

HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL



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 ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“Cualquier tipo de documento legalizado que se requiera debe avocarse al oficial de información pública de la Institución, según lo indica la LAIP”

Lic. María Antonieta Ojeda Medrano
Jefe de Unidad de Asesorías y Consultas
Hospital Nacional Zacamil





NOSOTROS: CÉSAR EXEQUIEL DELGADO ACOSTA, mayor de edad, doctor en medicina, del domicilio de _____, departamento de _____, portador de mi Documento Único de Identidad y Número de Identificación Tributaria _____, actuando a nombre y representación en mi calidad de Director Médico Especializado y representante legal del HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL, del municipio de Mejicanos, departamento de San Salvador, con Número de Identificación Tributaria _____, que en el transcurso de este instrumento me denominaré “**EL HOSPITAL**” y **GLORIA ADALICIA CALLEJAS**, mayor de edad, _____, del domicilio de _____, departamento de _____, con Documento Único de Identidad número _____ y Número de Identificación Tributaria _____, actuando en mi calidad de Apoderada General Judicial con Cláusula Especial de la sociedad **DIAGNOSTIKA CAPRIS, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que puede abreviarse **DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.**, del domicilio de San Salvador, con Número de Identificación Tributaria _____ **LA CONTRATISTA; MANIFESTAMOS:** Que hemos convenido en celebrar el presente “**CONTRATO DE SUMINISTRO DE PRUEBAS AUTOMATIZADAS, REACTIVOS E INSUMOS PARA LABORATORIO CLÍNICO, CON Y SIN EQUIPO EN COMODATO, PARA UN PERÍODO DE DOS MESES, COMPRENDIDOS DEL UNO DE ENERO AL VEINTIOCHO DE FEBRERO DE DOS MIL VEINTITRÉS**”, resultado de la Licitación Pública **CERO CERO CINCO / DOS MIL VEINTITRÉS**, el cual se sujetará a las condiciones y cláusulas siguientes: **CLÁUSULA PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO.** El presente contrato tiene por objeto que **LA CONTRATISTA** suministre insumos médicos a EL HOSPITAL, de conformidad con el detalle siguiente:

RGN	EMPRESA ADJUDICADA	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO US\$	PRECIO TOTAL US\$
Requisitos: No. 1 Equipo para pruebas Químicas (suero, orinas y otros líquidos)						
1	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106148/41116016 DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE CALCIO, MÉTODO AUTOMATIZADO. DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106148/41116016 OFRECE: PRUEBA PARA DETERMINACION DE CALCIO, METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO, EN OPTIMAS CONDICIONES DE LA MARCA BECKMAN COULTER, MODELO DXC 700AU MARCA: BECKMAN COULTER, ORÍGEN: USA/IRLANDA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: IM119025082016, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha de la apertura de ofertas.</p>	C/U	1500	0.34	510.00
2	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106166/41116016 DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE CREATIN FOSFOQUINASA TOTAL (CPK), MÉTODO AUTOMATIZADO. DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106166/41116016 OFRECE: PRUEBA PARA DETERMINACION DE CREATIN FOSFOQUINASA TOTAL (CPK), METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO, EN OPTIMAS CONDICIONES DE LA MARCA BECKMAN COULTER, MODELO DXC 700AU MARCA: BECKMAN COULTER, ORÍGEN: USA/IRLANDA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: 128116102014, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha de la apertura de ofertas.</p>	C/U	800	0.34	272.00



3	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106174/41116016 DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE CREATIN QUINASA FRACCIÓN (MB), MÉTODO AUTOMATIZADO. DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106174/41116016 OFRECE: PRUEBA PARA DETERMINACION DE CREATIN QUINASA FACTOR (MB), METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO, EN OPTIMAS CONDICIONES DE LA MARCA BECKMAN COULTER, MODELO DXC 700AU</p> <p>MARCA: BECKMAN COULTER, ORÍGEN: USA/IRLANDA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: 126416102014, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha de la apertura de ofertas.</p>	C/U	400	0.34	136.00
4	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106224/41116016 DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA (A1c), MÉTODO AUTOMATIZADO. DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106224/41116016 OFRECE: PRUEBA PARA DETERMINACION DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA (A1C) MÉTODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO, EN OPTIMAS CONDICIONES DE LA MARCA BECKMAN COULTER, MODELO DXC 700AU</p> <p>MARCA: BECKMAN COULTER, ORÍGEN: USA/IRLANDA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: 126416102014, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha de la apertura de ofertas.</p>	C/U	600	2.00	1,200.00
5	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106346/41116016 DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE MAGNESIO, MÉTODO AUTOMATIZADO. DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106346/41116016 OFRECE: PRUEBA PARA DETERMINACION DE MAGNESIO, METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO, EN OPTIMAS CONDICIONES DE LA MARCA BECKMAN COULTER, MODELO DXC 700AU</p> <p>MARCA: BECKMAN COULTER, ORÍGEN: USA/IRLANDA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: 007906022014, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha de la apertura de ofertas.</p>	C/U	2,000	0.34	680.00
6	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106346/41116016 DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ÁCIDO ÚRICO, MÉTODO AUTOMATIZADO. DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106346/41116016 OFRECE: PRUEBA PARA DETERMINACION DE ACIDO URICO, METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO, EN OPTIMAS CONDICIONES DE LA MARCA BECKMAN COULTER, MODELO DXC 700AU</p> <p>MARCA: BECKMAN COULTER, ORÍGEN: USA/IRLANDA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: 127516102014, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha de la apertura de ofertas.</p>	C/U	350	0.34	119.00
7	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106354/41116016 DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ALANINA AMINOTRANSFERASA (ALAT) O TRANSAMINASA GLUTÁMICA PIRÚVICA, MÉTODO AUTOMATIZADO. DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106354/41116016 OFRECE: PRUEBA PARA DETERMINACION DE ALANINA</p>	C/U	2,000	0.34	680.00



