



MINISTERIO
DE SALUD

Hospital Nacional
"Dr. Juan José Fernández"
Zacamil, Mejicanos, S.S.



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)

Nosotros, **HERSON MANUEL AVALOS MÉNDEZ**, de _____ años de edad, Doctor en Medicina, del domicilio de _____, departamento de _____, con Documento Único de Identidad número _____ y Número de Identificación Tributaria _____, actuando en nombre y representación del Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández" Zacamil, Mejicanos, San Salvador, con Número de Identificación Tributaria _____; en mi carácter de Director Médico Especializado y por lo tanto, Representante Legal del mismo, que en lo sucesivo me denominaré **EL HOSPITAL**; y **ROBBIN ABEL PEREZ PUENTES**, de _____ de edad, del domicilio de _____, departamento de _____, con Documento Único de Identidad número _____ y Número de Identificación Tributaria _____, actuando en mi calidad de Apoderado Especial de la sociedad **B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que puede abreviarse **B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S.A. DE C.V.**, del domicilio de _____, con Número de Identificación Tributaria _____, de ahora en adelante **LA CONTRATISTA**; **MANIFESTAMOS**: Que hemos convenido en celebrar el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICOS**, resultado de la Licitación Abierta DR-CAFTA cero cero uno/dos mil veintiuno, el cual se sujetará a las condiciones y cláusulas siguientes: **PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO.**- El presente contrato tiene por objeto el suministro de insumos médicos, que se destinarán para el uso en la atención de pacientes de este Hospital, de conformidad a lo establecido en la respectiva resolución de adjudicación:

RGN	Código del Producto SINAB	Descripción del Producto Solicitado	DESCRIPCIÓN OFERTADO	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO US\$	PRECIO TOTAL US\$
29	10600095	DESCARTABLE PARA BOMBA DE PERFUSION, OSCURO CON LUER LOOK, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, SEGUN MARCA Y MODELO. SE REQUIERE EN COMODATO LA CANTIDAD DE 10 BOMBAS	Linea oscura (ambar), de bomba perfusora para jeringa oscura (ambar), con adaptador luer lock, longitud de 150cm, empaque individual estéril descartable. (NOTA ADJUNTA EN LA OFERTA). MARCA: B/BRAUN. FRANCIA/ALEMANIA/OTROS. DNM: I.M.028221042016VTO. NO MENOR A 2 AÑOS	C/U	420	\$1.75	\$735.00
30	10600100	DESCARTABLE PARA BOMBA DE PERFUSION, TRANSPARENTE CON LUER LOOK, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, SEGÚN MARCA Y MODELO	Extensor transparente de bomba perfusora para jeringa transparente, con adaptador luer lock, longitud de 150cm, empaque individual estéril descartable. Marca B/BRAUN, ALEMANIA/FRANCIA/OTROS. DNM: .M.028221042016 y I.M. 139809072015. VTO. NO MENOR A 2 AÑOS	C/U	918	\$0.99	\$908.82
49	10601155	AGUJA DE PUNCION LUMBAR 25 x 3 1/2", EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	Aguja de puncion lumbar 25G x 3 1/2", empaque individual estéril descartable (SPINOCAN). MARCA B/BRAUN. ALEMANIA/JAPON/OTROS. DNM: I.M. 139909072015. VTO. NO MENOR A 2 AÑOS	C/U	900	\$1.90	\$1,710.00
50	10601165	AGUJA DE PUNCION LUMBAR 26 x 3 1/2", EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	Aguja de punción lumbar 26G X 3 1/2", empaque individual estéril descartable (SPINOCAN). B/BRAUN. ALEMANIA/JAPON/OTROS. DNM: I.M.139909072015. VTO. NO MENOR A 2	C/U	796	\$1.95	\$1,552.20

