



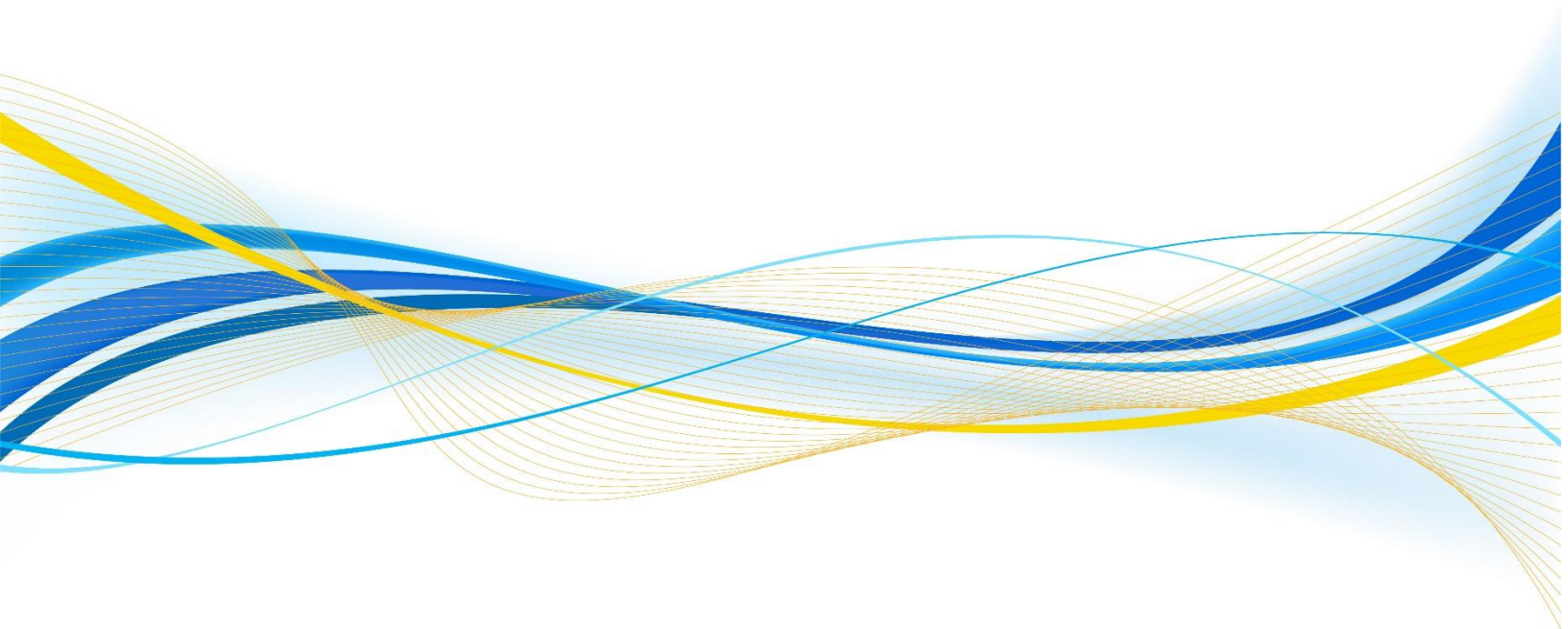
MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS"  
SAN VICENTE



## 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"





MHOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS", SAN VICENTE  
 UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL



