



MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL  
NACIONAL  
SANTA GERTRUDIS



## 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).

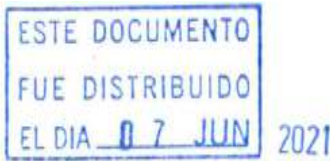
“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”

HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS, SAN VICENTE



MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL  
NACIONAL  
SANTA GERTRUDIS



Licitación Pública No. 003/2021

Resolución No. 082/2021,

que Modifica la Resolución de Adjudicación No. 059/2021

FONDOS GOES

## CONTRATO No 026/2021

Nosotros: **REYNALDO ANTONIO REINA MELENDEZ**, de treinta y seis años de edad, Doctor en Medicina, del domicilio de \_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_, portador de mi Documento Único de Identidad número \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, y Número de Identificación Tributaria \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, 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 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_; quien en el transcurso del presente instrumento me denominaré "**EL HOSPITAL**", y **JOSE RENE FIGUEROA SALCEDO**, de treinta y seis años de edad, Estudiante, del domicilio de la Ciudad de \_\_\_\_\_ en el Departamento de \_\_\_\_\_, portador de mi Documento Único de Identidad número: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ y con Número de Identificación Tributaria: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, quien actúa en su calidad de **APODERADO ESPECIAL** 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 \_\_\_\_\_, con Número de Identificación Tributaria: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_; quien en el transcurso del presente instrumento me denominaré "**EL CONTRATISTA**", y en las calidades antes expresadas **MANIFESTAMOS**: Que hemos acordado otorgar del proceso de Licitación Pública Número cero cero tres/dos mil veintiuno, denominado "**SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS, PARA EL AÑO DOS MIL VEINTIUNO**", el presente Contrato de Suministro de Insumos Médicos Quirúrgicos, de conformidad a la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, que en adelante se denominará LACAP, su Reglamento que en adelante se denominará RELACAP, conforme a las Cláusulas que a continuación se especifican: **I. OBJETO**: El Contratista se

compromete a proveer el “SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS, PARA EL AÑO DOS MIL VEINTIUNO”, a precios firmes, de acuerdo a la forma, especificaciones y cantidades siguiente:

REN.	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE DE LA COMPRA
2	10202005 ELECTRODO DE MONITOREO CARDIORESPIRATORIO, AUTOADHERIBLE, ADULTO, DESCARTABLE.	C/U	30,000	\$ 0.07	\$ 2,100.00
	----- <b>OFERTARON:</b> ELECTRODO DE MONITOREO CARDIORESPIRATORIO AUTOADHERIBLE, ADULTO, DESCARTABLE; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: SWAROMED; ORIGEN: AUSTRIA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: TYROLMED GMBH; N° REGISTRO ANTE DNM: IM123618062015.				
12	10500040 MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA PARA ADULTO Y TUBO DE EXTENSION DE 7 PIES, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE.	C/U	1,000	\$ 0.90	\$ 900.00
	----- <b>OFERTARON:</b> MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA PARA ADULTO Y TUBO DE EXTENSION DE 6-7 PIES, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: MEDSTAR; ORIGEN: CHINA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: SHANGHAI CHANNELMED IMPORT & EXPORT CO. LTD; N° REGISTRO ANTE DNM: IM054609052016.				
13	10500045 MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA PEDIATRICA Y TUBO DE EXTENSION DE 7 PIES, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE.	C/U	200	\$ 0.90	\$ 180.00
	----- <b>OFERTARON:</b> MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA PEDIATRICA Y TUBO DE EXTENSION DE 6-7 PIES, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: MEDSTAR; ORIGEN: CHINA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: SHANGHAI CHANNELMED IMPORT & EXPORT CO. LTD; N° REGISTRO ANTE DNM: IM054609052016.				
16	10600070 CINTA UMBILICAL 10-A, ROLLO DE 100 YARDAS, EN FRASCO DISPENSADOR, DESCARTABLE.	C/U	10	\$ 8.00	\$ 80.00
	----- <b>OFERTARON:</b> CINTA UMBILICAL, ROLLO DE 100 YARDAS, EN FRASCO DISPENSADOR, DESCARTABLE; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: NINATEX; ORIGEN: EL SALVADOR; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: INDUSTRIAS NINATEX, S. A. DE C. V.; N° REGISTRO ANTE DNM: NO TIENE.				
22	10600190 EQUIPO PARA PRESION VENOSA CENTRAL, CON LLAVE, 3 VIAS, ESCALA EN cm Y TUBOS DE CONEXION (COMPLETO), EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.	C/U	10	\$ 4.00	\$ 40.00
	----- <b>OFERTARON:</b> EQUIPO PARA PRESION VENOSA CENTRAL, CON LLAVE 3 VIAS ESCALA EN CM Y TUBOS DE CONEXION (COMPLETO), EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: ROMSONS; ORIGEN: INDIA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: ROMSONS INTERNATIONAL; N° REGISTRO ANTE DNM: IM033109022017.				
24	10600295 PAÑAL GRANDE PARA NIÑO, DESCARTABLE.	C/U	1,000	\$ 0.14	\$ 140.00
	-----				

