



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 _____ 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 **JULIO CESAR ANTONIO LUNA GARCÍA**, 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 Administrativo de la sociedad **EVERGRAND EL SALVADOR, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que puede abreviarse **EVERGRAND EL SALVADOR, S.A. DE C.V.**, del domicilio de _____, Departamento de _____, con Número de Identificación Tributaria _____

, de ahora en adelante **LA CONTRATISTA**; **MANIFESTAMOS**: Que hemos convenido en celebrar el presente **CONTRATO DE ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS**, resultado de la Contratación Directa cero cero tres/dos mil veintiuno, y de la Resolución número cero cuarenta y dos/dos mil veintiuno, del diez de septiembre de 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, detallado a continuación:

RENGLÓN No.	PRODUCTO OFERTADO	U/M	CANTIDAD OFRECIDA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	<p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 10500035, CÓDIGO ONU: 42271619 DESCRIPCIÓN: INSPIROMETRO INCENTIVO PARA TERAPIA RESPIRATORIA CON CAPACIDAD DE 2000-5000ml EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE</p> <p>SE OFRECE: CÓDIGO SINAB: 10500035, CÓDIGO ONU: 42271619 DESCRIPCIÓN: INSPIROMETRO INCENTIVO PARA TERAPIA RESPIRATORIA CON CAPACIDAD DE 4000ML EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE VENCIMIENTO: NO APLICA MARCA: AIRLIFE/CAREFUSION/VYAIRE; ORIGEN: USA/MÉXICO/CHINA; PLAZO DE GARANTÍA: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; No. REGISTRO DNM: IM158517112016; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO APLICA; PLAZO DE ENTREGA: CINCO (5) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE DISTRIBUCIÓN DEL CONTRATO A LA CONTRATISTA; VIGENCIA DE LA OFERTA: 120 DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LAS OFERTAS.</p>	UNIDAD	200	\$5.50	\$1,100.00

2	<p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 10600030, CÓDIGO ONU: 42181501 DESCRIPCIÓN: BAJALENGUAS DE MADERA, SUPERFICIE LISA 3/4" x 6", DESCARTABLE, EMPAQUE O CAJA x 100</p> <p>SE OFRECE: CÓDIGO SINAB: 10600030, CÓDIGO ONU: 42181501 DESCRIPCIÓN: BAJALENGUAS DE MADERA, SUPERFICIE LISA 3/4" X 6", DESCARTABLE, EMPAQUE O CAJA X 100 VENCIMIENTO: NO APLICA MARCA: EVERGRAND; ORIGEN: CHINA; PLAZO DE GARANTÍA: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; No. REGISTRO DNM: IM081430062016 ; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO APLICA; PLAZO DE ENTREGA: CINCO (5) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE DISTRIBUCIÓN DEL CONTRATO A LA CONTRATISTA; VIGENCIA DE LA OFERTA: 120 DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LAS OFERTAS.</p>	UNIDAD	100	\$1.65	\$165.00
4	<p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 10600150, CÓDIGO ONU: 42310000 DESCRIPCIÓN: DRENO DE PENROSE 6mm x (30 - 45)cm (1/4" x 12"-18") EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE</p> <p>SE OFRECE: CÓDIGO SINAB: 10600150, CÓDIGO ONU: 42310000 DESCRIPCIÓN: DRENO DE PENROSE 6MM X (30-45)CM (1/4"X12"-18") EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE. VENCIMIENTO: NO MENOR A DIECIOCHO MESES MARCA: EVERGRAND; ORIGEN: CHINA; PLAZO DE GARANTÍA: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; No. REGISTRO DNM: IM003312012017; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO APLICA; PLAZO DE ENTREGA: CINCO (5) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE DISTRIBUCIÓN DEL CONTRATO A LA CONTRATISTA; VIGENCIA DE LA OFERTA: 120 DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LAS OFERTAS.</p>	UNIDAD	100	\$1.75	\$175.00
5	<p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 10600240, CÓDIGO ONU: 42131611 DESCRIPCIÓN: GORRO PARA ENFERMERA, DESCARTABLE</p> <p>SE OFRECE: CÓDIGO SINAB: 10600240, CÓDIGO ONU: 42131611 DESCRIPCIÓN: GORRO DESCARTABLE PARA ENFERMERA COLOR CELESTE VENCIMIENTO: NO APLICA MARCA: EVERGRAND; ORIGEN: CHINA; PLAZO DE GARANTÍA: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; No. REGISTRO DNM: IM067324092020; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO APLICA; PLAZO DE ENTREGA: CINCO (5) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE DISTRIBUCIÓN DEL CONTRATO A LA CONTRATISTA; VIGENCIA DE LA OFERTA: 120 DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LAS OFERTAS.</p>	UNIDAD	10000	\$0.0700	\$700.00