		<p>AMINOTRANSFERASA (ALAT) TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA, METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO, EN OPTIMAS CONDICIONES DE LA MARCA BECKMAN COULTER, MODELO DXC 700AU</p> <p>MARCA: BECKMAN COULTER, ORÍGEN: USA/IRLANDA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: 125916102014, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha de la apertura de ofertas.</p>				
8	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106364/41116016 DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ALBÚMINA, MÉTODO AUTOMATIZADO DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106354/41116016 OFRECE: PRUEBA PARA DETERMINACION DE ALBUMINA, METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO, EN OPTIMAS CONDICIONES DE LA MARCA BECKMAN COULTER, MODELO DXC 700AU</p> <p>MARCA: BECKMAN COULTER, ORÍGEN: USA/IRLANDA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: 128716102014, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha de la apertura de ofertas.</p>	C/U	800	0.34	272.00
9	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106370/41116016 DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE AMILASA, MÉTODO AUTOMATIZADO DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106370/41116016 OFRECE: PRUEBA PARA DETERMINACION DE AMILASA, METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO, EN OPTIMAS CONDICIONES DE LA MARCA BECKMAN COULTER, MODELO DXC 700AU</p> <p>MARCA: BECKMAN COULTER, ORÍGEN: USA/IRLANDA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: 007806022014, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha de la apertura de ofertas.</p>	C/U	1,200	0.34	408.00
10	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106452/41116016 DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ASPARTATO AMINOTRANSFERASA (ASAT) O TRANSAMINASA GLUTÁMICA OXALACÉTICA, MÉTODO AUTOMATIZADO DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106452/41116016 OFRECE: PRUEBA PARA DETERMINACION DE ASPARTATO AMINOTRANSFERASA (ASAT) O TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA, METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO, EN OPTIMAS CONDICIONES DE LA MARCA BECKMAN COULTER, MODELO DXC 700AU</p> <p>MARCA: BECKMAN COULTER, ORÍGEN: USA/IRLANDA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: 129316102014, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha de la apertura de ofertas.</p>	C/U	2,000	0.34	680.00
11	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106458/41116016 DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE BILIRRUBINA DIRECTA, MÉTODO AUTOMATIZADO. DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106458/41116016 OFRECE: PRUEBA PARA DETERMINACION DE BILIRRUBINA DIRECTA, METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO, EN OPTIMAS CONDICIONES DE LA MARCA BECKMAN COULTER, MODELO DXC 700AU</p>	C/U	2,000	0.34	680.00



		<p>MARCA: BECKMAN COULTER, ORÍGEN: USA/IRLANDA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: 125016102014, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha de la apertura de ofertas.</p>				
12	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106468/41116016 DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE BILIRRUBINA TOTAL, MÉTODO AUTOMATIZADO. DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106468/41116016 OFRECE: PRUEBA PARA DETERMINACION DE BILIRRUBINA TOTAL, METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO, EN OPTIMAS CONDICIONES DE LA MARCA BECKMAN COULTER, MODELO DXC 700AU</p> <p>MARCA: BECKMAN COULTER, ORÍGEN: USA/IRLANDA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: 128816102014, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha de la apertura de ofertas.</p>	C/U	2,000	0.34	680.00
13	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106484/41116016 DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL), MÉTODO AUTOMATIZADO DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106484/41116016 OFRECE: PRUEBA PARA DETERMINACION DE COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL), METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO, EN OPTIMAS CONDICIONES DE LA MARCA BECKMAN COULTER, MODELO DXC 700AU</p> <p>MARCA: BECKMAN COULTER, ORÍGEN: USA/IRLANDA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: 128916102014, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha de la apertura de ofertas.</p>	C/U	300	0.34	102.00
14	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106490/41116016 DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL), MÉTODO AUTOMATIZADO. DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106490/41116016 OFRECE: PRUEBA PARA DETERMINACION DE COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL), METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO, EN OPTIMAS CONDICIONES DE LA MARCA BECKMAN COULTER, MODELO DXC 700AU</p> <p>MARCA: BECKMAN COULTER, ORÍGEN: USA/IRLANDA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: : 125116102014, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha de la apertura de ofertas.</p>	C/U	300	0.34	102.00
15	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106496/41116016 DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE COLESTEROL TOTAL, MÉTODO AUTOMATIZADO DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106496/41116016 OFRECE: PRUEBA PARA DETERMINACION DE COLESTEROL TOTAL, METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO, EN OPTIMAS CONDICIONES DE LA MARCA BECKMAN COULTER, MODELO DXC 700AU</p> <p>MARCA: BECKMAN COULTER, ORÍGEN: USA/IRLANDA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: 125416102014, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la</p>	C/U	1,000	0.34	340.00



		fecha de la apertura de ofertas.				
16	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106508/41116016 DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE CREATININA, MÉTODO AUTOMATIZADO DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106508/41116016 OFRECE: PRUEBA PARA DETERMINACION DE CREATININA, METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO, EN OPTIMAS CONDICIONES DE LA MARCA BECKMAN COULTER, MODELO DXC 700AU</p> <p>MARCA: BECKMAN COULTER, ORÍGEN: USA/IRLANDA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: 127116102014, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha de la apertura de ofertas.</p>	C/U	13,000	0.33	4,290.00
17	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106522/41116016 DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE DESHIDROGENASA LÁCTICA (LDH), MÉTODO AUTOMATIZADO. DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106522/41116016 OFRECE: PRUEBA PARA DETERMINACION DE DESHIDROGENASA LACTICA (LDH), METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO, EN OPTIMAS CONDICIONES DE LA MARCA BECKMAN COULTER, MODELO DXC 700AU</p> <p>MARCA: BECKMAN COULTER, ORÍGEN: USA/IRLANDA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: 125616102014, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha de la apertura de ofertas.</p>	C/U	1,000	0.34	340.00
18	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106526/41116016 DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ELECTROLITOS: SODIO (Na), POTASIO (K), CLORO (Cl) O CALCIO (Ca), MÉTODO AUTOMATIZADO. DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106526/41116016 OFRECE: PRUEBA PARA DETERMINACION DE ELECTROLITOS: SODIO (Na), POTASIO (k), CLORO (Cl) O CALCIO (Ca), METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO, EN OPTIMAS CONDICIONES DE LA MARCA BECKMAN COULTER, MODELO DXC 700AU</p> <p>MARCA: BECKMAN COULTER, ORÍGEN: USA/IRLANDA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: 059726062014, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha de la apertura de ofertas.</p>	C/U	13,000	0.34	4,420.00
19	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106528/41116016 DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE FOSFATASA ALCALINA, MÉTODO AUTOMATIZADO. DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106528/41116016 OFRECE: PRUEBA PARA DETERMINACION DE FOSFATASA ALCALINA, METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO, EN OPTIMAS CONDICIONES DE LA MARCA BECKMAN COULTER, MODELO DXC 700AU</p> <p>MARCA: BECKMAN COULTER, ORÍGEN: USA/IRLANDA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: 127716102014, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha de la apertura de ofertas.</p>	C/U	1,000	0.34	340.00
20	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106534/41116016 DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE FÓSFORO, MÉTODO AUTOMATIZADO</p>	C/U	500	0.34	170.00



