

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)

ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO
EL DIA 17 MAY 2017

MINISTERIO DE SALUD

República de El Salvador, C. A.
HOSPITAL SAN BARTOLO

CONTRATO No. 04/2017
CONTRATACION DIRECTA No. 01/2017
RESOLUCION DE RESULTADOS N° 01/2017
FONDOS GOES
CASAMED, S. A. DE C. V.

NOSOTROS CARLOS RENE FERNÁNDEZ RIVERA, de cincuenta años de edad, Doctor en Medicina, del domicilio de Ilopango, Departamento de San Salvador, con Documento Único de Identidad número

y Tarjeta de Identificación Tributaria Número

; actuando en su calidad de Director del **HOSPITAL NACIONAL "ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO" SAN BARTOLO**, con base en el Artículo Siete del Reglamento General de Hospitales del Ministerio de Salud; así mismo, con base el Acuerdo número Ciento Sesenta y Tres, de fecha treinta y uno de Julio del año dos mil nueve, suscrito por la Ministra de Salud, en el que se acuerda nombrarme como Director del Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo, teniendo amplias facultades para celebrar contratos como el presente; y que en el transcurso de este instrumento me denominaré "el contratante" y **SALVADOR EMILIO ROMERO ORTEGA**, de cincuenta y ocho años de edad, vendedor, del domicilio de Soyapango, Departamento de San Salvador, portador de mi Documento Único de Identidad Número

y de mi Tarjeta de Identificación Tributaria Número

, actuando en mi calidad de Apoderado Especial de la Sociedad **DROGUERIA CASAMED, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que puede abreviarse **DROGUERIA CASAMED, S. A. DE C. V.**, con Tarjeta de Identificación Tributaria Número

, del domicilio de San Salvador, Departamento de San Salvador, personería que acredito con la documentación siguiente: a) Fotocopia Certificada por Notario del Testimonio de Escritura Pública de Constitución de la **Sociedad CASAMED, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que puede abreviarse **CASAMED, S. A. DE C. V.**, otorgada ante los oficios Notariales de la Licenciada Ludina Roxana Flores de Navas, celebrada a las catorce horas treinta minutos del día veinticinco de septiembre del año dos mil trece e inscrita en el Registro de Comercio al Número **SETENTA Y CINCO** del Libro **TRES MIL CIENTO SESENTA**, el día dos de octubre del año dos mil trece. b) Fotocopia Certificada por Notario del Testimonio de Escritura Pública de Modificación al Pacto Social de la sociedad **DROGUERIA CASAMED, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que puede abreviarse **DROGUERIA CASAMED, S. A. DE C. V.**, otorgada en la Ciudad de San Salvador, Departamento de San Salvador, ante los oficios Notariales de la Licenciada Bessy Carina Paz Barahona, celebrada a las diecisiete horas cuarenta y cinco minutos del día treinta y uno de octubre del año dos mil quince, e inscrita en el Registro de Comercio, al Número **VEINTIDOS** del Libro **TRES MIL QUINIENTOS**



VEINTICUATRO, del Registro de Sociedades, el día once de diciembre del año de dos mil quince; c) Testimonio de Escritura Pública de Poder Especial de la sociedad **DROGUERIA CASAMED, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que puede abreviarse **DROGUERIA CASAMED, S. A. DE C. V.** a favor del Señor Salvador Emilio Romero Ortega, otorgándole facultades amplias para realizar actos como el presente, inscrito en el Registro de Comercio al Número **SESENTA Y TRES**, del Libro **UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO**, de fecha veintitrés de agosto del año dos mil dieciséis. Por lo cual estoy plenamente facultado para otorgar actos como el presente; quien en este instrumento me denominaré “la contratista” y en las cualidades antes expresadas **MANIFESTAMOS**: Que hemos acordado otorgar y en efecto otorgamos el presente contrato proveniente del proceso de Contratación Directa No. 01/2017, denominado y que tiene por objeto “**INSUMOS MEDICOS, QUÍMICOS, SOLUCIONES Y MATERIALES DE OSTEOSINTESIS PARA EL HOSPITAL NACIONAL “ENFERMERA ANGELICA VIDAL DE NAJARRO” SAN BARTOLO, PARA EL AÑO 2017**”, de conformidad a la Ley Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, que en adelante se denominará LACAP, su Reglamento que en adelante se denominará RELACAP, y a las cláusulas que se detallan a continuación: **I) OBJETO DEL CONTRATO**: El Contratista se obliga a suministrar al Hospital, a precios firmes, “**INSUMOS MEDICOS, QUÍMICOS, SOLUCIONES Y MATERIALES DE OSTEOSINTESIS PARA EL HOSPITAL NACIONAL “ENFERMERA ANGELICA VIDAL DE NAJARRO” SAN BARTOLO, PARA EL AÑO 2017**”, según detalle siguiente:

