **SEGUNDA ENTREGA:** El VEINTICINCO POR CIENTO (25%) en un plazo de SESENTA (60) días; y el resto y Faltante de Entrega será en un plazo de NOVENTA (90) días. La fecha de inicio del plazo de entrega se contabilizará en días calendario, contados a partir del día siguiente al de distribución del Contrato al Contratista. El Contratista estará en la disposición de proporcionar anticipos de acuerdo a las necesidades del **HOSPITAL**, situaciones que serán acordadas entre las partes. En los casos de **NO ENTREGA DEL SUMINISTRO** y/o que el atraso exceda de TREINTA días, procederá la caducidad del Contrato. **CLAUSULA QUINTA: ATRASO Y PRÓRROGAS DE CONTRATO.** Si el Contratista se atrasare en el plazo de entrega del suministro por causa de fuerza mayor o caso fortuito debidamente Justificado y Documentado, el HOSPITAL podrá prorrogar el plazo de entrega. El Contratista dará aviso por escrito al HOSPITAL dentro del Plazo Contractual. En caso de no hacerse tal notificación en el plazo establecido esta omisión será razón suficiente para que el HOSPITAL deniegue la prórroga del Plazo Contractual. La prórroga del Plazo Contractual de entrega será establecida y formalizada a través de un Acta Modificativa de Contrato autorizado por la DIRECCION del HOSPITAL, que aceptará el Contratista, no le dará derecho a compensación económica. La prórroga del plazo no se dará por atraso causado por negligencia del 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. **CLAUSULA SEXTA: MONTO TOTAL DEL CONTRATO.** El monto total del presente Contrato es de **CATORCE MIL SEISCIENTOS SESENTA DOLARES CON OCHENTA Y CINCO CENTAVOS DE DÓLAR DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (\$14,660.85)**, que el HOSPITAL pagará al Contratista ó a quién éste designe legalmente por el suministro objeto de éste Contrato, dicho monto incluye el Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios. **CLAUSULA SEPTIMA: COMPROMISO PRESUPUESTARIO.** El HOSPITAL, hace constar que para cubrir el importe del presente Contrato, ha constituido el cifrado presupuestario DOS MIL DIECISEIS – TRES DOS UNO UNO – TRES – CERO DOS – CERO DOS – DOS UNO – UNO – CINCO CUATRO UNO UNO TRES, el cual queda automáticamente incorporada al presente Contrato, así como también todos los que se vayan constituyendo. Es entendido que si vencido el Ejercicio Fiscal y no se logra liquidar el Contrato con dicho Cifrado Presupuestario, el HOSPITAL podrá incorporarle el que le corresponda al nuevo Ejercicio Fiscal vigente. **CLAUSULA OCTAVA: PLAZO FORMA Y TRAMITE DE PAGO.** Por

motivo de Cierre Contable, no se recibirán Suministros y dará trámite a Facturas y Documentos de pago, los últimos TRES días de cada mes, la cancelación se efectuará en la División de Tesorería de la Unidad Financiera Institucional del HOSPITAL, Situada en el Segundo Nivel del Edificio A DOS, del HOSPITAL ubicado entre la Cuarta y Octava. Calle Oriente y Segunda Avenida Sur Número Veintitres, Barrio San Francisco, de la Ciudad y Departamento de San Vicente, en Dólares de los Estados Unidos de América, en un plazo de **TREINTA a SESENTA días calendario**, posteriores a la fecha en que el Contratista presente en la Tesorería de la Unidad Financiera Institucional del HOSPITAL, Factura en duplicado cliente y cinco fotocopias, detallando en ella el número de Licitación, número de Resolución de Adjudicación, número de Contrato, número de Renglón, la descripción del producto entregado, unidad de medida, cantidad, número de Lote, fecha de expiración, precio unitario, precio total, además detallando el **UNO POR CIENTO** en concepto de retención sobre el cual se le entregará el respectivo Comprobante de Retención del impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios; la que deberá presentar en la Unidad Financiera Institucional a nombre del Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente, debidamente firmadas y selladas con fecha de recibido por el Guardalmacén, Original del Acta de Recepción emitida por el Guardalmacén del Almacén y el Administrador del Contrato, copia del Informe de Análisis de Control de Calidad. La Tesorería de la Unidad Financiera Institucional del HOSPITAL proporcionará el Quedan correspondiente. Queda entendido que el Contratista se somete al procedimiento del pago establecido y agregado en las Bases de la Licitación Pública Número CERO CERO SEIS / DOS MIL DIECISEIS. **CLAUSULA NOVENA: FIANZAS.