8	<p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 10600600, CÓDIGO ONU: 42131609 DESCRIPCIÓN: ZAPATERA DESCARTABLE, TALLA UNIVERSAL, CON SUPERFICIE ANTIDESLIZANTE, PAR.</p> <p>SE OFRECE: CÓDIGO SINAB: 10600600, CÓDIGO ONU: 42131609 DESCRIPCIÓN: ZAPATERAS DESCARTABLES TALLA UNIVERSAL CON SUPERFICIE ANTIDESLIZANTE, PAR VENCIMIENTO: NO APLICA MARCA: EVERGRAND; ORIGEN: CHINA; PLAZO DE GARANTÍA: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; No. REGISTRO DNM: IM069201102020; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO APLICA; PLAZO DE ENTREGA: CINCO (5) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE DISTRIBUCIÓN DEL CONTRATO A LA CONTRATISTA; VIGENCIA DE LA OFERTA: 120 DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LAS OFERTAS</p>	UNIDAD	10208	\$0.160	\$1,633.28
13	<p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 10601155, CÓDIGO ONU: 42140000 DESCRIPCIÓN: AGUJA DE PUNCIÓN LUMBAR 25 x 3 1/2", EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE</p> <p>SE OFRECE: CÓDIGO SINAB: 10601155, CÓDIGO ONU: 42140000 DESCRIPCIÓN: AGUJA DE PUNCIÓN LUMBAR 25 X 3 1/2", TIPO QUINCKE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE VENCIMIENTO: NO MENOR A DIECIOCHO MESES MARCA: BD; ORIGEN: USA; PLAZO DE GARANTÍA: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; No. REGISTRO DNM: IM054819062014 VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR A DIECIOCHOMESES; PLAZO DE ENTREGA: CINCO (5) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE DISTRIBUCIÓN DEL CONTRATO A LA CONTRATISTA; VIGENCIA DE LA OFERTA: 120 DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LAS OFERTAS</p>	UNIDAD	100	\$1.55	\$155.00
24	<p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 10606010, CÓDIGO ONU: 42295451 DESCRIPCIÓN: GUANTES QUIRÚRGICOS DE LÁTEX N°6 1/2, ESTÉRIL, DESCARTABLE, PAR</p> <p>SE OFRECE: CÓDIGO SINAB: 10606010, CÓDIGO ONU: 42295451 DESCRIPCIÓN: GUANTES QUIRÚRGICOS DE LÁTEX N° 6 1/2 ESTÉRIL DESCARTABLE PAR VENCIMIENTO: NO MENOR A DIECIOCHO MESES MARCA: MEDLINE ; ORIGEN: MALASIA; PLAZO DE GARANTÍA: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; No. REGISTRO DNM: IM027228022019; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; PLAZO DE ENTREGA: CINCO (5) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE DISTRIBUCIÓN DEL CONTRATO A LA CONTRATISTA; VIGENCIA DE LA OFERTA: 120 DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LAS OFERTAS</p>	UNIDAD	7000	\$0.70	\$4,900.00

