



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

ESTE DOCUMENTO FUE DISTRIBUIDO EL DÍA 24 MAR 2021



Hospital Nacional "Santa Gertrudis" San Vicente

Solicitud de Cotización No. 016/2021
Número de COMPRASAL 20210018
FONDOS GOES

CONTRATO No. 011/2021

Nosotros: REYNALDO ANTONIO REINA MELENDEZ, de treinta y seis años de edad, Doctor en Medicina, del domicilio de Ayutuxtepeque, Departamento de San Salvador, portador de mi Documento Único de Identidad número xxxx xxx xxxx xxxx xxx xxxx xxxxx xxxxx x xxxxx, y Número de Identificación Tributaria xxxx xxxxxxxxxxx xxxxxxx x xxxx xxxx xxxxx xxxxxxx x xxxxx x xxxxxxx xxxxxxx x xxx x xxxx, actuando en mi carácter de Director y Representante Legal de El Hospital Nacional Santa Gertrudis, del domicilio de esta Ciudad, con Número de Identificación Tributaria xxx xxxx xxx xxxx x xxx xxx xxxx xxx xxx xxx x xxxx xxxx xxx x xxxx; quien en el transcurso del presente instrumento me denominaré "EL HOSPITAL", y JOSÉ ANDRÉS SANTELIZ CARDOZA, de cincuenta y tres años de edad, Ingeniero electricista, del domicilio Santa Tecla, Departamento de La Libertad, portador de mi Documento Único de Identidad número: xxxx xxx xxxx xxx xxx xxxxx xxxx xxxxx; y Número de Identificación Tributaria: xxxx xxxxxxxxxxx xxxxxxx x xxxx xxxx xxxxx xxxxxxx x xxxxx x xxxx xxxxxxx x xxx, y JACQUELINE VERÓNICA GARCIA THOMAS DE BURMESTER, conocida por JACQUELINE VERÓNICA GARCÍA DE BURMESTER Y JACQUELINE VERÓNICA GARCÍA THOMAS de cuarenta y cinco años de edad, Licenciada en Psicología de Recursos Humanos, del domicilio de Santa Tecla, Departamento de La Libertad, portadora de su Pasaporte Guatemalteco número xxx xxxx xxx xxxxx xxx xxxxx xxxxx xxxxx xxxx, expedido el día cuatro de enero del año dos mil diecinueve, y con fecha de vencimiento el día tres de enero del año dos mil veinticuatro; y Número de Identificación Tributaria: xxxxx xxxxxxx xxxxx x xxxx xxx xxxx xxxxx xxxxx xxxxx xxxxx xxx x xxxxx; ambos actuando en calidad de Apoderados General Administrativo de la Sociedad SIEMENS HEALTHCARE,