REN	ADJUDICATARIO CASA REPRESENTADA	UNID. DE MED.	CANTI.	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
No.	DESCRIPCION DEL PRODUCTO				
DROGUERIA CASAMED, S.A. DE C.V.					
1	CODIGO: 101-00030 CIRCUITO PARA ANESTESIA TIPO JACKSON REES, CAPACIDAD 500ML, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE PRESENTACION: C/U, MARCA: AMBU/KING SYSTEMS ORIGEN: CHINA/USA. F.VTO: SIN VENCIMIENTO	C/U	10	\$13,00	\$130,00
3	CODIGO: 101-03025 CANULA OROFARINGEA DE PLASTICO TRANSPARENTE NO. 2 EMPAQUE INDIVIDUAL DESCARTABLE PRESENTACION: C/U, MARCA: FLEXICARE ORIGEN: UK. F.VTO: NO MENOR DE 24 MESES	C/U	25	\$1,19	\$29,75
5	CODIGO: 101-04070 MASCARA LARINGEA TAMAÑO 2.0 EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE	C/U	5	\$35,00	\$175,00

	PRESENTACION: C/U, MARCA: LMA ORIGEN: SEYCHELLES/USA F.VTO: NO MENOR DE 24 MESES				
6	CODIGO: 101-04075 MASCARA LARINGEA TAMAÑO 2.5 EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE PRESENTACION: C/U, MARCA: LMA ORIGEN: SEYCHELLES/USA F.VTO: NO MENOR DE 24 MESES	C/U	5	\$35,00	\$175,00
9	CODIGO: 102-01025 BRAZALETE PARA MONITOR DE PRESION ARTERIAL, UNA VIA TAMAÑO PEDIATRICO N° 2 PRESENTACION: C/U, MARCA: DEROYAL ORIGEN: USA F.VTO: SIN VENCIMIENTO	C/U	5	\$14,95	\$74,75
10	CODIGO: 102-01030 BRAZALETE PARA MONITOR DE PRESION ARTERIAL, UNA VIA TAMAÑO PEDIATRICO N° 3 PRESENTACION: C/U, MARCA: DEROYAL ORIGEN: USA F.VTO: SIN VENCIMIENTO	C/U	5	\$14,95	\$74,75
11	CODIGO: 102-02015 ELECTRODO DE MONITOREO CARDIORESPIRATORIO AUTOADHERIBLE, PEDIATRICO, DESCARTABLE. PRESENTACION: C/U, MARCA: VERMED/SWAROMED ORIGEN: USA/AUSTRIA F.VTO: NO MENOR DE 24 MESES	C/U	1300	\$0,25	\$325,00
17	CODIGO: 106-00190 EQUIPO PARA PRESION VENOSA CENTRAL, CON LLAVE DE 3 VIAS, ESCALA EN CM, Y TUBO DE CONEXIÓN (COMPLETO), EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE PRESENTACION: C/U, MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA, F.VTO: NO MENOR DE 24 MESES	C/U	10	\$6,75	\$67,50
30	CODIGO: 106-05150 CATETER INTRAVENOSO DE TRIPLE LUMEN 7FR 15-20CM EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE PRESENTACION: C/U, MARCA: ARROW, ORIGEN: USA, F.VTO: NO MENOR DE 24 MESES	C/U	50	\$23,75	\$1.187,50
35	CODIGO: 106-05260 CATETER PARA ACCESO VENOSO CENTRAL, 16G, 2 VIA RADIOPACO 20-32 CM, AGUJA DE PUNCIÓN, DILATADOR VENOSO, GUIA METALICA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE OFRECEN: CATETER PARA ACCESO VENOSO CENTRAL, 7FR, 2 VIA RADIOPACO 20-32 CM, AGUJA DE PUNCIÓN, DILATADOR VENOSO, GUIA METALICA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE PRESENTACION: C/U, MARCA: ARROW, ORIGEN: USA, F.VTO: NO MENOR DE 24 MESES	C/U	40	\$24,00	\$960,00



