



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "MONSEÑOR ÓSCAR ARNULFO ROMERO" CIUDAD BARRIOS

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 ello 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) Puede ser requerida por el usuario a través de la Oficina de Información y Respuesta del Ministerio de Salud sobre la Calle Arce N.o 827 San Salvador en horario de 8:30 am a 4:30 pm ó en el siguiente correo electrónico oir.salud.gob.sv

HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS
"MONSEÑOR OSCAR ARNULFO ROMERO Y GALDAMEZ".
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

CONTRATO NÚMERO 04/2021
LICITACIÓN PÚBLICA No. 01/2021
RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN LP01/2021

NOSOTROS: **HELMAN HOMERO TURCIOS ZELAYA**, de _____ de edad,
_____, del domicilio de _____, portador de mi
Documento Único de Identidad número: _____, y
con Tarjeta de Identificación Tributaria número: _____

_____; actuando en mi carácter de Director y Representante
Legal del Hospital Nacional de Ciudad Barrios "Monseñor Oscar Arnulfo Romero y
Galdámez", departamento de _____, con Tarjeta de Identificación Tributaria
número: _____; que en

el curso de este documento se denominará "**EL HOSPITAL**"; personería que acredito con el
acuerdo número seiscientos veintiséis, de fecha quince de agosto del año dos mil diecinueve,
autorizado por la Doctora Ana del Carmen Orellana Bendek, Ministra de Salud, en el cual se
me nombra como Médico Director; de conformidad a lo dispuesto en el artículo siete del
Reglamento General de Hospitales y artículo ochenta y tres de las Disposiciones Generales
del Presupuesto, comparezco a este acto en la calidad antes mencionada y **JOSÉ RENE
FIGUEROA SALCEDO**, de _____ años de edad,
_____, del domicilio de _____,
_____, portador de mi Documento Único de
Identidad número: _____, y número de
Identificación Tributaria número: _____

_____, actuando en nombre y representación en calidad de Apoderado
Especial de la sociedad **DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS MÉDICO-
QUIRÚRGICOS, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que podrá
abreviarse **DIPROMEQUI, S.A DE C.V** del domicilio de _____, con Número de
Identificación Tributaria:

_____; cuya existencia legal y calidad en que actúo compruebo con los
documentos siguientes: a) Copia certificada de Testimonio de Escritura Pública de

Constitución de Sociedad **DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que podrá abreviarse **DIPROMEQUI, S.A DE C.V**, otorgada en la ciudad de San Salvador, a las ocho horas, del día treinta de julio del año mil novecientos noventa y cuatro, ante los oficios del Notario José Mario Paz Coto, e inscrita en el Registro de Comercio al número **SIETE** del Libro **MIL CINCUENTA Y CINCO** del Registro de Sociedades, el día trece de octubre de mil novecientos noventa y cuatro; **b)** Copia certificada de Escritura Pública de modificación de Pacto Social, 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 al número **CINCUENTA Y TRES** del Libro **DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE** del Registro de Sociedades el día once de septiembre de dos mil ocho; **c)** Copia certificada de Testimonio de Escritura Modificación y Aumento de Capital Mínimo, otorgada el día diez de febrero de dos mil catorce ante los oficios de la notario Evelyn Jeaneth Candel Yaguat de Roque, e inscrita en el Registro de Comercio al número **OCHENTA Y TRES** del Libro **TRES MIL TRESCIENTOS DOS** del Registro de Sociedades, el día veinte de agosto de dos mil catorce; documento en el cual consta que el señor Roberto Fabio Lorenzana Mejía ha sido electo Administrador Único Propietario y por ende representante legal de **DIPROMEQUI, S.A DE C.V** para un periodo de siete años; **d)** Fotocopia Certificada de Testimonio de Escritura de Poder Especial, otorgado en la ciudad de San Salvador, a las quince horas con treinta minutos del día nueve de agosto de dos mil diecisiete, ante los oficios de la Notario Evelyn Jeaneth Candel Yaguat de Roque, a mi favor por el señor **ROBERTO FABIO LORENZANA MEJIA**, en su calidad de Administrador Único Propietario de **DIPROMEQUI, S.A. DE C.V.**, en el que consta que por medio de dicho instrumento me faculta para otorgar contratos y suscribir actos como el presente, documento que inscrito al número **CINCUENTA Y CINCO** del Libro **UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO** del Registro de Otros Contratos Mercantiles del Registro de Comercio el día cinco de septiembre de dos mil diecisiete; y que en el transcurso del presente instrumento me denominaré “**EL CONTRATISTA**”, y en los caracteres dichos **MANIFESTAMOS**: que hemos acordado otorgar y en efecto otorgamos el presente contrato proveniente del proceso de Licitación Pública número **01/2021**

denominado “ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS, REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS”, de conformidad a la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública que en adelante se denominara LACAP y su Reglamento que en adelante se denominara RELACAP, y de acuerdo a las siguientes cláusulas: **CLAUSULA PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO:** EL CONTRATISTA se obliga a suministrar los INSUMOS MÉDICOS, para el año dos mil veintiuno, a precios firmes de acuerdo a la forma, especificaciones y cantidades siguientes:

RAZÓN SOCIAL		DIPROMEQUI SA. DE C.V.						
CLASIFICACIÓN DE LA EMPRESA		PEQUEÑA						
DETALLE DE ADJUDICACIÓN								
ÍTEM	CÓDIGO DEL BIEN O SERVICIO	DESCRIPCIÓN	BIEN O SERVICIO ADJUDICADO	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	MONTO TOTAL
25	10600070	CINTA UMBILICAL 10-A, ROLLO DE 100 YARDAS., EN FRASCO DISPENSADOR, DESCARTABLE	CINTA UMBILICAL 10-A, ROLLO DE 100 YARDAS., EN FRASCO DISPENSADOR, DESCARTABLE REG. SANITARIO E291642 ORIGEN EL SALVADOR	C/U	NINATEX	25.00	\$7.70	\$192.50
53	10605210	CATETER PARA ARTERIA UMBILICAL CON LINEA CENTINELA RADIOPACA, LONGITUD 15” FR.3.5, ESCALA NUMERADA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	CATETER PARA ARTERIA UMBILICAL CON LINEA CENTINELA RADIOPACA, LONGITUD 350 MM, 3.5 FR, ESCALA NUMERADA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE REG. SANITARIO IM004312012017 ORIGEN INDIA	C/U	ROMSONS	20.00	\$3.95	\$79.00
65	10605530	CATETER TORACICO RECTO ,32 Fr x (45-55)cm, CON LINEA RADIOPACAY AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	CATETER TORACICO RECTO ,32 Fr x (45-55)cm, CON LINEA RADIOPACAY AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE REG. SANITARIO IM079130042015 ORIGEN COLOMBIA	C/U	MEDEX	15.00	\$1.50	\$22.50