- Contrato N° UACI-044/2021
- Página N° 2/10

			AÑOS				
55	10602071	JERINGA (50 - 60)ml CON ADAPTADOR LUER LOCK, CON AGUJA TRANSPARENTE PARA PERFUSOR , EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	JERINGA TRANSPARENTE DE 50ML CON ADAPTADOR LUER LOCK, CON AGUJA, PARA PERFUSOR, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA B/BRAUN. ALEMANIA/SUIZA/OTROS. DNM: I.M. 139809072015. VTO. NO MENOR A 2 AÑOS	C/U	960	\$1.60	\$1,536.00
57	10602080	JERINGA (50 - 60)ml OSCURA ,CON ADAPTADOR LUER LOCK, SIN AGUJA DESCARTABLE PARA PERFUSOR , CON GUIA PARA INFUSION	Jeringa oscura (ambar) de 50 ml, con aguja, con adaptador luer lock, graduada más línea de extensión oscura (ambar) de 150 cm descartable, para bomba perfusora marca B. BRAUN, para la administración de medicamentos fotosensibles, ambas empaque individual estéril. MARCA: B/BRAUN. ALEMANIA/SUIZA/OTROS. DNM: I.M.139809072015 Y I.M.028221042016. VTO. NO MENOR A 2 AÑOS	C/U	372	\$5.00	\$1,860.00
136	10702140	CUERDA DE ALGINATO DE CALCIO Y SODIO DE 2 g , EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	Cuerda de alginato de calcio 2.7 X 34 cm de 2 gramos empaque individual estéril (ASKINA SORB). MARCA B/BRAUN. IRALNDA/OTROS. DNM: I.M. 013505022015. VTO. NO MENOR A 2 AÑOS	C/U	222	\$3.50	\$777.00
156	11100060	MALLA PROTESICA DE POLIPROPILENO o FIBRA DE POLIESTER, 15 x 15 cm EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	Optilene Mesh malla quirúrgica de polipropileno monofilar plana, de bajo peso (60g/m2) y macro poro (1.5mm), de 15 X 15 cm. En empaque individual Estéril. OPTILENE MESH 15x15CM. MARCA B/BRAUN. ALEMANIA/ESPAÑA/OTROS. DNM: I.M.013605022015. VTO. NO MENOR A 2 AÑOS	C/U	38	\$14.00	\$532.00
173	11106065	SEDA NEGRA TRENZADA 2/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25 - 27)mm, LONGITUD (75 - 90)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	Sutura quirúrgica de Seda, trenzada, recubierta, no absorbible 2/0, con aguja 1/2 círculo redonda de 26mm y hebra de 75cm de longitud, empaque individual estéril (SILKAM BLACK 2/0 75CM HR26). MARCA B/BRAUN, ESPAÑA. DNM: REGISTRO EN TRAMITE DE RENOVACIÓN. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	850	\$0.69	\$586.50
177	11108110	SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE RECUBIERTA 1 POLIFILAMENTO CON AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO (35 - 37)mm, LONGITUD(60-90)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	Sutura sintética absorbible recubierta 1 polifilamento con aguja redonda 1/2 círculo (35-37)mm, longitud (60-90)cm, empaque individual estéril. NOVOSYN VIOLET 1 (4) 70CM HR37S (M). MARCA B/BRAUN AESCULAP, ESPAÑA. DNM. IM131009072015. VTO. NO MENOR A 2 AÑOS	C/U	570	\$2.05	\$1,168.50
179	11108135	SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE 3/0 MONOFILAMENTO, CON AGUJA REDONDA ½ CIRCULO (25-27)mm, LONGITUD (45-75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	Sutura sintética absorbible 3/0 monofilamento, con aguja redonda 1/2 círculo (25-27)mm, longitud (45-75)cm, empaque individual estéril. MONOSYN VIOLET 3/0 (2) 70CM HR26 (M). MARCA B/BRAUN AESCULAP. ESPAÑA. DNM: IM011805022015. VTO. NO MENOR A 2 AÑOS	C/U	162	\$2.25	\$364.50

- **Contrato N° UACI-044/2021**
- **Página N° 3/10**

181	11108145	SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE 2/0 MONOFILAMENTO, CON AGUJA REDONDA ½ CIRCULO (25-27)mm, LONGITUD (45-75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	Sutura sintética absorbible 2/0 monofilamento, con aguja redonda 1/2 círculo (25-27)mm, longitud (45-75)cm, empaque individual estéril. MONOSYN VIOLET 2/0 (3) 70CM HR26 (M). MARCA B/BRAUN AESCULAP. ESPAÑA. DNM: IM011805022015. VTO. NO MENOR A 2 AÑOS	C/U	260	\$2.80	\$728.00	
182	11108156	SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE 1 MONOFILAMENTO, CON AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO (45 - 48)mm, LONGITUD (150-160)cm, con Loop EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	Sutura sintética absorbible 1 monofilamento, con aguja redonda ½ círculo (45 - 48) mm, longitud (150-160) cm, con loop empaque individual estéril. MONOMAX VIOLET 1(4)150CM HR48 LOOP(M). MARCA B/BRAUN AESCULAP, ESPAÑA/ALEMANIA. DNM: I.M.012405022015. VTO. NO MENOR A 2 AÑOS	C/U	40	\$8.75	\$350.00	
183	11108160	SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE 1 MONOFILAMENTO, CON AGUJA REDONDA ½ CIRCULO (35-37)mm, LONGITUD (45-75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	Sutura sintética absorbible 1 monofilamento, con aguja redonda 1/2 círculo (35-37)mm, longitud (45-75)cm, empaque individual estéril. MONOSYN VIOLET 1 (4) 70CM HR37S (M). MARCA B/BRAUN AESCULAP. ESPAÑA. DNM: IM011805022015. VTO. NO MENOR A 2 AÑOS	C/U	1,600	\$2.99	\$4,784.00	
Total							\$17,592.52	