38	CODIGO: 106-10085 SONDA NASOGASTRICA, RADIOPACA, CALIBRE 5FR, TIPO LEVIN (30-50)CM LARGO CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE PRESENTACION: C/U, MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA, F.VTO: NO MENOR DE 24 MESES	C/U	15	\$0,43	\$6,45
39	CODIGO: 106-10095 SONDA NASOGASTRICA, RADIOPACA, CALIBRE 8FR, TIPO LEVIN (100-125)CM LARGO CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE PRESENTACION: C/U, MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA, F.VTO: NO MENOR DE 24 MESES	C/U	25	\$0,43	\$10,75
40	CODIGO: 106-10105 SONDA NASOGASTRICA, RADIOPACA, CALIBRE 12FR, TIPO LEVIN (100-125)CM LARGO CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE PRESENTACION: C/U, MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA, F.VTO: NO MENOR DE 24 MESES	C/U	10	\$0,43	\$4,30
44	CODIGO: 106-11040 TUBO CONECTOR TRANSPARENTE PARA SUCCION, CON CONECTOR EN AMBOS EXTREMOS 6 PIES DE LONGITUD, 8-9MM, EMPAQUE INDIVIDUAL DESCARTABLE PRESENTACION: C/U, MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA, F.VTO: NO MENOR DE 24 MESES	C/U	150	\$1,89	\$283,50
46	CODIGO: 107-02110 APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO (10-12)CM X (12-14)CM, CON ADHESIVO HIPOALERGENICO, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL (TEGADERM) PRESENTACION: C/U, MARCA: PROTECTFILM, ORIGEN: EGIPTO, F.VTO: NO MENOR DE 24 MESES	C/U	300	\$0,61	\$183,00
47	CODIGO: 107-02115 APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO (10-12)CM X (24-30)CM, CON ADHESIVO HIPOALERGENICO, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL (TEGADERM) PRESENTACION: C/U, MARCA: PROTECTFILM FRAME STYLE, ORIGEN: EGIPTO, F.VTO: NO MENOR DE 24 MESES	C/U	300	\$0,95	\$285,00
48	CODIGO: 107-03015 GASA QUIRURGICA TIPO V, CALIDAD USP UNIDAD DE 100 YARDAS X 36" ANCHO (TRAMA 16-20 URDIMBRE 20-24 PESO 22.5-28.8G/M2)PRESENTACION SEMIDOBLAGADA PRESENTACION: C/U, MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA, F.VTO: NO MENOR DE 24 MESES	C/U	115	\$17,15	\$1.972,25
49	CODIGO: 107-05120 VENDA ORTOPEDICA A BASE DE FIBRA DE VIDRIO 4", EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO PRESENTACION: C/U, MARCA: CONNECT, ORIGEN: CHINA, F.VTO: NO	C/U	70	\$5,65	\$395,50

	MENOR DE 24 MESES				
50	CODIGO: 109-00005 GAFAS PROTECTORAS DE OJOS, DE POLICARBONATO O DE PLASTICO, QUE PERMITAN USAR LENTES GRADUADOS (ANTEOJOS) PRESENTACION: C/U, MARCA: DEROYAL, ORIGEN: USA, F.VTO: SIN VENCIMIENTO	C/U	200	\$3,65	\$730,00
51	CODIGO: S/C MASCARILLA PROTECTORA DE OJOS, CABEZA Y CARA, DE POLICARBONATO O DE PLASTICO, QUE PERMITAN USAR LENTES GRADUADOS, DESCARTABLE PRESENTACION: C/U, MARCA: DEROYAL, ORIGEN: USA, F.VTO: SIN VENCIMIENTO	C/U	200	\$3,99	\$798,00
62	CODIGO: 111-10035 MALLA PROTESICA DE POLIPROPILENO O FIBRA DE POLIESTER, 30X30CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL PRESENTACION: C/U, MARCA: PAHA/PETERS SURGICAL, ORIGEN: TURQUIA/FRANCIA, F.VTO: NO MENOR DE 24 MESES.	C/U	6	\$61,00	\$366,00
63	CODIGO: 115-01055 PINZA DISECTORA MARYLAND 5MM X40-50CM LONGITUD, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE OFRECEN: PINZA DISECTORA MARYLAND 55MM X 33-50 DE LONGITUD. E.I.E.D PRESENTACION: C/U, MARCA: UNIMAX/TIANG SONG, ORIGEN: TAIWAN/OTROS, F.VTO: NO MENOR DE 24 MESES.	C/U	4	\$59,00	\$236,00
64	CODIGO: 115-01090 SISTEMA DE IRRIGACION Y SUCCION PARA LAPAROSCOPIA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE PRESENTACION: C/U, MARCA: UNIMAX, ORIGEN: TAIWAN, F.VTO: NO MENOR DE 24 MESES	C/U	2	\$89,00	\$178,00
65	CODIGO: 115-01095 TIJERAS METZELBOUN CURVA PARA LAPAROSCOPIA 5MM X 35-40CM DE LONGITUD, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE OFRECEN: TIJERAS METZELBOUN CURVA PARA LAPAROSCOPIA, 5MM X (33-40) CM. DE LONGITUD. E.I.E.D PRESENTACION: C/U, MARCA: UNIMAX/TIANG SONG, ORIGEN: TAIWAN/OTROS, F.VTO: NO MENOR DE 24 MESES	C/U	5	\$63,00	\$315,00
71	CODIGO: 119-00110 BOLSA PARA ESTERILIZAR A VAPOR Y/U OXIDO ETILENO, ROLLO DE 30CM X 100 A 300 YARDAS PRESENTACION: C/U MARCA: YIPAK/PERFECTION, ORIGEN: CHINA F.VTO: NO MENOR DE 24 MESES	C/U	15	\$48,00	\$720,00
74	CODIGO: 121-00045 CAJA DE SEGURIDAD PARA DESCARTE DE JERINGAS Y AGUAS, CAPACIDAD 10-15 LITROS, MATERIAL RECICLABLE. PRESENTACION: C/U MARCA: DAILYMAG, ORIGEN: CHINA F.VTO:	C/U	300	\$5,99	\$1.797,00