ESTE DOCUMENTO  
 FUE DISTRIBUIDO  
 EL DÍA 26 MAR 2019

**Contrato N° 014/2019**

**Correlativo COMPRASAL N° 2019004**

**Proceso de Libre Gestión 005/2019**

**FONDOS GOES**

Nosotros, \_\_\_\_\_, de cuarenta y nueve años de edad, \_\_\_\_\_, del domicilio de \_\_\_\_\_, departamento de \_\_\_\_\_, portadora de mi Documento Único de Identidad Numero: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, y Numero de Identificación Tributaria: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, actuando en Nombre y Representación del "\_\_\_\_\_", del domicilio de la Ciudad y departamento de \_\_\_\_\_, con Numero de Identificación Tributaria: uno \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, actuando en mi calidad de \_\_\_\_\_, y que en el transcurso de éste instrumento me denominaré el \_\_\_\_\_, por una parte y por la otra \_\_\_\_\_, de treinta años de edad, \_\_\_\_\_, del domicilio \_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_, portadora de mi Documento Único de Identidad número \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, y Número de Identificación Tributaria Número \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_; actuando en mi calidad de persona natural y contratista individual, que en lo sucesivo me denominare "**EL CONTRATISTA**" hemos acordado otorgar el presente contrato de acuerdo a las clausulas siguientes: **CLAUSULA PRIMERA: OBJETO**; el contratista se obliga a suministrar el servicio de "**CONTRATACION DE DE SERVICIOS PROFESIONALES. (UNA \_\_\_\_\_)**", **FONDOS GOES**, en lo que se refiere al renglón número cinco, 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
5	81219100 CONTRATACION DE SERVICIOS PROFESIONALES. (UNA _____) REQUISITOS: ESTAR	C/U	20 DIAS	\$ 20.3571	\$ 407.14
		C/U	10 MESES	\$ 570.00	\$ 5,700.00



MHOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS", SAN VICENTE  
 UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL



	<p>DISPUESTO A TRABAJAR EN TURNOS ROTATIVOS EN LAS DIFERENTES AREAS DEL LABORATORIO. CONTITULO DE</p> <p>. CON EXPERIENCIA EN EL MANEJO DE EQUIPOS AUTOMATIZADOS COMO AU-480 DE QUIMICA SANGUINEA. XT-1800i ANALIZADOR DE HEMOGRAMA Y CA-500 ANALIZADOR DE PRUEBAS DE COAGULACION. REALIZACION E INTERPRETACION DE CONTROLES INTERNOS DE QUIIMICA Y HEMATOLOGIA. PROCESAR LOS ANALISIS CLINICOS EN LAS DIFERENTES AREAS. ELABORAR Y ENTREGAR RESULTADOS DE ANALISIS REALIZADOS. APOYAR EN RECEPCION DE MUESTRAS BIOLÓGICAS Y SANGRADO DE PACIENTES. TENER CONOCIMIENTOS BASICOS DE INFORMATICA. PRESENTAR DUI, NIT Y NUMERO DE JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESION DE LABORATORIOS CLINICO PRESENTAR ATESTADOS DE TITULO OBTENIDO QUE COMPRUEBEN LA PROFESION. PARA EFECTOS DE COBRO DEBERA PRESENTAR FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL. DE NO SER CONTRIBUUYENTE DEBERA PEDIR AUTORIZACION PARA EMITIR DOCUMENTO DE SUJETO EXCLUIDO DE IMPUESTOS Y SE APLICARA LOS DESCUENTOS DE LEY RESPECTIVOS. EL PERIODO DE CONTRATO COMPRENDE DEL 15 DE ENERTO AL 31 DICIEMBRE DEL 2019. <b>OFRESKO:</b> SERVICIOS PROFESIONALES COMO</p> <p>DISPUESTA A TRABAJAR EN TURNOS ROTATIVOS EN LAS DIFERENTES ÁREAS DE LABORATORIO, CON TÍTULO EN</p> <p>, CON EXPERIENCIA EN EL MANEJO DE EQUIPOS AUTOMATIZADOS COMO AU-480 DE QUÍMICA SANGUÍNEA, XT- 01800i ANALIZADOR DE HEMOGRAMA Y CA-500 ANALIZADOR DE PRUEBAS DE COAGULACIÓN, EXPERIENCIA EN EL USO DEL EQUIPO GENE-XPRT PRUEBAS MOLECULARES PARA TB ,REALIZACIÓN E INTERPRETACIÓN DE CONTROLES INTERNOS DE QUÍMICA Y HEMATOLOGÍA, PROCESAR LOS ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS DIFERENTES ÁREAS , ELABORAR Y ENTREGAR RESULTADOS DE ANÁLISIS REALIZADOS, APOYAR EN RECEPCIÓN DE MUESTRAS BIOLÓGICAS Y SANGRADO DE PACIENTES , CON CONOCIMIENTOS BÁSICOS DE INFORMÁTICA, QUIERO MANIFESTAR QUE CUMPLO CON LOS COMPROMISOS LEGALES, ADEMÁS TENGO EL TÍTULO QUE ME RESPALDA DEL QUE ADJUNTO COPIA . COLABORAREMOS PRESENTANDO FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL, PRECIOS INCLUYEN IVA, VALIDEZ DE LA OFERTA (PLAZO), VIGENCIA DE LA OFERTA 30</p>	
--	---	--



MHOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS", SAN VICENTE  
 UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL



	DÍAS. FORMA DE PAGO: CREDITO A 30 DIAS, PLAZO DE ENTREGA: MENSUAL (TURNOS ROTATIVOS), GARANTIA: EN CASO DE FIRMAR CONTRATO FORMAL CON LA INSTITUCION ME COMPROMETO A RENDIR FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO POR EL 5% DEL MONTO TOTAL DEL CONTRATO.		
		<b>Monto total del Contrato.....</b>	<b>\$ 6,107.14</b>

**CLÁUSULA SEGUNDA: DOCUMENTOS CONTRACTUALES.** Forman parte integrante de este contrato, con plena fuerza obligatoria para las partes, los documentos siguientes: a) El proceso de Libre Gestión N° 005/2019, para el suministro de "**CONTRATACION DE DE SERVICIOS PROFESIONALES.** ( )", **FONDOS GOES**; b) La oferta del contratista presentada en el Hospital el día once de enero de dos mil diecinueve; c) El Resumen de Adjudicación del proceso de Libre Gestión N° 005/2019; d) Las Garantías; e) Las modificativas (si las hubiere); y f) 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: PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA.** Los Plazos de entrega del servicio contratado será de forma mensual, y deberá apegarse estrictamente a la siguiente programación: **a partir del 09 de febrero al 31 de diciembre 2019. Lugar y hora de entrega: SEGÚN CALENDARIZACION DE ACUERDO CON EL ADMINISTRADOR DE LA COMPRA** (El administrador del contrato hará o solicitará al contratista la calendarización del servicio, La calendarización la deberá entregar a la , con la primera .), el CONTRATISTA estará en la obligación de hacer la entrega del servicio correspondiente en el Área estipulada o en la que se indique en la Calendarización, y cuando se requiera por urgencia cualquier día, contados a partir de la fecha de distribución del Contrato. Siempre que sea dentro de ésta y para ésta Institución **CLAUSULA CUARTA: 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, podrá prorrogar el plazo de entrega. "EL CONTRATISTA" dará aviso por escrito dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha en que ocurra la causa que origina el atraso. En caso de no hacerse tal notificación en el plazo establecido esta omisión será razón suficiente para que el deniegue la prórroga del plazo contractual. La prórroga del plazo contractual de entrega será establecida y formalizada a través de acta modificativa de contrato autorizado por la del , que aceptará "EL CONTRATISTA". La prórroga del plazo no se dará por atraso causado por negligencia del CONTRATISTA. **CLAUSULA QUINTA: MONTO TOTAL DEL CONTRATO** El monto total



MHOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS", SAN VICENTE  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL



del presente contrato es **SEIS MIL CIENTO SIETE DÓLARES CON CATORCE CENTAVOS DE DOLAR DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$ 6,107.14)** que el “

” de pagaré al contratista ó a quién éste designe legalmente por el suministro objeto de éste contrato, dicho monto incluye el a la de y a la de . **CLAUSULA SEXTA: COMPROMISO PRESUPUESTARIO.** , hace constar

que para cubrir el importe del presente contrato, ha constituido los cifrados presupuestarios de la siguiente manera: CIFRADO PRESUPUESTARIO FONDOS PROPIOS: 2019-3211-3-0203-21-1 ESPECIFICO: 54501 **CLÁUSULA SEPTIMA: CONDICIÓN Y FORMA DE PAGO. PLAZO FORMA Y TRAMITE DE PAGO.** Por motivo de cierre contable, no se recibirá suministro y dará trámite a facturas y documentos de pago los últimos tres días de cada mes. La cancelación se efectuará en la

del , , en Dólares de los Estados Unidos de América, en un plazo de **30 a 60 días calendario** posteriores a la fecha en que el contratista presente en la

Institucional ( ) del , factura o documento para pago equivalente y 5 fotocopias, detallando en ella el número del Proceso, número de contrato, número de renglón, la descripción del suministro entregado, unidad de medida, cantidad, precio unitario, precio total, además detallando el 1% en concepto de retención si aplica sobre el cual se le entregará el respectivo comprobante de retención del de ; la que deberá presentar en la . a nombre del

” ” , debidamente firmadas y selladas, Original del Acta de Recepción emitida por el Administrador de contrato. Contra factura, la proporcionará el Quedan correspondiente. Queda entendido que el Contratista se somete al procedimiento del pago establecido y agregado en Proceso de Libre Gestión N° 005/2019 y este Contrato. **CLAUSULA OCTAVA: FIANZAS.** EL CONTRATISTA rendirá por su cuenta y a favor del “