REN.	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE DE LA COMPRA
	<b>OFERTARON:</b> PAÑAL GRANDE PARA NIÑO, DESCARTABLE; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: ANGELITOS / ARRULLITOS; ORIGEN: GUATEMALA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO TIENE; CASA REPRESENTADA: ADSORBENTES DE CENTROAMERICA, S. A.; N° REGISTRO ANTE DNM: NO REQUIERE.				
26	10600305 PAÑAL MEDIANO PARA NIÑO, DESCARTABLE.	C/U	5,000	\$ 0.14	\$ 700.00
	<b>OFERTARON:</b> PAÑAL MEDIANO PARA NIÑO, DESCARTABLE; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: ANGELITOS / ARRULLITOS; ORIGEN: GUATEMALA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO TIENE; CASA REPRESENTADA: ADSORBENTES DE CENTROAMERICA, S. A.; N° REGISTRO ANTE DNM: NO REQUIERE.				
51	10605210 CATETER PARA ARTERIA UMBILICAL, CON LINEA CENTINELA RADIOPACA, LONGITUD 15", 3.5 Fr, ESCALA NUMERADA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.	C/U	20	\$ 4.50	\$ 90.00
	<b>OFERTARON:</b> CATETER PARA ARTERIA UMBILICAL CON LINEA CENTINELA RADIOPACA LONGITUD 350mm, 3.5fr ESCALA NUMERADA EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: ROMSONS; ORIGEN: INDIA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: ROMSONS INTERNATIONAL; N° REGISTRO ANTE DNM: IM004312012017.				
52	10605215 CATETER PARA ARTERIA UMBILICAL, CON LINEA CENTINELA RADIOPACA, LONGITUD 15", 5.0 Fr, ESCALA NUMERADA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.	C/U	35	\$ 4.50	\$ 157.50
	<b>OFERTARON:</b> CATETER PARA ARTERIA UMBILICAL, CON LINEA CENTINELA RADIOPACA, LONGITUD 350mm, 5.0 FR, ESCALA NUMERADA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: ROMSONS; ORIGEN: INDIA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: ROMSONS INTERNATIONAL; N° REGISTRO ANTE DNM: IM004312012017.				
61	10605550 CATETER TORACICO RECTO, 36Fr x (45 - 55) cm, CON LINEA RADIOPACA Y AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.	C/U	30	\$ 1.75	\$ 52.50
	<b>OFERTARON:</b> CATETER TORACICO RECTO No. 36 FR X (45 - 55) CM, CON LINEA RADIOPACA Y AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: MEDEX; ORIGEN: COLOMBIA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: MEDITEC, S. A.; N° REGISTRO ANTE DNM: IM079130042015.				
62	10605560 CATETER TORACICO RECTO, 38 Fr x (45 - 55) cm, CON LINEA RADIOPACA Y AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.	C/U	30	\$ 1.75	\$ 52.50
	<b>OFERTARON:</b> Catéter torácico recto #38fr x (45-55) cm con línea radiopaca y agujero centinela empaque individual estéril descartable; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: MEDEX; ORIGEN: COLOMBIA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: MEDITEC, S. A.; N° REGISTRO ANTE DNM: IM079130042015.				

REN.	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE DE LA COMPRA
63	10605570 CATETER TORACICO RECTO, 40Fr x (45 - 55) cm, CON LINEA RADIOPACA Y AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. ----- <b>OFERTARON:</b> Catéter torácico recto #40fr x (45-55) cm con línea radiopaca y agujero centinela empaque individual estéril descartable; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: MEDEX; ORIGEN: COLOMBIA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: MEDITEC, S. A.; N° REGISTRO ANTE DNM: IM079130042015.	C/U	30	\$ 1.75	\$ 52.50
65	10605630 CATETER URETERAL DOBLE "J" N° 5, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. ----- <b>OFERTARON:</b> Catéter ureteral doble "J" No. 5, 26cm con guía y clamp, final abierto, empaque individual estéril, descartable; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: BIOTEQ; ORIGEN: TAIWAN; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: OCTUBRE.2022; CASA REPRESENTADA: BIOTEQUE CORPORATION; N° REGISTRO ANTE DNM: IM002510012019.	C/U	20	\$ 32.30	\$ 646.00
66	10605640 CATETER URETERAL DOBLE "J" N° 6, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. ----- <b>OFERTARON:</b> Catéter ureteral doble "J" No. 6, 26cm con sutura, guía y clamp, final abierto, empaque individual estéril, descartable; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: BIOTEQ; ORIGEN: TAIWAN; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: OCTUBRE.2022; CASA REPRESENTADA: BIOTEQUE CORPORATION; N° REGISTRO ANTE DNM: IM002510012019.	C/U	10	\$ 32.30	\$ 323.00
76	10610035 SONDA DE ALIMENTACION, TRANSPARENTE, CALIBRE 5Fr, LONGITUD (35 a 45) cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. ----- <b>OFERTARON:</b> Sonda de alimentación, transparente, calibre 5 Fr longitud (35 a 40) cm, empaque individual estéril, descartable; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: MEDSTAR; ORIGEN: CHINA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: MEDSTAR MEDICAL INTERNATIONAL; N° REGISTRO ANTE DNM: IM064502062016.	C/U	50	\$ 0.12	\$ 6.00
77	10610040 SONDA DE ALIMENTACION, TRANSPARENTE, CALIBRE 6Fr, LONGITUD (35 a 45) cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. ----- <b>OFERTARON:</b> SONDA DE ALIMENTACION TRANSPARENTE, CALIBRE 6fr, LONGITUD (35 A 40)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: MEDSTAR; ORIGEN: CHINA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: MEDSTAR MEDICAL INTERNATIONAL; N° REGISTRO ANTE DNM: IM064502062016.	C/U	50	\$ 0.12	\$ 6.00
78	10610045 SONDA DE ALIMENTACION, TRANSPARENTE, CALIBRE 8Fr, LONGITUD (45 a 55) cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. ----- <b>OFERTARON:</b> SONDA DE ALIMENTACION, TRANSPARENTE, CALIBRE 8 Fr, LONGITUD (35 - 40)CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: MEDSTAR; ORIGEN: CHINA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: MEDSTAR MEDICAL INTERNATIONAL; N°	C/U	100	\$ 0.12	\$ 12.00

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

REGISTRO ANTE DNM: IM064502062016.