	SIN VENCIMIENTO.				
76	CODIGO: 121-00185 TUBO O BANDA DE LATEX PARA LIGAR, ROLLO (LIGA PARA TOMA DE VENA) PRESENTACION: C/U MARCA: ELASTOMER, ORIGEN: INDIA, F.VTO: SIN VENCIMIENTO.	C/U	5	\$1,13	\$5,65
78	CODIGO: 627-04405 PATO DE ACERO INOXIDABLE PARA USO ADULTO, 13.3/4" X 11.5"X4" OFRECEN: PATO DE ACERO INOXIDABLE PARA USO ADULTO, 14" X 11.5 X 4.4" PRESENTACION: C/U MARCA: MEDIS, ORIGEN: PAKISTAN, F.VTO: SIN VENCIMIENTO.	C/U	20	\$79,00	\$1.580,00
81	CODIGO: S/C TRAMPA DE AGUA PARA PACIENTE CON TUBO DE TORAX, CAPACIDAD DE 2 LITROS, DESCARTABLE PRESENTACION: C/U MARCA: PLEUR-EVAC, ORIGEN: USA, F.VTO: NO MENOR DE 24 MESES	C/U	70	\$59,00	\$4.130,00
TOTAL ADJUDICADO A OFERENTE				\$17.195,65	

II) DOCUMENTOS CONTRACTUALES. Forman parte integrante de este contrato los documentos siguientes: a) Solicitud de Compra de la adquisición de **INSUMOS MEDICOS, QUÍMICOS, SOLUCIONES Y MATERIALES DE OSTEOSINTESIS PARA EL HOSPITAL NACIONAL "ENFERMERA ANGELICA VIDAL DE NAJARRO" SAN BARTOLO, PARA EL AÑO 2017.** b) Bases de la Contratación Directa No. 01/2017; c) Resolución de Resultados No. 01/2017. d) La Oferta de la contratista presentada en el Hospital de fecha veintiséis de abril del año dos mil diecisiete. e) La garantía de cumplimiento del contrato y buena calidad. f) Las modificativas (si las hubiere). Y otros documentos que emanen del presente contrato, los cuales son complementarios entre sí y serán interpretados en forma conjunta, en caso de discrepancia entre alguno de los documentos contractuales y este contrato, prevalecerá el contrato No. 04/2017. **III) FUENTE DE LOS RECURSOS, PRECIO Y FORMA DE PAGO:** Las obligaciones emanadas del presente instrumento, el contratante hace constar que, la Unidad Financiera del Hospital tiene disponibles y programados en sus asignaciones presupuestarias los recursos con el cifrado presupuestario **2017-3216-3-02-02-21-1-54113 FONDOS GOES**, cifrado que quedan automáticamente incorporado al presente contrato. Es entendido que si vencido el ejercicio fiscal del presente año no se logra liquidar el contrato con dicho cifrado presupuestario, el contratante podrá incorporarlo el que le corresponda en el nuevo ejercicio fiscal que entre en vigencia. El contratista deberá detallar, aplicar y reflejar en la factura el 1%

ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO
EL DIA 17 MAY 2017.

MINISTERIO DE SALUD

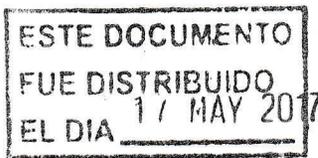
República de El Salvador, C. A.
HOSPITAL SAN BARTOLO

CONTRATO No. 04/2017
CONTRATACION DIRECTA No. 01/2017
RESOLUCION DE RESULTADOS N° 01/2017
FONDOS GOES
CASAMED, S. A. DE C. V.