66	10605550	CATETER TORACICO RECTO 36 FR X (45 - 55)CM, CON LINEA RADIOPACAY AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	CATETER TORACICO RECTO 36 FR X (45 - 55)CM, CON LINEA RADIOPACAY AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE REG. SANITARIO IM079130042015 ORIGEN COLOMBIA	C/U	MEDEX	10.00	\$1.50	\$15.00
75	10610085	SONDA NASOGASTRICA, RADIOPACA, CALIBRE 5FR, TIPO LEVIN, (30 - 50)CM LARGO, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	SONDA NASOGASTRICA, RADIOPACA, CALIBRE 5FR, TIPO LEVIN, 40 CM LARGO, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE REG. SANITARIO IM143330102014 ORIGEN COLOMBIA	C/U	MEDEX	50.00	\$0.42	\$21.00
76	10610090	SONDA NASOGASTRICA, RADIOPACA, CALIBRE 6FR, TIPO LEVIN, 30 - 50CM LARGO, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	SONDA NASOGASTRICA, RADIOPACA, CALIBRE 6FR, TIPO LEVIN, 50CM LARGO, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE REG. SANITARIO IM143330102014 ORIGEN COLOMBIA	C/U	MEDEX	100.00	\$0.42	\$42.00
82	10610150	SONDA PARA DRENAJE URINARIO,DE LATEX,CON BALON 3-5ML, 2V CON VÁLVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE 8FR, TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	SONDA PARA DRENAJE URINARIO,DE LATEX,CON BALON 3 ML, 2V CON VÁLVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE 8FR, TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE PRESENTACIÓN CAJA POR DIEZ UNIDADES REG. SANITARIO IM021417032016 ORIGEN MALASIA	C/U	RUSCH	150.00	\$2.36	\$354.00
89	10611075	TUBO ENDOTRAQUEAL 2.0MM DIAMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALON,CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	TUBO ENDOTRAQUEAL 2.0MM DIAMETRO, TRANSPARENTE,CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALON,CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE REG. SANITARIO IM143230102014 ORIGEN COLOMBIA	C/U	MEDEX	25.00	\$2.05	\$51.25
101	10701005	ADHESIVO QUIRÚRGICO DE PAPEL MICROPOROSO, HIPOALERGENICO, 1/2" X 10 YARDAS, ROLLO	ADHESIVO QUIRÚRGICO DE PAPEL MICROPOROSO, HIPOALERGENICO, 1/2" X 10 YARDAS, ROLLO REG. SANITARIO IM104006072017 ORIGEN CHINA	C/U	NANCHANG	100.00	\$0.18	\$18.00

105	10701035	ADHESIVO QUIRÚRGICO DE TELA TIPO SEDA, 2" X 10 YARDAS, ROLLO	ADHESIVO QUIRÚRGICO DE TELA TIPO SEDA, 2" X 10 YARDAS, ROLLO REG. SANITARIO IM103906072017 ORIGEN CHINA	C/U	NANCHANG	200.00	\$1.70	\$340.00
108	10705010	VENDA ADHESIVA ELASTICA TIPO COBAN, 4"	VENDA NEUROMUSCULAR DE USO KINESIOLOGICO DE 7.5CM DE ANCHO X 5 METROS DE LARGO REG. SANITARIO IM083130062016 ORIGEN TAILANDIA	C/U	LEUKOTAPE K	200.00	\$15.00	\$3,000.00
109	10705030	VENDA DE GASA 3" X 10 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	VENDA DE GASA 3" X 10 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO PRESENTACIÓN BOLSA DE 12 ROLLOS REG. SANITARIO IM115028072017 ORIGEN CHINA	C/U	SUNLIGHT	750.00	\$0.33	\$247.50
110	10705035	VENDA DE GASA 4" X 10 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	VENDA DE GASA 4" X 10 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO PRESENTACIÓN BOLSA DE 12 ROLLOS REG. SANITARIO IM115028072017 ORIGEN CHINA	C/U	SUNLIGHT	400.00	\$0.38	\$152.00
111	10705070	VENDA ELASTICA 6" X 5 YARDAS , EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO	VENDA ELASTICA 6" X 5 YARDAS , EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO PRESENTACIÓN BOLSA POR DOCE ROLLOS REG. SANITARIO IM180315122016 ORIGEN CHINA	C/U	NINATEX	150.00	\$0.50	\$75.00
114	10705150	VENDA ORTOPEDICA TIPO ESTOQUINETE 6" X 25 YARDAS, ROLLO	VENDA ORTOPEDICA TIPO ESTOQUINETE 6" X 25 YARDAS, ROLLO REG. SANITARIO IM166108122016 ORIGEN MEXICO	C/U	PROTEC	10.00	\$14.97	\$149.70
116	10801035	HOJA PARA BISTURI N° 20, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	HOJA PARA BISTURI N° 20, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE PRESENTACIÓN CAJA POR 100 UNIDADES REG. SANITARIO IM143530102014 ORIGEN CHINA	C/U	MEDSTAR	100.00	\$0.05	\$5.00
117	10801050	HOJA PARA BISTURI N° 23, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	HOJA PARA BISTURI N° 23, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE PRESENTACIÓN CAJA POR 100 UNIDADES REG. SANITARIO IM143530102014 ORIGEN CHINA	C/U	MEDSTAR	200.00	\$0.05	\$10.00