SEGUNDA. GESTIONES DE CONTROL Y ADMINISTRACIÓN DEL CONTRATO.- Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones emanadas del contrato, El Hospital realizará las gestiones de control necesarios en los aspectos material, técnico, financiero y legal para cuyo efecto nombra al Doctor **JOSÉ NELSON PALACIOS MÉNDEZ**, Asesor de Suministros, como **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**, quien velará por la adecuada y eficiente ejecución del servicio, a través de la supervisión directa sobre el mismo, de acuerdo al Art. 82 Bis de la LACAP. Por su parte La Contratista deberá designar una persona responsable de la supervisión del suministro de insumos y materiales; **TERCERA. PRECIO Y FORMA DE PAGO.** El precio total del suministro asciende a la suma de **DIECISIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS DOLARES CON CINCUENTA Y DOS CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$17,592.52)** con IVA incluido, los cuales se cancelarán en la Unidad Financiera Institucional de El Hospital, luego de que La Contratista presente la factura emitida a nombre del HOSPITAL NACIONAL DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ, ZACAMIL, MEJICANOS, SAN SALVADOR, en duplicado cliente, más ocho copias, debiendo cerciorarse que cumpla con todos sus requisitos formales (firmadas y selladas por el Administrador del Contrato, presentación de actas de recepción y copia de las fianzas respectivas, especificar el número de licitación, número de resolución, número de contrato, número de renglón, especificar el número de lote del producto entregado y la fecha de vencimiento del producto entregado) y una vez que se hayan realizado todos los trámites en la UFI del Hospital y se cuente con la disponibilidad presupuestaria, EL HOSPITAL hará efectivo el pago. Asimismo, se hace constar que, **“EL HOSPITAL”**, con base en el Artículo ciento sesenta y dos, inciso tercero del Código Tributario ha sido nombrado por el Ministerio de Hacienda como Agente de Retención del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios (I.V.A.), por el monto del uno por ciento (1%), por lo que, se efectuará la retención respectiva, este uno por ciento (1%), es un anticipo al pago de dicho impuesto y forma parte integral del trece por ciento (13%) del mismo, consecuentemente, no deberá considerarse como un porcentaje adicional; **CUARTA. CONDICIONES GENERALES DE LAS ENTREGAS. a) Autorización de Medicamentos, Materias Primas o Insumos Médicos.** En caso que la ejecución del contrato incluya alguna de las actividades siguientes, la Contratista debe contar con la respectiva autorización de la Dirección Nacional de

- **Contrato N° UACI-044/2021**
- **Página N° 4/10**

Medicamentos, que lo acredite como fabricante, importador, exportador, distribuidor, comerciante, almacenador, transportista, dispensador, a prescribir, experimentar o promocionar medicamentos, materias primas o insumos médicos.

b) Análisis de los Insumos. Además de lo anterior, La Contratista se compromete a que los productos entregados en el Almacén del El Hospital, deberán ir acompañados del certificado de análisis emitido por el Laboratorio de Control de Calidad del MINSAL, quien hará todos los análisis de calidad que considere necesarios y en los insumos que se necesite, reservándose el Hospital 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 la Contratista, aún en los casos que se requiera de terceros para definir el resultado final del análisis y en caso que el resultado final del análisis del insumo contratado, establezca que este no cumple con lo requerido por El Hospital, La Contratista estará obligada a cambiarlo una vez que El Hospital se lo solicite por escrito, debiendo cambiar el insumo y entregar uno que si cumpla con lo requerido, en un plazo no mayor de treinta días calendario, contados a partir del día en que se efectúe la referida notificación. En caso que se diere un segundo rechazo del insumo por el motivo establecido anteriormente, El Hospital procederá a anular el contrato suscrito con la Contratista, tal como lo indica la LACAP y las Bases de Licitación. c)

Tratamiento de Productos de Manejo Delicado. En caso que La Contratista entregue productos inflamables, explosivos, corrosivos, venenosos, tóxicos y otros de manejo delicado, deberá presentar una etiqueta especial indicando la naturaleza y peligrosidad del producto que contiene el envase, de acuerdo a las regulaciones internacionales. Finalmente, se aclara que en los insumos entregados por La Contratista, debe indicarse en el envase, el número de lote y la fecha de expiración en forma legible. De la misma manera, debe señalarse el nombre del fabricante y cuando los productos deban ser almacenados a una temperatura específica, esto deberá indicarse en el envase primario y secundario y no se aceptarán viñetas sobrepuestas a las originales del envase. **d) Vencimiento de los Insumos.** Los insumos que entregue la Contratista deberá tener fecha de vencimiento no menor a dos años (cuando corresponda), o en su defeco deberá presentar carta de compromiso manifestando sustituir dichos productos si a la fecha de su vencimiento no han sido consumidos por el Hospital, la cual deberá ser firmada por el Representante Legal de la sociedad y su firma deberá ser autenticada por Notario. Esta reposición deberá realizarse en un plazo máximo de quince días calendario, contados a partir de la notificación por escrito que hiciere el Administrador de Contrato al advertir este hecho. Cuando La Contratista no realice la reposición de los productos vencidos, deberá devolver el importe que el Hospital haya pagado por los mismos, sin perjuicio de las demás sanciones a que se haga acreedor, de conformidad a la LACAP. e)