de retención sobre la venta neta realizada según lo establece el Artículo 162 del Código Tributario ya sean entregas parciales o totales. Las facturas estarán a nombre del Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo y con NIT del Hospital Nacional San Bartolo 0614-100696-104-0. El pago lo efectuará conforme a los lineamientos que estime convenientes la Unidad Financiera Institucional del Hospital y de acuerdo a lo requerido por la Unidad Solicitante. **Así mismo la Unidad Financiera Institucional de este Hospital podrá cancelar las obligaciones contraídas con la contratista por medio de depósito bancario en la Cuenta Corriente Número 003510035800 del Banco Davivienda Salvadoreño, S.A. a nombre de la Contratista.** El monto total del presente contrato se pagará en Dólares de Estados Unidos de América por la Unidad Financiera Institucional del Hospital, (60) sesenta días calendario después de recibir toda la documentación completa, aprobada por el Administrador del Contrato; teniendo la contratista que presentar en el lugar de entrega señalado en este contrato, copia de la(s) correspondiente(s) factura(s) duplicado cliente y **siete (07) copias legibles** por cada entrega debidamente firmadas y selladas, detallando conforme a lo que fuere aplicable en el presente suministro, tales como la descripción de lo entregado, cantidad de suministro, número del contrato, tipo de contratación, número de resolución de adjudicación, número de renglón, unidad de medida, cantidad, precio unitario, precio total, tipo de fondos (fondos propios o fondos goes), finalmente indicar si son entregas totales o parciales. Siendo el monto total del presente contrato por la cantidad de **DIECISIETE MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO DÓLARES CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS DE DÓLAR MONEDA DE ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US\$ 17.195.65), IVA incluido**, que el contratante pagará al contratista por la compra del servicio objeto de éste contrato. **IV) CONDICIONES ESPECIALES.** El contratista se obliga a cumplir las condiciones especiales siguientes: a) Por cada Insumo Médico, Químico o Solución. El contratista deberá efectuar su pago de análisis de control de calidad por cada lote a entregar de acuerdo a tarifas previamente establecida; b) Efectuar el pago con cheque certificado, emitido a favor de la Dirección General de Tesorería; c) Previo al pago de análisis, deberá presentar en el Laboratorio de Control de Calidad del MINSAL la hoja de Control de pago de análisis de los Insumos Médicos, Químicos o Solución y afines. Cualquier otra condición especial que sea necesaria para garantizar la calidad de los Insumos Médicos, Químicos o Soluciones, se verificará por parte de la Unidad Solicitante y/o Administrador del Contrato, a fin de cumplir con la Normativa del MINSAL. **ESPECIFICACIONES PARA LOS INSUMOS MEDICOS:** a) El Insumo deberá cumplir con las especificaciones



establecidas en las Bases de Licitación o Libros Oficiales; b) El Insumo deberá cumplir con las especificaciones del fabricante de acuerdo a sus propios métodos; c) Se acompañará cada Lote del Insumo Médico, Químico o Solución, de un CERTIFICADO DE ANÁLISIS DE PRODUCTO TERMINADO, en idioma castellano, extendido por el Laboratorio fabricante, el cual formará parte de la documentación que se entregará en el almacén al momento de la entrega de los productos, conteniendo como mínimo la siguiente información: a) Nombre y Dirección del fabricante; b) Nombre genérico del Insumo Médico, Químico o Solución; c) Presentación; d) Número de Lote; e) Fecha de Fabricación; f) Fecha de expiración. Los análisis establecidos para los Insumos Médicos, Químicos o Solución estarán sujetos a las condiciones siguientes: en caso de que las muestras sujetas a análisis correspondan a un mismo lote y sean remitidas en más de un envío, el lapso de la primera entrega y la restante, no deberá exceder de sesenta (60) días calendario; caso contrario el contratista deberá cancelar el precio establecido por el análisis solicitado. Lo antes expuesto no será aplicado en los siguientes casos: I) Cuando se trate de compras cuyo monto no exceda al equivalente a los diez (10) salarios mínimos urbanos; II) Cuando la cantidad de la compra no exceda de veinticinco (25) unidades de producto adquirido. CONDICIONES PARA EL ALMACENAMIENTO: De requerir condiciones especiales para su almacenamiento, éstas deberán especificarse en todos los empaques, en lugar visible y con la simbología respectiva. Estas condiciones son inalterables. El contratante recibirá la cantidad total del producto contratado. El contratante se reserva el derecho de solicitar una mayor cantidad de muestras en caso de NO CONFORMIDAD en el análisis, la cual deberá ser sustituida de la cantidad total contratada. REQUISITOS Y NORMAS DE CONTROL DE CALIDAD: REQUISITOS DE CONTROL DE CALIDAD: La rotulación del empaque primario y secundario deberá contener lo que se pide a continuación: a) Nombre Genérico del Producto. Origen; b) Nombre Comercial del Producto; c) Presentación; d) Número de Lote; e) Fecha de Fabricación; f) Fecha de Expiración; g) Nombre del Fabricante; h) Otras Indicaciones del Fabricante. La información deberá ser grabada directamente en el empaque primario o impresa en una etiqueta de material adecuado y que no sea fácilmente desprendible (no fotocopias de ningún tipo), y presentadas en idioma castellano; la rotulación debe ser completamente legible (no presentar borrones, raspaduras, manchas ni alteraciones de ningún tipo en el número del lote, fecha de vencimiento, ni en ninguna parte de la rotulación). No se permitirán etiquetas adicionales usadas como aclaraciones de la etiqueta principal. La información grabada deberá ser impresa en forma que no desaparezca bajo condiciones de manipulación normales. NORMAS PARA



MINISTERIO DE SALUD
República de El Salvador, C. A
HOSPITAL SAN BARTOLO

CONTRATO No. 04/2017
CONTRATACION DIRECTA No. 01/2017
RESOLUCION DE RESULTADOS Nº 01/2017
FONDOS GOES
CASAMED, S. A. DE C. V.

