



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 **SALVADOR EMILIO ROMERO ORTEGA**, de _____ años de edad, _____, del domicilio de _____, departamento de _____, portador de mi Documento Único de Identidad número _____ y Número de Identificación Tributaria _____, actuando en mi calidad de Apoderado Especial de la sociedad **PROVEEDORES QUIRÚRGICOS, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que puede abreviarse **PROVEEDORES QUIRÚRGICOS, S.A. DE C.V.**, del domicilio de _____, con Tarjeta de Identificación Tributaria número _____, 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\$
1	10100005	CAL SODADA, ENVASE O SET DE ENVASES, CONTENIENDO (35-45) LIBRAS	CAL SODADA, ENVASE O SET DE ENVASES, CONTENIENDO (35-45) LIBRAS. MARXA INTERSURGICAL, UK/OTROS. DNM: IM036421042016. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS. PLAZO DE ENTREGA:	C/U	36	129,00	4.644,00
2	10100010	CIRCUITO PARA ANESTESIA ADULTO, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE	CIRCUITO PARA ANESTESIA ADULTO, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE. MARCA: HAISHENG. CHINA. DNM: IM088107072016. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	600	8,79	5.274,00
11	10204015	PAPEL PARA ULTRASONOGRAFIA DE ALTA DENSIDAD MARCA SIEMENS MODELO ACUSAN X 150, ROLLO; PAPEL DE 110mm X 18m	PAPEL PARA ULTRASONOGRAFIA DE ALTA DENSIDAD MARCA SIEMENS MODELO ACUSAN X 150, ROLLO; PAPEL DE 110mm X 18m. MARCA: VERMED, USA. DNM: IM130022112018. SIN VENCIMIENTO	C/U	40	18,00	720,00
12	10300010	CABLE, LAPIZ Y PUNTA PARA ELECTROCAUTERIO MONOPOLAR, ESPIGA EN 3, EMPAQUE ESTERIL, DESCARTABLE, CON INTERRUPTOR DE MANO	CABLE, LAPIZ Y PUNTA PARA ELECTROCAUTERIO MONOPOLAR, ESPIGA EN 3, EMPAQUE ESTERIL, DESCARTABLE, CON INTERRUPTOR DE MANO. MARCA: OBS, CHINA. DNM: IM071516062016. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	3.500	1,37	4.795,00
16	10404050	JERINGA DUAL DE 65 ML Y 115 ML, COMPATIBLE CON INYECTOR, INCLUYE TUBO CONECTOR DE (60-100) PULGADAS, SEGÚN MARCA Y MODELO, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	JERINGA DUAL DE 65 ML Y 115 ML, COMPATIBLE CON INYECTOR, INCLUYE TUBO CONECTOR DE (60-100) PULGADAS, SEGÚN MARCA Y MODELO, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: BIOMETRIX. ISRAEL/OTROS. DNM: N/A. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	426	17,00	7.242,00