		<p>DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106534/41116016</p> <p>OFRECE: PRUEBA PARA DETERMINACION DE FOSFORO, METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO, EN OPTIMAS CONDICIONES DE LA MARCA BECKMAN COULTER, MODELO DXC 700AU</p> <p>MARCA: BECKMAN COULTER, ORÍGEN: USA/IRLANDA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: 128216102014, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha de la apertura de ofertas.</p>				
21	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106548/41116016</p> <p>DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE GLUCOSA, MÉTODO AUTOMATIZADO.</p> <p>DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106548/41116016</p> <p>OFRECE: PRUEBA PARA DETERMINACION DE GLUCOSA, METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO, EN OPTIMAS CONDICIONES DE LA MARCA BECKMAN COULTER, MODELO DXC 700AU</p> <p>MARCA: BECKMAN COULTER, ORÍGEN: USA/IRLANDA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: 125216102014, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha de la apertura de ofertas.</p>	C/U	13,000	0.33	4,290.00
22	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106587/41116016</p> <p>DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE MICROPROTEÍNAS EN ORINA Y LÍQUIDO CEFALORAQUÍDEO (LCR), MÉTODO AUTOMATIZADO.</p> <p>DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106587/41116016</p> <p>OFRECE: PRUEBA PARA DETERMINACION DE MICROPROTEINAS EN ORINA Y LIQUIDO CEFALORAQUIDEO (LCR), METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO, EN OPTIMAS CONDICIONES DE LA MARCA BECKMAN COULTER, MODELO DXC 700AU</p> <p>MARCA: BECKMAN COULTER, ORÍGEN: USA/IRLANDA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: 127416102014, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha de la apertura de ofertas.</p>	C/U	400	0.34	136.00
23	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106658/41116016</p> <p>DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE PROTEÍNAS TOTALES, MÉTODO AUTOMATIZADO</p> <p>DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106658/41116016</p> <p>OFRECE: PRUEBA PARA DETERMINACION DE PROTEINAS TOTALES, METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO, EN OPTIMAS CONDICIONES DE LA MARCA BECKMAN COULTER, MODELO DXC 700AU</p> <p>MARCA: BECKMAN COULTER, ORÍGEN: USA/IRLANDA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: DE 5 A 12 MESES A PARTIR DE ENTREGADO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: 125516102014, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha de la apertura de ofertas.</p>	C/U	400	0.34	136.00



24	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTICULO: 30106676/41116016 DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE TRIGLICÉRIDOS, MÉTODO AUTOMATIZADO DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106676/41116016 OFRECE: PRUEBA PARA DETERMINACION DE TRIGLICERIDOS, METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO, EN OPTIMAS CONDICIONES DE LA MARCA BECKMAN COULTER, MODELO DXC 700AU</p> <p>MARCA: BECKMAN COULTER, ORÍGEN: USA/IRLANDA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: 007606022014, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha de la apertura de ofertas.</p>	C/U	1,000	0.34	340.00
25	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTICULO: 30106684/41116016 DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE UREA (NITRÓGENO URÉICO), MÉTODO AUTOMATIZADO. DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106684/41116016 OFRECE: PRUEBA PARA DETERMINACION DE UREA (NITROGENO UREICO), METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO, EN OPTIMAS CONDICIONES DE LA MARCA BECKMAN COULTER, MODELO DXC 700AU</p> <p>MARCA: BECKMAN COULTER, ORÍGEN: USA/IRLANDA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: 124816102014, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha de la apertura de ofertas.</p>	C/U	13,000	0.34	4,420.00
26	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTICULO: 30106656/41116016 DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE PROTEÍNA C REACTIVA (PCR), MÉTODO AUTOMATIZADO. DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106656/41116016 OFRECE: PRUEBA PARA DETERMINACION DE PROTEINA C REACTIVA (PCR), METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO, EN OPTIMAS CONDICIONES DE LA MARCA BECKMAN COULTER, MODELO DXC 700AU</p> <p>MARCA: BECKMAN COULTER, ORÍGEN: USA/IRLANDA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: 129216102014, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha de la apertura de ofertas.</p>	C/U	2,000	1.00	2,000.00
27	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTICULO: 30106234/41116016 DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE LIPASA, MÉTODO AUTOMATIZADO DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106234/41116016 OFRECE: PRUEBA PARA DETERMINACION DE LIPASA, METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO, EN OPTIMAS CONDICIONES DE LA MARCA BECKMAN COULTER, MODELO DXC 700AU</p> <p>MARCA: BECKMAN COULTER, ORÍGEN: USA/IRLANDA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: 128416102014, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha de la apertura de ofertas.</p>	C/U	800	0.34	272.00
<p>Requisitos: No. 2 Equipo para pruebas de Gasometría</p>						



28	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106546/41116003 DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE GASES SANGUÍNEOS (pH, PCO₂, PO₂, SO₂, TCO₂, BICARBÓNATO, EXCESO DE BASE TOTAL, GLUCOSA, LACTATO) MÉTODO AUTOMATIZADO, SET 500 PRUEBAS. DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106546/41116003 OFRECE: PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE GASES SANGUINEOS (PH, PCO₂, PO₂, TCI₂, BICARBONATO, EXCESO DE BASE TOTAL, GLUCOSA, LACTATO), METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO DE LA MARCA NOVA BIOMEDICAL, MODELO PRIME CCS COMP EN OPTIMAS CONDICIONES</p> <p>MARCA: NOVA BIOMEDICAL, ORÍGEN: USA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: IM092126072018, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha de la apertura de ofertas.</p>	C/U	2,500	2.60	6,500.00
Requisitos: No. 3 Equipo para procesamiento de Hemogramas						
29	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106226/41116008 DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE HEMOGRAMAS, MÉTODO AUTOMATIZADO. DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106226/41116008</p> <p>OFRECE: PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE HEMOGRAMAS, METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO DE LA MARCA SYSMEX, MODELO XN-1000 EQUIPO CON MENOS DE DOS AÑOS DE INSTALACION</p> <p>MARCA: SYSMEX, ORÍGEN: BRASIL/USA/JAPON, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: IM160217112016, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha de la apertura de ofertas.</p>	C/U	12,000	0.57	6,840.00
Requisitos: No. 4 Equipo para procesar pruebas de Coagulación						
30	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106300/41116008 DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE TIEMPO DE PROTOMBINA (TP) CON ÍNDICE DE SENSIBILIDAD INTERNACIONAL DE (1.0 - 1.2), MÉTODO AUTOMATIZADO DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106300/41116008</p> <p>OFRECE: PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TIEMPO DE PROTOMBINA (TP) CON INDICE DE SENSIBILIDAD INTERNACIONAL DE (1.0-1.2), METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO SYSMEX CS2100i</p> <p>MARCA: SIEMENS, ORÍGEN: ALEMANIA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: I.M.040826052014, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha de la apertura de ofertas.</p>	C/U	3,000	0.70	2,100.00
31	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106310/41116008 DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO (TTP), MÉTODO AUTOMATIZADO. DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106310/41116008</p> <p>OFRECE: PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO (TTP), METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO SYSMEX CS2100i</p> <p>MARCA: SIEMENS, ORÍGEN: ALEMANIA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA:</p>	C/U	900	0.70	630.00



		SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: I.M.040926052014, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha de la apertura de ofertas.				
32	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106034/41116008 DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: DETERMINACIÓN DE FIBRINOGENO, MÉTODO AUTOMATIZADO DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106034/41116008 OFRECE: PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE FIBRINOGENO, METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO SYSMEX CS2100i</p> <p>MARCA: SIEMENS, ORÍGEN: ALEMANIA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: I.M.040026052014, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha de la apertura de ofertas.</p>	C/U	100	1.00	100.00
Requisitos: No. 5 Equipo para pruebas especiales (Metodología CLIA u otra)						
33	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106264/41116010 DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE MARCADOR TUMORAL ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO TOTAL (PSA), MÉTODO AUTOMATIZADO. DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106264/41116010 OFRECE: PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE MARCADOR TUMORAL ANTIGENO PROSTATICO (PSA), METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO DE LA MARCA BECKMAN COULTER, MODELO ACCES 2 EN OPTIMAS CONDICIONES</p> <p>MARCA: BECKMAN COULTER, ORÍGEN: USA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: I.M.071710072014, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha de la apertura de ofertas.</p>	C/U	100	3.40	340.00
34	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106580/41116010 DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE LA HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH), MÉTODO AUTOMATIZADO. DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106580/41116010 OFRECE: PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSH), METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO DE LA MARCA BECKMAN COULTER, MODELO ACCES 2 EN OPTIMAS CONDICIONES</p> <p>MARCA: BECKMAN COULTER, ORÍGEN: USA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: I.M.048814062014, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha de la apertura de ofertas.</p>	C/U	600	2.50	1,500.00
35	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106299/41116010 DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE TETRAYODOTIRONINA LIBRE (T4), MÉTODO AUTOMATIZADO DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106299/41116010 OFRECE: PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TETRAYODOTIRONINA LIBRE (T4), METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO DE LA MARCA BECKMAN COULTER, MODELO ACCES 2 EN OPTIMAS CONDICIONES</p> <p>MARCA: BECKMAN COULTER, ORÍGEN: USA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: I.M.053919062014, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha</p>	C/U	500	3.40	1,700.00



de la apertura de ofertas.						
36	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106317/41116010 DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA DETERMINACION DE TRIYODOTIRONINA LIBRE (T3), METODO AUTOMATIZADO DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106317/41116010 OFRECE: PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TRIYODOTIRONINA LIBRE (T3), METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO DE LA MARCA BECKMAN COULTER, MODELO ACCES 2 EN OPTIMAS CONDICIONES</p> <p>MARCA: BECKMAN COULTER, ORÍGEN: USA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: I.M.053819062014, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha de la apertura de ofertas.</p>	C/U	500	3.40	1,700.00
37	DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	<p>CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106638/41116010 DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE NIVELES SERICOS DE INSULINA, METODO AUTOMATIZADO DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: CÓDIGO DEL ARTÍCULO: 30106638/41116010 OFRECE: PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE NIVELES SERICOS DE INSULINA, METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN COMODATO DE LA MARCA BECKMAN COULTER, MODELO ACCES 2 EN OPTIMAS CONDICIONES</p> <p>MARCA: BECKMAN COULTER, ORÍGEN: USA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE UN AÑO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN SECCIÓN III, NUMERAL 8 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, No. Registro DNM: I.M.053619062014, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 Días Calendario a partir de la fecha de la apertura de ofertas.</p>	C/U	100	4.00	400.00
MONTO ADJUDICADO US\$						\$49,825.00

CLÁUSULA SEGUNDA: DOCUMENTOS CONTRACTUALES. Forman parte integral del presente contrato los siguientes documentos: a) Bases de Licitación Pública b) Adendas, c) Aclaraciones, d) Enmiendas, e) Consultas, f) La oferta de LA CONTRATISTA, 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. **CLÁUSULA TERCERA: PRECIO Y FORMA DE PAGO.** El precio total del suministro es hasta por la suma de **CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$49,825.00)** con IVA incluido, los cuales El Hospital pagará el valor de los insumos que resultaren contratados, en la Unidad Financiera Institucional UFI, a más tardar 60 días hábiles después de que el Contratista haya presentado la factura con todos sus requisitos formales (firmadas y selladas por el Administrador del contrato, presentación de actas de recepción y copia de las fianzas respectivas), y se hayan realizado todos los trámites en la UFI del Hospital. 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; EL HOSPITAL se compromete a pagar el monto del presente contrato con fuente de financiamiento