85	10610150 SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE LATEX, CON BALON 3 - 5ml, 2V CON VALVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE 8Fr, TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.	C/U	50	\$ 2.36	\$ 118.00
----	---	-----	----	---------	-----------

-----  
**OFERTARON:** SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE LATEX, CON BALON 3 ml, 2V CON VALVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE 8Fr, TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: RUSCH; ORIGEN: MALASIA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: TELEFLEX MEDICAL SDN. BHD.; N° REGISTRO ANTE DNM: IM021417032016.

92	10610185 SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE LATEX, CON BALON 5 - 15ml, 2V CON VALVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE 22Fr, TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.	C/U	50	\$ 1.09	\$ 54.50
----	---	-----	----	---------	----------

-----  
**OFERTARON:** Sonda para drenaje urinario, de látex, con balón 5 - 15 ml, 2v con válvula para jeringa tipo luer lock, calibre 22fr, tipo Foley, empaque individual estéril, descartable; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: RUSCH; ORIGEN: MALASIA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: TELEFLEX MEDICAL SDN. BHD.; N° REGISTRO ANTE DNM: IM021417032016.

94	10610200 SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE LATEX, CON BALON 5 - 15ml, 3V CON VALVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE 18Fr, TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.	C/U	50	\$ 2.40	\$ 120.00
----	---	-----	----	---------	-----------

-----  
**OFERTARON:** Sonda para drenaje urinario, de látex, con balón, 30-50ml. 3V con válvula para jeringa tipo luer lock, calibre 18fr tipo Foley, empaque individual estéril, descartable; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: RUSCH; ORIGEN: MALASIA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: TELEFLEX MEDICAL SDN. BHD.; N° REGISTRO ANTE DNM: IM021417032016.

96	10610230 SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE LATEX, CON BALON (15 - 30) ml, 3V CON VALVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE 22Fr, TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.	C/U	25	\$ 2.40	\$ 60.00
----	---	-----	----	---------	----------

-----  
**OFERTARON:** SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE LATEX, CON BALON 30 - 50ML, 3V CON VALVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE 22FR, TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: RUSCH; ORIGEN: MALASIA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: TELEFLEX MEDICAL SDN. BHD.; N° REGISTRO ANTE DNM: IM021417032016.

97	10610235 SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE LATEX, CON BALON (15 - 30) ml, 3V CON VALVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE 24Fr, TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.	C/U	125	\$ 2.40	\$ 300.00
----	---	-----	-----	---------	-----------

-----

REN.	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE DE LA COMPRA
	<b>OFERTARON:</b> SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE LATEX, CON BALON 30-50ML, 3V CON VALVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE 24Fr, TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: RUSCH; ORIGEN: MALASIA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: TELEFLEX MEDICAL SDN. BHD.; N° REGISTRO ANTE DNM: IM021417032016.				
109	10701005 ADHESIVO QUIRURGICO, DE PAPEL MICROPOROSO, HIPOALERGENICO, 1/2" x 10 YARDAS, ROLLO.	C/U	250	\$ 0.18	\$ 45.00
	<b>OFERTARON:</b> ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, HIPOALERGENICO, 1/2" x 10 YARDAS, ROLLO; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: NANCHANG; ORIGEN: CHINA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: NANCHANG KANGHUA HEALTH MATERIALS CO. LTD.; N° REGISTRO ANTE DNM: IM104006072017.				
110	10701010 ADHESIVO QUIRURGICO, DE PAPEL MICROPOROSO, HIPOALERGENICO, 1" x 10 YARDAS, ROLLO.	C/U	200	\$ 0.36	\$ 72.00
	<b>OFERTARON:</b> ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, HIPOALERGENICO, 1" x 10 YARDAS, ROLLO; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: NANCHANG; ORIGEN: CHINA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: NANCHANG KANGHUA HEALTH MATERIALS CO. LTD.; N° REGISTRO ANTE DNM: IM104006072017.				
111	10701020 ADHESIVO QUIRURGICO, DE PAPEL MICROPOROSO, HIPOALERGENICO, 3" x 10 YARDAS, ROLLO.	C/U	1,000	\$ 1.00	\$ 1,000.00
	<b>OFERTARON:</b> ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, HIPOALERGENICO, 3" x 10 YARDAS, ROLLO; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: NANCHANG; ORIGEN: CHINA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: NANCHANG KANGHUA HEALTH MATERIALS CO. LTD.; N° REGISTRO ANTE DNM: IM104006072017.				
121	10705025 VENDA DE GASA 2" x 10 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO.	C/U	200	\$ 0.24	\$ 48.00
	<b>OFERTARON:</b> Venda de gasa 2" x 10 yardas, empaque individual, rollo; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: SUNLIGHT; ORIGEN: CHINA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: ANJI SUNLIGHT MEDICAL PRODUCTS CO. LTD.; N° REGISTRO ANTE DNM: IM115028072017.				
123	10705035 VENDA DE GASA 4" x 10 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO.	C/U	2,000	\$ 0.37	\$ 740.00
	<b>OFERTARON:</b> VENDA DE GASA 4" x 10 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: SUNLIGHT; ORIGEN: CHINA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: ANJI SUNLIGHT MEDICAL PRODUCTS CO. LTD.; N° REGISTRO ANTE DNM: IM115028072017.				
129	10705145 VENDA ORTOPEDICA, TIPO ESTOQUINETE, 4" x 25 YARDAS, ROLLO.	C/U	1,000	\$ 7.40	\$ 7,400.00