- Contrato N° UACI-054/2021
- Página N° 2/11

19	10500040	MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA PARA ADULTO Y TUBO DE EXTENSION DE 7 PIES, EMPAQUE INDIVIDUAL , DESCARTABLE	MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA PARA ADULTO Y TUBO DE EXTENSION DE 7 PIES, EMPAQUE INDIVIDUAL , DESCARTABLE. MARCA: CHANNELMED, CHINA. DNM: IM006304022016. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	32	0,85	27,20
20	10501010	MASCARILLA PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO CON SISTEMA VENTURY, TAMAÑO ADULTO, DESCARTABLE	MASCARILLA PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO CON SISTEMA VENTURY, TAMAÑO ADULTO, DESCARTABLE. MARCA: CHANNELMED, CHINA. DNM: IM071716062016. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	550	1,37	753,50
23	10600030	BAJALENGUAS DE MADERA, SUPERFICIE LISA 3/4" x 6", DESCARTABLE, EMPAQUE O CAJA X 100 -200	BAJALENGUAS DE MADERA, SUPERFICIE LISA 3/4" x 6", DESCARTABLE, EMPAQUE O CAJA X 100 -200. MARCA: CHANNELMED, CHINA. DNM: IM142023072015. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	CTO	83	0,90	74,70
25	10600061	CEPILLO QUIRURGICO CON CLORHEXIDINA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	CEPILLO QUIRURGICO CON CLORHEXIDINA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: KLF, CHINA. DNM: IM054912042018. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	216	0,75	162,00
32	10600130	DRENO DE PENROSE 13mm x (30- 45) cm, (1/2" x 12"- 18"), EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	DRENO DE PENROSE 13mm x (30- 45) cm, (1/2" x 12"- 18"), EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: CHANNELMED, CHINA. DNM: IM023707042016. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	292	1,11	324,12
37	10600240	GORRO PARA ENFERMERA, DESCARTABLE	GORRO PARA ENFERMERA, DESCARTABLE. MARCA: CHANNELMED, CHINA. DNM: IM006504022016. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	19.300	0,06	1.158,00
41	10600433	SONDA PARA ASPIRAR, DE SISTEMA CERRADO, 14 Fr, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	SONDA PARA ASPIRAR, DE SISTEMA CERRADO, 14 Fr, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: UNIMAX, TAIWN. DNM: IM169508122016. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	10	14,00	140,00
43	10600600	ZAPATERA DESCARTABLE, TALLA UNIVERSAL, CON SUPERFICIE ANTIDESLIZANTE, PAR.	ZAPATERA DESCARTABLE, TALLA UNIVERSAL, CON SUPERFICIE ANTIDESLIZANTE, PAR. MARCA: CHANNELMED, CHINA. DNM: N/A. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	12.981	0,16	2.076,96
48	10601125	AGUJA DE PUNCION LUMBAR 22X 3 1/2 EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE	AGUJA DE PUNCION LUMBAR 22X 3 1/2 EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE. MARCA: CHANNELMED, CHINA. DNM: IM007504022016. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	438	1,13	494,94
63	10603038	BOLSA RECOLECTORA PARA DRENAJE, CON BARRERA DE PROTECCION CUTANEA, ESTERIL, TRANSPARENTE, CON ESCALA DE MEDICION Y VALVULA ANTIREFLUJO, PARA FISTULA Y DRENOS DE ALTO GASTO (200-500)ml	BOLSA RECOLECTORA PARA DRENAJE, CON BARRERA DE PROTECCION CUTANEA, ESTERIL, TRANSPARENTE, CON ESCALA DE MEDICION Y VALVULA ANTIREFLUJO, PARA FISTULA Y DRENOS DE ALTO GASTO (200-500)ml. MARCA: LONGTERM, CHINA. DNM: N/A. VTO. NO MNEOR DE 2 AÑOS	C/U	852	6.00	5,112.00
65	10605180	CATETER INTRAVENOSO N° 20 x 1 1/4", EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.	CATETER INTRAVENOSO N° 20 x 1 1/4", EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: JELCO, ITALIA. DNM: IM086612072018. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	8.700	0,26	2.262,00
66	10605190	CATETER INTRAVENOSO N° 22 x 1", EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	CATETER INTRAVENOSO N° 22 x 1", EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: JELCO, ITALIA. DNM: IM086612072018. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	3.401	0,26	884,26
73	10605310	CATETER DE SUCCION INTERMITENTE, FLEXIBLE, CON INTERRUPTOR, CON PUNTA REDONDA, 10Fr, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	CATETER DE SUCCION INTERMITENTE, FLEXIBLE, CON INTERRUPTOR, CON PUNTA REDONDA, 10Fr, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: CHANNELMED, CHINA. DNM: IM109325082016. VTO. NO MENRO DE 2 AÑOS	C/U	45	0,15	6,75
74	10605320	CATETER DE SUCCION INTERMITENTE, FLEXIBLE, CON INTERRUPTOR, CON PUNTA REDONDA, 14Fr, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	CATETER DE SUCCION INTERMITENTE, FLEXIBLE, CON INTERRUPTOR, CON PUNTA REDONDA, 14Fr, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: CHANNELMED, CHINA. DNM: IM109325082016. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	510	0,15	76,50
75	10605325	CATETER DE SUCCION INTERMITENTE, FLEXIBLE, CON INTERRUPTOR, CON PUNTA REDONDA, 16Fr, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	CATETER DE SUCCION INTERMITENTE, FLEXIBLE, CON INTERRUPTOR, CON PUNTA REDONDA, 16Fr, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: CHANNELMED, CHINA. DNM: IM109325082016. VTO. NO MENOR 2 AÑOS	C/U	712	0,15	106,80