118	10801055	HOJA PARA BISTURI N° 24, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	HOJA PARA BISTURI N° 24, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE PRESENTACIÓN CAJA POR 100 UNIDADES REG. SANITARIO IM143530102014 ORIGEN CHINA	C/U	MEDSTAR	1,500.00	\$0.05	\$75.00
123	11102020	CATGUT CROMICO N° 3/0, LONGITUD (70 - 90)CM, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25 - 27)MM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	CATGUT CROMICO N° 3/0, LONGITUD (70)CM, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25)MM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL PRESENTACIÓN CAJA POR 12, 24 O 36 SOBRES REG. SANITARIO IM087707072016 ORIGEN PERU	C/U	TAGUM	300.00	\$0.83	\$249.00
124	11102025	CATGUT CROMICO N° 2/0, LONGITUD (70 - 90)CM, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (35 - 37)MM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	CATGUT CROMICO N° 2/0, LONGITUD (70)CM, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (35)MM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL PRESENTACIÓN CAJA POR 12, 24 O 36 SOBRES REG. SANITARIO IM087707072016 ORIGEN PERU	C/U	TAGUM	1,000.00	\$0.83	\$830.00
126	11103080	NYLON MONOFILAMENTO O 4/0 CON AGUJA CORTANTE, 3/8 CIRCULO (19 - 20)MM, LONGITUD (45 - 75)CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	NYLON MONOFILAMENTO 4/0 CON AGUJA CORTANTE, 3/8 CIRCULO (20)MM, LONGITUD (75)CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL PRESENTACIÓN CAJA POR 12, 24 O 36 SOBRES REG. SANITARIO IM087607072016 ORIGEN PERU	C/U	TAGUM	200.00	\$0.55	\$110.00
127	11103095	NYLON MONOFILAMENTO O 3/0 CON AGUJA CORTANTE, 3/8 CIRCULO (24- 26)MM, LONGITUD (45 - 75)CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	NYLON MONOFILAMENTO 3/0 CON AGUJA CORTANTE, 3/8 CIRCULO (25)MM, LONGITUD (75)CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL PRESENTACIÓN CAJA POR 12, 24 O 36 SOBRES REG. SANITARIO IM087607072016 ORIGEN PERU	C/U	TAGUM	24.00	\$0.55	\$13.20

128	11103110	NYLON MONOFILAMENTO O 2/0 CON AGUJA CORTANTE, 1/2 CIRCULO (35 - 37)MM, LONGITUD (45 - 75)CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	NYLON MONOFILAMENTO 2/0 CON AGUJA CORTANTE, 1/2 CIRCULO (35)MM, LONGITUD (75)CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL PRESENTACIÓN CAJA POR 12, 24 O 36 SOBRES REG. SANITARIO IM087607072016 ORIGEN PERU	C/U	TAGUM	1,000.00	\$0.55	\$550.00
129	11103165	NYLON MONOFILAMENTO O 1 CON AGUJA REDONDA, 1/2CIRCULO (35 - 37)MM, LONGITUD (45 - 75)CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	NYLON MONOFILAMENTO 1 CON AGUJA REDONDA, 1/2CIRCULO (35)MM, LONGITUD (75)CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL PRESENTACIÓN CAJA POR 12, 24 O 36 SOBRES REG. SANITARIO IM087607072016 ORIGEN PERU	C/U	TAGUM	72.00	\$0.55	\$39.60
130	11106100	SEDA NEGRA TRENZADA 1, CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (35 - 37)MM, LONGITUD (75 - 90)CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	SEDA NEGRA TRENZADA 1, CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (35)MM, LONGITUD (75)CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL PRESENTACIÓN CAJA POR 12, 24 O 36 SOBRES REG. SANITARIO IM087807072016 ORIGEN PERU	C/U	TAGUM	12.00	\$0.56	\$6.72
131	11108110	SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE RECUBIERTA 1 POLIFILAMENTO CON AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO (35- 37)MM, LONGITUD(60- 90)CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE POLIGLACTIN PLUS 1, ANTIBACTERIAL TRENZADO, CON AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO (35)MM, LONGITUD(70)CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL REG. SANITARIO IM126308092016 ORIGEN PERU	C/U	TAGUM	250.00	\$1.00	\$250.00
136	11800017	ANTISEPTICO BASE DE ALCOHOL ISOPROPILICO (60-70%)ENVASE DE (200-500ML)	ANTISEPTICO BASE DE ALCOHOL ETILICO (70%) CON HUMECTANTES Y EMOLIENTES ENVASE DE 500ML AROMA LIMA LIMÓN PRESENTACIÓN CAJA POR 24 REG. SANITARIO IM102011082016 ORIGEN MEXICO	C/U	PROTEC	500.00	\$1.90	\$950.00
141	11800075	JABON LÍQUIDO, GALON	JABON LÍQUIDO, GALON PRESENTACIÓN CAJA POR 4 UNIDADES REG. SANITARIO 1UC22811009 ORIGEN EL SALVADOR	C/U	BACOUT	50.00	\$4.40	\$220.00

146	12100103	PERILLA DE HULE PARA SUCCION NASOFARINGEA, CAPACIDAD 2 ONZAS	PERILLA DE HULE PARA SUCCION NASOFARINGEA, CAPACIDAD 2 ONZAS ORIGEN CHINA	C/U	SIN MARCA	50.00	\$0.69	\$34.50
-----	----------	--------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------	-----	-----------	-------	--------	---------

Es claramente entendido, que los precios unitarios establecidos anteriormente son inalterables, y se mantienen firmes hasta el cumplimiento de las obligaciones contractuales.

CLAUSULA SEGUNDA: DOCUMENTOS CONTRACTUALES. Es convenido que forman parte integral de este contrato, con plena fuerza obligatoria para las partes, los documentos siguientes: a) Las bases de la Licitación Pública No. 01/2021 relativas a la "ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS, REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS", b) Adenda No. 01/2021 de fecha ocho de febrero del año dos mil veintiuno, b) Consultas, c) Aclaraciones, d) La oferta, e) La Resolución de Adjudicación No. LP01/2021, f) Resolución Final 51/2021 de Recurso de Revisión, g) Garantías, h) Otros documentos que emanen del presente contrato; estos documentos son complementarios entre sí y serán interpretados en forma conjunta, en caso de discrepancia entre alguno de ellos y este contrato prevalecerá el contrato. **CLAUSULA TERCERA: CONDICIONES ESPECIALES:** El contratista se obliga a cumplir con las condiciones especiales siguientes: **1)** Los precios contratados en el presente contrato son firmes, durante el período de vigencia del contrato. **2)** La responsabilidad del contratista por daños, perjuicios y vicios ocultos prescribirá en los plazos establecidos en el Derecho Común. **3)** El contratista se obliga a reponer, en un plazo no mayor de quince (15) días hábiles, aquellos productos que sufran deterioro dentro del período de vigencia de la Garantía de Buen funcionamiento o Calidad de los Bienes, caso contrario se hará efectiva dicha Garantía, el contratista tendrá derecho de verificar el producto según el reporte; no estará obligado a reponerlo si el deterioro se debe a causas imputables al Hospital por no haber cumplido con los requisitos de uso y/o almacenamiento según la indicación que el contratista detalló en su oferta técnica o al momento de su entrega. El plazo a que se hace mención, surtirá efecto a partir de la fecha de notificación por parte del Administrador del Contrato. **4)** El Hospital, a través del Laboratorio de Control de Calidad del MINSAL hará todos los análisis de calidad que considere necesarios y en los insumos que se requiera, reservándose el derecho de enviar a realizar análisis a laboratorios