25	<p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 10606015, CÓDIGO ONU: 42295451 DESCRIPCIÓN: GUANTES QUIRÚRGICOS DE LÁTEX N°7, ESTÉRIL, DESCARTABLE, PAR</p> <p>SE OFRECE: CÓDIGO SINAB: 10606015, CÓDIGO ONU: 42295451 DESCRIPCIÓN: GUANTES QUIRÚRGICOS DE LÁTEX N° 7 ESTÉRIL DESCARTABLE PAR VENCIMIENTO: NO MENOR A DIECIOCHO MESES MARCA: MEDLINE; ORIGEN: MALASIA; PLAZO DE GARANTÍA: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; No. REGISTRO DNM: IM027228022019; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; PLAZO DE ENTREGA: CINCO (5) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE DISTRIBUCIÓN DEL CONTRATO A LA CONTRATISTA; VIGENCIA DE LA OFERTA: 120 DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LAS OFERTAS</p>	UNIDAD	7000	\$0.70	\$4,900.00
26	<p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 10606025, CÓDIGO ONU: 42132203 DESCRIPCIÓN: GUANTES QUIRÚRGICOS DE LÁTEX N°8, ESTÉRIL, DESCARTABLE, PAR</p> <p>SE OFRECE: CÓDIGO SINAB: 10606025, CÓDIGO ONU: 42132203 DESCRIPCIÓN: GUANTES QUIRÚRGICOS DE LÁTEX N° 8 ESTÉRIL DESCARTABLE PAR VENCIMIENTO: NO MENOR A DIECIOCHO MESES MARCA: CARDINAL HEALTH; ORIGEN: TAILANDIA / OTROS; PLAZO DE GARANTÍA: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; No. REGISTRO DNM: IM019425012018; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; PLAZO DE ENTREGA: CINCO (5) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE DISTRIBUCIÓN DEL CONTRATO A LA CONTRATISTA; VIGENCIA DE LA OFERTA: 120 DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LAS OFERTAS</p>	UNIDAD	1200	\$0.70	\$840.00
29	<p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 10607020, CÓDIGO ONU: 42131708 DESCRIPCIÓN: GABACHA HOSPITALARIA TALLA M, NO ESTÉRIL, DESCARTABLE</p> <p>SE OFRECE: CÓDIGO SINAB: 10607020, CÓDIGO ONU: 42131708 DESCRIPCIÓN: BATA DE AISLAMIENTO O EXAMINACIÓN, TALLA "M", CON PUÑO, DESCARTABLE, EMPAQUE NO ESTÉRIL VENCIMIENTO: NO APLICA MARCA: EVERGRAND; ORIGEN: CHINA; PLAZO DE GARANTÍA: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; No. REGISTRO DNM: IM009528012021; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO APLICA; PLAZO DE ENTREGA: CINCO (5) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE DISTRIBUCIÓN DEL CONTRATO A LA CONTRATISTA; VIGENCIA DE LA OFERTA: 120 DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LAS OFERTAS</p>	UNIDAD	200	\$1.60	\$320.00

30	<p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 10608046, CÓDIGO ONU: 42131606 DESCRIPCIÓN: MASCARILLA QUIRÚRGICA DOBLE FORRO, CON ELÁSTICO CARA-OREJA, CON SOPORTE NASAL, DESCARTABLE</p> <p>SE OFRECE: CÓDIGO SINAB: 10608046, CÓDIGO ONU: 42131606 DESCRIPCIÓN: MASCARILLA QUIRÚRGICA TRES CAPAS, CON ELÁSTICO CARA - OREJA, CON SOPORTE NASAL, DESCARTABLE VENCIMIENTO: NO MENOR A DIECIOCHO MESES MARCA: EVERGRAND/MEDIUNION; ORIGEN: CHINA; PLAZO DE GARANTÍA: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; No. REGISTRO DNM: IM085126112020; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; PLAZO DE ENTREGA: CINCO (5) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE DISTRIBUCIÓN DEL CONTRATO A LA CONTRATISTA; VIGENCIA DE LA OFERTA: 120 DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LAS OFERTAS</p>	UNIDAD	20000	\$0.2000	\$4,000.00
31	<p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 10610035, CÓDIGO ONU: 42293604 DESCRIPCIÓN: SONDA DE ALIMENTACIÓN, TRANSPARENTE, CALIBRE 5 Fr, LONGITUD (35 A 45)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE</p> <p>SE OFRECE: CÓDIGO SINAB: 10610035, CÓDIGO ONU: 42293604 DESCRIPCIÓN: SONDA DE ALIMENTACIÓN, TRANSPARENTE, CALIBRE 5 FR LONGITUD (35-40) CMS, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE. VENCIMIENTO: NO MENOR A DIECIOCHO MESES MARCA: EVERGRAND; ORIGEN: CHINA; PLAZO DE GARANTÍA: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; No. REGISTRO DNM: IM164812102017; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; PLAZO DE ENTREGA: CINCO (5) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE DISTRIBUCIÓN DEL CONTRATO A LA CONTRATISTA; VIGENCIA DE LA OFERTA: 120 DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LAS OFERTAS</p>	UNIDAD	199	\$0.30	\$59.70
32	<p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 10610110, CÓDIGO ONU: 42290000 DESCRIPCIÓN: SONDA NASOGÁSTRICA, RADIOPACA, CALIBRE 14Fr, TIPO LEVIN, 100 - 125cm LARGO, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE</p> <p>SE OFRECE: CÓDIGO SINAB: 10610110, CÓDIGO ONU: 42290000 DESCRIPCIÓN: DESCRIPCIÓN: SONDA NASOGÁSTRICA, RADIOPACA, CALIBRE 14 FR, TIPO LEVIN, (100-125)CM LARGO, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE VENCIMIENTO: NO MENOR A DIECIOCHO MESES MARCA: EVERGRAND; ORIGEN: CHINA; PLAZO DE GARANTÍA: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; No. REGISTRO DNM: IM164912102017; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; PLAZO DE ENTREGA: CINCO (5) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE DISTRIBUCIÓN DEL CONTRATO A LA CONTRATISTA; VIGENCIA DE LA OFERTA: 120 DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LAS OFERTAS</p>	UNIDAD	248	\$0.30	\$74.40