** 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, las Fianzas siguientes: **FIANZA DE FIEL CUMPLIMIENTO DE CONTRATO:** Para garantizar el Cumplimiento estricto de este Contrato el Contratista, deberá rendir a favor del HOSPITAL una Garantía de Cumplimiento de Contrato por un valor de **UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE DOLARES CON TREINTA CENTAVOS DE DÓLARDE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (\$ 1,759.30)**, equivalentes al **DOCE POR CIENTO (12%)** del monto total del CONTRATO, la cual deberá entregar dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha de distribución del presente Contrato. Esta Fianza estará vigente por el periodo de **DOCE MESES**, a partir de la fecha de distribución del Contrato. Las Fianzas deberán presentarse en la Unidad de

Adquisiciones y Contrataciones Institucional, ubicada en el Segundo Nivel del Edificio A DOS, del HOSPITAL ubicado entre la Cuarta y Octava Calle Oriente y Segunda Avenida Sur numero veintitrés, de la Ciudad y Departamento de San Vicente. **CLAUSULA DECIMA: MULTAS POR ATRASO.** En el caso de atraso por parte del Contratista en la entrega del suministro objeto del presente Contrato, en el plazo indicado en la cláusula **CUARTA**, este pagará al HOSPITAL en concepto de multa por cada día de atraso el CERO PUNTO UNO POR CIENTO (0.1%), del valor total del suministro atrasado en los primeros treinta días, en los siguientes treinta días la cuantía de la multa diaria será del CERO PUNTO CIENTO VEINTICINCO POR CIENTO (0.125%) y los siguientes días de atraso la cuantía de la multa diaria será del CERO PUNTO QUINCE POR CIENTO (0.15%). Dicha multa estará limitada hasta un máximo de DOCE POR CIENTO (12%) del monto total del Contrato. En todo caso **la Multa Mínima a Imponer en Incumplimiento relacionados con la Contratación de Obras, Bienes o Servicios Adquiridos por Licitaciones o Concurso, será por el Equivalente de un Salario Mínimo del Sector Comercio.** El HOSPITAL podrá deducir de cualquier cantidad que se adeude al Contratista la suma a que asciende la multa o podrá hacerla efectiva a través de la Fianza del Cumplimiento de Contrato o exigir del Contratista su pago directo. El pago de la multa no exime al Contratista de las obligaciones que se establecen en este Contrato. **CLAUSULA DECIMA PRIMERA: SOLUCION DE CONFLICTOS.** Para efectos legales de este Contrato, toda controversia que surgiera entre el HOSPITAL y el Contratista que no pueda ser resuelta favorablemente, será sometida a las etapas siguientes: a) **ARREGLO DIRECTO:** Las partes contratantes procurarán solucionar las diferencias a través de sus Representantes y Delegados Especialmente Acreditados, dejando constancia escrita en Actas de los puntos controvertidos y de las soluciones en su caso; b) **ARBITRAJE:** Después de haberse intentado el Arreglo Directo sin haberse logrado solucionar las diferencias, se recurrirá al Arbitraje, de conformidad a la Ley de Mediación, Conciliación y Arbitraje y a la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública. De no alcanzar acuerdo alguno deberá ser sometida para decisión final a proceso de Arbitraje, de acuerdo a lo dispuesto en el Título tercero de la Ley de Mediación, Conciliación y Arbitraje. El lugar del Arbitraje será la Ciudad de San Vicente y la Ejecución del Laudo deberá ser tramitada en cualquier Tribunal de San Vicente que tenga Jurisdicción en lo Mercantil. Los gastos de Arbitraje serán cubiertos a prorrata por cada una de las partes. El Laudo Arbitral no admitirá ningún recurso debiendo ser cumplido por las partes sin ulterior discusión. **CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: RECEPCION DEL**