” a través de un Banco, Compañía Aseguradora o Afianzadora con domicilio legal en El Salvador y autorizada por la Superintendencia del , las fianzas siguientes: **FIANZA DE FIEL CUMPLIMIENTO DE CONTRATO:** Para garantizar el cumplimiento estricto de este contrato el CONTRATISTA, deberá rendir a favor del “ ” una garantía de

cumplimiento de contrato cumplimiento o cheque certificado por un valor de **TRESCIENTOS CINCO DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA CON 36/100 (US\$ 305.36)**, equivalentes al **CINCO POR CIENTO (5%)** 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. La fianza deberá presentarse en la del “

”, ubicada en el Área Administrativa de este centro. **CLAUSULA NOVENA: MULTAS POR ATRASO.** En el caso de atraso por parte del CONTRATISTA en la entrega del suministro



MHOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS", SAN VICENTE  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

---



objeto del presente CONTRATO, en el plazo indicado en la cláusula **TERCERA**, éste pagará al 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%). El porcentaje de la multa previamente establecido, será aplicable al monto total del contrato y adiciones, si se hubieren hecho. En todo caso, la multa mínima a imponer en incumplimientos relacionados con la contratación de obras, bienes o servicios adquiridos por Libre Gestión, será por el 10% de un salario mínimo del sector comercio. El pago de la multa no exime al CONTRATISTA de las obligaciones que se establecen en este contrato. **CLAUSULA DECIMA: 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 de acuerdo en lo dispuesto en los

. 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 y la ejecución del Laudo deberá ser tramitada en cualquier que tenga Jurisdicción en lo Civil y Mercantil. Los gastos de arbitraje serán cubiertos a prorrata por cada una de las partes. **CLAUSULA DECIMA PRIMERA: RECEPCION DEL SUMINISTRO.** Cuando el Suministro especificado en el presente contrato, haya sido entregado y recibido indicado en la cláusula **TERCERA** de este contrato el 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 requiere, levantándose el acta de recepción correspondiente. Cuando se deberá reponer o cumplir a satisfacción del dentro de los dos (2) 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 Además la entrega comprende, entregar la factura a la para completar el proceso, caso contrario se tendrá por no entregado el servicio, que se traducirá en incumplimiento de entrega, la entrega será de la siguiente manera: Turnos presenciales de 8 Horas y turnos de 24 horas cada 4 días modificable según necesidad. **CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: TERMINACION DEL CONTRATO.**

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





MHOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS", SAN VICENTE  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL



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 TERCERA: CESACION, EXTINCION, CADUCIDAD, Y REVOCACION DEL CONTRATO.** Cuando se presentaren las situaciones establecidas en los

, se procederá en lo pertinente a dar por terminado el contrato. En caso de incumplimiento por parte del contratista a cualquiera de las estipulaciones y condiciones contractuales o las especificaciones establecidas en la Cláusula Tercera del presente contrato y lo establecido en la Solicitud de Cotización N° 005/2019, referente a: "**CONTRATACION DE DE SERVICIOS PROFESIONALES. ( )" FONDOS GOES,** el

notificará al contratista su decisión de caducar el contrato sin responsabilidad para él, mediante aviso escrito con expresión de motivo, aplicando el procedimiento de caducidad respectivo. Así mismo el Hospital, hará efectivas las garantías que tuviere en su poder. **CLAUSULA DECIMA CUARTA: MODIFICACIONES.** Si en la ejecución del presente contrato hubiere necesidad de introducir modificaciones al mismo, éstas no podrán llevarse a cabo, sin la autorización de la y se formalizarán a través de las resoluciones modificativas que ameritare el caso. Queda entendido que el

se reserva derecho de incrementar el presente contrato hasta en un porcentaje máximo del veinte por ciento (20%) del valor total del mismo; para tal efecto se emitirá la resolución modificativa que amerite el caso. **CLAUSULA DECIMA QUINTA: VIGENCIA.** El presente contrato entrará en vigencia del 09 de febrero y finaliza el 31 de Diciembre de 2019. **CLAUSULA DECIMA SEXTA: JURISDICCIÓN.** Para

los efectos legales del Contrato, expresamente las partes contratantes se someten a la Jurisdicción de los tribunales de la , El Salvador. **El CONTRATISTA** aceptará al depositario judicial de sus bienes que propusiere el quién lo exime de rendir fianza **CLAUSULA DECIMA SEPTIMA:**