33	<p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 10610115, CÓDIGO ONU: 42290000 DESCRIPCIÓN: SONDA NASOGÁSTRICA, RADIOPACA, CALIBRE 16Fr, TIPO LEVIN, 100 - 125cm LARGO, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE</p> <p>SE OFRECE: CÓDIGO SINAB: 10610115, CÓDIGO ONU: 42290000 DESCRIPCIÓN: SONDA NASOGÁSTRICA, RADIOPACA, CALIBRE 16FR, TIPO LEVIN, (100-125)CM LARGO, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE VENCIMIENTO: NO MENOR A DIECIOCHO MESES MARCA: EVERGRAND; ORIGEN: CHINA; PLAZO DE GARANTÍA: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; No. REGISTRO DNM: IM164912102017; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; PLAZO DE ENTREGA: CINCO (5) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE DISTRIBUCIÓN DEL CONTRATO A LA CONTRATISTA; VIGENCIA DE LA OFERTA: 120 DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LAS OFERTAS</p>	UNIDAD	200	\$0.30	\$60.00
35	<p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 10610170, CÓDIGO ONU: 42293604 DESCRIPCIÓN: SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE LÁTEX, CON BALÓN 5-15 ml, 2V CON VÁLVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE 16Fr, TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE</p> <p>SE OFRECE: CÓDIGO SINAB: 10610170, CÓDIGO ONU: 42293604 DESCRIPCIÓN: SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE LÁTEX, CON BALÓN 5-15CC, 2V CON VÁLVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE 16FR, TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE VENCIMIENTO: NO MENOR A DIECIOCHO MESES MARCA: EVERGRAND; ORIGEN: CHINA; PLAZO DE GARANTÍA: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; No. REGISTRO DNM: IM061410092020; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; PLAZO DE ENTREGA: CINCO (5) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE DISTRIBUCIÓN DEL CONTRATO A LA CONTRATISTA; VIGENCIA DE LA OFERTA: 120 DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LAS OFERTAS</p>	UNIDAD	100	\$1.05	\$105.00
36	<p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 10611040, CÓDIGO ONU: 42290000 DESCRIPCIÓN: TUBO CONECTOR TRANSPARENTE PARA SUCCIÓN, CON CONECTOR EN AMBOS EXTREMOS, 6 PIES DE LONGITUD, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE</p> <p>SE OFRECE: CÓDIGO SINAB: 10611040, CÓDIGO ONU: 42290000 DESCRIPCIÓN: TUBO CONECTOR TRANSPARENTE PARA SUCCIÓN, CON CONECTOR EN AMBOS EXTREMOS, 6 PIES DE LONGITUD EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE. VENCIMIENTO: NO MENOR A DIECIOCHO MESES. MARCA: MEDLINE; ORIGEN: USA/CHINA; PLAZO DE GARANTÍA: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; No. REGISTRO DNM: IM030507032019; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; PLAZO DE ENTREGA: CINCO (5) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE DISTRIBUCIÓN DEL CONTRATO A LA CONTRATISTA; VIGENCIA DE LA OFERTA: 120 DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LAS OFERTAS</p>	UNIDAD	25	\$2.65	\$66.25

