



MINISTERIO
DE SALUD



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”

HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS, SAN VICENTE



MINISTERIO
DE SALUD



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



Contrato N° 059/2019

Correlativo COMPRASAL N° 20190073

Proceso de Libre Gestión 080/2019

FONDOS PROPIOS

Nosotros, _____, de treinta y cuatro años de edad, _____, del domicilio de _____, departamento de _____, portador de mi Documento Único de Identidad número _____ - _____, y Número de Identificación Tributaria _____ - _____ - _____ actuando en mi carácter de _____ y Representante Legal de _____, del domicilio de esta ciudad, con Número de Identificación Tributaria _____ - _____ - _____; quien en el transcurso del presente instrumento me denominaré " _____ ", por una parte y por la otra _____, de veinticinco años de edad, _____, del domicilio _____, Departamento de _____, portador 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 SERVICIOS** _____", **FONDOS PROPIOS**, en lo que se refiere al renglón número uno, 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
1	81219100 CONTRATACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE 2 _____, CON EXPERIENCIA LABORAL MINIMO DOS AÑOS COMPROBADA EN EL AREA H CON TURNOS EN HORARIOS ROTATIVO EN	C/U	5 meses	\$ 450.00	\$ 2,250.00

DISTINTAS AREAS COMO: SALA DE OPERACIONES, CIRUGIA AMBULATORIA, CENTRO OBSTETRICO, EMERGENCIAS Y EN LOS DIFERENTES SERVICIOS CUANDO SE REQUIERE EL APOYO DEL PERSONAL PARAMEDICO. CABE MENCIONAR QUE ESTA CONTRATACION ES PARA EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE DICIEMBRE 2019. NOTA: A todos los profesionales que presenten oferta, se les realizara una prueba de conocimientos 2 días hábiles depuse de la última fecha de recepción y a los profesionales que obtengan mayor calificación y cumplan con las demás especificaciones técnicas será a quien se recomiende adjudicar. LA NOTA MÍNIMA DE 6 Y MÁXIMA DE 10 A LA PRUEBA DE CONOCIMIENTOS; A LOS DOS PRIMEROS PROFESIONALES QUE OBTENGAN LA MAYOR CALIFICACIÓN, Y CUMPLAN CON EL RESTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SERÁN LOS SELECCIONADOS. **OFRECEN:** 81219100 Contratación de Servicios profesionales de recursos en

con experiencia laboral mínimo dos años comprobada en el área hospitalaria con turnos en horarios rotativos en distintas áreas como: Sala de Operaciones, Cirugía Ambulatoria, Centro Obstétrico, Emergencias y en los diferentes servicios cuando se requiere el apoyo del personal paramédico. Cabe mencionar que esta contratación es para el periodo comprendido de Agosto a de Diciembre de 2019. Para efecto de cobro deberá presentar factura de consumidor final. De no ser contribuyente deberá pedir autorización para emitir comprobante de sujeto excluido de impuestos y se le aplicará los descuentos respectivos. PRECIO CON IVA INCLUIDO. VALIDEZ DE LA OFERTA (PLAZO): 30 DIAS, FORMA DE PAGO: CREDITO A 30 DIAS, PLAZO DE EJECUCION: 6 MESES, PLAZO DE ENTREGA: MENSUAL CON HORARIOS ROTATIVOS, GARANTIA: EN CASO DE QUE MI OFERTA FUERA ACEPTADA Y SE FIRME EL CONTRATO FORMAL RESPECTIVO, ME COMPROMETO A RENDIR FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO POR EL 5% DE MONTO TOTAL DEL MISMO.

Monto total del Contrato..... \$ 2,250.00

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° 080/2019, para el suministro de **“CONTRATACION DE SERVICIOS**

", **FONDOS PROPIOS**; b) La oferta del contratista presentada en el Hospital el día Once de julio de dos mil diecinueve; c) El Resumen de Adjudicación del proceso de Libre Gestión N° 080/2019; 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 01 de Agosto 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 Acta de recepción.), 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 al 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 , 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 del presente contrato es **DOS MIL DOCIENTOS CINCUENTA DÓLARES CON 00/100 CENTAVOS DE DÓLAR DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$ 2,250.00)**, que el " " de pagará al contratista ó a quién éste designe legalmente por el suministro objeto de éste contrato, dicho monto