particulares cuando los intereses del Hospital lo demanden, el costo de todos los análisis practicados será cubierto por el contratista que suministra el insumo aún en los casos en que se requiera terceros para definir el resultado final del análisis (Tarifas aprobadas en acuerdo No. 887, del 21 de mayo de 2013 por el Ministerio de Hacienda); Si como resultado final del análisis del insumo contratado se estableciere que no cumple con lo requerido por este Centro Asistencial, el contratista previa notificación por escrito, estará obligado a cambiarlo, entregando al Hospital un insumo que cumpla con lo requerido originalmente, en un plazo no mayor de veinte (20) días hábiles, el plazo se contará a partir de dicha notificación, para efecto de reemplazar el suministro, será responsabilidad del contratista retirar los bienes que no cumplen con lo querido de los lugares donde se haya entregado dentro de la Institución; ante un segundo rechazo del mismo, el Hospital procederá a aplicar las sanciones respectivas establecidas en el presente contrato, las bases de licitación y la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública (LACAP), se harán efectivas las garantías respectivas en proporción directa a lo incumplido; para los productos contratados deberá especificarse en el embalaje el lote y la fecha de expiración en forma legible, de la misma manera debe de señalarse el nombre del fabricante y cuando estos necesiten ser almacenados a una temperatura específica, deberá indicarse en el empaque primario y secundario. Para los insumos a someterse a control de calidad el contratista al momento de realizar la entrega deberá acompañarse de las muestras solicitadas según lo detallado en las bases del proceso, copia de control de pago de análisis del producto y comprobante de crédito fiscal del pago de análisis (cuando aplique), certificado de análisis de producto terminado en idioma castellano del laboratorio o fabricante el cual deberá ser entregado al administrador de contrato del hospital o personal de almacén al momento de la entrega de los ítems contratados, conteniendo como mínimo la siguiente información: nombre y dirección del fabricante, nombre genérico del producto, presentación, numero de lote, fecha de fabricación, fecha de expiración, numero y fecha del protocolo de análisis, resultado de cada prueba y límites aceptables, condiciones de esterilización, otras pruebas requeridas, adicionalmente deberá presentar comprobante de entrega de materia prima (cuando aplique), certificado de análisis de materia prima (cuando aplique) y metodología de análisis de producto terminado (cuando aplique). En relación a las muestras a presentar para control de calidad además de lo antes

mencionado el contratista se obliga a entregar sin costo adicional por solicitud del Guardalmacén del Hospital, la reposición o entrega de muestras adicionales que se hubieren requerido por el laboratorio de control de calidad y que según el caso se hubieren tomado de los bienes ya entregados, la reposición se realizara de acuerdo al mismo número de lote del insumo, la reposición de dichos bienes se realizara en el término de quince (15) días hábiles a partir de la respectiva notificación. **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. **REQUISITOS DE CONTROL DE CALIDAD:** La ROTULACIÓN DEL EMPAQUE PRIMARIO Y SECUNDARIO deberá comprender lo siguiente; salvo el caso de insumos presentados en contenedores pequeños, en cuyo caso la información se limitará a los literales: (“a” o “b”, “f”, “g”, “h” e “i”.); a) Nombre Genérico del producto. b) Nombre Comercial del producto. c) Presentación. d) Concentración de los ingredientes activos, e) Cantidad del producto en el envase. f) Número de lote. g) Fecha de fabricación y esterilización. h) Fecha de expiración. i) Nombre del fabricante. j) origen k) Registro sanitario l) indicaciones de uso (cuando aplique) m) Para aquellos productos que su esterilidad no aparece reflejada en sus empaques, deberá hacer constar esta, presentando copia del certificado de Análisis del fabricante, debidamente autenticada por Notario. n) Indicaciones de uso. ñ) Otras indicaciones del fabricante. o) Condiciones de manejo y almacenamiento. p) Las etiquetas deben ser impresas y presentadas en idioma castellano. q) Todo producto al momento de su entrega deberán llevar estampada la leyenda **“PROHIBIDA SU VENTA, PROPIEDAD DEL HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS”**, en los productos fabricados con tecnología de empaque primario inviolable, no será necesario colocar la leyenda en el empaque primario, solamente en el empaque secundario o según el caso si la presentación únicamente es en empaque primario y el tamaño del empaque es pequeño de igual forma no sera necesaria la estampa de dicha leyenda; sin embargo, adicionalmente para este caso al momento de la entrega el contratista deberá presentar copia del empaque secundario o colectivo donde se establezca la información mas completa del insumo. En general, las etiquetas o rotulación deben ser presentadas en idioma castellano, impresas o pirograbadas directamente en el empaque o de no ser posible haciendo uso de etiquetas firmemente adheridas que no sean

desprendibles, la rotulación debe ser completamente legible (no borrosas, ni manchadas) en viñetas de material adecuado (no fotocopia de ningún tipo). LA ROTULACIÓN DEL EMPAQUE COLECTIVO DEBE CONTENER: a) Nombre Genérico del producto. b) Nombre comercial del producto. c) Fecha de fabricación. d) Condiciones de manejo y almacenamiento. e) Las etiquetas deben ser presentadas en idioma castellano, la rotulación debe ser completamente legible (no borrosas, ni manchadas) en viñetas de material adecuado.