FONDO GOES, unidad presupuestaria línea de trabajo cero dos cero dos, con aplicación al específico de gasto presupuestario cinco cuatro tres cero nueve. **CLÁUSULA CUARTA: FORMA DE ENTREGA Y VIGENCIA DEL CONTRATO.** La vigencia será de dos meses a partir del uno de enero al veintiocho de febrero de dos mil veintitrés, o hasta agotar el monto adjudicado; si transcurridos los dos meses aun existiera saldo del contrato, La Contratista podrá continuar con las entregas y todos los servicios ofertados. 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. La entrega del suministro, así como las condiciones en que se realice, correrán por cuenta y riesgo de La Contratista. La entrega debe hacerse en el Laboratorio Clínico del Hospital Nacional Zacamil según necesidad de la institución. La Contratista deberá estar en la disposición de proporcionar anticipos, aun cuando no se haya formalizado el respectivo contrato, debiendo armonizar sus existencias reales y las necesidades del Hospital Nacional Zacamil, situaciones que serán amparadas por escrito, cumpliendo además con lo dispuesto en las CONSIDERACIONES ESPECIALES. **CLÁUSULA QUINTA: 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 cinco días hábiles posteriores a la recepción de una copia del contrato legalizado, una garantía de CUMPLIMIENTO DE CONTRATO, por un monto del **DOCE POR CIENTO** del valor total del contrato, equivalente a **CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE DÓLARES 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 de la contratista. **B) GARANTÍA DE BUEN SERVICIO, FUNCIONAMIENTO O CALIDAD DE BIENES:** Antes que el Hospital Nacional “Dr. Juan José Fernández”, Zacamil, Mejicanos, San Salvador le haga efectivo el pago final a la contratista esta deberá presentar una Garantía de Buen Servicio, Funcionamiento o Calidad de Bienes, para asegurar que responderá por el funcionamiento y buena calidad del suministro adjudicado; así como de los materiales utilizados para la elaboración de los bienes y que el suministrante de dichos bienes no incurra en vicios ocultos. La Contratista deberá entregar dicha garantía a favor del GOBIERNO DE EL SALVADOR - Hospital Nacional “Dr. Juan José Fernández” Zacamil, Mejicanos, San Salvador, por el monto del diez por ciento (10%) del valor total del contrato, equivalente a **CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA CINCUENTA CENTAVOS**, después de haberse completado su ejecución. Esta garantía permanecerá vigente por un período de 12 meses contados a partir de la fecha de recepción definitiva del suministro. La garantía deberá ser presentada en la UACI del Hospital a más tardar dentro de los 5 días hábiles posteriores a la suscripción del acta de recepción definitiva. Si las garantías no se presentan en el plazo establecido en ésta cláusula, se declarará caducado el presente contrato y se entenderá que LA CONTRATISTA ha desistido de su oferta, sin perjuicio de hacer efectiva la indemnización de daños y perjuicios ocasionados a EL HOSPITAL en la forma que dispone el Derecho Común. **CLÁUSULA SEXTA: ADMINISTRACIÓN DEL CONTRATO.** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones emanadas del contrato, EL HOSPITAL realizará las gestiones para el cumplimiento de las responsabilidades establecidas en el Art. 82 Bis de la LACAP y Art. 74 y 77 del RECALAP y lo establecido en el Manual de Procedimientos para el Ciclo de Gestión de Adquisiciones y



Contrataciones de las Instituciones de la Administración Pública; para cuyo efecto nombra al licenciado Ricardo Ernesto Morán Rodríguez, Profesional en Laboratorio Clínico; licenciado Albelardo Alidio Cerén, coordinador de hematología; y licenciada Raquel Violeta Landaverde de Viana, profesional de pruebas especiales, **ADMINISTRADORES DEL CONTRATO**; quienes velarán 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. **CLÁUSULA SÉPTIMA: OBLIGACIONES DE LA CONTRATISTA.** La contratista se compromete a realizar la capacitación, instalación y puesta en funcionamiento del equipo adjudicado en un plazo máximo de 30 días calendario. En el caso que el Laboratorio Clínico aún se encuentre utilizando el equipo de la contratación anterior, la jefatura coordinará con la empresa saliente la instalación del nuevo equipo, con el objeto que no se interrumpa la prestación del servicio a los pacientes; El equipo a entregar deberá ser el mismo que han presentado en su oferta, no obstante al momento de la entrega, el Hospital podrá recibir otro modelo más reciente al adjudicado, o tecnológicamente superior, siempre y cuando sea comprobado con documentación de respaldo, previa opinión técnica para obtener la aprobación de la Dirección del Hospital y la emisión de la Resolución Modificativa; La contratista deberá entregar al Administrador del Contrato, copia de la calendarización del mantenimiento preventivo del equipo, y los manuales impresos del funcionamiento; además del detalle del menú completo de pruebas que el equipo es capaz de realizar; La contratista está en la obligación de instalar el número de equipos informáticos necesarios y requeridos, y todos los accesorios compatibles cuando este los requiera; La contratista deberá proporcionar soporte técnico a través de su personal, tanto para los equipos instalados como para el sistema informático. El personal que realice esta función será el mismo detallando en los currículos presentados en las ofertas, cualquier cambio deberá someterlo a consideración y aprobación del Hospital; La contratista deberá realizar los mantenimientos preventivos y correctivos del equipo contratado, incluyendo la realización de las actualizaciones del software y cualquier otro requerimiento técnico que no esté explícitamente detallado en las bases y que sea necesario para la obtención de las pruebas; La contratista proporcionará números telefónicos (fijos y móviles) los cuales deberán estar disponibles las 24 horas del día, durante la vigencia del contrato, para reportar cualquier desperfecto del equipo. Deberá asignar una línea móvil directa para establecer contacto directo con el responsable del proyecto. El tiempo para resolver una falla, tanto del equipo como del sistema informático, será de 2 horas a partir del momento en que haya realizado el reporte; Si el equipo presenta fallas que superen las 24 horas de reparación, la contratista estará obligada a sustituirlo en un plazo similar, por otro equipo de las mismas o superiores especificaciones al equipo contratado inicialmente, sin ningún costo para la institución; La contratista deberá documentar la bitácora del control de mantenimiento del equipo, el administrador del contrato deberá poseer una copia de la bitácora de cada equipo; Si a la fecha de finalización de la vigencia del contrato no se cuenta con una nueva contratación, el equipo en servicio no podrá ser retirado, hasta que sea autorizado por la institución; debiendo dar continuidad al servicio, previa autorización del Hospital; La contratista deberá presentar dentro de los primeros diez días de cada mes los documentos requeridos en el proceso de pago; La contratista durante la vigencia del contrato deberá proporcionar los reactivos originales de la marca y modelo del equipo suministrado. **CLÁUSULA OCTAVA: NORMAS A CUMPLIR PARA SUMINISTRO DE PRUEBAS AUTOMATIZADAS.** Los precios ofertados son FIRMES. Las cantidades deberán presentarse en la unidad de medida solicitada en cada renglón y deberán cumplir con las condiciones y estipulaciones específicas para cada uno de los renglones, en cuanto a otorgamiento de equipo en comodato, capacitaciones, pruebas, vencimiento, mantenimiento de equipos, etc. Deberán presentar una nota firmada por el representante legal, en la que se comprometen a presentar muestras