**SUMINISTRO.** La entrega comprenderá en llevar el Acta de Recepción y Factura a la Unidad Financiera para completar el proceso, caso contrario se tendrá por no entregado el servicio, que se traducirá en incumplimiento de entrega. Los horarios de entrega son **desde las siete horas y treinta minutos hasta las doce horas y desde las trece horas hasta las catorce horas con treinta minutos.** Cuando el Suministro especificado en el presente Contrato, haya sido entregado y recibido en el Almacén indicado en la cláusula **CUARTA** de este Contrato el HOSPITAL procederá a la inspección para verificar si el suministro está acorde al Contrato y hará la recepción correspondiente. La inspección mencionada se verificará en Presencia del Contratista o de un delegado que éste nombre para tal efecto, si éste así lo requiriere, levantándose el Acta de Recepción correspondiente. Cuando se compruebe defectos en la entrega, el Contratista deberá reponer o cumplir a satisfacción del HOSPITAL dentro de los tres días hábiles siguientes a la fecha de inspección, si el Contratista no subsana los defectos comprobados se tendrá por incumplido el Contrato, se le hará efectiva la Garantía de Cumplimiento de Contrato y se dará por terminado el mismo sin responsabilidad para el HOSPITAL. **CLAUSULA DECIMA TERCERA: TERMINACION DEL CONTRATO.** El HOSPITAL 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 del Contratista en el Cumplimiento de los plazos de entrega o de cualquier otra obligación contractual. c) El Contratista entregue el suministro en inferior calidad a lo ofertado o no cumpla con las condiciones pactadas en este Contrato y d) Por mutuo acuerdo entre ambas partes o vencimiento del mismo. **CLAUSULA DECIMA CUARTA: PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO.** El presente Contrato que resultare de la presente Licitación, estará vigente a partir del día de distribución y terminará su vigencia el treinta y uno de diciembre de dos mil dieciséis; para efectos de cierre del Ejercicio Fiscal es necesario que todas las Facturas las presenten para trámite de cobro inmediatamente después de haber realizado la entrega de los productos, y el plazo para entablar reclamos será del establecido por el Derecho Común, en el caso que se trate. **CLAUSULA DECIMA QUINTA: MODIFICACIONES.** Si en la Ejecución del presente Contrato hubiere necesidad de introducir Modificaciones al mismo, estas no podrán llevarse a cabo sin la Autorización Legal del Titular del HOSPITAL y deberán formalizarse a través de las Actas Modificativas. El HOSPITAL se reserva el derecho de Incrementar las Cantidades Inicialmente Contratadas, resultantes del presente Contrato hasta en un porcentaje

máximo del veinte por ciento (20%) del valor total del Contrato. Para tal efecto los precios no podrán ser aumentados, se emitirá la Resolución Modificativa correspondiente, previa Certificación de Disponibilidad Financiera extendida por la Unidad Financiera Institucional. **CLAUSULA DECIMA SEXTA: ADMINISTRACION DEL CONTRATO.** El HOSPITAL delega al **Doctor Mario Ernesto Cierra Toledo, Asesor Médico de Suministros**, para que administren el presente Contrato, quien actuará en Representación del HOSPITAL en su Ejecución. Siendo responsable por cualquier omisión, o negligencia en el cumplimiento de sus funciones, verificando que se realice en los términos establecidos. Dicho Administrador determinará el procedimiento y designará al técnico o técnicos idóneos para el cumplimiento de dicha función, para ello, de las consultas técnicas realizadas deberá solicitar la opinión técnica correspondiente de acuerdo al caso planteado. El Administrador del Contrato deberá velar porque se cumpla en lo pertinente, lo establecido en el Artículo ochenta y dos bis de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública lo siguiente: **a)** Verificar el cumplimiento de las Cláusulas Contractuales; así como en los procesos de Libre Gestión, el cumplimiento de lo establecido en las Órdenes de Compra o Contratos; **b)** Elaborar oportunamente los informes de avance de la ejecución de los Contratos e informar de ello tanto a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, como a la Unidad responsable de efectuar los pagos o en su defecto reportar los incumplimientos; **c)** Informar a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, a efecto de que se gestione el informe al Titular para iniciar el procedimiento de aplicación de las Sanciones a los Contratistas, por los incumplimientos de sus obligaciones; **d)** Conformar y mantener Actualizado el Expediente del seguimiento de la Ejecución del Contrato de tal manera que esté conformado por el conjunto de Documentos necesarios que sustenten las Acciones realizadas desde que se emite la orden de inicio hasta la recepción final; **e)** Elaborar y suscribir conjuntamente con el Contratista, las Actas de Recepción Total o Parcial de las Adquisiciones o Contrataciones de Obras, Bienes y Servicios, de conformidad a lo establecido en el Reglamento de esta Ley; **f)** Remitir a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, en un plazo máximo de tres días hábiles posteriores a la recepción de las obras, bienes y servicios, en cuyos Contratos no existan incumplimientos, el Acta respectiva; a fin de que ésta proceda a devolver al Contratista las Garantías correspondientes; **g)** Gestionar ante la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional las órdenes de cambio o Modificaciones a los Contratos, una vez identificada tal necesidad; **h)** Gestionar los reclamos al Contratista relacionados con fallas o desperfectos en