Características de los Empaques Primarios, Secundarios y Colectivos: EMPAQUE PRIMARIO: Debe ser inerte y proteger al producto 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) EMPAQUE SECUNDARIO: El empaque secundario del producto, debe ser resistente y que permita la protección necesaria del empaque primario. EMPAQUE COLECTIVO: Debe ser de material resistente que permita estibar de forma normal en bodega, sus divisiones deberán ser adecuadas a la altura de las unidades del bien y deben garantizar la seguridad del mismo, además debe indicarse el número de empaques a estibar; 5) Los productos que se consideren como sustancias peligrosas deberán presentar las respectivas Hojas de Datos de Seguridad en idioma castellano, conforme lo establecido en el Art. 51 de la Ley General de Prevención de Riesgos en los Lugares de Trabajo, así mismo deberá efectuar la respectiva capacitación al personal del hospital (si se solicita) para el uso y manejo adecuado de dichas sustancias. 6) **VENCIMIENTO** el vencimiento de los bienes no debe ser menor a dieciocho (18) meses, contados a partir de la fecha de recepción de los mismos en el Almacén. Cuando el vencimiento del insumo a entregar sea superior al contratado, se procederá a su recepción sin modificar el contrato por considerarse beneficioso a los intereses de la Institución; por el contrario, si el vencimiento de los bienes a entregar es menor a lo requerido para proceder a su aceptación el contratista deberá presentar un escrito en formato de acta notarial comprometiéndose al cambio de los bienes que llegada la fecha de caducidad no hubiesen sido utilizados por el Hospital este compromiso deberá tener vigencia desde la fecha de entrega en almacén hasta dieciocho (18) meses posteriores, si el contratista incumpliere al cambio de los bienes se aplicaran las sanciones que correspondan así mismo haciendo efectiva la garantía pertinente. **CLAUSULA CUARTA: FUENTE DE LOS RECURSOS, PRECIO**

Y FORMA DE PAGO. Las obligaciones emanadas del presente contrato serán cubiertas con cargo a Fondo General; para lo cual se ha verificado la correspondiente asignación presupuestaria 2021-3221-3-0201-21-1-54107, 2021-3221-3-0202-21-1-54113 y/o 2021-3221-3-0203-21-1-54113. El Hospital se compromete a cancelar al contratista la cantidad de OCHO MIL CIENTO DOS 47/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$8,102.47) cantidad que incluye el impuesto a la transferencia de bienes muebles y prestación de servicios. La cancelación de las facturas se realizara en la Unidad Financiera Institucional del Hospital por medio de cheque en Dólares de los Estados Unidos de América en un plazo de sesenta días calendario, excepto aquellos casos ajenos a la institución que por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito el Ministerio de Hacienda no efectuase oportunamente el depósito correspondiente en la cuenta bancaria institucional. El plazo para realizar el pago se contabilizara a partir de la recepción de los bienes, recibir toda la documentación correspondiente completa, aprobada y por consiguiente presentando acta de recepción adjunta con su respectiva factura original y duplicado cliente a nombre Tesorería del Hospital Nacional de Ciudad Barrios “Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez”, NIT del Hospital , **en la factura deberá detallarse** número de ítem (según lo detallado en el presente contrato), código del producto (según lo detallado en el presente contrato), descripción del producto solicitado y adjudicado(según lo detallado en el presente contrato), marca y origen del producto, unidad de medida (según lo detallado en el presente contrato), cantidad, precio unitario, monto total, número de lote, numero de registro sanitario (si aplica), fecha de vencimiento, número de contrato, número de resolución de adjudicación, número de resolución modificativa si la hubiere, tipo de fondos; así mismo, la empresa deberá detallar, aplicar y reflejar en la factura el 1% de retención sobre la venta neta a realizar, ya sean entregas parciales o totales. Al momento que el contratista presente toda la documentación antes descrita, la Unidad Financiera entregará el respectivo **QUEDAN. CLAUSULA QUINTA: PLAZOS DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS Y VIGENCIA DEL CONTRATO:** El plazo de entrega de los bienes contratados deberá apegarse a lo requerido por este Centro Asistencial, lo cual se realizara según se detalla a continuación: se realizara **una entrega** en un plazo de **quince (15) días hábiles**, contabilizando como día uno el día hábil siguiente a partir de la distribución del contrato. **VIGENCIA DEL**

CONTRATO. La vigencia del presente contrato será a partir de la fecha de su distribución hasta el día treinta y uno de diciembre del año dos mil veintiuno. **CLAUSULA SEXTA: ATRASOS Y PRORROGA DE PLAZOS DE ENTREGA.** Si el contratista se atrasare en el plazo de entrega de todos o algunos de los productos adjudicados y se debiere a causas de fuerza mayor o caso fortuito éste solicitara prórroga sobre el plazo de entrega inicialmente acordado haciendo la petición por escrito debidamente justificada y documentada, dicha solicitud será presentada directamente a la administradora de contrato con copia a la UACI previo al vencimiento del plazo inicialmente pactado; en caso de no hacerse tal notificación en el tiempo y forma correspondiente esta omisión será suficiente para que el hospital deniegue la prórroga; sí es presentada dentro del término el Titular de la institución la aprobará o rechazará según el caso por medio de una resolución debidamente razonada y motivada sobre la recomendación que emita la administradora de contrato. **CLAUSULA SÉPTIMA: RECEPCIÓN DE LOS SUMINISTROS.** La recepción se realizará en el Almacén del Hospital Nacional de Ciudad Barrios previa coordinación y programación como mínimo de dos (2) días hábiles de antelación vía telefónica con el área de almacén (2792-2252 ó 2792-2253) y Administrador de contrato designado (Para insumos médicos ítem uno hasta ítem ciento cincuenta y uno al teléfono 2792-2257) la cita deberá realizarse en horario de lunes a viernes de 7:30 am a 3:30 pm., para realizar la entrega el contratista o su representante autorizado deberá estar presente para el conteo del producto a fin de confrontar los bienes entregados, lo detallado en la factura y lo establecido en los documentos del contrato del Hospital, o cualquier otra documentación correspondiente identificando posibles averías, faltantes o sobrantes que se produzcan o se encuentren, de acuerdo a lo establecido en el Art. 121 de la LACAP. Si el contratista pretende entregar bienes con un vencimiento menor al requerido deberá presentar al momento de la entrega ante el administrador de contrato y almacén un escrito en formato de acta notarial, en donde el contratista se comprometa al cambio de los bienes, antes de su fecha de vencimiento si estos aún no se hubieren utilizado en el Hospital, para lo cual bastara el simple requerimiento del Administrador de Contrato respectivo, además al momento de realizar la entrega el contratista presentara factura duplicado cliente (adjuntando 5 copias), la factura deberá detallar únicamente las cantidades de producto real a entregar ya sean estas parciales o totales