Reposición de insumos. La Contratista se obliga a reponer en un plazo no mayor de treinta días calendario, aquellos insumos que sufran deterioro dentro del periodo de vigencia de la Garantía de Calidad de los Bienes, caso contrario se hará efectiva dicha garantía. El plazo de treinta días calendario mencionado anteriormente, empezará a contar a partir del día en que el Administrador de Contrato le notifique dicho hecho a la Contratista; **QUINTA. CARACTERÍSTICAS DE LOS EMPAQUES PRIMARIO, SECUNDARIO Y COLECTIVO. EMPAQUE PRIMARIO:** Debe ser inerte y proteger al producto de los factores ambientales (luz, temperatura y humedad) hasta su fecha de vencimiento. Además, debe de estar bien cerrado y garantizar su inviolabilidad (seguridad del cierre del empaque). Cuando corresponda deberá poseer la leyenda "Propiedad del Hospital Nacional Dr. Juan José Fernández, Zacamil, Mejicanos, Prohibida su venta". **EMPAQUE SECUNDARIO:** El empaque secundario debe ser resistente, que permita la protección necesaria del empaque primario, (no se aceptará empaque tipo cartulina). Deberá poseer la leyenda "Propiedad del Hospital Nacional Dr. Juan José Fernández, Zacamil, Mejicanos, Prohibida su venta. **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. En caso 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; **SEXTA. FORMA DE ENTREGA Y VIGENCIA.-** La vigencia del presente contrato será de cinco meses contados a partir de la suscripción del contrato. La entrega de los insumos debe hacerse en el Almacén General del Hospital Nacional Dr. Juan

- **Contrato N° UACI-044/2021**
- **Página N° 5/10**

José Fernández, Zacamil, Mejicanos, San Salvador, en una sola entrega, dentro de un máximo de quince días calendarios contados a partir del día siguiente de la fecha de distribución del contrato a la Contratista. Al momento de realizar la entrega, La Contratista deberá entregar el certificado de análisis aprobado por el Laboratorio de Calidad del MINSAL. En el acto de entrega deberá estar presente una representante de la Contratista, a fin de confrontar la correspondencia entre los bienes entregados, lo relacionado en la factura o listas de posibles averías, faltantes o sobrantes que se produzcan, elaborando la respectiva acta de recepción, definitiva o parcial. La Contratista deberá estar en la disposición de proporcionar anticipos en caso que El Hospital así lo requiera, lo cual deberá ser solicitado por escrito; **SÉPTIMA. OBLIGACIONES DEL HOSPITAL.-** Se compromete a pagar el monto del presente contrato con fondos del Fondo General, Unidad Presupuestaria Línea de Trabajo cero dos cero dos, con aplicación al específico cinco cuatro uno uno tres; **OCTAVA. PROHIBICIONES AL CONTRATISTA Y SANCIONES.** - Se prohíbe a El Contratista traspasar o ceder, a cualquier título, el presente contrato; la transgresión a esta prohibición dará lugar a que El Hospital declare la caducidad del contrato, con todos sus efectos legales, sin perjuicio de ser acreedor a lo establecido en el título III, capítulo II de la LACAP; **NOVENA. GARANTÍAS.- A) GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO:** El contratista debe rendir a satisfacción del HOSPITAL NACIONAL DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ, ZACAMIL, MEJICANOS, SAN SALVADOR, dentro de los cinco días hábiles posteriores a la recepción de una copia del contrato legalizado, una GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO, por un monto equivalente al doce por ciento del valor del contrato, que en este caso ese porcentaje es equivalente a DOS MIL CIENTO ONCE DÓLARES CON DIEZ CENTAVOS DE DOLAR DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA y deberá estar vigente a partir de la fecha de suscripción de este contrato, por un período que deberá exceder en noventa días posteriores a la fecha en que finalice el período contractual. Para tal efecto, se aceptará como garantía, únicamente aquellas emitidas por instituciones bancarias, compañías aseguradoras o afianzadoras, debidamente legalizadas por la Superintendencia del Sistema Financiero de El Salvador. El Hospital podrá hacer efectiva dicha garantía en los siguientes casos: por incumplimiento contractual injustificado; por incumplimiento a lo establecido en las bases de licitación y en cualquier otro caso de incumplimiento por parte del contratista. **B) GARANTÍA DE BUEN SERVICIO, FUNCIONAMIENTO O CALIDAD DE BIENES:** dicha garantía servirá para garantizar la buena calidad de los bienes que entregue La Contratista, la cual deberá ser emitida a satisfacción del HOSPITAL NACIONAL DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ, ZACAMIL, MEJICANOS, SAN SALVADOR por el diez por ciento del valor contratado, que en este caso ese porcentaje es equivalente a MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE DOLARES CON VEINTICINCO CENTAVOS DE DÓLAR DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA y deberá presentarse en la UACI del Hospital en original y dos copias, junto con la última factura que ampare el producto se ha recibido en su totalidad y a entera satisfacción de acuerdo al acta de recepción definitiva que para tal efecto levantará el Guardalmacén y deberá estar vigente durante el plazo de un año contado a partir de esa misma fecha. **DÉCIMA. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y SUS EFECTOS.-** En caso de que La Contratista incurra en mora en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales, se aplicará la multa en la forma establecida en el artículo ochenta y cinco de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública. Para la aplicación de la multa por incumplimiento en el plazo de entrega, El Hospital tomará como parámetro la fecha de entrega establecida por el Administrador de Contrato y la fecha real de entrega. El pago de multa no exime al Contratista de las obligaciones que se establecen en este Contrato, en la LACAP y su reglamento; **DÉCIMA PRIMERA. CADUCIDAD DEL CONTRATO.** - Además de las causales de caducidad establecidas en los literales a) y b) del artículo noventa y cuatro de la LACAP, serán causales de caducidad las siguientes: a) por entregar bienes diferentes características a los requeridos por El Hospital y en caso que se dé oportunidad para reemplazar dichos bienes y La Contratista no los reemplace en el plazo establecido. b) las establecidas en la cláusula cuarta y quinta del presente contrato y por cualquier otro incumplimiento que se advierta durante la ejecución del contrato que resulte en perjuicio del hospital; **DÉCIMA SEGUNDA. PLAZO DE RECLAMOS.** - El Hospital podrá reclamar cualquier inconsistencia una vez que empiece a recibir el suministro y luego de haberse realizado la entrega, el Hospital tendrá un plazo equivalente a la garantía de buen servicio, funcionamiento o