de lo ofertado, en caso de que sean requeridas para análisis. Deberán presentar toda la documentación referente a los criterios de evaluación relativos a la calidad y a los cumplimientos de plazos contractuales. Si se observara durante su utilización que un producto contratado no cumple con lo requerido por el HOSPITAL en cuanto a calidad y cuantía, la contratista previa notificación escrita, estará obligada a cambiarlo. Entregando un producto que cumpla con lo requerido, en un plazo no mayor de 30 días calendario, contados a partir de dicha notificación; ante un segundo rechazo de control de calidad, el HOSPITAL, procederá a la anulación del contrato, aplicando las bases de la licitación respectivas y la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública; será responsabilidad de la contratista retirar el producto de los lugares de entrega pactados. Los productos deben cumplir con todas las especificaciones técnicas requeridas, por cada uno de los renglones. La Contratista debe de indicar los períodos de estabilidad del producto, EN TODO CASO EL VENCIMIENTO DE LOS REACTIVOS E INSUMOS NO DEBE SER MENOR DE DOS AÑOS O DIECIOCHO MESES PARA LOS PRODUCTOS BIOLÓGICOS O DE ACUERDO A LO SOLICITADO EN LAS BASES DE LICITACIÓN, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN. Para los reactivos cuya vida útil de acuerdo a los estándares de producción respectivo, es menor al tiempo anteriormente estipulado, deberán adjuntar los documentos que certifiquen cual es el período de vida útil del producto; desde su fecha de fabricación especificando cuál será el tiempo o período de vencimiento a la fecha en que será entregado en el Hospital. En ningún caso se aceptarán vencimientos con corto margen para su utilización. **CLÁUSULA NOVENA: CONDICIONES PARA EL ALMACENAMIENTO.** En caso de requerir condiciones especiales para su almacenamiento, estos deberán especificarse en todos los empaques, en lugar visible y con la simbología correspondiente y cada tipo de empaque debe cumplir las siguientes características: **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). Además debe de estar bien cerrado y garantizar su inviolabilidad (seguridad del cierre del empaque). **EMPAQUE SECUNDARIO:** El empaque secundario debe ser resistente, que permita la protección necesaria del empaque primario, (no se aceptará empaque tipo cartulina), para cremas y ungüentos el empaque secundario debe ser tipo caja individual por cada empaque primario. **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. **CLÁUSULA DÉCIMA: CONDICIONES ESPECÍFICAS PARA PRUEBAS QUÍMICAS (SUERO, ORINAS Y OTROS LÍQUIDOS - LOTE UNO).** **REQUISITOS N.º UNO.** La Contratista entregará en calidad de comodato un equipo nuevo o con dos años de fabricación, automatizado multicanal que cumpla con las siguientes especificaciones: Que el equipo proporcionado en comodato posea la capacidad de generar reportes impresos. Que realice todos los análisis solicitados; Que tenga la capacidad de Procesar 800 pruebas o más por hora; Que posea sensores de alarma para detectar nivel de reactivos, errores de muestras; Certificado de control de calidad del equipo; Certificado de cumplimiento de normas de Calidad ISO; Capacidad de medir analitos en suero icterico, lipemicos, u otras muestras; Capacidad automática de identificar valores fuera de rango; Identificación de muestras por código de barras; Programa (software) de fácil manejo, capacidad de introducir datos, comentarios, apegados a las necesidades del hospital y completamente en español; Validación de resultados según configuración de usuarios; Impresión individual de exámenes por paciente, según formato pre establecido por el hospital, con alarma de los valores fuera de rango; Fácil calibración de analitos, almacenamiento interno de pruebas, calibraciones y controles graficados en levey-jennings; Experiencia comprobada en centros de salud (adjudicar constancias firmadas por jefatura de Laboratorio clínico o titular); Experiencia comprobada en sistemas informáticos de laboratorio clínico (LIS), (adjudicar constancias firmadas por titular); Capacidad de procesar volúmenes de muestras de pacientes adultos y



pediátricas, líquidos corporales, orinas de 24 horas y al azar; Programación y cálculos de resultados de forma automática para depuración de creatinina, bilirrubina indirecta, globulinas, relación A/G, orinas de 24 horas, HbA1c % y otros cuando se considere necesarios; Proporcionar controles internos y externos en primera entrega de productos; Vencimiento de reactivo, con respaldo 6 meses a 1 año, o establecer cartas de entendimiento para cambios de reactivos cuando no se cumpla con periodos de vigencia; Mantenimiento de equipo las 24/7; Capacitación de usuarios de los equipos de forma efectiva, programadas y a solicitud del usuario; Entrega de pruebas contratadas, sin incluir en la facturación, calibradores, controles, insumos como, viñetas y papel bond, tóner relacionados con ingreso e impresión de resultados; Presentar ficha de seguridad de reactivos (MSDS: Material safety sheet); Integración del sistema de red interna del equipo a la red de laboratorio clínico, SIAP, aportando todo el equipo necesario para su conexión según anexo 1; Calendarización y estricto cumplimiento de mantenimientos preventivos; Entrega de insumos y reactivos mensualmente o en periodos establecidos con las cantidades adecuadas para evitar desabastecimiento, y establecer mecanismos claros para solventar a la brevedad posible esa condición; Que los equipos posean contador de pruebas, capaz de diferenciar y poder generar un informe en físico de los siguientes parámetros: a) Cantidad de prueba efectiva (pruebas consumidas en pacientes); b) Cantidad de pruebas utilizadas en controles; c) Cantidad de Pruebas utilizadas en Calibraciones; d) Cantidad de pruebas utilizadas en repeticiones de pacientes. El pago de facturas se hará con la información obtenida de los reportes mensuales de pruebas efectivas. **REQUISITOS N.º DOS. EQUIPO PARA PRUEBAS DE GASOMETRÍA.** La Contratista entregará en calidad de comodato un equipo nuevo o con dos años de fabricación, automatizado que cumpla con las siguientes especificaciones: Que el equipo proporcionado en comodato tenga la capacidad de imprimir reportes. Verificación de todos los parámetros solicitados, incluidos en el análisis de gases arteriales. Análisis de sangre completa. Volumen de muestras aspirada de 50 a 100 uL, en muestras pediátricas. Ingreso de parámetros como: nombre del paciente, registro, FIO2, temperatura, suero, plasma, y sangre completa etc. Certificados de garantía de calidad del país de origen. Experiencia comprobada en centros de salud. (Adjudicar constancias firmadas por jefatura de Laboratorio clínico o titular). Mantenimiento de equipo las 24 /7. Capacitación de usuarios del equipo de forma efectiva, programadas y a solicitud del usuario. Entrega de pruebas sin incluir en la facturación, controles, insumos y consumibles como, papel térmico, u otro relacionado con la impresión de resultados. Capacidad de almacenamiento interna de datos por periodo de un año. Facilidad para obtener resultados almacenados. Presentar ficha de seguridad de reactivos (MSDS: Material safety sheet (si aplica). Interface de equipo con sistema informático de Laboratorio SIS. Estricto cumplimiento de mantenimientos preventivos. El pago de facturas se hará con la información obtenida de los reportes mensuales de pruebas efectivas, de los gases arteriales, o atreves del conteo directo de las boletas de trabajo. **REQUISITOS: N.º TRES. EQUIPO PARA PROCESAMIENTO DE HEMOGRAMAS.** La Contratista entregará en calidad de comodato un equipo nuevo o con dos años de fabricación, automatizado que cumpla con las siguientes especificaciones. El equipo proporcionado en comodato posea la capacidad de generar e imprimir reportes. Proceso de hemogramas completos con sus índices hematométricos, plaquetas y conteo de formula leucocitaria, mínimo 26 parámetros, de sistema cerrado para proceso de muestras. Carrusel de proceso de muestras automático, de flujo continuo, y opción en modo manual. Capacidad de lectura de muestras de 80 a 120 en una hora, y mezclado de muestras de forma automatizada. Corrección automática de posición de tubo. Certificado de control de calidad emitido por ente regulador del país de origen Certificado de cumplimiento de normas de Calidad ISO. Capacidad automática de identificar valores fuera de rango. Identificación de muestras por código de barras. Programa (software) de fácil manejo, capacidad de introducir datos, comentarios, sujeto a las