SOCIEDAD ANONIMA, que podrá abreviarse **SIEMENS HEALTHCARE, S. A.**; del domicilio de Antigua Cuscatlán, Departamento de La Libertad, con Número de Identificación Tributaria xxxx xxxxxxxxxxxx xxxxxxxx x xxxxxxxxxxxx xxxx xxx xxxxxxxxxxxx xxxxxx x xxxxxxx xxx x xxxx; y por lo cual se encuentra facultada para otorgar actos como el presente; y en el transcurso del presente instrumento los denominaremos “**LOS CONTRATISTA**”, cuyas personerías se relacionarán al final; ACORDAMOS celebrar el presente Contrato; y en los caracteres antes dichos convenimos en celebrar el presente contrato de acuerdo a las siguientes cláusulas : **I. OBJETO:** El Presente Contrato tiene por objeto establecer los términos, estipulaciones y demás condiciones con base en las cuales El Contratista se obliga a proveer el “**Servicio de Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Equipos de Rayos “X”, Fondos GOES** 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	R-1-81201052-SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A EQUIPOS DE RAYOS "X".	C/U	4	\$ 8,434.25	\$ 33,737.00
	<p>CADA SERVICIO INCLUYE:</p> <p>1) 1 Equipo de rayos “X” Marca: SIEMENS, Modelo: AXION LUMINUS TF, INCLUYE: Estación de Trabajo MAGIC VIEW 3000.</p> <p>2) 1 Equipo de rayos “X” Marca: SIEMENS, Modelo: MULTIX MP. Incluye: Equipo visualizador de imagen Celsius M 400 workstartich FUJITSU.</p> <p>3) 1 Equipo, Unidad Radiográfica para mamografía, Marca: SIEMENS, Modelo: MAMMOMAT 1000.</p> <p>4) 1 Equipo, Arco en “C”, Marca: SIEMENS, Modelo: ARCADIS 0755202, Color: Plata, Material: Metal.</p> <p>5) 2 Equipos de rayos “X”, Marca: SIEMENS, Modelo: MOBILET HYBRIT.</p> <p>Se solicita a la empresa programación de visita detallando mes y semana del mantenimiento a realizar a si como la empresa deberá de atender en caso de emergencia (mantenimiento correctivo) en la primeras 24 horas después de haber recibido la llamada</p> <p>OFRECEN: R-1-81201052-Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo para equipo de rayos "x" Marca: Siemens, modelo: Axion luminos TF, incluye: estación de trabajo magic view 3000. (ver más condiciones en oferta adjunta)</p>				

REGLON	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE DE LA COMPRA
	<p>R-1-81201052- Servicio de mantenimiento preventivo y Correctivo a equipos de rayos "x" Marca: Siemens, modelo: Multix MP. (ver más condiciones en oferta adjunta)</p> <p>R-1-81201052- Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo de unidad radiográfica para mamografía. Marca: Siemens, Modelo: Mammomat 1000. (ver más condiciones en oferta adjunta)</p> <p>R-1-81201052-Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo para equipo de brazo en C. Marca: Siemens, Modelo: Arcadis 0755202, color: plata, material: metal. (ver más condiciones en oferta adjunta)</p> <p>R-1-81201052-Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo para 2 equipos de rayos "x" móviles Marca: Siemens, Modelo: Mobilet Hybrit. (ver más condiciones en oferta adjunta)</p> <p>FORMA DE ENTREGA: MARCA: SIEMENS HEALTHCARE, ORIGEN: No especifica. FORMA DE PAGO: Crédito a 60 días, PLAZO DE ENTREGA: * De inmediata después de recepción de contrato, CATEGORIA: * Mediano Contribuyente.</p>				
				TOTAL	\$ 33,737.00

Tales servicios serán proporcionados durante el plazo y en la forma establecida en el presente contrato. A efectos de garantizar el cumplimiento del objeto del presente contrato, pudiendo realizar la institución contratante todas las gestiones de control en los aspectos material, técnico, financiero, legal y contable, que razonablemente considere necesarias a efectos de salvaguardar los intereses que persigue.- **II) DOCUMENTOS CONTRACTUALES:** Forman parte integrante de éste Contrato, con plena fuerza obligatoria para las partes, los Documentos siguientes: a) La Solicitud de Cotización y Proceso de Compra Número cero uno seis/ dos cero dos uno, para el “**SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A EQUIPO DE RAYOS X**”, **FONDOS GOES**; b) La Oferta del Contratista presentada en el HOSPITAL, el día nueve de marzo de dos mil veintiuno; c) La Resolución de Adjudicación si la hubiere; d) Las Adendas si las Hubiere; e) Garantía 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 estos prevalecerán de acuerdo al orden indicado. Estos Documentos forman parte integral del Contrato y lo plasmado en ellos es de estricto cumplimiento. **III) FUENTE DE LOS RECURSOS, PRECIO Y FORMA DE PAGO:** Por motivo de Cierre Contable, no se recibirán Suministros y no se dará trámite a Facturas y Documentos de pago, los últimos TRES días de cada mes, Las obligaciones emanadas del presente instrumento serán cubiertas con cargo a Recursos **FONDOS GOES**, para lo cual se ha verificado la correspondiente