Obras, Bienes o Servicios, durante el período de vigencia de las Garantías de Buena Obra, Buen Servicio, Funcionamiento o Calidad de Bienes, e informar a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional de los incumplimientos en caso de no ser atendidos en los términos pactados; así como informar a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional sobre el vencimiento de las misma para que ésta proceda a su devolución en un período no mayor de ocho días hábiles; **i)** Cualquier otra responsabilidad que establezca esta Ley, su Reglamento y el Contrato, y el Manual de Procedimientos para el Ciclo de Gestión de Adquisiciones y Contrataciones de las Instituciones de la Administración Pública. **CLAUSULA DECIMA SEPTIMA: JURISDICCION.** Para los efectos Legales del Contrato, expresamente las partes contratantes se someten a la Jurisdicción de los tribunales de la Ciudad de San Vicente, El Salvador. El Contratista en caso de Acción Judicial aceptará al depositario judicial de sus bienes que propusiere el HOSPITAL a quien lo exime de rendir Fianza. **CLAUSULA DECIMA OCTAVA: LEGISLACION APLICABLE.** 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 en este País. **CLAUSULA DECIMA NOVENA: INTERPRETACION DEL CONTRATO.** De conformidad al Artículo ochenta y cuatro incisos primero y segundo de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, la institución contratante se reserva la facultad de interpretar el presente Contrato, de conformidad a la Constitución de la República, la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, demás Legislación Aplicable y los principios Generales del Derecho Administrativo y de la forma que más convenga al interés público que se pretende satisfacer de forma directa o indirecta con la prestación objeto del presente instrumento, pudiendo en tal caso, girar las instrucciones por escrito que al respecto considere convenientes. El Contratista expresamente acepta tal disposición y se obliga a dar estricto cumplimiento a las instrucciones que al respecto dicte la institución contratante las cuales le serán comunicadas por medio del Titular de la Institución contratante. **CLAUSULA VIGESIMA: NOTIFICACION.** Las notificaciones entre las partes deberán hacerse por escrito y tendrán efecto a partir de la fecha de su recepción en las direcciones que a continuación se indican El HOSPITAL, entre la Cuarta y Octava Calle Oriente y Segunda Avenida Sur Número Veintitrés, Barrio San Francisco, de la Ciudad y Departamento de San Vicente, Teléfono Jefatura numero dos tres nueve tres - nueve cinco nueve ocho, Telefax numero dos tres nueve tres - nueve cinco uno cero, correo electrónico: [uacihnsg@yahoo.com](mailto:uacihnsg@yahoo.com) y el

CONTRATISTA en la veinticinco Avenida Norte, Número trescientos cuarenta, Frente al Parqueo del Hospital General del ISSS, San Salvador; Teléfono numero dos dos cero ocho - cinco seis uno dos y dos dos dos dos- seis nueve seis uno, Fax numero dos dos cero ocho - cinco seis uno cero, correo electrónico: [dipromequi@gmail.com](mailto:dipromequi@gmail.com). **Y ME DICEN:** los comparecientes, que las firmas que aparecen puestas al calce del anterior Documento son suyas, por haber sido puestas de su puño y letra y como tales las reconocen, ratificando todos los conceptos y obligaciones que se consignan en el mismo. Yo, el Notario, DOY FE: Que las firmas relacionadas **SON AUTENTICAS** por haber sido puestas por los otorgantes a mi presencia y además que éstos han reconocido como propias las obligaciones consignadas en el Contrato que antecede. Así se expresaron los otorgantes a quienes expliqué los efectos legales de esta Acta Notarial, que consta de ocho hojas; y leído que les fue por mí lo escrito en un solo acto, ratifican su contenido y firmamos. **DOY FE.-.**