necesidades del hospital y completamente en español. Validación de resultados según configuración de usuarios e impresión según necesidades del laboratorio. Impresión individual de exámenes por paciente, según formato pre establecido por el hospital, con alarma de los valores fuera de rango. Almacenamiento interno de controles en graficas de levey-jennings. Experiencia comprobada en centros de salud (adjudicar constancias firmadas por jefatura de Laboratorio clínico o titular). Programación de controles internos y externos en primera entrega de productos. Vencimiento de reactivo, con respaldo de 6 meses a 1 año. Capacitación de usuarios del equipo de forma efectiva. Mantenimiento de equipo las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Entrega de pruebas sin incluir en la facturación, controles, insumos y consumibles como, viñetas, Papel Bond relacionados con ingreso e impresión de resultados. Presentar ficha de seguridad de reactivos (MSDS: Material safety sheet) (si aplica). Proceso de muestras pediátricas, con volumen mínimo a 50 uL. Integración del sistema de red interna del equipo a la red de laboratorio clínico, SIAP aportando todo el equipo necesario para su conexión según anexo 1. Entrega de insumos y reactivos mensualmente o en periodos establecidos con las cantidades adecuadas para evitar desabastecimiento, mecanismos claros para solventar a la brevedad posible esa condición. Que los equipos posean contador de pruebas, capaz de diferenciar y poder generar un informe en físico de los siguientes parámetros: a) Cantidad de prueba efectiva (pruebas consumidas en pacientes); b) Cantidad de pruebas utilizadas en controles; c) Cantidad de pruebas utilizadas en repeticiones de pacientes. El pago de facturas se hará con la información obtenida de los reportes mensuales de pruebas efectivas, o de la información obtenida de la validación de las pruebas con el programa de informática interno que proporcione la empresa. **REQUISITOS: N.º CUATRO. EQUIPO PARA PROCESAR PRUEBAS DE COAGULACIÓN.** La Contratista entregará en calidad de comodato un equipo nuevo o con dos años de fabricación, automatizado que cumpla con las siguientes especificaciones: Que el equipo proporcionado en comodato posea la capacidad de generar e imprimir reportes periódicos. Sistema de alarma para detectar errores de equipo y muestras, con capacidad de procesar 120 muestras por hora. Certificado de control de calidad emitido por ente regulador del país de origen. Experiencia comprobada en centros asistenciales de salud (adjudicar constancias firmadas por jefatura de Laboratorio clínico o titular). Programación de controles internos y externos en primera entrega de productos. Vencimiento de reactivo, con respaldo de 6 meses a 1 año, o establecer cartas de entendimiento para cambios de reactivos cuando no se cumpla con periodos de vigencia. Mantenimiento de equipo las 24/7. Entrega de pruebas sin incluir en la facturación, controles, insumos y consumibles como, viñetas, papel bond, tóner relacionados con ingreso e impresión de resultados. Capacidad de almacenamiento interna de datos. Sistema de alarma para detectar errores de muestras, o fallas en equipo. Presentar ficha de seguridad de reactivos (MSDS: Material safety sheet). Interface de equipo con sistema informático de Laboratorio SIS, según anexo número N°1. Que el equipo posea contador de pruebas, capaz de diferenciar y poder generar un informe en físico de los siguientes parámetros: a) Cantidad de prueba efectiva (pruebas consumidas en pacientes); b) Cantidad de pruebas utilizadas en controles; c) Cantidad de pruebas utilizadas en repeticiones de pacientes. El pago de facturas se hará con la información obtenida de los reportes mensuales de pruebas efectivas, o de la información obtenida de la validación de las pruebas con el programa de informática interno que proporcione la empresa. **REQUISITOS: N.º CINCO. EQUIPO PARA PRUEBAS ESPECIALES (METODOLOGÍA CLIA U OTRA).** La Contratista entregará en calidad de comodato un equipo nuevo o con dos años de fabricación, automatizado multicanal que cumpla con las siguientes especificaciones: Procesamiento de las pruebas solicitadas. Sistema de alarma para detectar errores de equipo y de muestras. Experiencia comprobada en centros asistenciales de salud (adjudicar constancias firmadas por jefatura de Laboratorio clínico o titular). Entrega y Programación de controles internos y externos en