REN.	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE DE LA COMPRA
	<b>OFERTARON:</b> VENDA ORTOPEDICA, TIPO ESTOQUINETE, 4" x 25 YARDAS, ROLLO; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: NINATEX; ORIGEN: EL SALVADOR; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: INDUSTRIAS NINATEX, S. A. DE C. V.; N° REGISTRO ANTE DNM: IM149128092017.				
131	10801020 HOJA PARA BISTURI N° 11, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.	C/U	2,000	\$ 0.05	\$ 100.00
	<b>OFERTARON:</b> HOJA PARA BISTURI No. 11, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: MEDSTAR; ORIGEN: CHINA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: SHANGHAI CHANNELMED IMPORT & EXPORT CO., LTD; N° REGISTRO ANTE DNM: IM143530102014.				
132	10801030 HOJA PARA BISTURI N° 15, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.	C/U	250	\$ 0.05	\$ 12.50
	<b>OFERTARON:</b> HOJA PARA BISTURI No. 15, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: MEDSTAR; ORIGEN: CHINA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: SHANGHAI CHANNELMED IMPORT & EXPORT CO., LTD; N° REGISTRO ANTE DNM: IM143530102014.				
133	10801045 HOJA PARA BISTURI N° 22, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.	C/U	15,000	\$ 0.05	\$ 750.00
	<b>OFERTARON:</b> HOJA PARA BISTURI No. 22 ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: MEDSTAR; ORIGEN: CHINA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: SHANGHAI CHANNELMED IMPORT & EXPORT CO., LTD; N° REGISTRO ANTE DNM: IM143530102014.				
138	11102015 CATGUT CROMICO N° 4/0, LONGITUD (45 - 75) cm, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25 - 27) mm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.	C/U	48	\$ 0.83	\$ 39.84
	<b>OFERTARON:</b> CATGUT CROMICO N° 4/0, LONGITUD 70cm, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA 25mm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: TAGUM; ORIGEN: PERÚ; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: TAGUMEDICA, S. A.; N° REGISTRO ANTE DNM: IM087707072016.				
139	11102020 CATGUT CROMICO N° 3/0, LONGITUD (70 - 90)cm, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25 - 27)mm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.	C/U	480	\$ 0.83	\$ 398.40
	<b>OFERTARON:</b> CATGUT CROMICO N° 3/0, LONGITUD 70cm, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA 25mm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: TAGUM; ORIGEN: PERÚ; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: TAGUMEDICA, S. A.; N° REGISTRO ANTE DNM: IM087707072016.				
140	11102025	C/U	3,000	\$ 0.79	\$ 2,370.00



REN.	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE DE LA COMPRA
	CATGUT CROMICO N° 2/0, LONGITUD (70 - 90)cm, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (35 - 37)mm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. -----				
	<b>OFERTARON:</b> CATGUT CROMICO N° 2/0, LONGITUD 70cm, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA 35mm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: TAGUM; ORIGEN: PERÚ; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: TAGUMEDICA, S. A.; N° REGISTRO ANTE DNM: IM087707072016.				
144	11103110 NYLON MONOFILAMENTO 2/0, CON AGUJA CORTANTE, 1/2 CIRCULO (35 - 37) mm, LONGITUD (45 - 75) cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. -----	C/U	1,000	\$ 0.54	\$ 540.00
	<b>OFERTARON:</b> NYLON MONOFILAMENTO 2/0, CON AGUJA CORTANTE, 1/2 CIRCULO 35MM, LONGITUD 75CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: TAGUM; ORIGEN: PERÚ; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: TAGUMEDICA, S. A.; N° REGISTRO ANTE DNM: IM087607072016.				
146	11103165 NYLON MONOFILAMENTO 1, CON AGUJA REDONDA, 1/2 CIRCULO (35 - 37) mm, LONGITUD (45 - 75) cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. -----	C/U	100	\$ 0.54	\$ 54.00
	<b>OFERTARON:</b> Nylon monofilamento 1, con aguja redonda, 1/2 circulo 35 mm, longitud 75cm, empaque individual estéril; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: TAGUM; ORIGEN: PERÚ; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: TAGUMEDICA, S. A.; N° REGISTRO ANTE DNM: IM087607072016.				
147	11105035 POLIPROPILENO MONOFILAMENTO 4/0, CON AGUJA REDONDA, DOBLE ARMADO, 1/2 CIRCULO (15 - 17) mm, LONGITUD (75 - 90) cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. -----	C/U	36	\$ 1.14	\$ 41.04
	<b>OFERTARON:</b> POLIPROPILENO MONOFILAMENTO 4/0, CON DOBLE AGUJA REDONDA, 1/2 CIRCULO 15mm, LONGITUD 75cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: TAGUM; ORIGEN: PERÚ; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: TAGUMEDICA, S. A.; N° REGISTRO ANTE DNM: IM094308062017.				
149	11105065 POLIPROPILENO MONOFILAMENTO 2/0, CON AGUJA REDONDA, DOBLE ARMADO, 1/2 CIRCULO (25 - 27) mm, LONGITUD (75 - 90) cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. -----	C/U	60	\$ 1.14	\$ 68.40
	<b>OFERTARON:</b> POLIPROPILENO MONOFILAMENTO 2/0, CON DOBLE AGUJA REDONDA, 1/2 CIRCULO 25MM, LONGITUD 75 CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: TAGUM; ORIGEN: PERÚ; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: TAGUMEDICA, S. A.; N° REGISTRO ANTE DNM: IM094308062017.				
152	11106055 SEDA NEGRA TRENZADA 3/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25 - 27) mm, LONGITUD (45 - 75) cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. -----	C/U	48	\$ 0.55	\$ 26.40