37	<p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 10611095, CÓDIGO ONU: 42271903 DESCRIPCIÓN: TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0mm DIÁMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALÓN, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE</p> <p>SE OFRECE: CÓDIGO SINAB: 10611095, CÓDIGO ONU: 42271903 DESCRIPCIÓN: TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 mm DIÁMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALÓN, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE. VENCIMIENTO: NO MENOR A DIECIOCHO MESES MARCA: EVERGRAND; ORIGEN: CHINA; PLAZO DE GARANTÍA: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; No. REGISTRO DNM: IM081630062016; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; PLAZO DE ENTREGA: CINCO (5) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE DISTRIBUCIÓN DEL CONTRATO A LA CONTRATISTA; VIGENCIA DE LA OFERTA: 120 DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LAS OFERTAS</p>	UNIDAD	10	\$0.98	\$9.80
38	<p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 10611145, CÓDIGO ONU: 42251903 DESCRIPCIÓN: TUBO ENDOTRAQUEAL PLÁSTICO, RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESIÓN, 7.0mm DIÁMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE</p> <p>SE OFRECE: CÓDIGO SINAB: 10611145, CÓDIGO ONU: 42251903 DESCRIPCIÓN: TUBO ENDOTRAQUEAL PLÁSTICO, RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESIÓN, 7.0 MM DIÁMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE VENCIMIENTO: NO MENOR A DIECIOCHO MESES MARCA: EVERGRAND; ORIGEN: CHINA; PLAZO DE GARANTÍA: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; No. REGISTRO DNM: IM066908072021 VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; PLAZO DE ENTREGA: CINCO (5) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE DISTRIBUCIÓN DEL CONTRATO A LA CONTRATISTA; VIGENCIA DE LA OFERTA: 120 DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LAS OFERTAS</p>	UNIDAD	100	\$0.80	\$80.00
39	<p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 10611150, CÓDIGO ONU: 42251903 DESCRIPCIÓN: TUBO ENDOTRAQUEAL PLÁSTICO, RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESIÓN, 7.5mm DIÁMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE</p> <p>SE OFRECE: CÓDIGO SINAB: 10611150, CÓDIGO ONU: 42251903 DESCRIPCIÓN: TUBO ENDOTRAQUEAL PLÁSTICO, RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESIÓN, 7.5 mm DIÁMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE VENCIMIENTO: NO MENOR A DIECIOCHO MESES MARCA: EVERGRAND; ORIGEN: CHINA; PLAZO DE GARANTÍA: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; No. REGISTRO DNM: IM066908072021 VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; PLAZO DE ENTREGA: CINCO (5) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE DISTRIBUCIÓN DEL CONTRATO A LA CONTRATISTA; VIGENCIA DE LA OFERTA: 120 DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LAS OFERTAS</p>	UNIDAD	140	\$0.80	\$112.00

40	<p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 10611155, CÓDIGO ONU: 42251903 DESCRIPCIÓN: TUBO ENDOTRAQUEAL PLÁSTICO,RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESIÓN, 8.0mm DIÁMETRO, CON AGUJERO CENTINELA,EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE</p> <p>SE OFRECE: CÓDIGO SINAB: 10611155, CÓDIGO ONU: 42251903 DESCRIPCIÓN: TUBO ENDOTRAQUEAL PLÁSTICO, RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESIÓN, 8.0mm DIÁMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE VENCIMIENTO: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; MARCA: EVERGRAND; ORIGEN: CHINA; PLAZO DE GARANTÍA: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; No. REGISTRO DNM: IM081630062016 VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; PLAZO DE ENTREGA: CINCO (5) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE DISTRIBUCIÓN DEL CONTRATO A LA CONTRATISTA; VIGENCIA DE LA OFERTA: 120 DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LAS OFERTAS</p>	UNIDAD	120	\$0.80	\$96.00
41	<p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 10611160, CÓDIGO ONU: 42251903 DESCRIPCIÓN: TUBO ENDOTRAQUEAL PLÁSTICO,RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESIÓN, 8.5mm DIÁMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE</p> <p>SE OFRECE: CÓDIGO SINAB: 10611160, CÓDIGO ONU: 42251903 DESCRIPCIÓN: TUBO ENDOTRAQUEAL PLÁSTICO,RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESIÓN, 8.5mm DIÁMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE VENCIMIENTO: NO MENOR A DIECIOCHO MESES MARCA: EVERGRAND; ORIGEN: CHINA; PLAZO DE GARANTÍA: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; No. REGISTRO DNM: IM081630062016 VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; PLAZO DE ENTREGA: CINCO (5) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE DISTRIBUCIÓN DEL CONTRATO A LA CONTRATISTA; VIGENCIA DE LA OFERTA: 120 DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LAS OFERTAS</p>	UNIDAD	200	\$0.80	\$160.00
50	<p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 10705055, CÓDIGO ONU: 42311505DESCRIPCIÓN: VENDA ELÁSTICA 2" x 5 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO</p> <p>SE OFRECE: CÓDIGO SINAB: 10705055, CÓDIGO ONU: 42311505 DESCRIPCIÓN: VENDA ELÁSTICA 2" X 5 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO VENCIMIENTO: NO MENOR A DIECIOCHO MESES MARCA: EVERGRAND; ORIGEN: CHINA; PLAZO DE GARANTÍA: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; No. REGISTRO DNM: IM066916062016 VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; PLAZO DE ENTREGA: CINCO (5) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE DISTRIBUCIÓN DEL CONTRATO A LA CONTRATISTA; VIGENCIA DE LA OFERTA: 120 DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LAS OFERTAS</p>	UNIDAD	400	\$0.30	\$120.00