LA ADQUISICIÓN DE INSUMOS MEDICOS: a) Los precios ofertados en la presente licitación son FIRMES; b) El contratista repondrá en un plazo no mayor de 30 DIAS CALENDARIO, aquellos Insumos Médicos, Químicos o Solución que sufran deterioro dentro del período de vigencia de la Garantía de Buena Calidad; caso contrario se hará efectiva dicha garantía. Este plazo surtirá efecto a partir de la fecha de notificación por parte de esta UACI. **V) PLAZO DE ENTREGA.** El Contratista se obliga a entregar el suministro según la siguiente programación de: **Para los Renglones No. 1, 3, 5, 6, 9, 10, 11, 17, 30, 35, 38, 39, 40, 40, 44, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 62, 63, 64, 65, 71, 74, 76, 78 y 81** se hará en **UNA SOLA ENTREGA**, del cien por ciento (100%), **QUINCE** días calendario después de firmado y distribuido el contrato. (Términos de Referencia Contratación Directa No. 01/2017, Pág. 7 numeral 15 plazos de entrega). **VI) RECEPCIÓN DE LOS SUMINISTROS.** Cuando el suministro objeto del presente contrato, sea entregado y recibido en el Almacén General del Hospital, ubicado en Boulevard San Bartolo y Calle Meléndez, Contiguo a Zona Franca San Bartolo. El Guardalmacén procederá a verificar si el suministro está acorde al contrato y hará la recepción correspondiente. La verificación mencionada se efectuará en presencia del contratista o de un delegado que este nombre para tal efecto, si este así lo requiere, a fin de confrontar la correspondencia entre lo entregado, lo relacionado en la factura, lista de empaque y lo establecido en el presente contrato, identificando las posibles averías, faltantes o sobrantes que se produzcan o encuentren, levantándose y firmándose el acta de recepción correspondiente. **VII) FIANZAS.** 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, específicamente el **HOSPITAL NACIONAL "ENFERMERA ANGELICA VIDAL DE NAJARRO", SAN BARTOLO, SAN SALVADOR, GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO**, de conformidad al Artículo treinta y cinco de la LACAP, equivalente al **20%** del valor total del contrato de **TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE DÓLARES CON TRECE CENTAVOS DE DÓLAR MONEDA DE ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US \$ 3.439.13)**, debiendo presentarla en original y dos copias certificadas por notario en la UACI del Hospital, dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha de distribución del presente contrato al contratista, y dicha garantía permanecerá vigente a partir de la fecha de distribución del contrato, hasta noventa (90) días posteriores a la finalización del ejercicio fiscal año 2017. **GARANTIA DE BUENA CALIDAD** de conformidad al Artículo treinta y siete bis de la LACAP, equivalente al **10%** del valor total del contrato de **UN MIL SETECIENTOS DIECINUEVE DÓLARES CON CINCUENTA Y SEIS CENTAVOS DE DÓLAR MONEDA**



DE ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US \$ 1.719.56), debiendo presentarla en original y dos copias certificadas por notario en la UACI del Hospital, dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha de distribución del presente contrato al contratista, y dicha garantía permanecerá vigente a partir de la fecha de distribución del contrato hasta un plazo de ochocientos veinte (820) días contados a partir de la fecha de distribución del contrato. **VIII) ADMINISTRADOR DEL CONTRATO.** El seguimiento al cumplimiento de las obligaciones contractuales estará a cargo del Licenciado Ramiro Portillo, Supervisor Técnico de Medicamentos e Insumos Médicos del Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo, teniendo como atribuciones las establecidas en los Arts. 5 y 82 Bis de la Ley de Adquisición y Contrataciones de la Administración Pública, Arts. 77, 78 del Reglamento de la Ley de Adquisición y Contrataciones de la Administración Pública, el Manual de Procedimientos para el Ciclo de Gestión de Adquisiciones y Contrataciones de la las Instituciones de la Administración Pública, y la Resolución Administrativa No. **083/2017**, que se agrega al presente contrato. Todas las gestiones o trámites para solventar fallas o reclamos al contratista o desperfectos, el Administrador del Contrato tendrán que solventarlas dentro de la vigencia del presente contrato. **IX) MODIFICACIONES:** El presente contrato podrá ser modificado o ampliado en sus plazos y vigencia antes del vencimiento de su plazo. Si en la ejecución del presente contrato hubiere necesidad de introducir modificaciones al mismo o modificaciones de aumento o disminución al monto del contrato, cuando el interés público lo hiciera necesario, sea por necesidades nuevas, causas imprevistas u otras circunstancias, estas no podrán llevarse a cabo sin la autorización legal del Titular del Hospital y deberán formalizarse a través de una Resolución Modificativa, 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, y el contratista en caso de ser necesario modificar o ampliar los plazos y/o montos de las Garantía de Cumplimiento de Contrato, según indique el contratante y formará parte integral de este contrato. Queda entendido que el contratante se reserva el derecho de prorrogar el presente contrato por un período menor o igual al presente. Entendiéndose que no será modificable de forma sustancial el objeto del mismo y que toda modificación será enmarcada dentro de los parámetros de la razonabilidad y buena fe. **X) PRÓRROGAS:** 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 Garantía de Cumplimiento de Contrato; debiendo

ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO
EL DIA 1 / MAY 2017

MINISTERIO DE SALUD

República de El Salvador, C. A.
HOSPITAL SAN BARTOLO

CONTRATO No. 04/2017
CONTRATACION DIRECTA No. 01/2017
RESOLUCION DE RESULTADOS N° 01/2017
FONDOS GOES
CASAMED, S. A. DE C. V.

emitir el contratante la correspondiente Resolución de Prórroga. **XI) CESIÓN:** Salvo autorización expresa del HOSPITAL NACIONAL "ENFERMERA ANGELICA VIDAL DE NAJARRO", SAN BARTOLO, el 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. **XII) CONFIDENCIALIDAD:** El contratista se compromete a guardar confidencialidad de toda la información revelada por el contratante, 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 contratante lo autorice en forma escrita. El contratista se compromete 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 contratante, se mantenga con carácter confidencial y que no se utilice para ningún otro fin. **XIII) SANCIONES:** En caso de incumplimiento la contratista expresamente se somete 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 somete para efectos de su imposición. **IVX) OTRAS CAUSALES DE EXTINCIÓN CONTRACTUAL:** Sin perjuicio de lo establecido en la LACAP y el RELACAP, el presente contrato podrá extinguirse: **a)** Que el contratista no rinda la garantía de cumplimiento de contrato o buena calidad dentro del plazo acordado en este contrato; **b)** Que el contratista no cumpla con las condiciones pactadas en este contrato o entregue insumos en inferior calidad a lo ofertado; **c)** Cuando el contratista evada o demore el cumplimiento de obligaciones o condiciones pactadas generadas por este contrato o contratos anteriores a éste, utilizando cualquier artificio o subterfugio para ello. En este último caso solamente bastará con el aviso de terminación de contrato que emita el Contratante, el cual deberá ser notificado al contratista; y **d)** Por mutuo acuerdo entre ambas partes o vencimiento del mismo; así como por cualquier otra causal que establezca la LACAP y las leyes aplicables a la materia. **XV) 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 al contratista y que por razones de interés público hagan innecesario o inconveniente la vigencia del contrato, sin más responsabilidad que la que corresponda a la ejecución total del contrato. **XVI) SOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** En caso de conflicto ambas partes se



someten a sede judicial señalando para tal efecto como domicilio especial de San Salvador, a la competencia de cuyos tribunales se someten; en caso embargo al contratista, el contratante nombrará al depositario de los bienes que se le embargaren al contratista, quien releva al contratante de la obligación de rendir fianza y cuentas, comprometiéndose el contratista a pagar los gastos ocasionados, inclusive los personales aunque no hubiere condenación en costas. **XVII) INTERPRETACIÓN DEL CONTRATO:** El Hospital Nacional San Bartolo se reserva la facultad de interpretar el presente contrato, de conformidad a la Constitución de la República, la LACAP, y demás legislación aplicable, los Principios Generales del Derecho Administrativo y de la forma que más convenga al interés público que se pretenda 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 conveniente. 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 les serán comunicadas por medio del contratante. **XVIII) 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. **XIX) VIGENCIA DEL CONTRATO:** El presente contrato entrara en vigencia a partir **DE LA FECHA DE DISTRIBUCION DEL PRESENTE CONTRATO HASTA EL TREINTA Y UNO DE DICIEMBRE DEL AÑO DOS MIL DIECISIETE**, ambas fechas inclusive. **XX) NOTIFICACIONES.** Las notificaciones entre las partes deberán hacerse por escrito y tendrán efecto a partir de la fecha de su recepción en las direcciones que a continuación se indican. El **contratante:** ubicado en Boulevard San Bartolo y Calle Meléndez, Contiguo a Zona Franca San Bartolo, Ilopango y la **contratista:** ubicado en Colonia San Francisco, Calle Los Bambúes, número 12, San Salvador, Teléfono 2223-1879. En fe de lo cual firmamos el presente contrato en San Bartolo, a los diecisiete días del mes de mayo del año dos mil diecisiete.



DR. CARLOS RENÉ FERNÁNDEZ RIVERA
Contratante

SR. SALVADOR EMILIO ROMERO ORTEGA
Contratista



En



ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO
EL DIA 17 MAY 2017

MINISTERIO DE SALUD

República de El Salvador, C. A
HOSPITAL SAN BARTOLO

CONTRATO No. 04/2017
CONTRATACION DIRECTA No. 01/2017
RESOLUCION DE RESULTADOS N° 01/2017
FONDOS GOES
CASAMED, S. A. DE C. V.