REN.	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE DE LA COMPRA
	<b>OFERTARON:</b> SEDA NEGRA TRENZADA 3/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA 25mm, LONGITUD 75cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: TAGUM; ORIGEN: PERÚ; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: TAGUMEDICA, S. A.; N° REGISTRO ANTE DNM: IM087807072016.				
153	11106070 SEDA NEGRA TRENZADA 2/0, CON AGUJA 3/8 CIRCULO CORTANTE (25 - 27) mm, LONGITUD (75 - 90) cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. -----	C/U	192	\$ 0.55	\$ 105.60
	<b>OFERTARON:</b> SEDA NEGRA TRENZADA 2/0, CON AGUJA 3/8 CIRCULO CORTANTE 25mm, LONGITUD 75cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: TAGUM; ORIGEN: PERÚ; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: TAGUMEDICA, S. A.; N° REGISTRO ANTE DNM: IM087807072016.				
154	11106100 SEDA NEGRA TRENZADA 1, CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (35 - 37) mm, LONGITUD (75 - 90) cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. -----	C/U	48	\$ 0.56	\$ 26.88
	<b>OFERTARON:</b> SEDA NEGRA TRENZADA 1, CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA 35mm, LONGITUD 75cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: TAGUM; ORIGEN: PERÚ; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: TAGUMEDICA, S. A.; N° REGISTRO ANTE DNM: IM087807072016.				
156	11108090 SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE RECUBIERTA 3/0, POLIFILAMENTO CON AGUJA CORTANTE, 1/2 CIRCULO (20 - 27) mm, LONGITUD (45 - 70) cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. -----	C/U	50	\$ 0.94	\$ 47.00
	<b>OFERTARON:</b> SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE ACIDO POLIGLACTIN 3/0 TRENZADO, CON AGUJA CORTANTE, 1/2 CIRCULO 25MM, LONGITUD 70 CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: TAGUM; ORIGEN: PERÚ; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: TAGUMEDICA, S. A.; N° REGISTRO ANTE DNM: IM126308092016.				
158	11108110 SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE RECUBIERTA 1, POLIFILAMENTO CON AGUJA REDONDA, 1/2 CIRCULO (35 - 37) mm, LONGITUD (60 - 90) cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. -----	C/U	3,000	\$ 0.94	\$ 2,820.00
	<b>OFERTARON:</b> SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE ACIDO POLIGLICOLICO 1, MULTIFILAMENTO CON AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 35MM, LONGITUD 90 CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: TAGUM; ORIGEN: PERÚ; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: TAGUMEDICA, S. A.; N° REGISTRO ANTE DNM: IM126308092016.				
168	11800019 ANTISEPTICO EN FORMA DE GEL, A BASE DE ALCOHOL ETILICO O ISOPROPILICO (60 - 70) %, ENVASE DE (200 - 500) ml. (SE SOLICITA ENVASE DE 250ml). -----	C/U	2,000	\$ 1.20	\$ 2,400.00

REN.	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE DE LA COMPRA
	<b>OFERTARON:</b> ANTISEPTICO EN FORMA DE GEL A BASE DE ALCOHOL ETILICO 70%, CON HUMECTANTES Y EMOLIENTES, AROMA LIMA-LIMON, ENVASE DE 250 ml; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: PROTEC; ORIGEN: MEXICO; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: DEGASA, S. A. DE C. V.; N° REGISTRO ANTE DNM: IM102011082016.				
172	11800077 SOLUCION ANTISEPTICA A BASE DE YODO LIBRE 1%, LITRO.	C/U	200	\$ 4.75	\$ 950.00
	<b>OFERTARON:</b> SOLUCION ANTISEPTICA A BASE DE YODO (YODO POLIVINIL PIRROLIDONA) EQUIVALENTE A 1.1G DE YODO DISPONIBLE, CONTENIDO 1 LITRO; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: DERMODINE SOLUCION; ORIGEN: MEXICO; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: FEBRERO.2023; CASA REPRESENTADA: DEGASA, S. A. DE C. V.; N° REGISTRO ANTE DNM: IM 23.09.				
184	12100165 TAPON DE CIERRE CON TOMA DE INYECCION LUER LOCK, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL (SELLO DE HEPARINA).	C/U	40,000	\$ 0.06	\$ 2,400.00
	<b>OFERTARON:</b> TAPON DE CIERRE CON TOMA DE INYECCION LUER LOCK, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL (SELLO DE HEPARINA); PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: MEDSTAR; ORIGEN: CHINA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: SHANGHAI CHANNELMED IMPORT & EXPORT CO. LTD; N° REGISTRO ANTE DNM: IM143830102014.				
185	19831100 CUELLO BLANDO CERVICAL, TALLA L.	C/U	10	\$ 4.25	\$ 42.50
	<b>OFERTARON:</b> CUELLO BLANDO CERVICAL TALLA L; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: CHANNELMED; ORIGEN: CHINA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: SHANGHAI CHANNELMED IMPORT & EXPORT CO. LTD; N° REGISTRO ANTE DNM: IM104421082014.				
186	19831110 CUELLO BLANDO CERVICAL, TALLA M.	C/U	10	\$ 4.25	\$ 42.50
	<b>OFERTARON:</b> CUELLO BLANDO CERVICAL TALLA M; PRESENTACION: NO LO ESPECIFICA; MARCA: CHANNELMED; ORIGEN: CHINA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS; CASA REPRESENTADA: SHANGHAI CHANNELMED IMPORT & EXPORT CO. LTD; N° REGISTRO ANTE DNM: IM104421082014.				
<b>Monto Total Adjudicado</b>					<b>\$ 28,730.56</b>