Asignación Presupuestaria **2021-3211-3-0101-21-1-54301**. El HOSPITAL se compromete a cancelar a la Contratista la cantidad de **TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$ 33,737.00)**, incluyendo el Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios (IVA). Los pagos se realizarán en la División de Tesorería de la Unidad Financiera Institucional, dentro de los **TREINTA a SESENTA días calendario**, después de haber retirado el Quedan correspondiente, previa presentación de Acta de Recepción Original y Factura en duplicado cliente y CINCO fotocopias a nombre del Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente, detallando en ella el número del Proceso de Compra, número de COMPRASAL, número de Contrato, número de Renglón, la descripción del producto entregado, Unidad de Medida, Cantidad, Precio Unitario, Precio Total, consignando el descuento del uno por ciento (1%), en concepto de retención del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios, de conformidad a lo establecido en el Artículo ciento sesenta y dos, inciso tercero del Código Tributario. **IV) PLAZO DE CONTRATO Y VIGENCIA:** El plazo de Ejecución de las obligaciones emanadas del presente Contrato será por el Servicio del Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Equipo de Rayos "X", para lo cual el Suministrante o Representante Autorizado en coordinación con el Guardalmacén y el Administrador respectivo, verificarán que el suministro a recepcionarse cumpla estrictamente con las Especificaciones Técnicas, mínimas Exigidas: **a)** El mantenimiento preventivo se realizará de acuerdo a programación coordinada con el Cliente y siguiendo las Rutinas de Fábrica para los Equipos ofertados; **b)** Los mantenimientos preventivos del equipo ofertado serán realizados en horas de trabajo normales (de lunes a viernes, de las ocho horas hasta las diecisiete horas), previo acuerdo con el Personal Responsable; **c)** El Servicio debe incluir todos los Insumos necesarios para la realización de las visitas de Mantenimiento Preventivo, como filtros, lubricantes limpiadores, cables, etc. de acuerdo a la demanda y lo estipulado en el Protocolo del fabricante; **d)** No se incluye el suministro y reemplazo de repuestos para los equipos, exceptuando repuestos menores tales como fusibles, tornillos, bombillos, aislante, pegamentos, resortes comunes, etc. En caso de que las reparaciones requieran repuestos, el Hospital deberá cancelar adicionalmente el costo de los repuestos; **e)** Los Contratistas deben dar Capacitaciones sin cargo adicional, para algunos de los Aspectos Básicos de Operación

y Mantenimiento que sean considerados en el Contrato; f) La oferta no incluye consumible de operación, tales como CD's, DVD's, tinta, películas, papel para impresión, etc. g) Los Contratistas deben incluir Mano de Obra Correctiva por el periodo Contratado, según las necesidades del Servicio, atendiendo dicha Solicitud en un Término de **no mayor de 24 horas**, después de Notificada la Falla, de manera Telefónica, Correo Electrónico o Fax; h) Cumplir con las Normas y Mediciones Eléctricas establecidas en las Rutinas de Mantenimiento Preventivo Programado, sugeridas en los Manuales de Servicio de los Equipos; i) Reportarse ante el Jefe de Mantenimiento, antes de realizar las Tareas de Servicio y posterior a ellas, para la Firma de los Reportes de Servicio; j) El Personal Contratado para el Mantenimiento, tendrá completo acceso al Equipo para la Verificación del Servicio o Mantenimiento, de acuerdo a la disponibilidad de tiempo por parte del Hospital, por lo que de Mutuo Acuerdo se programará las Visitas Específicas para la realización de las labores de Mantenimiento; y k) Servicio de Emergencia. El servicio de Emergencia en situaciones de falla, que sean de real emergencia y que deshabiliten por completo la operación adecuada del equipo. El periodo del servicio se extiende a las veinticuatro hora del día todos los días por el periodo contratado, periodo en el cual personal técnico estará disponible para atender las llamadas de Servicio de Emergencia. La vigencia del presente Contrato será a partir de la Firma del presente Contrato y durará hasta el treinta y uno de diciembre del año en curso, hasta que el Suministro sea consumido en su Totalidad por el HOSPITAL o hasta agotar la Disponibilidad Financiera, lo que suceda primero; con probabilidad de Prorrogar, Ampliación o Reducción, de acuerdo a las necesidades del HOSPITAL. **V) GARANTÍAS:** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones derivadas del presente Contrato la Contratista otorgará por su cuenta y a favor del HOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS", SAN VICENTE, a través de un Banco, Compañía Aseguradora o Afianzadora, Nacionales o Extranjeras, con domicilio legal en El Salvador y autorizada por la Superintendencia del Sistema Financiero, la garantía siguiente: **Garantía de Cumplimiento de Contrato**, por un valor de **CUATRO MIL CUARENTA Y OCHO DOLARES CON CUARENTA Y CUATRO CENTAVOS DE DÓLAR DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US \$ 4,048.44)**, de conformidad al Artículo treinta y cinco de la LACAP, equivalente al **(12%) DOCE** por ciento del valor contratado; la cual tendrá vigencia de **9 MESES**, contados a partir de la fecha de suscripción del Contrato y deberá entregarse a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional del HOSPITAL, dentro de los cinco días hábiles, después de la fecha de distribución del presente Contrato. **VI)**