- **Contrato N° UACI-044/2021**
- **Página N° 6/10**

calidad de bienes, es decir, un año para efectuar cualquier reclamo relativo a las deficiencias en la calidad del suministro;

DÉCIMA TERCERA. MODIFICACIONES, AMPLIACIÓN Y PRORROGA.- De común acuerdo, el presente contrato podrá ser modificado, prorrogado o ampliado en cualquiera de sus cláusulas, de conformidad a la LACAP y su reglamento, siempre que concurra alguna de las situaciones siguientes: a) Por motivos de caso fortuito o fuerza mayor, b) Cuando existan nuevas necesidades de parte de El Hospital vinculadas al objeto contractual, y c) Cuando surjan causas imprevistas que impidan la normal ejecución del suministro. En tales casos, El Hospital emitirá la correspondiente resolución de modificación y/o ampliación del contrato, la cual será firmada por ambas partes y formará parte integrante del presente contrato. Ambas partes aceptan que el objeto del contrato no será modificable en forma sustancial. Además de lo anterior y previo al vencimiento del plazo pactado el presente contrato, este podrá ser prorrogado de conformidad a lo establecido en el artículo ochenta y tres de la LACAP y setenta y cinco de RELACAP, en tal caso se deberán modificar o ampliar los plazos y montos de la garantía de cumplimiento de contrato, debiendo emitir la respectiva resolución de prórroga;

DÉCIMA CUARTA. DOCUMENTOS CONTRACTUALES. Forman parte integral del presente contrato los siguientes documentos: a) Bases de Licitación, b) Adendas, c) Aclaraciones, d) Enmiendas, e) Consultas, f) La oferta, g) La resolución de adjudicación, h) Documentos de petición de suministros, i) Interpretación e instrucciones sobre la forma de cumplir las obligaciones formuladas por la institución contratante, j) Garantías, k) Resoluciones modificativas, y l) Otros documentos que emanaren del presente contrato. En caso de controversia entre estos documentos y el contrato prevalecerá este último;

DÉCIMA QUINTA. INTERPRETACIÓN DEL CONTRATO. La interpretación del presente contrato se hará en la forma prevista en los artículos cinco y ochenta y cuatro de la LACAP;

DÉCIMA SEXTA. EXTINCIÓN DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.- a) Las partes contratantes podrán acordar la extinción de las obligaciones contractuales en cualquier momento, en la forma prevista en el artículo noventa y cinco de la LACAP, en cuyo caso, El Hospital deberá emitir la resolución correspondiente en un plazo no mayor de ocho días hábiles, a partir del acuerdo; b) si durante la ejecución del presente contrato se comprobare por las vías legales correspondientes que **“EL CONTRATISTA”** ha utilizado en sus labores a niñas, niños y adolescentes por debajo de la edad mínima de admisión al empleo y el cumplimiento con la normativa laboral y de protección a la niñez y adolescencia especialmente a la que se refiere a la realización de actividades y trabajos peligrosos, será causal de extinción de este contrato por caducidad, con base en el artículo noventa y cuatro, letra “d” de la LACAP; para tramitar el procedimiento respectivo, en caso la resolución final que compruebe el incumplimiento, se emitiese, por la autoridad competente cuando haya vencido el plazo del contrato y finalizadas todas sus obligaciones, no siendo posible extinguir el mismo, se tramitará el procedimiento sancionatorio que dispone el artículo ciento sesenta de la LACAP; si este contrato se extingue por caducidad causada por el incumplimiento de **“EL CONTRATISTA”**, se hará efectiva la garantía de cumplimiento de contrato y, deberá, además, indemnizar a **“EL HOSPITAL”**, por los daños y perjuicios que excedan del importe de dicha garantía;

DÉCIMA SÉPTIMA. SOLUCIÓN DE CONFLICTOS. a) Para resolver las diferencias o conflictos que surgieren durante la ejecución del contrato, las partes contratantes se someterán preferentemente al procedimiento del arreglo directo, regulado en el artículo ciento sesenta y tres y ciento sesenta y cuatro de la LACAP y regulado sobre esto en el Reglamento, debiendo dejando constancia por escrito de los acuerdos a los que llegaren; b) **SEDE JUDICIAL.** Después de haberse intentado el arreglo directo sin solución a las diferencias, se podrá recurrir a los tribunales competentes.