Es claramente entendido, que los precios unitarios establecidos anteriormente son inalterables y se mantienen firmes hasta el cumplimiento de las obligaciones contractuales. **II. 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 TRES/DOS MIL VEINTIUNO, para el suministro de **Insumos Médicos Quirúrgicos, para el año dos mil veintiuno, FONDOS GOES**; b) La Adenda Número UNO, que fue distribuida el uno de marzo del año dos mil veintiuno; c) La Oferta del Contratista presentada en el HOSPITAL, el cinco

de marzo de dos mil veintiuno; d) La Resolución de Adjudicación Número CERO CINCUENTA Y NUEVE/DOS MIL VEINTIUNO y su Resolución Modificativa referida con el Número CERO OCHO DOS/DOS MIL VEINTIUNO; 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. **III. 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, PARA EL AÑO DOS MIL VEINTIUNO, 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 o 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 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 Sustituída 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 del 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: 1) Nombre genérico del producto; 2)

Nombre comercial del producto; 3) Presentación; 4) Fecha de fabricación o esterilización; 5) Fórmula cuali-cuantitativa del producto; 6) Número de lote; 7) Fecha de expiración, cuando lo amerite; 8) Nombre del Fabricante; 9) Número de Registro ante la Dirección Nacional de Medicamentos (DNM), cuando lo amerite o que haga sus veces; 10) Indicaciones de uso; 11) Otras indicaciones del Fabricante; 12) Leyenda Requerida "PROPIEDAD DEL MINSAL"; 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). 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. 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 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. **IV. PLAZO, LUGAR Y FORMA DE ENTREGA.** El Contratista se obliga a entregar los productos objeto del presente Contrato en la forma siguiente: Los Renglones Nos. 2, 12, 13, 16, 22, 24, 26, 51, 52, 61, 62, 63, 65, 66, 76, 77, 78, 85, 92, 94, 96, 97, 109, 110, 111, 121, 123, 129, 131, 132, 133, 138, 139, 140, 144, 146, 147, 149, 152, 153, 154, 156, 158, 168, 172, 185 y 186, con **UNA SOLA ENTREGA:** del CIENTO POR CIENTO; en un plazo de QUINCE días. El Renglón No. 184; con **DOS ENTREGAS:** La Primera entrega del 50% en un plazo de 15 días, y La Segunda entrega del 50% en un plazo de 30 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. Al momento de realizar cada una de las entregas, el Suministrante deberá entregar el Certificado de Análisis, Aprobado por el Laboratorio de Control de Calidad del MINSAL, los Insumos deberán ser entregados en el Almacén del Hospital. Las fechas establecidas para la entrega de los Insumos son límites, no obstante, si el Contratista tiene disponibilidad de entregar el producto antes de la fecha establecida, este podrá hacerlo siempre y cuando se coordine con el Administrador del Contrato, a fin de garantizar la Recepción del Producto. En los casos de **NO ENTREGA DEL SUMINISTRO** y/o que el atraso exceda de TREINTA días, procederá la Caducidad del Contrato. **V. ATRASO Y PRÓRROGAS DE CONTRATO.** Si el Contratista se atrasa 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. 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 Contratante la correspondiente Resolución de Prórroga. 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; el Contratista deberá responder por el atraso en las entregas, de conformidad con el Artículo número OCHENTA Y SEIS de la LACAP. **VI. MONTO TOTAL DEL CONTRATO.** El monto total del presente Contrato es de **VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS TREINTA DOLARES CON CINCUENTA Y SEIS CENTAVOS DE DÓLAR DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US\$ 28,730.56)**, que el HOSPITAL pagará al **CONTRATISTA** o 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. **VII. COMPROMISO PRESUPUESTARIO.** El HOSPITAL, hace constar que, para cubrir el importe del presente Contrato, ha constituido el Cifrado Presupuestario de la manera siguiente: 2021-3211-3-02-02-21-1-54113, 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. **VIII. CONDICIÓN, PLAZO, FORMA Y TRÁMITE 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, Las Obligaciones emanadas del presente Instrumento serán cubiertas con cargo al Fondo de la Nación GOES, para lo cual se ha verificado la correspondiente asignación presupuestaria. El Contratante se compromete a Cancelar a la Contratista la Cantidad de Veintiocho Mil Setecientos treinta dólares con Cincuenta y seis Centavos de dólar de Los Estados Unidos de América (US\$ 28,730.56), incluyendo el Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios. La Cancelación se efectuará en la División de Tesorería de la Unidad Financiera Institucional (UFI) del HOSPITAL, en un plazo de **TREINTA a SESENTA días calendario**, después de haber retirado el Quedan correspondiente, previa presentación y 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 y 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, consignando el descuento del **UNO POR CIENTO (1%)** 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, de conformidad a lo establecido en el Artículo CIENTO SESENTA Y DOS, Inciso Tercero del Código Tributario. Queda entendido que el Contratista se somete a este procedimiento del pago establecido y agregado en las Bases de la Licitación Pública Número CERO CERO TRES/DOS MIL VEINTIUNO. **IX. FIANZA Y GARANTIA**. Para garantizar