ADMINISTRACIÓN DEL CONTRATO: El seguimiento al Cumplimiento de las Obligaciones Contractuales estará a cargo del Administrador de Contrato, **Señor Saúl Erasmo Manzanares**, Obrero en Mantenimiento II, teniendo como atribuciones las establecidas en los Artículos ochenta y dos Bis, ciento veintidós de la LACAP, cuarenta y dos, incisos segundo y tercero, setenta y cuatro, setenta y cinco, inciso segundo, setenta y siete, ochenta, y ochenta y uno del RELACAP y quien deberá efectuar las siguientes actividades: **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 UACI como a la Unidad responsable de efectuar los pagos o en su defecto reportar los incumplimientos; **c)** Informar a la UACI, a efecto de que se gestione el informe al Titular para iniciar el procedimiento de aplicación de las sanciones al contratista, 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 UACI 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 UACI 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 UACI de los incumplimientos en caso de no ser atendidos en los términos pactados; así como informar a la UACI sobre el vencimiento de las mismas para que ésta proceda a su devolución en un período no mayor de ocho días hábiles; e **i)** Cualquier otra responsabilidad que establezca esta Ley, su Reglamento y el Contrato. **VII) 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 quince horas, el Suministro especificado en el presente Contrato, será de conformidad a lo que haya sido entregado y recibido en el almacén indicado en el Romano **UNO** 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 este 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 HOSPITAL dentro de los **tres días hábiles** siguientes a la fecha de inspección y de su respectiva notificación, 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. **VIII) ACTA DE RECEPCIÓN:** Corresponderá al Administrador del Contrato en Coordinación con el Contratista, la Elaboración y Firma de las Actas de Recepción (definitivas, parciales, provisionales, según corresponda), las cuales contendrán como mínimo lo que establece el Artículo setenta y siete del RELACAP. **IX) ATRASO Y PRORROGAS DE CONTRATO.** Si los Contratistas se atrasaren en el plazo de entrega del Servicio por Causa de Fuerza Mayor o Caso Fortuito debidamente Justificado y Documentado, El HOSPITAL podrá prorrogar el plazo de entrega. Los Contratistas darán aviso por escrito al HOSPITAL dentro de los **DOS 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 HOSPITAL deniegue la Prórroga del Plazo Contractual. La Prórroga del Plazo Contractual de entrega, será establecida y formalizada a través de una Acta Modificativa de Contrato, autorizado por la DIRECCIÓN del HOSPITAL, que aceptarán los Contratistas, no les dará derecho a compensación económica. La prórroga del plazo no se dará por atraso causado por negligencia de los Contratistas. **X) MODIFICACIÓN:** El presente Contrato podrá ser Modificado o Ampliado en sus Plazos y Vigencia antes del Vencimiento de su plazo, de conformidad a lo establecido en los Artículos ochenta y tres A y B de la LACAP, debiendo emitir el HOSPITAL la correspondiente Resolución Modificativa, debiendo los Contratistas en caso de ser necesario Modificar o Ampliar los Plazos y Montos de la Garantía de Cumplimiento de Contrato, según lo indique el HOSPITAL y formará parte integral de este Contrato. Si en la Ejecución del presente Contrato hubiere necesidad de