- Contrato N° UACI-054/2021
- Página N° 3/11

76	10605330	CATETER DE SUCCION INTERMITENTE, FLEXIBLE, CON INTERRUPTOR, CON PUNTA REDONDA, 18Fr, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	CATETER DE SUCCION INTERMITENTE, FLEXIBLE, CON INTERRUPTOR, CON PUNTA REDONDA, 18Fr, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA CHANNELMED, CHINA. DNM: IM109325082016. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	139	0,15	20,85
93	10610120	SONDA NASOGASTRICA, RADIOPACA, CALIBRE 18Fr, TIPO LEVIN, 100 - 125cm LARGO, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	SONDA NASOGASTRICA, RADIOPACA, CALIBRE 18Fr, TIPO LEVIN, 100 - 125cm LARGO, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: CHANNELMED, CHINA. DNM: IM007404022016. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	480	0,31	148,80
102	10610235	SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE LATEX, CON BALON (15-30) ml, 3V CON VALVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE 24Fr, TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE LATEX, CON BALON (15-30) ml, 3V CON VALVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE 24Fr, TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: CHANNELMED, CHINA. DNM: IM000812012017. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	84	2,00	168,00
109	10611097	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0mm DIAMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, CON BALON, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0mm DIAMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, CON BALON, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA CHANNELMED, CHINA. DNM: IM109225082016. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	36	0,75	27,00
110	10611103	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5mm DIAMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, CON BALON, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5mm DIAMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, CON BALON, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA CHANNELMED, CHINA. DNM: IM109225082016. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	24	0,75	18,00
111	10611130	TUBO ENDOTRAQUEAL PLASTICO, RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, 5.5mm DIAMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	TUBO ENDOTRAQUEAL PLASTICO, RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, 5.5mm DIAMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA CHANNELMED, CHINA. DNM: IM109225082016. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	12	0,75	9,00
112	10611135	TUBO ENDOTRAQUEAL PLASTICO, RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, 6.0mm DIAMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	TUBO ENDOTRAQUEAL PLASTICO, RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, 6.0mm DIAMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: CHANNELMED, CHINA. DNM: IM109225082016. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	12	0,75	9,00
113	10611145	TUBO ENDOTRAQUEAL PLASTICO, RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, 7.0mm DIAMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	TUBO ENDOTRAQUEAL PLASTICO, RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, 7.0mm DIAMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: CHANNELMED, CHINA. DNM: IM109225082016. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	149	0,75	111,75
114	10611150	TUBO ENDOTRAQUEAL PLASTICO, RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, 7.5mm DIAMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	TUBO ENDOTRAQUEAL PLASTICO, RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, 7.5mm DIAMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA CHANNELMED, CHINA. DNM: IM109225082016. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	220	0,75	165,00
115	10611155	TUBO ENDOTRAQUEAL PLASTICO, RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, 8.0mm DIAMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	TUBO ENDOTRAQUEAL PLASTICO, RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, 8.0mm DIAMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA CHANNELMED, CHINA. DNM: IM109225082016. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	372	0,75	279,00
116	10611160	TUBO ENDOTRAQUEAL PLASTICO, RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, 8.5mm DIAMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	TUBO ENDOTRAQUEAL PLASTICO, RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, 8.5mm DIAMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA CHANNELMED, CHINA. DNM: IM109225082016. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	288	0,75	216,00
117	10611165	TUBO ENDOTRAQUEAL PLASTICO, RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, 9.0mm DIAMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	TUBO ENDOTRAQUEAL PLASTICO, RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, 9.0mm DIAMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA CHANNELMED, CHINA. DNM: IM109225082016. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	204	0,75	153,00
119	10700030	HISOPOS 6", CON ALGODON EN UN EXTREMO, ESTERIL, CAJA x 100	HISOPOS 6", CON ALGODON EN UN EXTREMO, ESTERIL, CAJA x 100. MARCA: CHANNELMED, CHINA. DNM: IM100021082014. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	160	2,95	472,00