el Cumplimiento de las Obligaciones derivadas del presente Contrato El Contratista otorgará a favor del Estado y Gobierno de El Salvador, en el Ramo de Salud Pública, al HOSPITAL; una **Garantía de Cumplimiento de Contrato**, de conformidad al Artículo TREINTA Y CINCO de la LACAP, a través de un Banco, Compañía Aseguradora o Afianzadora con domicilio Legal en El Salvador y Autorizada por la Superintendencia del Sistema Financiero, con el propósito de garantizar el cumplimiento estricto y sus obligaciones a favor de El HOSPITAL por un valor de **CUATRO MIL TRESCIENTOS NUEVE DOLARES CON CINCUENTA Y OCHO CENTAVOS DE DOLAR DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US\$ 4,309.58)**, equivalentes al **quince por ciento** del Valor Contratado; la cual tendrá Vigencia de **DOCE** meses, contados a partir de la Fecha de Suscripción del Contrato y deberá entregarse a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI) del HOSPITAL, dentro de los **CINCO días hábiles**, después de la Fecha de Suscripción del mismo. **X. SANCIONES Y MULTAS**. En caso de Incumplimiento el Contratista expresamente se somete a las Sanciones que emanaren de la LACAP, ya sea Imposición de Multa por Mora en el Cumplimiento de sus Obligaciones Contractuales, por causas imputables al mismo, podrá declararse la Caducidad del Contrato o Imponer el pago de una Multa por cada día de retraso, de conformidad al Artículo ochenta y cinco de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública. En el caso de atraso por parte de El Contratista en la entrega del Suministro Objeto del presente Contrato, este pagará al HOSPITAL en concepto de Multa por cada día de atraso el CERO PUNTO UNO POR CIENTO, 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 y los siguientes días de atraso la cuantía de la Multa diaria será del CERO PUNTO QUINCE POR CIENTO. El porcentaje de la multa previamente, 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 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 a El Contratista la Suma a que asciende la Multa o podrá hacerla efectiva a través de la Fianza del Cumplimiento de Contrato o exigir de El Contratista su pago directo. El pago de la Multa no exime a El Contratista de las obligaciones que se establecen en este Contrato. **XI. 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 CIENTO SESENTA Y TRES Y CIENTO SESENTA Y CUATRO de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su Reglamento. 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 Civil y Mercantil. Los Gastos de Arbitraje serán cubiertos a prorrata por cada una de las partes. **XII. 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 por El Contratista y Recibido por El Hospital, de acuerdo en el Romano TRES 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. **XIII. CESACION, EXTINCION Y VIGENCIA CONTRATO.** Cuando se presentaren las situaciones establecidas en los Artículos NOVENTA Y DOS al CIEN de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, El Hospital podrá dar por terminado el Contrato sin responsabilidad alguna de su parte cuando ocurra cualquiera de las situaciones siguientes: a) Salvo autorización expresa del HOSPITAL, la Contratista no podrá 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. b) El Contratista no rinda la Garantía de Cumplimiento de Contrato dentro del plazo acordado en este Contrato. c) La Mora del Contratista en el Cumplimiento de los plazos de entrega o de cualquier otra obligación Contractual. d) El Contratista entregue el Suministro en inferior Calidad a lo Ofertado o no cumpla con las condiciones pactadas en este Contrato y e) Por Mutuo Acuerdo entre ambas partes o las partes Contratantes podrán acordar la Extinción de las Obligaciones Contractuales en cualquier momento, siempre y cuando no concurra otra causa de terminación imputable al Contratista y que por Razones de Interés Público hagan innecesario o inconveniente la Vigencia del Contrato, para lo cual, el HOSPITAL deberá emitir Resolución correspondiente, en un plazo no mayor de **ocho días hábiles**, a partir del Acuerdo. **VIGENCIA.** La vigencia de este Contrato será a partir de la fecha de Suscripción, hasta el TREINTA Y UNO de diciembre de dos mil veintiuno, hasta que el Suministro sea entregado en su Totalidad al HOSPITAL; 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. **XIV. MODIFICACIONES.** 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 Contratante la correspondiente Resolución Modificativa, debiendo la Contratista en caso de ser necesario Modificar o Ampliar los Plazos y Montos de la Garantía de Cumplimiento de Contrato según lo indique el Contratante y formará parte Integral de este Contrato. El HOSPITAL se reserva el derecho de Incrementar el presente Contrato, hasta en un porcentaje máximo del VEINTE POR CIENTO del Valor Total del mismo, mediante Resolución Modificativa de Contrato, en la que se incorporará las Cláusulas hoy convenidas y/o sus Modificaciones, previo Acuerdo y Aceptación de las partes Contratantes. **XV. ADMINISTRACION DEL CONTRATO.** El Seguimiento al Cumplimiento de las Obligaciones Contractuales estará a cargo del Administrador de Contrato, la Licenciada **Melvin Lizeth Ayala de Martínez, Subjefe del Departamento de Enfermería**, quien será el enlace entre El HOSPITAL y La Contratista, teniendo como Atribuciones las establecidas en los Artículos OCHENTA Y DOS Bis, CIENTO VEINTIDÓS, de la LACAP, CUARENTA Y DOS inciso Tercero, SETENTA Y CUATRO, SETENTA Y CINCO inciso Segundo, SETENTA Y SIETE, OCHENTA y