72	SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 12100035, CÓDIGO ONU: 42290000 DESCRIPCIÓN: BRAZALETE PARA IDENTIFICACIÓN, ADULTO SE OFRECE: CÓDIGO SINAB: 12100035, CÓDIGO ONU: 42290000 DESCRIPCIÓN: BRAZALETE PARA IDENTIFICACIÓN, ADULTO (COLOR BLANCO) VENCIMIENTO: NO APLICA MARCA: EVERGRAND; ORIGEN: CHINA; PLAZO DE GARANTÍA: NO MENOR A DIECIOCHO MESES; No. REGISTRO DNM: N/A VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO APLICA; PLAZO DE ENTREGA: CINCO (5) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE DISTRIBUCIÓN DEL CONTRATO A LA CONTRATISTA; VIGENCIA DE LA OFERTA: 120 DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LAS OFERTAS	UNIDAD	1500	\$0.06	\$90.00
MONTO ADJUDICADO US\$.....					\$19,921.43

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 **NILSON ERNESTO MOLINA**, Colaborador Técnico de Asesoría de Suministros, como **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** para los renglones **1, 2, 4, 5, 8, 13, 24, 25, 26, 29, 30, 31, 32, 33, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 50, y 72**, 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 **DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTIUN DÓLARES CON CUARENTA Y TRES CENTAVOS DE DÓLAR DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$19,921.43)**, con IVA incluido, los cuales se desglosan según el detalle presentado en el cuadro de la cláusula primera y 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 seis copias, debiendo cerciorarse que cumpla con todos sus requisitos formales (Deberá detallar el 1% de IVA que retendrá este Hospital, debido a que hemos sido nombrados, por el Ministerio de Hacienda como Agentes de Retención. Deberá ser firmada por el Administrador del Contrato y el Guardalmacen. Deberá ser registrada en la UACI del HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL, MEJICANOS, S.S. Se deberá especificar el número de Contrato, numero de contratación directa, numero de renglón, cantidad entregada, cantidad pendiente de entrega) 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.** El suministrante se compromete a: **a) AUTORIZACIÓN DE MEDICAMENTOS ART. 29 DE LA LEY DE MEDICAMENTOS.** Toda persona natural o jurídica podrá fabricar, importar, exportar, distribuir, comercializar, almacenar, transportar, dispensar, prescribir, experimentar o promocionar medicamentos, materias primas o insumos médicos, previa autorización de la Dirección General de Medicamentos. **b) PAGO DE ANÁLISIS.** Para la entrega de los productos en el Almacén, el Hospital Nacional “Dr. Juan José Fernández”, Zacamil, requiere la presentación 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 el suministrante

del insumo, aún en los casos que se requiera terceros para definir el resultado final del análisis. (Tarifas aprobadas en acuerdo N° 11, publicado en el Diario Oficial N°20 tomo 430, de fecha 28 de enero de 2021, numeral 2 literal b; 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 suministrante previa notificación por escrito, estará obligado a cambiarlo entregando al Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández", Zacamil un insumo que cumpla con lo requerido originalmente, en un plazo no mayor de 30 días calendario. El plazo se contará a partir de dicha notificación, para efecto de reemplazar el insumo, será responsabilidad del suministrante retirar el producto de los lugares donde se haya entregado dentro de la institución. (Se debe presentar el análisis de los insumos, para evitar malos procesos). Ante un segundo rechazo del mismo, el Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández", Zacamil, procederá a la anulación del contrato correspondiente, aplicándose las especificaciones técnicas y la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública. La UACI de este Centro Asistencial se reserva el derecho de informar estas anomalías a las Instituciones Gubernamentales y a las entidades Oficiales Autónomas que adquieran este tipo de insumos. Los productos inflamables, explosivos, corrosivos, venenosos, tóxicos y otros de manejo delicado, deben presentar una etiqueta especial indicando la naturaleza y peligrosidad del producto que contiene el envase, de acuerdo a las regulaciones internacionales. (Hoja de Seguridad para el personal). En caso de insumos contratados debe especificarse en el envase, el lote y la fecha de expiración en forma legible. De la misma manera debe de señalar el nombre del fabricante. Cuando los productos necesiten ser almacenados a una temperatura específica deberá indicarse en el envase primario y secundario. No se aceptarán con viñetas sobrepuestas a las originales del envase. **c) Vencimiento de los Insumos.** Entregar productos con fecha de vencimiento no menor a 2 años (cuando corresponda), o en su defecto, 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 empresa y certificada por Notario. Esta reposición deberá realizarse en un plazo máximo de 15 días calendario, a partir de la notificación por escrito que hiciere el Administrador del Contrato. Si el contratista no realiza 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. **d) Reposición de Insumos.** La Contratista se obliga a reponer en un plazo no mayor de 30 días calendario máximo, 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 a que se hace mención, surtirá efecto a partir de la fecha de notificación por parte del Administrador de Contrato; **QUINTA. CARACTERÍSTICAS DE LOS EMPAQUES PRIMARIO, SECUNDARIO Y COLECTIVO. EMPAQUE PRIMARIO:** Debe ser inerte y proteger el 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). Cuando corresponda deberá poseer la leyenda "Propiedad del Hospital Nacional Dr. Juan José Fernández, Zacamil" 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" 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. Una vez contratado el producto no se permitirá cambio alguno en estas condiciones. **SEXTA. FORMA DE ENTREGA Y VIGENCIA.-** La vigencia del presente contrato será de seis meses contados a partir de la suscripción del contrato. Lugar de entrega, la entrega de los insumos debe hacerse en el Almacén General del Hospital Nacional Dr. Juan José Fernández, Zacamil, Mejicanos, San Salvador, respetando los plazos determinados por la institución para la recepción de los mismos, que corresponden a **CINCO días calendario** siguientes a la fecha de distribución del contrato a La Contratista. Cuando por necesidad e interés institucional demanden un cambio en el lugar de entrega, el administrador del contrato previa aceptación de La Contratista, podrá recibir en lugar diferente al establecido en el contrato sin que para ello se requiera resolución razonada por el titular, de lo cual deberá dejar documentación de respaldo en el expediente respectivo. Al momento de realizar