DÉCIMA OCTAVA. JURISDICCIÓN Y LEGISLACIÓN APLICABLE: Para los efectos jurisdiccionales del presente contrato, las partes nos sometemos a la legislación vigente de la República de El Salvador, cuya aplicación se realizará de conformidad a lo establecido en el artículo cinco de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, asimismo, señalamos como domicilio especial el de la ciudad de San Salvador, a la competencia de cuyos tribunales nos sometemos;

DÉCIMA NOVENA. NORMA SUPLETORIA.- En todo lo no previsto en el presente contrato se estará a lo dispuesto en la LACAP y RELACAP, sin perjuicio de recurrir al Derecho Común en la forma que prescribe el artículo cinco de la citada Ley;

VIGÉSIMA. NOTIFICACIONES. - Para efecto de reclamos en la ejecución de este contrato, y en general, para recibir notificaciones, las partes contratantes señalamos las direcciones siguientes: El Hospital, en Calle La

- **Contrato N° UACI-044/2021**
- **Página N° 7/10**

Ermita y Avenida Castro Morán, Centro Urbano José Simeón Cañas, Mejicanos, San Salvador y La Contratista en _____, para efectos de comunicación y el correo electrónico _____, Así nos expresamos, quienes enterados y conscientes de los términos y efectos legales del presente contrato, manifestamos nuestra conformidad, ratificamos su contenido y firmamos, en la ciudad de Mejicanos, a los veintinueve días del mes de abril de dos mil veintiuno.-

EL HOSPITAL

LA CONTRATISTA

En la ciudad de Mejicanos, departamento de San Salvador, a las quince horas y quince minutos del día veintinueve de abril de dos mil veintiuno. Ante mí, **ALEXIS JOSÉ PÉREZ MOLINA**, notario del domicilio de Antiguo Cuscatlán, departamento de La Libertad, **COMPARECEN: HERSON MANUEL AVALOS MÉNDEZ**, de _____ años de edad, Doctor en Medicina, del domicilio de _____, departamento _____ a quien conozco e identifico por medio de su Documento Único de Identidad número _____ y Número de Identificación Tributaria _____; actuando en nombre y representación del Hospital Nacional “Dr. Juan José Fernández” Zacamil, del Municipio de Mejicanos, departamento de San Salvador, con Número de Identificación Tributaria _____, en su calidad de Director Médico Especializado del mismo, tal como compruebo con: **a)** El Diario Oficial número CUARENTA Y CINCO, Tomo Número CIENTO CUARENTA Y CUATRO, de fecha seis de Marzo de dos mil diecisiete; que contiene el Acuerdo número Doscientos ochenta y ocho, en el Ramo de Salud, por medio del cual se decretaron reformas al Reglamento General de Hospitales del Ministerio de Salud, el cual en su artículo sesenta y siete prescribe, que cada Hospital estará a cargo y bajo la responsabilidad de un Director nombrado por el Órgano Ejecutivo en el Ramo que se ha mencionado, y que cada Hospital tiene carácter de persona jurídica, que su representante legal es el Director, quien está facultado para representarlo judicial y extrajudicialmente; **b)** Acuerdo número CERO CERO UNO, de fecha cuatro de enero de dos mil veintiuno, con fundamento en los Decretos Legislativos número OCHOCIENTOS CINCO Y OCHOCIENTOS SEIS, de la Ley de Presupuesto General y Ley de Salarios, respectivamente para el ejercicio fiscal dos mil veintiuno, publicados en el Diario Oficial número DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE, Tomo CUATROCIENTOS VEINTINUEVE, de fecha treinta de diciembre de dos mil veinte mediante el cual el Órgano Ejecutivo en el Ramo de Salud, acordó reorganizar el personal por Ley de Salarios del Hospital Nacional “Dr. Juan José Fernández”, Zacamil, y al compareciente le corresponde la Partida uno sub-número uno, de la línea presupuestaria N° dos cero dos uno – tres dos uno cinco – tres – cero uno – cero uno – dos uno – uno, como Director Médico Especializado, en el Hospital Nacional “Dr. Juan José Fernández” Zacamil, Mejicanos, San Salvador, a partir del uno de enero de dos mil veintiuno; y en consecuencia hago constar que está facultado para otorgar actos como el presente, que en lo sucesivo denominaré **EL HOSPITAL**; y **ROBBIN ABEL PEREZ PUENTES**, de _____ de edad, _____, del domicilio de _____, departamento de _____,

- **Contrato N° UACI-044/2021**
- **Página N° 8/10**

persona a quien no conozco pero identifico por medio de su Documento Único de Identidad número _____ y Número de Identificación Tributaria _____