- Contrato N° UACI-054/2021
- Página N° 4/11

128	10702060	APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRAFINO 6-8 x 6-8", DE GELATINA Y PEPISINA , EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.	APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRAFINO 6-8 x 6-8", DE GELATINA Y PEPISINA , EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA PHARMAPLAST, EGIPTO. DNM: IM071316062016. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	149	4,05	603,45
129	10702075	APOSITO HIDROCOLOIDE GRUESO 8" x 8", DE GELATINA Y PEPISINA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRAFINO 6-8 x 6-8", DE GELATINA Y PEPISINA , EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA PHARMAPLAST, EGIPTO. DNM: IM071316062016. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	179	13,00	2.327,00
131	10702105	APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO (5-6)CM x (6-7) CM CON ADHESIVO HIPOALERGENICO, EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTERIL.	APOSITO TRANSPARENTE AUTOADHERIBLE, CON ALMOHADILLA ABSORBENTE NO ADHERENTE (9X20) CM (APOSITO) Y (4.5X15) CM (ALMOHADILLA) EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE. MARCA PHARMAPLAST, EGIPTO. DNM: IM071016062016. VTO. NO ENOR DE 2 AÑOS	C/U	11.075	0,13	1.439,75
137	10702175	FIBRA HEMOSTATICA CON BASE A CELULOSA 4X8", EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	FIBRA HEMOSTATICA CON BASE A CELULOSA 4X8", EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: PAHA, TURQUIA. DNM: IM159317112016. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	210	22,71	4.769,10
148	10800040	HOJA DESECHABLE DE ACERO INOXIDABLE, PARA RASURADORA QUIRURGICA DE USO HOSPITALARIO, SEGUN MARCA Y MODELO	HOJA DESECHABLE DE ACERO INOXIDABLE, PARA RASURADORA QUIRURGICA DE USO HOSPITALARIO, SEGUN MARCA Y MODELO. SE ENTREGARA RASURADORA EN COMODATO. MARCA MEMEDICAL, CHINA. DNM: N/A. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	72	2,71	195,12
159	11102050	CATGUT CROMICO N° 1, LONGITUD (70 - 90)cm, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (35 - 37)mm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	CATGUT CROMICO N° 1, LONGITUD (70 - 90)cm, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (35 - 37)mm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA MEDICO/BIOLINE, CHINA. DNM: IM008404022016. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	1.434	0,83	1.190,22
162	11103050	NYLON MONOFILAMENTO 5/0 CON AGUJA CORTANTE, 3/8 CIRCULO (19 - 20)mm, LONGITUD 45-75 cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	NYLON MONOFILAMENTO 5/0 CON AGUJA CORTANTE, 3/8 CIRCULO (19 - 20)mm, LONGITUD 45- 75 cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA MEDICO/BIOLINE, CHINA. DNM: IM006904022016. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	100	0,53	53,00
163	11103080	NYLON MONOFILAMENTO 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 (19 - 20)mm, LONGITUD (45 - 75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA MEDICO/BIOLINE, CHINA. DNM: IM006904022016. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	100	0,53	53,00
164	11103095	NYLON MONOFILAMENTO 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 (24 - 26)mm, LONGITUD (45 - 75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA MEDICO/BIOLINE, CHINA. DNM: IM006904022016. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	800	0,53	424,00
165	11103105	NYLON MONOFILAMENTO 2/0 CON AGUJA CORTANTE, 1/2 CIRCULO (24 - 27)mm, LONGITUD (45 - 75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	NYLON MONOFILAMENTO 2/0 CON AGUJA CORTANTE, 1/2 CIRCULO (24 - 27)mm, LONGITUD (45 - 75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA MEDICO/BIOLINE, CHINA. DNM: IM006904022016. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	1.600	0,53	848,00
166	11103155	NYLON MONOFILAMENTO 1 CON AGUJA CORTANTE, ½ CIRCULO (35-37)mm, LONGITUD (45-75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	NYLON MONOFILAMENTO 1 CON AGUJA CORTANTE, ½ CIRCULO (35-37)mm, LONGITUD (45-75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: MEDICO/BIOLINE, CHINA. DNM. IM006904022016. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	276	0,53	146,28
198	12100035	BRAZALETE PARA IDENTIFICACION, ADULTO	BRAZALETE PARA IDENTIFICACION, ADULTO. MARCA CHANNELMED, CHINA.DNM: N/A. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	3.000	0,06	180,00
199	12100040	BRAZALETE PARA IDENTIFICACION, PEDIATRICO (50% azul y 50% rosado)	BRAZALETE PARA IDENTIFICACION, PEDIATRICO (COLOR BLANCO). MARCA CHANNELMED, CHINA. DNM: N/A. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	1.550	0,06	93,00
201	12100110	RECOLECTOR PARA DRENAJE DE PLEURA Y TORAX, CON VALVULA DE RETENCION,DE TRIPLE CAMARA (2-3)L,SIN SISTEMA DE AUTOTRANSFERENCIA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	RECOLECTOR PARA DRENAJE DE PLEURA Y TORAX, CON VALVULA DE RETENCION,DE TRIPLE CAMARA (2-3)L,SIN SISTEMA DE AUTOTRANSFERENCIA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. PLEUR-EVAC, USA. DNM: N/A. VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	30	73,00	2.190,00

- **Contrato N° UACI-054/2021**
- **Página N° 5/11**

			MONTO ADJUDICADO				\$52644.05
--	--	--	-------------------------	--	--	--	-------------------

; **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 **CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO DÓLARES CON CINCO CENTAVOS DE DÓLAR DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$ 52,644.05)** 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 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 interés 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**

- **Contrato N° UACI-054/2021**
- **Página N° 6/11**

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 defecto 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 hiciera 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 período 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 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