la entrega, La Contratista deberá entregar todos los documentos que deban acompañar el insumo, tales como el certificado de análisis aprobado por el Laboratorio de Calidad del MINSAL o cualquier otro que se requiera. En el acto de entrega deberá estar presente un 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 A LA CONTRATISTA Y SANCIONES.-** Se prohíbe a La 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:** La Contratista debe rendir a satisfacción del HOSPITAL NACIONAL DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ, ZACAMIL, MEJICANOS, SAN SALVADOR, dentro de los diez 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 TRECIENTOS NOVENTA DÓLARES CON CINCUENTA Y SIETE CENTAVOS DE DÓLAR DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$2,390.57)** 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 especificaciones técnicas y en cualquier otro caso de incumplimiento por parte de La 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 **UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS DÓLARES CON CATORCE CENTAVOS DE DÓLAR DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$1,992.14)** 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 a La 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 de 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 empieza a recibir el suministro y luego de haberse realizado la entrega, el Hospital tendrá un plazo equivalente al de 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 resolución de prórroga; **DÉCIMA CUARTA. DOCUMENTOS CONTRACTUALES.** Forman parte integral del presente contrato los siguientes documentos: a) Documento para la Contratación Directa, b) Adendas y/o Aclaraciones al documento (si las hubiere), c) La oferta del contratista y sus documentos, d) Resolución de Adjudicación, e) Las Garantías, y f) Otros documentos que emanaren del presente contrato; **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 **“LA 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 **“LA 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 dejar 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 _____, Teléfonos _____ correo electrónico _____. Así nos expresamos, los comparecientes, 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 veintitrés días del mes de septiembre del año dos mil veintiuno.-

EL HOSPITAL

LA CONTRATISTA

En la ciudad de Mejicanos, departamento de San Salvador, a las diez horas del día veintitrés de septiembre del año dos mil veintiuno. Ante mí, **ALEXIS JOSÉ PÉREZ MOLINA**, notario del domicilio de _____, departamento de _____, **COMPARECEN: HERSON MANUEL AVALOS MÉNDEZ**, de treinta y seis años de edad, Doctor en Medicina, del domicilio de _____, departamento de _____ a quien conozco e identifico por medio de su Documento Único de Identidad número _____ y Número de Identificación Tributaria

_____ ; actuando en 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 **JULIO CESAR ANTONIO LUNA GARCÍA**, de _____ de edad, _____, del domicilio de _____, departamento de Usulután, con Documento Único de Identidad número _____ y Número de Identificación Tributaria _____, actuando en mi calidad de Apoderado Administrativo de la sociedad **EVERGRAND EL SALVADOR, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que puede abreviarse **EVERGRAND EL SALVADOR, S.A. DE C.V.**, del domicilio de _____, Departamento de _____, con Número de Identificación Tributaria _____

_____, del domicilio de _____, Departamento de _____, personería que acredito por medio de: **a)** copia certificada de testimonio de Escritura Pública de constitución de sociedad, otorgada a las dieciseis horas del día diez de enero del año dos mil ocho, ante los oficios de la notario Lilian Guadron, inscrita en el departamento de Documentos Mercantiles del Registro de Comercio, al número CUATRO del libro número DOS MIL TRESCIENTOS TRES, del Registro de Sociedades el día siete del mes de febrero del año dos mil ocho, la cual se constituyó como sociedad Anónima de Capital Variable, cuya razón social es **ABASTECEDORES HOSPITALARIOS, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE** y que puede abreviarse como "ABASTECEDORES HOSPITALARIOS S.A. DE C.V." que su naturaleza es la ya expresada, de nacionalidad Salvadoreña, su denominación es la ya expresada y su domicilio Alegría, Departamento de Usulután, que su plazo es indefinido, que actos como el presente están comprendidos dentro de su finalidad; que la Administración de la Sociedad está confiada a un Administrador Único, y un suplente, quienes durarán en sus funciones un período de cinco años, y que la representación Legal y Extrajudicial de la Sociedad, así como el uso de la firma social corresponde al Administrador Único quien podrá confiarla en un Gerente de su nombramiento; **b)** copia certificada del Testimonio de la Escritura Pública de