Ilopango, Departamento de San Salvador, a las ocho horas con treinta minutos del día diecisiete de mayo del año dos mil diecisiete. Ante mí, **JULIA CONSUELO BENAVIDEZ SANTAMARIA**, Notario del domicilio de San Salvador, comparecen: por una parte el Señor **CARLOS RENE FERNÁNDEZ RIVERA**, de cincuenta años de edad, Doctor en Medicina, del domicilio de Ilopango, Departamento de San Salvador, a quien identifico portador de su Documento Único de Identidad número

_____ y de su Tarjeta de Identificación Tributaria Número

_____ actuando en su calidad de Director del **HOSPITAL NACIONAL "ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO" SAN BARTOLO**, con base en el Artículo Siete del Reglamento General de Hospitales del Ministerio de Salud; así mismo, con base el Acuerdo número Ciento Sesenta y Tres, de fecha treinta y uno de Julio del año dos mil nueve, suscrito por la Ministra de Salud, en el que se acuerda nombrarme como Director del Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo, teniendo amplias facultades para celebrar contratos como el presente; y que en el transcurso de este instrumento me denominaré "el contratante" y **SALVADOR EMILIO ROMERO ORTEGA**, de cincuenta y ocho años de edad, vendedor, del domicilio de Soyapango, Departamento de San Salvador, a quien identifico portador de su Documento Único de Identidad Número _____ y de su Tarjeta de Identificación Tributaria Número _____

_____ quien actúa en su calidad de Apoderado Especial de la Sociedad **DROGUERIA CASAMED, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que puede abreviarse **DROGUERIA CASAMED, S. A. DE C. V.**, con Tarjeta de Identificación Tributaria Número _____

_____ del domicilio de San Salvador, Departamento de San Salvador, personería que Doy fe de ser legitima y suficiente por haber tenido a la vista la documentación siguiente: a) Fotocopia Certificada por Notario del Testimonio de Escritura Pública de Constitución de la **Sociedad CASAMED, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que puede abreviarse **CASAMED, S. A. DE C. V.**, otorgada ante los oficios Notariales de la Licenciada Ludina Roxana Flores de Navas, celebrada a las catorce horas treinta minutos del día veinticinco de septiembre del año dos mil trece e inscrita en el Registro de Comercio al Número **SETENTA Y CINCO** del Libro **TRES MIL CIENTO SESENTA**, el día dos de octubre del año dos mil trece. b) Fotocopia Certificada por Notario del Testimonio de Escritura Pública de Modificación al Pacto Social de la sociedad **DROGUERIA CASAMED, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que puede abreviarse **DROGUERIA CASAMED, S. A. DE C. V.**, otorgada en la Ciudad de San Salvador, Departamento



de San Salvador, ante los oficios Notariales de la Licenciada Bessy Carina Paz Barahona, celebrada a las diecisiete horas cuarenta y cinco minutos del día treinta y uno de octubre del año dos mil quince, e inscrita en el Registro de Comercio, al Número **VEINTIDOS** del Libro **TRES MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO**, del Registro de Sociedades, el día once de diciembre del año de dos mil quince; c) Testimonio de Escritura Pública de Poder Especial de la sociedad **DROGUERIA CASAMED, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que puede abreviarse **DROGUERIA CASAMED, S. A. DE C. V.** a favor del Señor Salvador Emilio Romero Ortega, otorgándole facultades amplias para realizar actos como el presente, inscrito en el Registro de Comercio al Número **SESENTA Y TRES**, del Libro **UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO**, de fecha veintitrés de agosto del año dos mil dieciséis. Por lo cual está plenamente facultado para otorgar actos como el presente y quien en este instrumento se denominará **"la contratista"**, y en el carácter en que actúan **ME DICEN**: que reconocen como suyas las firmas que calza el documento que antecede por haber sido puestas de su puño y letra, asimismo reconocen como suyos y propios todos los conceptos vertidos en el mismo; el cual contiene el Contrato de **INSUMOS MEDICOS, SOLUCIONES Y MATERIALES DE OSTEOSINTESIS, PARA EL HOSPITAL NACIONAL "ENFERMERA ANGELICA VIDAL DE NAJARRO", SAN BARTOLO PARA EL AÑO 2017**, en el cual la contratista se compromete a prestar para el contratante el servicio descrito en el documento que antecede. El monto total del presente contrato es **DIECISIETE MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO DÓLARES CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS DE DÓLAR MONEDA DE ESTADOS UNIDOS DE AMERICA** y su vigencia será a partir **DE LA FECHA DE DISTRIBUCION DEL PRESENTE CONTRATO HASTA EL TREINTA Y UNO DE DICIEMBRE DEL AÑO DOS MIL DIECISIETE**, ambas fechas inclusive; y demás cláusulas contenidas en el mismo. En consecuencia yo la Notario **DOY FE**. Que las firmas arriba mencionadas son auténticas por haberlas puesto los comparecientes a mi presencia, de su puño y letra, habiendo reconocido como suyos y propios todos los conceptos vertidos en el documento que hoy se autentica. Así se expresaron los otorgantes, a quienes expliqué los efectos legales de la presente acta notarial la cual les leí íntegramente en un solo acto ininterrumpido, ratificaron su contenido y firmamos. **DOY FE.-**



DR. CARLOS RENÉ FERNÁNDEZ RIVERA
Contratante



SR. SALVADOR EMILIO ROMERO ORTEGA
Contratista