- **Contrato N° UACI-054/2021**
- **Página N° 7/11**

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 **SEIS MIL TRESCIENTOS DIECISIETE DÓLARES CON VEINTIOCHO CENTAVOS DE DÓLAR 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 **CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO DÓLARES CON CUARENTA 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 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

- **Contrato N° UACI-054/2021**
- **Página N° 8/11**

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 Ermita y Avenida Castro Morán, Centro Urbano José Simeón Cañas, Mejicanos, San Salvador y La Contratista _____ . Asimismo, señala el teléfono _____ y correo Electrónico: _____ para efectos de comunicación. 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 treinta días del mes de abril de dos mil veintiuno.-

- **Contrato N° UACI-054/2021**
- **Página N° 9/11**

EL HOSPITAL

LA CONTRATISTA

la ciudad de Mejicanos, departamento de San Salvador, a las ocho horas y quince minutos del día treinta 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 de _____ 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 **SALVADOR EMILIO ROMERO ORTEGA**, de _____ años de edad, _____, del domicilio de _____, departamento de _____, persona a quien no conozco pero identifico por medio de su Documento Único de Identidad número _____ y Número de Identificación Tributaria _____, actuando en mi calidad de Apoderado Especial de la sociedad **PROVEEDORES QUIRÚRGICOS, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que puede abreviarse **PROVEEDORES QUIRÚRGICOS, S.A. DE C.V.**, del domicilio de _____, con Tarjeta de Identificación Tributaria número _____, tal como compruebo con: **a)** copia certificada de Testimonio de la escritura pública de constitución de sociedad otorgada ante los oficios notariales del licenciado Guillermo Colorado Burgos e inscrito en el Registro de Comercio al número veintiocho del libro número un mil ochocientos treinta y ocho del Registro de sociedades, con fecha de inscripción trece de agosto de dos mil tres; **b)** copia certificada de Testimonio de escritura pública de modificación del pacto social, estableciendo las nuevas cláusulas que conforman el texto íntegro del pacto social de la sociedad Proveedores Quirúrgicos, S.A. de C.V., otorgada ante los oficios de la licenciada Ludina Roxana Flores de Navas e inscrito en el Registro de Comercio al número cuarenta del libro tres

- **Contrato N° UACI-054/2021**
- **Página N° 10/11**

mil doscientos doce del registro de sociedades, con fecha de inscripción seis de febrero de dos mil catorce, en la cual se hace constar su naturaleza, denominación, nacionalidad, que es del domicilio de _____, que es por tiempo indefinido y que la Administración de la sociedad está confiada a un Administrador único Propietario y su respectivo suplente o a una Junta Directiva conformada por tres directores propietarios y un suplente, quienes durarán en sus funciones por cinco años, pudiendo ser reelectos y la representación legal, judicial y extrajudicial y uso de la firma social, le corresponde al Administrador Único Propietario o al Director Propietario; c) copia certificada de Credencial de elección de Junta general ordinaria de accionistas de la sociedad Proveedores Quirúrgicos, S.A. de C.V., extendida por la Secretaria de Junta General de Accionistas el día veintidós de mayo de dos mil dieciocho, e inscrita en el Registro de Comercio al número sesenta y tres, del libro tres mil novecientos treinta y cuatro del Registro de Sociedades el día veintisiete de julio de dos mil dieciocho, 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 veinticuatro de Junta General Ordinaria de Accionistas, celebrada el día treinta de mayo de dos mil dieciocho, en la que consta que en su punto séptimo se acordó elegir la nueva administración de la sociedad, resultado elector para el cargo de Administrador Único Propietario el licenciado Carlos Ernesto Carranza Cisneros, quien desempeñará el cargo por un período de cinco años contados a partir del catorce de agosto de dos mil dieciocho; d) copia certificada de Testimonio de escritura pública de poder especial otorgada por señor Carlos Ernesto Carranza Cisneros, en su calidad de representante legal de la sociedad Proveedores quirúrgicos, S.A. de C.V. a favor del compareciente, ante los oficios notariales de la licenciada Bessy Carina Paz Barahona en la ciudad de San salvador, a las diez horas y cuarenta y cinco minutos del día trece de julio d dos mil diecinueve, inscrito en el Registro de comercio al número cuarenta y uno del libro mil novecientos cuarenta y ocho del registro de otros contratos mercantiles, inscrita el día veintidós de julio del mismo año, en virtud del cual se le faculta para otorgar actos como el presente en nombre de la referida sociedad, de ahora en adelante **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 CINCUENTA 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 **CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO DÓLARES CON CINCO CENTAVOS DE DÓLAR DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA**, 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 cuente 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

- **Contrato N° UACI-054/2021**
- **Página N° 11/11**

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; 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