Modificación de Pacto Social, otorgada en la ciudad de San Salvador, a las once horas del día ocho del mes de marzo del año dos mil catorce, ante los oficios del Notario Roberto Eduardo Calderón Barahona, inscrita en el Registro de Comercio bajo el Número CIENTO ONCE del Libro TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA del Registro de Sociedades, el día veinte del mes de junio del año dos mil catorce de la cual consta que se modifica la razón social de la sociedad a EVERGRAND EL SALVADOR, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE, que puede abreviarse EVERGRAND EL SALVADOR S.A. DE C.V., que su naturaleza, nacionalidad, denominación son los que se han expresado, y su domicilio será el de la Ciudad de San Salvador; c) copia certificada de Credencial de Representante Legal, extendida el día trece del mes de noviembre del año dos mil dieciocho, por el Secretario de la Junta General Ordinaria de Accionistas de dicha sociedad, de la cual consta que en Acta número diecisiete de la Junta General Ordinaria de Accionistas, celebrada en San Salvador, a las nueve horas del día doce de noviembre de dos mil dieciocho, en su punto tres se procedió al nombramiento de los Administradores de la Sociedad, quedando electos como Administrador Único el señor HUGO FILIBERTO MUÑOZ GONZÁLEZ, y como Administrador Único Suplente la señora ELIZABETH LARA DE MUÑOZ, para un periodo de CINCO años, a partir de la fecha de inscripción en el Registro de Comercio, inscrita en el Registro de Comercio bajo el Numero DIECINUEVE del Libro TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO del Registro de Sociedades, el día veintiuno de noviembre de dos mil dieciocho; d) copia certificada de Testimonio de Poder General Administrativo otorgado en la ciudad de San Salvador, a las diecisiete horas del día quince de enero del año dos mil diecinueve, ante los oficios de la notario Ana María Isabel Rodríguez Burgos, inscrito en el Registro de Comercio al número TRECE del libro MIL NOVECIENTOS DIECISÉIS, del Registro de otros contratos mercantiles, el dieciocho de enero de dos mil diecinueve, del cual consta que el señor Hugo Filiberto Muñoz González, confiere Poder Administrativo con Cláusula Especial a favor del señor JULIO CESAR ANTONIO LUNA GARCIA, para que en nombre de la sociedad EVERGRAND EL SALVADOR S. A. DE C.V., por lo que se encuentra facultado el compareciente para otorgar actos como el presente en nombre de la referida sociedad, 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 NOVENTA Y TRES / 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 compra directa; asimismo, que el monto del referido contrato es de **DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTIÚN DÓLARES CON CUARENTA Y TRES 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 seis 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 presente contrato será de seis 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, respetando los plazos determinados por la institución para la recepción de los mismos, o cuando por necesidad e interés institucional demanden un cambio en el lugar de entrega, al administrador del contrato previa aceptación de La Contratista, podrá recibir en lugar diferente al establecido en el contrato sin que para ello se requiera resolución razonada por el titular, de lo cual deberá dejar documentación de respaldo en el expediente respectivo. Al momento de realizar la entrega, La Contratista deberá entregar todos los documentos que deban acompañar el insumo, tales como el certificado de análisis aprobado por el Laboratorio de Calidad del MINSAL o cualquier otro que se requiera. En el acto de entrega deberá estar presente un 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. La Contratista se obliga a reponer en un plazo no mayor de treinta días calendario máximo, 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 a que se hace mención, surtirá efecto a partir de la fecha de notificación por parte del Administrador de Contrato, además de esto, debe responder por los insumos próximos a vencerse, por los que no cumplan con lo requerido luego de hacer los respectivos análisis de laboratorio; y demás términos y condiciones

**HOSPITAL NACIONAL
"Dr. Juan José Fernández"
ZACAMIL, Mejicanos, S.S.**

**Contrato No UACI-093/2021
Resolución de Adjudicación No 042/2021
Contratación Directa No 003/2021**

especificados en el contrato que antecede, en las especificaciones técnicas 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