**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 de éste país. **CLAUSULA DECIMA OCTAVA:**

**ADMINISTRADOR DE CONTRATO.** Para la Administración del presente contrato el a la , Según fecha veintiséis de febrero del año dos mil diecinueve, quien será responsable de la ejecución del presente contrato, debiendo en su caso verificar el debido cumplimiento en los Términos establecidos e informar , cualquier inconformidad, a efecto de hacer efectiva la aplicación de las multas con base al

y cualquier otra sanción aplicable. Así mismo será el enlace entre el contratista y el contratante. La administración se hará de conformidad al , y "

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



MHOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS", SAN VICENTE  
 UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL



direcciones que a continuación se indican: " ,  
 en , y el  
 CONTRATISTA, # # , Departamento  
 de . En fe de lo cual firmamos el presente contrato en la Ciudad de , a los un  
 días del mes de marzo del año dos mil diecinueve.-

  
 Dra. Eva María Orellana Chacón  
 CONTRATANTE



  
 Licda. Yajaira Ivonne Muñoz Cruz  
 CONTRATISTA



  
 NOTARIO



En la ciudad de , departamento de , a las catorce horas del día uno de  
 marzo del año dos mil diecinueve.- Ante mí, , Notario, del  
 domicilio de , departamento de , **COMPARECEN:** los  
 , de cuarenta y nueve años de edad, , del  
 domicilio de , departamento de , a quien conozco e identifico por medio  
 de su Documento Único de Identidad número - ; y  
 Número de Identificación Tributaria -  
 - , quien actúa en carácter de ,  
 del domicilio de esta Ciudad, con Número de Identificación Tributaria -  
 - ; quien en el transcurso del presente instrumento se  
 denominará ”; Personería que **DOY FE** de ser Legítima y suficiente por haber  
 tenido a la vista: **a)** Decreto Legislativo número QUINIENTOS QUINCE, publicado en el Diario  
 Oficial número 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  
 , según Acuerdo número CIENTO  
 VEINTIUNO de fecha ocho de febrero del año dos mil once, suscrito por la  
 ; **b)** El Reglamento General de del  
 , aprobado según Acuerdo Número DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO, de  
 fecha treinta y uno de enero de dos mil diecisiete y publicado en el Diario Oficial Numero





MHOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS", SAN VICENTE  
 UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL



CUARENTA Y CINCO, del Tomo CUATROCIENTOS CATORCE, de fecha seis de marzo de dos mil diecisiete, en el que se establece en el Artículo seis inciso segundo, que corresponde al \_\_\_\_\_, la representación Judicial y Extrajudicial \_\_\_\_\_, por la tanto está facultada para otorgar actos como el presente; y \_\_\_\_\_, de treinta años de edad, \_\_\_\_\_, del domicilio \_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_, a quien hoy conozco e identifico por medio de su Documento Único de Identidad número \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, y Número de Identificación Tributaria Número \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_; quien en el transcurso del presente instrumento se denominara "**EL CONTRATISTA**"; y **ME DICEN:** Que reconocen como suyas las firmas puestas al pie del documento que antecede, que en su orden se leen "**ILEGIBLE**" e "**ILEGIBLE**", en el cual han convenido en celebrar el presente "**CONTRATACION DE SERVICIOS PROFESIONALES.** (

)", **FONDOS GOES**, mediante el cual el contratista se obliga a prestar Servicios profesionales de \_\_\_\_\_, en el \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, en lo que se refiere **al renglón número cinco**, de la referida Solicitud de Cotización Por Libre Gestión, a precios firmes, de acuerdo a la forma, especificaciones, y demás clausulas establecidas en el documento que antecede. Yo la Suscrita Notario **DOY FE** que las firmas anteriormente relacionadas son **AUTENTICAS** por haber sido puestas a mi presencia, de su puño y letra por los otorgantes, quienes me manifiestan que reconocen todos los conceptos \_\_\_\_\_. Así se expresaron los comparecientes a quienes expliqué los efectos legales del presente instrumento, que consta de cinco hojas útiles; y leída que les hube íntegramente todo lo escrito en un solo acto, sin interrupción, ratifican el contenido y firmamos. **DOY FE.**

  
 Dra. Eva María Orellana Chacón  
 CONTRATANTE

  
 Licda. Yajaira Ivonne Muñoz Crus  
 CONTRATISTA








MHOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS", SAN VICENTE  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

---