de lo contratado, a dichas facturas se le adjuntara copia del acta de recepción; si al momento de realizar la entrega de los productos la factura correspondiente tuviese errores u omisiones no se procederá a la recepción de los mismos hasta que no sea subsanado dicho inconveniente y no será responsabilidad de la institución si por ello el contratista incumpliere los plazos de entrega. Además de lo antes expuesto el contratista deberá facturar por separado insumos médicos (los comprendidos en el intervalo desde ítem uno hasta ítem ciento cincuenta y uno) de los reactivos e insumos de laboratorio (los comprendidos en el intervalo desde ítem ciento cincuenta y dos hasta ítem doscientos sesenta); si el contratista entrega insumos médicos en conjunto a la entrega de los mismos y la factura deberá presentar las muestras adicionales para laboratorio de control de calidad en cantidades según lo requerido en las bases del proceso de compras y el numero de lote debe coincidir con el número de lote a entregar a la institución, además deberá presentar copia de control de pago de análisis del producto y comprobante de crédito fiscal del pago de análisis (cuando aplique), comprobante de entrega de materia prima (cuando aplique), certificado de análisis de materia prima (cuando aplique), metodología de análisis de producto terminado (cuando aplique) y certificado de análisis de producto terminado. **CLAUSULA OCTAVA: GARANTÍAS:** el contratista rendirá por su cuenta y a favor del hospital, a través de una sociedad afianzadora, aseguradora o institución bancaria autorizadas por la superintendencia del sistema financiero de El Salvador, de acuerdo a lo establecido en el artículo 35 y 37 bis de la LACAP, las garantías siguientes: **A) FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO**, de conformidad al artículo treinta y cinco de la LACAP, por un valor de MIL DOSCIENTOS QUINCE 37/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US \$1,215.37), equivalente al quince por ciento (15%) del valor total de el/los bienes contratados, la cual deberá ser en dólares de los Estados Unidos de América, la entrega de dicha garantía será dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de distribución del contrato respectivo, en original y una (1) copia certificada por notario, y estará vigente a partir de la fecha de distribución del contrato hasta el día uno de marzo de dos mil veintidós **B) FIANZA DE BUEN FUNCIONAMIENTO O CALIDAD DE BIENES:** de conformidad al artículo treinta y siete bis de la LACAP, tendrá un valor de OCHOCIENTOS DIEZ 25/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE

AMÉRICA (US \$810.25), equivalente al diez por ciento(10%) del total de los bienes contratados y entregados, deberá presentarse dentro de los diez (10) días hábiles posteriores a la fecha de expedición de la última acta de recepción definitiva, en original y una copia certificada por notario y estará vigente desde la fecha de expedición de el ultima acta de recepción definitiva hasta mínimo dieciocho meses posteriores. **CLAUSULA NOVENA:**

ATRIBUCIONES Y NOMBRAMIENTO DEL ADMINISTRADOR DE CONTRATO.

El Titular del Hospital nombra mediante Acuerdo Número 013 de fecha diecinueve de enero de dos mil veintiuno, a la Licenciada Rosa Delmi Sorto Lovo, quien tendrá la administración exclusiva del presente contrato o en su ausencia sera responsable la Técnico Rosa Ana Romero Aguilar; quienes tendrán además las responsabilidades establecidas en el Artículo 82 bis de la LACAP. **CLAUSULA DÉCIMA: ACTA DE RECEPCIÓN.**

Corresponderá al personal del almacén en coordinación con el/la Administrador(a) de Contrato y el contratista, la elaboración y firma de las actas de recepción, las cuales contendrán como mínimo lo que establece el artículo setenta y siete del RELACAP.

CLAUSULA DÉCIMA PRIMERA: MODIFICACIÓN, AMPLIACIÓN, DISMINUCIÓN Y/O PRORROGA AL CONTRATO.

El Hospital podrá modificar, ampliar o disminuir y/o prorrogar el contrato en ejecución, independientemente de su naturaleza y antes del vencimiento de su plazo, siempre que concurren circunstancias imprevistas y comprobadas, la comprobación de dicha circunstancias será responsabilidad del Titular del Hospital de conformidad al artículo 83A y 83-B de la LACAP. El Hospital, se reserva el derecho de incrementar el presente contrato hasta un máximo del 20% del contrato, de una sola vez o por varias modificaciones, siempre que haya común acuerdo entre las partes; y cuando concurren circunstancias imprevistas y comprobadas, para esto la Unidad Solicitante deberá remitir a la UACI la solicitud de ampliación del contrato debidamente justificada con su respectiva disponibilidad presupuestaria y autorizada por el Titular, adjuntado el informe favorable del administrador de contrato; además, anexando nota en la cual solicita la aceptación del contratista para realizar dicha modificación y nota en la cual el contratista acepta el monto a modificar y el plazo de entrega; en tales circunstancias, la Institución contratante emitirá la correspondiente Resolución Modificativa de Ampliación del contrato la cual posteriormente será firmada por ambas partes. El contrato podrá

prorrogarse, una sola vez, por un periodo igual o menor al pactado inicialmente, siempre que las condiciones del mismo permanezcan favorables al hospital y que no hubiere una mejor opción para ello el Titular del Hospital, emitirá la Resolución debidamente razonada y motivada para proceder a dicha prorroga. (Art. 83 LACAP). El contratista para gestionar todo tipo de Modificación, Ampliación. Disminución y/o Prorroga a los contratos estos tienen que ser directamente tramitados con el Administrador de Contratos y este, tendrá que generar la opinión con copia a la UACI. **CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: MODIFICACIÓN UNILATERAL.** Queda convenido por ambas partes que cuando el interés público lo hiciera necesario, sea por necesidades nuevas, causas imprevistas u otras circunstancias, el Contratante podrá modificar de forma unilateral el presente contrato, emitiendo para tal efecto la Resolución correspondiente, la cual formará parte íntegra del presente contrato. Se entiende que no será modificable de forma sustancial ni el objeto del mismo. **CLAUSULA DÉCIMA TERCERA: CESIÓN.** Queda expresamente prohibido a el Contratista traspasar o ceder cualquier título, los derechos y obligaciones emanadas del presente contrato. La transgresión de esta disposición, además de las cuales establecidas en el artículo noventa y cuatro de la LACAP, dará lugar a la caducidad del contrato procediéndose además a hacer efectiva la Garantía de Cumplimiento de Contrato. **CLAUSULA DÉCIMA CUARTA: CONFIDENCIALIDAD.** El contratista se compromete a guardar la confidencialidad de toda información revelada por el Hospital, independientemente del medio empleado para transmitirla, ya sea en forma verbal o escrita, y se compromete a no revelar dicha información a terceras personas, salvo que el Titular lo autorice en forma escrita, además 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 Hospital se mantenga con carácter confidencial y que no se utilice para ningún otro fin. **CLAUSULA DÉCIMA QUINTA: SANCIONES.** En caso de Incumplimiento el contratista expresamente se somete a las sanciones que emanaren de la LACAP ya sea imposición de multa por mora, inhabilitación o extinción, las que serán impuestas siguiendo el debido proceso por el Titular a cuya competencia se somete para efectos de su imposición. **CLAUSULA DÉCIMA SEXTA: RESPONSABILIDAD SOCIAL PARA LA**