introducir Modificaciones al mismo, estas no podrán llevarse a cabo sin la Autorización del Titular del HOSPITAL y deberán formalizarse emitiendo al efecto la Resolución correspondiente, la que formará parte integrante del Contrato. Se entiende que no será Modificable de forma sustancial el objeto del mismo que en caso que se altere el equilibrio financiero del presente Contrato en detrimento del Contratista, toda Modificación será enmarcada dentro de los parámetros de la Razonabilidad y Buena Fe. **XI) PRÓRROGA** Previo al Vencimiento del Plazo Pactado, el presente Contrato podrá ser Prorrogado de conformidad a lo establecido en el Artículo ochenta y tres de la LACAP y setenta y cinco del RELACAP; en tal caso, se deberá Modificar o Ampliar los Plazos y Montos de la Garantía de Cumplimiento de Contrato; debiendo emitir el HOSPITAL la correspondiente Resolución de Prórroga. **XII) CESIÓN:** Salvo Autorización expresa del HOSPITAL, los Contratistas no podrán Transferir o Ceder a ningún Título, los derechos y obligaciones que emanan del presente Contrato. La Transferencia o Cesión efectuada sin la Autorización antes referida dará lugar a la Caducidad del Contrato, procediéndose además a hacer efectiva la Garantía de Cumplimiento de Contrato. **XIII) CONFIDENCIALIDAD:** Los Contratistas se comprometen a guardar la Confidencialidad de toda información revelada por el HOSPITAL, independientemente del medio empleado para transmitirla, ya sea en forma verbal o escrita, y se compromete a no revelar dicha información a terceras personas, salvo que el HOSPITAL lo Autorice en Forma Escrita. Los Contratistas se comprometen a hacer del conocimiento únicamente la información que sea estrictamente indispensable para la ejecución encomendada y manejar la reserva de la misma, estableciendo las medidas necesarias para asegurar que la información revelada por el HOSPITAL se mantenga con carácter confidencial y que no se utilice para ningún otro fin. **XIV) SANCIONES:** En caso de Incumplimiento los Contratistas expresamente se someten a las Sanciones que emanaren de la LACAP, ya sea Imposición de Multa por Mora, Inhabilitación, Extinción, las que serán impuestas siguiendo el debido proceso por el Contratante, a cuya competencia se someten para efectos de su imposición. **XVI) OTRAS CAUSALES DE EXTINCIÓN CONTRACTUAL:** Sin perjuicio de lo establecido en la LACAP y el RELACAP, el presente Contrato podrá Extinguirse debido a las situaciones siguientes: a) Los Contratistas no rindan la Garantía de Cumplimiento de Contrato dentro del plazo acordado en este Contrato. b) La Mora de los