, actuando en su calidad de Apoderado Especial de la sociedad **B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que puede abreviarse **B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE , S.A. DE C.V.**, del domicilio de _____, con Número de Identificación Tributaria _____, tal como compruebo con: a) copia

certificada de Testimonio de Escritura Pública de constitución de sociedad DISTRIBUIDORA MÉDICA, SOCIEDAD ANÓNIMA, que puede abreviarse DISMED, S.A., otorgada en la ciudad _____ a las diez horas del día dieciséis de septiembre de mil novecientos ochenta y siete, ante los oficios notariales del licenciado Abelino Chicas Alfaro, inscrito en el Registro de Comercio al número diecinueve del libro quinientos sesenta y nueve del Registro de Sociedades, el día dieciséis de octubre de mil novecientos ochenta y siete, por medio de la cual consta que es de nacionalidad salvadoreña, que su domicilio es de la ciudad de San Salvador, que es de plazo indefinido y que su naturaleza y denominación son las antes expresadas. Además se hace constar que la Administración de la sociedad le corresponde a Junta Directiva, integrada por un Presidente, un Presidente Suplente un Secretario y un Secretario Suplente los cuales durarán en sus funciones dos años, pudiendo ser reelectos y que los Presidentes y al Secretario de la Junta Directiva le corresponderá la representación legal, judicial, extrajudicial y el uso de la firma social; b) Copia certificada de Testimonio de Escritura Pública de Transformación de Régimen de Capital Variable, celebrada en la ciudad de San Salvador a las catorce horas del día veintidós de julio de dos mil diecisiete, ante los oficios notariales del Licenciado Juan Carlos Rodríguez Vásquez, inscrito en el Registro de Comercio al número treinta y uno del libro mil novecientos cuarenta y seis del Registro de Sociedades, el día nueve de agosto de dos mil cuatro, de la cual consta que se acordó modificar al pacto social por transformación al régimen de capital variable. c) copia certificada de testimonio de Modificación de Pacto Social e Incorporación de Todas las Clausulas en un solo instrumento, celebrada en la Ciudad de San Salvador a las quince horas del día veinticuatro de abril de dos mil seis, ante los oficios notariales del Licenciado Adolfo Gerardo Muñoz Cisneros, inscrito al número sesenta y uno del Libro dos mil ciento veinticinco del Registro de Sociedades, de fecha veintiocho de abril de dos mil seis, mediante la cual se integra el nuevo texto del pacto social donde consta que la naturaleza, denominación y domicilio son como se ha expresado, que su plazo es indeterminado, que su finalidad es la inversión financiera y especial establecer empresas distribuidoras de material médico quirúrgico, droguerías, laboratorios, empresas farmacéuticas y farmacias entre otras, que la representación judicial y extrajudicial y el uso de la firma social corresponde al presidente y al secretario de la Junta Directiva conjunta o separadamente, quienes duraran en sus funciones por un periodo de cinco años. d) copia certificada de testimonio de escritura pública de modificación al pacto social de DISMED, S.A. de C.V., otorgada en la Ciudad de San Salvador a las catorce horas del día diecinueve de febrero de dos mil trece, ante los oficios notariales del licenciado Rafael Alberto Mendoza Calderón, inscrita en el Registro de Comercio al número ocho del Libro tres mil ochenta y siete del Registro de Sociedades, el día dos de mayo de dos mil trece, mediante la cual la nueva denominación de la sociedad será **B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que puede abreviarse **B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE , S.A. DE C.V.**, el gobierno de la sociedad estará ejercido por una Junta General de Accionistas y por la Junta Directiva, y que esta última se encuentra integrada por un director presidente, un director secretario y un director vicepresidente con sus respectivos suplentes, quienes duraran en sus funciones cinco años, la representación judicial y extrajudicial y el uso de la firma social corresponde al director presidente. e) copia certificada de testimonio de escritura pública de Modificación de la sociedad **B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que puede abreviarse **B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE , S.A. DE C.V.**, e incorporación integra del nuevo texto del pacto social, otorgada en la Ciudad de San Salvador, a las once horas y treinta minutos del día quince de mayo de dos mil catorce, ante los oficios notariales del licenciado Rafael Alberto Mendoza Calderón, inscrita al número ciento seis del Libro tres mil doscientos cincuenta y ocho de Registro de