PREVENCIÓN Y ERRADICACIÓN DEL TRABAJO INFANTIL. Con base a las disposiciones legales contempladas en el número dos del Instructivo UNAC No.02-2015, que contiene la base legal de las Normas para la Incorporación de criterios sostenibles de responsabilidad social para la prevención y erradicación del trabajo infantil en las compras públicas, si durante la ejecución del contrato se comprobare por la Dirección General de Inspección de Trabajo del Ministerio de Trabajo y Previsión Social incumplimiento por parte de el contratista a la Normativa que prohíbe el trabajo infantil y de protección de la persona adolescente trabajadora, se deberá tramitar el procedimiento sancionatorio que dispone el Artículo 160 de la LACAP, para determinar el cometimiento o no durante la ejecución del contrato de la conducta tipificada como causal de inhabilitación en el Artículo 158 Romano V literal b) de la LACAP, relativa a la invocación de hechos falsos para obtener la adjudicación de la contratación. Se entenderá por comprobado el incumplimiento a la normativa por parte de la Dirección General de Inspección de Trabajo, si durante el trámite de reinspección se determina que hubo subsanación por haber cometido una infracción, o por el contrario si se remitiera a procedimiento sancionatorio, y en este último caso deberá finalizar el procedimiento para conocer la resolución final. **CLAUSULA DÉCIMA SÉPTIMA: CESACIÓN, EXTINCIÓN, CADUCIDAD Y REVOCACIÓN DEL CONTRATO.** Cuando se presentaren las situaciones establecidas en los artículos del 92 al 100 de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, se procederá en lo pertinente a dar por terminado el contrato. En caso de incumplimiento por parte de el contratista a cualquiera de las estipulaciones y condiciones establecidas en este contrato y lo dispuesto en la Base de Licitación; el Hospital, notificará a el contratista su decisión de caducar el contrato sin responsabilidad alguna por parte del Hospital, mediante aviso escrito con expresión de motivo, aplicando en lo pertinente el procedimiento establecido en el Artículo 81 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública; así mismo, el Hospital hará efectivas las garantías que tuviere en su poder. En caso de incumplimiento por parte de el contratista a cualquiera de las estipulaciones y condiciones contractuales o las especificaciones establecidas en los numerales de las Bases de Licitación y este contrato. **CLAUSULA DÉCIMA OCTAVA: TERMINACIÓN DEL CONTRATO.** El Titular del Hospital, podrá dar por

terminado el contrato sin responsabilidad alguna de su parte, cuando “EL CONTRATISTA” no cumpla cualquiera de las cláusulas que se estipulan en las Bases de Licitación y en este contrato. **CLAUSULA DÉCIMA NOVENA: TERMINACIÓN BILATERAL.** Las partes contratantes podrán acordar la extinción de las obligaciones contractuales en cualquier momento, siempre y cuando no concurra otra causa de terminación imputable a el contratista y que por razones de interés público sea innecesario o inconveniente la vigencia del contrato, sin más responsabilidad que la que corresponda. **CLAUSULA VIGÉSIMA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS.** Toda discrepancia que en la ejecución del contrato surgiere se resolverá en primer lugar a través del Arreglo Directo entre las partes y si por esta forma no se llegare a una solución, se recurrirá al Arbitraje, de conformidad con la Ley de Mediación, Conciliación y Arbitraje y su Reglamento. **CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: INTERPRETACIÓN DEL CONTRATO.** El Titular se reserva la facultad de interpretar el presente contrato, de conformidad a la Constitución de la República, la LACAP, el RELACAP, demás legislación aplicable, y los Principios Generales del Derecho Administrativos y de la forma que más convenga los intereses del Hospital, con respecto a la prestación objeto del presente instrumento, pudiendo en tal caso girar las instrucciones por escrito que al respecto considere convenientes. El contratista expresamente acepta tal disposición y se obliga a dar estricto cumplimiento a las instrucciones que al respecto dicte El Hospital. **CLAUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: JURISDICCIÓN:** Para los efectos legales del Contrato, expresamente las partes contratantes se someten a la Jurisdicción de los tribunales de esta ciudad. El Contratista en caso de acción judicial, se compromete a pagar los gastos ocasionados, inclusive los personales, aunque no hubiere condenación en costas. **CLAUSULA VIGÉSIMA TERCERA: 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. **CLAUSULA VIGÉSIMA CUARTA: NOTIFICACIONES.** El contratante señala como lugar para recibir notificaciones: _____, o a la dirección de correo electrónico: _____; y el contratista señala para el mismo efecto la siguiente dirección: _____, o las direcciones de correo electrónico: _____
Todas las comunicaciones o

notificaciones referentes a la ejecución de este contrato serán válidas solamente cuando sean hechas por escrito en las direcciones que las partes hemos señalado. En fe de lo cual suscribimos el presente contrato en Ciudad Barrios, departamento de San Miguel a los nueve días del mes de abril de dos mil veintiuno.



DR. HELMAN HOMERO TURCIOS ZELAYA
DIRECTOR



JOSÉ RENE FIGUEROA SALCEDO
DIPROMEQUI S.A DE C.V.