OCHENTA Y UNO, del RELACAP, y el Manual de Procedimientos para el Ciclo de Gestión de Administraciones y Contrataciones de las Instituciones de la Administración Pública. Siendo responsable por cualquier Omisión, o Negligencia en el Cumplimiento de su Función, 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, deberán Solicitar la Opinión Técnica correspondiente, de acuerdo el caso planteado. **XVI. ACTA DE RECEPCIÓN.** Corresponderá al Administrador del Contrato en coordinación con la Contratista, conjunto con el Guardalmacén del HOSPITAL, 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. **XVII. 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. **XVIII. LEGISLACION APLICABLE.** 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. Las partes nos sometemos en todo, Renunciando a efectuar Reclamaciones que no sean las establecidas por este CONTRATO y las Leyes en este País. **XIX. INTERPRETACION DEL CONTRATO.** De conformidad al Artículo OCHENTA Y CUATRO, incisos Primero y Segundo de la LACAP, 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. **XX. NOTIFICACION.** Las notificaciones entre las partes deberán hacerse por escrito y salvo disposición expresa, todos los plazos se computaran a partir de la fecha de Recepción Efectiva de la Notificación y tendrán efecto a partir de la fecha de su Recepción en las direcciones que a continuación se indican: El HOSPITAL, entre  
 , del Barrio , de la

Ciudad y Departamento de \_\_\_\_\_, y el CONTRATISTA en

. En fe de lo cual firmamos el presente Contrato en la Ciudad de

\_\_\_\_\_, a un día del mes de Junio del año dos mil veintiuno.-

  
  
**Dr. Reynaldo Antonio Reina Meléndez**  
**Contratante**

  
  
**José René Figueroa Salcedo**  
**Contratista**



En la Ciudad y Departamento de \_\_\_\_\_ a las ocho horas y veinte minutos del día \_\_\_\_\_ de junio del año dos mil veintiuno. Ante M<sup>l</sup>. **OFELIA VICTORIA PALACIOS LOPEZ**, mayor de edad, Notario, del domicilio de Apopa, Departamento de San Salvador; **COMPARECEN:** los señores **REYNALDO ANTONIO REINA MELENDEZ**, de treinta y seis 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 carácter de Director y Representante Legal de El Hospital Nacional Santa Gertrudis, del domicilio de esta ciudad, con Número de Identificación Tributaria \_\_\_\_\_; quien en el transcurso del presente instrumento se denomina "**EL HOSPITAL**"; personería que **DOY FE** de ser legítima y suficiente por haber tenido a la vista: **a)** Acuerdo número UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE, del Órgano Ejecutivo en el Ramo de Salud y de conformidad con el Decreto Legislativo doscientos diecinueve, proveído por la doctora Ana del Carmen Orellana Bendeck, de fecha siete de noviembre del año dos mil diecinueve, publicado en el Diario Oficial número Doscientos cuarenta, Tomo número cuatrocientos veintiuno, de fecha veintiuno de Diciembre del año dos mil dieciocho, con fundamento en el artículo dos de la Ley de Salarios para el Ejercicio dos mil diecinueve donde se faculta poder asignar nombramiento en Propiedad como Director Médico Hospital Regional y Departamental en el Hospital Nacional Santa Gertrudis, San Vicente, a partir del día siete de Noviembre del año dos mil diecinueve, **b)** Reglamento General de Hospitales del Ministerio de Salud Publicado en el Diario Oficial número CUARENTA Y CINCO, Tomo CIENTO CUARENTA Y CUATRO, de fecha seis de marzo del año dos mil diecisiete, que

contiene Acuerdo número DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO en el cual el Artículo seis dice que “Cada Hospital tiene carácter de Persona Jurídica, su Representante Legal es el Director quien está facultado para representarlo Judicial y Extrajudicialmente, por lo tanto está facultado para otorgar actos como el presente y por la otra **JOSE RENE FIGUEROA SALCEDO**, de treinta y seis años de edad, Estudiante, del domicilio de la Ciudad de \_\_\_\_\_ en el Departamento de xx

, a quien no conozco pero identifiqué con su Documento Único de Identidad número:

- \_\_\_\_\_ ; y 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 \_\_\_\_\_ , con Número de Identificación Tributaria:

- \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ , con Matricula de Empresa

Número

, que se dedica a la compraventa de Equipo Médico- Quirúrgico; que en el transcurso del presente instrumento se denominará **“EL CONTRATISTA”**; Personería que Doy Fe de ser Legítima y suficiente, por haber tenido a la vista: **a)** Copia certificada del Testimonio de la Escritura Pública de Poder \_\_\_\_\_ 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 quince horas con treinta minutos del día nueve de agosto del año dos mil diecisiete; ante los oficios del Notario, **EVELYN JEANETH CANDEL YAGUAT DE ROQUE**, e inscrita en el Registro de Comercio al número **CINCUENTA Y CINCO**, del libro **MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO**, del Registro de Otros CONTRATOS MERCANTILES; con fecha cinco de septiembre del año dos mil diecisiete, 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 Antigua Guatemala en el Departamento de La Libertad, que su plazo es por tiempo indefinido, que la representación 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; 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 el número **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 **b)** 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 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 el número **CINCUENTA Y TRES**, del libro **DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE**, del Registro de Sociedades; con fecha once de septiembre de dos mil ocho, en la que consta la modificación y adecuación del Pacto Social 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 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 INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS, PARA EL AÑO DOS MIL VEINTIUNO, FONDOS GOES.**; mediante el cual la Contratista se obliga a Suministrar Insumos Médicos Quirúrgicos, para el año dos mil veintiuno; 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 las otorgantes, quienes me manifiestan que reconocen todos los conceptos vertidos en el anterior Documento que hoy se Legaliza. Así se expresaron las comparecientes a quienes expliqué los efectos Legales del presente Instrumento, que consta de doce 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



**José René Figueroa Salcedo**  
Contratista