s. **CLAUSULA SEXTA: COMPROMISO PRESUPUESTARIO.**

El HOSPITAL, hace constar que para cubrir el importe del presente contrato, ha constituido los cifrados presupuestarios de la siguiente manera: CIFRADO PRESUPUESTARIO FONDOS PROPIOS: 2019-3211-3-0202-21-2 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 , ubicado en N.1000, , 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 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 impuesto a
; 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 Tesorería de 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°
080/2019 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 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
**CIENTO DOCE DÓLARES CON 50/100 CENTAVOS DE DÓLAR DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA
(US\$ 112.50)**, 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 **SIETE (7 meses)** a partir de la fecha de distribución del contrato. La
fianza deberá presentarse en la
", , 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 objeto
del presente CONTRATO, en el plazo indicado en la cláusula **TERCERA**, éste 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%). El porcentaje de la multa previamente
establecido, será aplicable al monto total del contrato incluyendo los incrementos 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 : 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 Artículos Nos
. De no alcanzar acuerdo alguno deberá ser sometida para decisión final a proceso de
Arbitraje, de acuerdo a lo dispuesto en el titulo 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
de 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 compruebe defectos en la entrega, el contratista 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 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° 080/2019, referente a: “**CONTRATACION DE SERVICIOS PROFESIONALES** ” **FONDOS PROPIOS**, el Hospital 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 , 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 01 de Agosto y finaliza el 31 de Diciembre de 2019.** **CLAUSULA DECIMA SEXTA: JURISDICCION.** Para los efectos legales del Contrato, expresamente las partes contratantes se someten a la Jurisdicción de los tribunales de la , . **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 , 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 asigna al , Según Acuerdo N° 49, de fecha veintidós de Julio 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 a la cualquier inconformidad, a efecto de hacer efectiva la aplicación de las multas con base al artículo ochenta y cinco de la y cualquier otra sanción aplicable. Así mismo será el enlace entre el contratista y el contratante.

, y “

”. **CLAUSULA DECIMA NOVENA:**

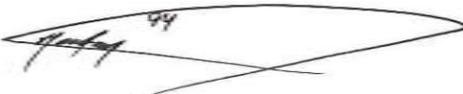
NOTIFICACION. Las notificaciones entre las partes deberán hacerse por escrito y tendrán efecto a partir de la fecha de su recepción en las direcciones que a continuación se indican: “

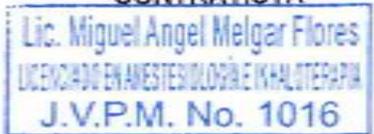
”, No. 1000, , y el

CONTRATISTA, # 15, , departamento de Cuscatlán. Se hace constar que el presente contrato se realiza en esta fecha, por la carga laboral Institucional. En fe de lo cual firmamos el presente contrato en la , departamento , a los veintidós días del mes de agosto del año del año dos mil diecinueve.-


Dr. Reynaldo Antonio Reina Meléndez
CONTRATANTE




Licdo. Miguel Ángel Melgar Flores
CONTRATISTA



En la ciudad de , departamento de , a las nueve horas del día veintidós de agosto del año dos mil diecinueve.- Ante mí, , Notario, del domicilio de , departamento de , **COMPARECEN:** los señores los señores , de treinta y cuatro años de edad, Doctor en Medicina, del domicilio de , departamento de , a quien conozco e identifico por medio de su Documento Único de Identidad número - , y Número de Identificación Tributaria - - -

actuando en mi carácter de _____ Legal de El _____, 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)** Acuerdo número TRESCIENTOS UNO, de fecha doce de Julio del año dos mil diecinueve, del Órgano Ejecutivo en el Ramo de Salud, firmado por la _____, _____, en el que se ACUERDA: Asignar Funciones al _____, como _____, a partir del dieciocho de Julio del año dos mil diecinueve. **b)** El Reglamento General de Hospitales del Ministerio de Salud, 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 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 del _____, por lo tanto está facultado para otorgar actos como el presente; y _____ de veinticinco años de edad, _____, del domicilio Cojutepeque, 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 **CONTRATO DE SERVICIOS PROFESIONALES** _____, **FONDOS PROPIOS**, mediante el cual el contratista se obliga a prestar _____, en el _____, _____, en lo que se refiere **al renglón número uno**, a precios firmes, de acuerdo a la forma, especificaciones, y demás cláusulas establecidas en el documento que antecede. Yo la Suscrita Notario **DOY FE** que las firmas anteriormente relacionadas son **AUTÉNTICAS** por haber sido puestas a mi presencia, de su puño y letra por los otorgantes, quienes me manifiestan que reconocen todos los conceptos vertidos en el anterior documento que hoy se legaliza. Así se expresaron los comparecientes a quienes expliqué los efectos legales del presente instrumento, que consta de cuatro hojas útiles; y leída que les hube íntegramente todo lo escrito en un solo acto, sin interrupción, ratifican el contenido y firmamos. **DOY FE**


Dr. Reynaldo Antonio Reina Meléndez
CONTRATANTE




Licdo. Miguel Ángel Melgar Flores
CONTRATISTA