En Ciudad Barrios, departamento de San Miguel, a las nueve horas del día nueve de abril del año dos mil veintiuno. Ante Mí, **GLENDA IVETH CHICAS MEDRANO**, Notario, del domicilio de Ciudad Barrios, departamento de San Miguel, comparecen los señores: **HELMAN HOMERO TURCIOS ZELAYA**, de _____ de edad, _____, del domicilio de _____, persona que conozco e identifico en legal forma por medio de su Documento Único de Identidad número: _____, y con Tarjeta de Identificación Tributaria número:

_____ ; actuando carácter de Director y Representante Legal del Hospital Nacional de Ciudad Barrios “Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez” , departamento de _____ , con Tarjeta de Identificación Tributaria número:

_____ ; que en el curso de este documento se denominará “**EL HOSPITAL**”; personería que doy fe de ser legítima y suficiente por haber tenido a la vista el acuerdo número seiscientos veintiséis, de fecha quince de agosto del año dos mil diecinueve, autorizado por la Doctora Ana del Carmen Orellana Bendek, Ministra de Salud, en el cual se me nombra como Médico Director; de conformidad a lo dispuesto en el artículo siete del Reglamento General de Hospitales y artículo ochenta y tres de las Disposiciones Generales del Presupuesto, y **JOSÉ RENE FIGUEROA SALCEDO** , de _____ años de edad, _____, del domicilio de _____, persona que en razón de este acto conozco

pero identifico en legal forma por medio de su Documento Único de Identidad número:
 , y número de Identificación Tributaria número:
 , actuando en nombre y
representación en calidad de Apoderado Especial de la sociedad DISTRIBUIDORA DE
PRODUCTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL
VARIABLE, que podrá abreviarse DIPROMEQUI, S.A DE C.V., del domicilio de
 , con Número de Identificación Tributaria:
 ; y cuya personería doy fe de ser legítima y
suficiente por haber tenido a la vista los documentos siguientes: a) Copia certificada de
Testimonio de Escritura Pública de Constitución de Sociedad DISTRIBUIDORA DE
PRODUCTOS MÉDICO - QUIRÚRGICOS, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL
VARIABLE, que podrá abreviarse DIPROMEQUI, S.A DE C.V, otorgada en la ciudad de
San Salvador, a las ocho horas, del día treinta de julio del año mil novecientos noventa y
cuatro, ante los oficios del Notario José Mario Paz Coto, e inscrita en el Registro de
Comercio al número SIETE del Libro MIL CINCUENTA Y CINCO del Registro de
Sociedades, el día trece de octubre de mil novecientos noventa y cuatro; b) Copia certificada
de Escritura Pública de modificación de Pacto Social, 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 al número CINCUENTA Y
TRES del Libro DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE del Registro de
Sociedades el día once de septiembre de dos mil ocho; c) Copia certificada de Testimonio
de Escritura Modificación y Aumento de Capital Mínimo, otorgada el día diez de febrero de
dos mil catorce ante los oficios de la notario Evelyn Jeaneth Candel Yaguar de Roque, e
inscrita en el Registro de Comercio al número OCHENTA Y TRES del Libro TRES MIL
TRESCIENTOS DOS del Registro de Sociedades, el día veinte de agosto de dos mil
catorce; documento en el cual consta que el señor Roberto Fabio Lorenzana Mejía ha sido
electo Administrador Único Propietario y por ende representante legal de DIPROMEQUI,
S.A DE C.V para un periodo de siete años; d) Copia Certificada de Testimonio de Escritura
de Poder Especial, otorgado en la ciudad de San Salvador, a las quince horas con treinta
minutos del día nueve de agosto de dos mil diecisiete, ante los oficios de la Notario Evelyn

Jeaneth Candel Yagat de Roque, a su favor por el señor ROBERTO FABIO LORENZANA MEJIA, en su calidad de Administrador Único Propietario de DIPROMEQUI, S.A. DE C.V., en el que consta que por medio de dicho instrumento le facultan para otorgar contratos y suscribir actos como el presente, inscrito al número CINCUENTA Y CINCO del Libro UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO del Registro de Otros Contratos Mercantiles del Registro de Comercio el día cinco de septiembre de dos mil diecisiete; y que en el transcurso del presente instrumento se denominará “EL CONTRATISTA”; **Y ME DICEN:** I.- Que reconocen como suyas las firmas que calzan en el contrato que antecede proveniente del proceso de Licitación Pública número 01/2021 denominado **“ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS, REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS”**, de conformidad a la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su Reglamento; y que se leen en su orden **“H.O.T.Z”** y **“J.R.F.S”**, por haberlas puesto de su puño y letra por cada uno de los comparecientes, y ante mi presencia; II.- Así mismo reconocen y aceptan lo estipulado en el referido contrato en el cual el contratista se compromete a suministrar y entregar al hospital los Insumos Médicos, Reactivos e Insumos de Laboratorio, para el año dos mil veintiuno, a precios firmes de acuerdo a la forma, especificaciones y cantidades establecidas en el documento que antecede, comprometiéndose el Hospital a cancelar al contratista la cantidad de **OCHO MIL CIENTO DOS 47/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$8,102.47)**; que incluyen el Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y Prestación de Servicios; obligándose ambas partes a cumplir con los plazos establecidos y condiciones detalladas en cada una de las cláusulas que contiene el contrato que antecede y que estará vigente hasta el día treinta y uno de diciembre de dos mil veintiuno, formando parte integral de este los siguientes documentos: a) Las bases de la Licitación Pública No. 01/2021 relativas a la "ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS, REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS", b) Adenda No. 01/2021 de fecha ocho de febrero del año dos mil veintiuno, b) Consultas, c) Aclaraciones, d) La oferta, e) La Resolución de Adjudicación No. LP01/2021, f) Resolución Final 51/2021 de Recurso de Revisión, g) Garantías, h) Otros documentos que emanen del

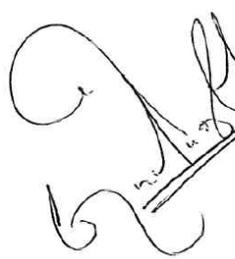
presente contrato, los cuales son complementarios entre si y serán interpretados en forma conjunta, en caso de discrepancia entre algunos de los documentos contractuales y este contrato prevalecerá el contrato.- Yo, la suscrita Notario DOY FE, que las firmas puestas por los comparecientes son **AUTENTICAS**, por haber sido puestas ante mi presencia, a quienes les explique los efectos legales del presente documento que consta de once folios útiles, y leída que se las hube íntegramente en un solo acto sin interrupción, manifiestan que está redactada conforme a sus voluntades, por lo que ratifican su contenido y para constancia firmamos. **DOY FE.-**



DR. HELMAN HOMERO TURCIOS ZELAYA
DIRECTOR



JOSÉ RENE FIGUEROA SALCEDO
DIPROMEQUI S.A DE C.V.



ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO
EL DIA 09 ABR 2021