- **Contrato N° UACI-044/2021**
- **Página N° 9/10**

Sociedades, el treinta de mayo de dos mil catorce, mediante la cual acordaron modificar la denominación social de la a B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE, que puede abreviarse B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE , S.A. DE C.V., y/o BBMCAC, S.A. de C.V., y en el sentido de modificar la representación legal de la cual corresponderá al Director Presidente o al Director Secretario. f) Credencial de Elección Junta Directiva extendida por el Secretario de la Junta General Ordinaria de Accionistas de la sociedad B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE, que puede abreviarse B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE , S.A. DE C.V., el día nueve de julio de dos mil diecinueve e inscrita en el Registro de Comercio al número veintisiete del libro cuatro mil noventa y dos del Registro de Sociedades el día diez de julio de dos mil diecinueve, por medio de la cual se certifica que en el Libro de Actas de Junta General de Accionistas que lleva la sociedad, se encuentra asentada el Acta número cuarenta y seis de Junta General Ordinaria de Accionistas, celebrada el día tres de junio de dos mil diecinueve y consta que en su punto único se acordó elegir la nueva Junta Directiva para el periodo de cinco años resultando electa como Director Secretario la señora Evelyn Patricia Amaya de Duque, y por lo tanto ejercerá la Representación Legal de la sociedad. g) copia certificada de Escritura Pública de Poder Especial, otorgada en la Ciudad de San Salvador, a las nueve horas y cuarenta y cinco minutos del día once de julio de dos mil diecinueve ante los oficios de la licenciada Alicia Carolina Funes Orellana, donde comparece la señora Evelyn Patricia Amaya de Duque en su calidad de Director Secretario y por lo tanto como Representante Legal de la Sociedad **B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que puede abreviarse **B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE , S.A. DE C.V.**, mediante la cual confiere Poder Especial a favor del compareciente, el cual se encuentra debidamente inscrito al número ocho del Libro mil novecientos cuarenta y nueve del Registro de otros contratos mercantiles de fecha veintitrés de julio de dos mil diecinueve, por medio de la cual se hace constar que el compareciente está facultado para comparecer en nombre de la sociedad a otorgar actos como el presente, a quien en adelante denominaré **LA CONTRATISTA**; y en los caracteres antes mencionados **ME DICEN**: Que reconocen como suyas las firmas puestas en el pie del anterior documento, reconociendo como propias las obligaciones que dicho documento contiene y que se refiere al **CONTRATO NÚMERO CERO CUARENTA Y CUATRO/ DOS MIL VEINTIUNO**, otorgado en esta misma fecha, en el cual consta que el **OBJETO DEL CONTRATO** consiste en que "**LA CONTRATISTA**", se obliga a suministrar insumos médicos que se destinarán para el uso en la atención de pacientes de este Hospital, según el detalle establecido en la resolución de adjudicación de la referida licitación; asimismo, que el monto del referido contrato es de **DIECISIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS DOLARES CON CINCUENTA Y DOS CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$17,592.52)** con IVA incluido, debiendo cancelarse en la Unidad Financiera Institucional de El Hospital, luego de que se presente la factura emitida a nombre del HOSPITAL NACIONAL DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ, ZACAMIL, MEJICANOS, SAN SALVADOR, en duplicado cliente, más ocho copias y se haya cerciorado que esta cumple con todos sus requisitos formales y se cuenta con la disponibilidad presupuestaria. Asimismo, se hace constar que, "**EL HOSPITAL**", con base en el Artículo ciento sesenta y dos, inciso tercero del Código Tributario ha sido nombrado por el Ministerio de Hacienda como Agente de Retención del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios, por el monto del uno por ciento, por lo que, se efectuará la retención respectiva, este uno por ciento, es un anticipo al pago de dicho impuesto y forma parte integral del trece por ciento del mismo, consecuentemente, no deberá considerarse como un porcentaje adicional. De igual forma, las partes acordaron que la vigencia del referido contrato será de cinco meses contados a partir de la suscripción del contrato. La entrega de los insumos debe hacerse en las instalaciones del Almacén General del Hospital Nacional Dr. Juan José Fernández, Zacamil, Mejicanos, San Salvador en una sola entrega, dentro de un máximo de quince días calendario, a partir del día siguiente de la fecha de distribución del contrato a la Contratista y al momento de realizar la entrega, La Contratista deberá entregar el certificado de análisis aprobado por el Laboratorio de Control de Calidad del MINSAL. El Costo de todos los análisis practicados será cubierto por la Contratista, aún en los casos que se requiera de terceros para definir el resultado final del análisis y en caso que el resultado final del análisis del insumo

- **Contrato N° UACI-044/2021**
- **Página N° 10/10**

contratado, establezca que este no cumple con lo requerido por El Hospital, La Contratista estará obligada a cambiarlo una vez que El Hospital se lo solicite por escrito, debiendo cambiar el insumo y entregar uno que si cumpla con lo requerido, en un plazo no mayor de treinta días calendario, contados a partir del día en que se efectúe la referida notificación. En caso que se diere un segundo rechazo del insumo por el motivo establecido anteriormente, El Hospital procederá a anular el contrato suscrito con la Contratista, tal como lo indica la LACAP y las Bases de Licitación; y demás términos y condiciones especificados en el contrato que antecede, en las bases de licitación y en la resolución de adjudicación. **YO, EL SUSCRITO NOTARIO DOY FE:** Que las firmas que anteceden al instrumento anterior, son **AUTÉNTICAS** por haber sido puestas de su puño y letra a mi presencia por los comparecientes, quienes reconocieron expresamente todas las obligaciones que dicho contrato contiene. Así se expresaron los comparecientes, a quienes expliqué los efectos legales de esta Acta Notarial que consta de dos hojas útiles. Y leído que les hube todo lo escrito, íntegramente, en un solo acto sin interrupción, manifiestan su conformidad, ratifican su contenido y firmamos. **DOY FE.-**

EL HOSPITAL

LA CONTRATISTA