Contratistas en el cumplimiento de los plazos de entrega o de cualquier otra obligación contractual. c) Los Contratistas entreguen el Suministro en inferior calidad a lo ofertado o no cumpla con las condiciones pactadas en este Contrato. d) Por mutuo acuerdo entre ambas partes o vencimiento del mismo. y e) Si al término del Contrato, hubiere renglones que cuentan con saldo, los Contratistas, en común acuerdo con el HOSPITAL, podrán dar finalizado el Contrato, sin responsabilidad para ambas partes, facturando únicamente el producto que a esa fecha se hubiese entregado. **XVII) TERMINACIÓN BILATERAL.** Las partes contratantes podrán acordar la extinción de las obligaciones contractuales en cualquier momento, siempre y cuando no concurra otra causa de terminación imputable a la Contratista y que por razones de interés público hagan innecesario o inconveniente la Vigencia del Contrato, sin más responsabilidad que la que corresponda al servicio parcialmente ejecutado. **XVIII) SOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** En caso de conflicto, ambas partes se someten 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 sometido 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; en caso de embargo a la Contratista, el HOSPITAL nombrará al depositario de los bienes que se le embargaren a la Contratista, quien releva al HOSPITAL de la obligación de rendir Fianza y Cuentas, comprometiéndose la Contratista a Pagar los Gastos Ocasionados, inclusive los personales, aunque no hubiere condenación en costas. **XIX) INTERPRETACIÓN DEL CONTRATO:** El HOSPITAL se reserva la facultad de interpretar el presente Contrato, de conformidad a la Constitución de la República, la LACAP, el RELACAP, demás Legislación Aplicable, y los Principios Generales del Derecho Administrativo y de la forma que más convenga a los intereses del HOSPITAL, con respecto a la prestación objeto del presente instrumento, pudiendo en tal caso, girar las

instrucciones por escrito, que al respecto considere convenientes. La Contratista expresamente acepta tal disposición y se obliga a dar estricto cumplimiento a las instrucciones que al respecto dicte el HOSPITAL. **XX) MARCO LEGAL:** El presente Contrato queda sometido en todo a la LACAP, RELACAP, la Constitución de la República, y en forma subsidiaria a las Leyes de la República de El Salvador, aplicables a este Contrato. **XXI) NOTIFICACIONES:** El HOSPITAL señala como lugar para recibir Notificaciones: Entre la cuarta y octava Calle Oriente y Segunda Avenida Sur Número veintitrés, del Barrio San Francisco, de la Ciudad y Departamento de San Vicente, Teléfono: 23-93- 95- 10; el Contratista señala para el mismo efecto la siguiente dirección: Calle Siemens numero 43, Parque Industrial Santa Elena, local 43 Antiguo Cuscatlán, la Libertad, Teléfono: 22-48-73-33. Todas las Notificaciones referentes a la Ejecución de este Contrato serán válidas solamente cuando sean hechas por Escrito en las direcciones que las partes han señalado. En fe de lo cual suscribimos el presente Contrato, en la Ciudad de San Vicente, Departamento de San Vicente, a los veinticuatro días del mes de marzo del año dos mil veintiuno.



DR. REYNALDO ANTONIO REINA MELENDEZ
CONTRATANTE

ING. JOSE ANDRES SANTELIZ CARDOZA.
CONTRATISTA

Siemens Healthcare, S.A.

LICDA. JACQUELINE VERONICA GARCIA DE BURMESTER
CONTRATISTA

Siemens Healthcare, S.A.



Especiales de la Sociedad SIEMENS HEALTHCARE, S.A., y en la calidad en que actúa otorga Poder General Administrativo, a favor de los comparecientes, por lo tanto están facultados para otorgar actos como el presente. **Y ME DICEN:** Que reconocen como suyas las firmas puestas al pie del documento que antecede, que en su orden se leen "ILEGIBLE", "ILEGIBLE" e "ILEGIBLE", en el cual han convenido en celebrar el presente **CONTRATO DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A EQUIPOS DE RAYOS "X", PARA EL AÑO DOS MIL VEINTIUNO**, mediante el cual los Contratistas se obligan a Suministrar el **SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A EQUIPOS DE RAYOS "X"**; a precio firme, de acuerdo a la forma, especificaciones, cantidades, 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 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 seis 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 MELENDEZ
CONTRATANTE

ING. JOSE ANDRES SANTELIZ CARDOZA.
CONTRATISTA

Siemens Healthcare, S.A.

LICDA. JACQUELINE VERÓNICA GARCIA DE BURMESTER
CONTRATISTA

Siemens Healthcare, S.A.