primer envío de productos Solicitados. Vencimiento de reactivo, con respaldo de 6 meses a 1 año, o establecer cartas de entendimiento para cambios de reactivos cuando no se cumpla con periodos de vigencia. Mantenimiento de equipo las 24 /7. Capacitación de usuarios del equipo de forma efectiva. Entrega de pruebas sin incluir en la facturación, calibradores, controles, insumos como, viñetas, papel bond, tóner, relacionados con ingreso e impresión de resultados. Capacidad de almacenamiento interna de datos. Presentar ficha de seguridad de reactivos (MSDS:Material safety sheet). Capacidad de proceso de muestras por código de barras, flujo continuo y de 100 Pruebas por hora o más. Interfaz de equipo con sistema informático de Laboratorio SIAP, según anexo número 1. Calendarización y cumplimiento de mantenimientos preventivos. Entrega de insumos y reactivos mensualmente o en periodos establecidos con las cantidades adecuadas para evitar desabastecimiento, y establecer mecanismos claros para solventar a la brevedad posible esa condición. Que los equipos posean contador de pruebas, capaz de diferenciar y poder generar un informe en físico de los siguientes parámetros: a) Cantidad de prueba efectiva (pruebas consumidas en pacientes); b) Cantidad de pruebas utilizadas en controles; c) Cantidad de Pruebas utilizadas en Calibraciones; d) Cantidad de pruebas utilizadas en repeticiones de pacientes. El pago de facturas se hará con la información obtenida de los reportes mensuales de pruebas efectivas, o atreves del conteo directo de las boletas de trabajo. **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA: 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. De igual forma, El Hospital podrá efectuar modificaciones antes del vencimiento de su plazo, siempre que concurran circunstancias imprevistas y comprobadas y que estas modificaciones no excedan del veinte por ciento del monto original del contrato; **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: 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; **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: 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; **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: 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) cuando el producto contratado no cumpla con lo requerido por el HOSPITAL, en cuanto a calidad y cuantía; b) las establecidas en la cláusula novena y por cualquier otro incumplimiento que se advierta



a las cláusulas del presente contrato que resulte en perjuicio del hospital; **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: 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; **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: INTERPRETACIÓN DEL CONTRATO.** El Hospital se reserva la facultad de interpretar el presente Contrato, de conformidad a la Constitución de la República, la LACAP, el RELACAP, demás legislación aplicable, o Principios Generales del Derecho Administrativo y de la forma que más convenga a los intereses del HOSPITAL, con respecto a la prestación objeto del presente instrumento, pudiendo en tal caso girar las instrucciones por escrito que al respecto considere convenientes. LA CONTRATISTA expresamente acepta tal disposición y se obliga a dar estricto cumplimiento a las instrucciones que al respecto dicte EL HOSPITAL. **CLÁUSULA 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. **CLÁUSULA 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; **CLÁUSULA 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; **CLÁUSULA 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 _____, San Salvador. Asimismo, la Contratista señala el número para efectos de comunicación y los correos electrónicos _____. 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 veintitrés días del mes de diciembre de dos mil veintidós.-



EL HOSPITAL

LA CONTRATISTA

En la ciudad de Mejicanos, departamento de San Salvador, a las ocho horas del día veintitrés de diciembre de dos mil veintidós. Ante mí, **EVELYN ALICIA BLANCO MATAMOROS**, Notario del domicilio de _____, departamento de _____, **COMPARECEN: CÉSAR EXEQUIEL DELGADO ACOSTA**, mayor de edad, doctor en medicina, del domicilio de _____, departamento de _____, a quien no conozco pero identifiqué con su Documento de Único de Identidad y Número de Identificación Tributaria _____, actuando a nombre y representación en su calidad de Director Médico Especializado y representante legal del HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL, del municipio de Mejicanos, departamento de San Salvador, con Número de Identificación Tributaria _____, personería que doy fe de ser legítima y suficiente por haber tenido a la vista los documentos siguientes: a) Diario Oficial número cuarenta y cinco, tomo número cuatrocientos catorce, 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 y b) acuerdo número dos mil ciento diecisiete bis, de fecha cinco de septiembre de dos mil veintidós, emitido por ministro de salud ad honorem, Dr. Francisco José Alabí Montoya, en el cual consta su nombramiento como director médico especializado del referido hospital; por lo que, está facultado para otorgar actos como el presente, quien en el documento que antecede se denominó “**EL HOSPITAL**” y **GLORIA ADALICIA CALLEJAS**, mayor de edad, _____, del domicilio de _____, departamento de _____, persona a quien no conozco pero identifiqué por medio de su Documento Único de Identidad número _____ y Número de Identificación Tributaria _____, actuando en su calidad de Apoderada General Judicial y Administrativa con Cláusula Especial de la sociedad DIAGNOSTIKA CAPRIS, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE, que puede abreviarse DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V., del domicilio de San Salvador, con Número de Identificación Tributaria _____, personería que doy fe de ser legítima y suficiente por haber tenido a la vista la siguiente documentación: a) copia certificada de Testimonio de Escritura Pública de constitución de sociedad DIAGNÓSTIKA REAL, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE, que podrá abreviarse DIAGNÓSTIKA REAL, S.A. DE C.V., otorgada en la ciudad de San Salvador el día diez de abril de mil novecientos noventa y seis, ante los oficios notariales de la licenciada Judith Del Carmen Samayoa Orellana, e inscrito en



el Registro de Comercio al número catorce del libro mil ciento noventa del Registro de Sociedades, el día seis de junio de mil novecientos noventa y seis, por medio de la cual se hace constar que su naturaleza y denominación son las antes expresadas, que su domicilio es la ciudad de San Salvador y que su plazo es indeterminado, que la sociedad será administrada por una Junta Directiva, integrada por el Presidente, Vicepresidente, el Secretario y Tesorero y cada uno tendrá su respectivo suplente, quienes durarán en sus funciones por un período de tres años, pudiendo ser reelectos y que la representación judicial, extrajudicial y el uso de la firma social le corresponde conjunta o separadamente al Presidente y Vicepresidente de la referida junta; **b)** copia certificada de testimonio de escritura pública de modificación de cláusulas de escritura de la referida sociedad, otorgada en la ciudad de San Salvador el día veintiséis de marzo de mil novecientos noventa y nueve, ante los oficios notariales del licenciado José Salvador Molina Orellana e inscrita en el Registro de Comercio al número treinta y uno del libro mil cuatrocientos treinta y nueve del Registro de Sociedades, el día diecisiete de mayo de mil novecientos noventa y nueve, por medio de la cual se modificaron las cláusulas primera, segunda, vigésima primera y vigésima segunda de la escritura de constitución de la sociedad, modificando así la denominación, abreviatura y domicilio de la sociedad, así como el período para realización de junta directivas y se amplió la duración del nombramiento de la junta directiva, quedando establecido que será de cinco años y por tal motivo, la denominación de la sociedad cambió a DIAGNOSTIKA CAPRIS, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE, que puede abreviarse DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.; **c)** copia certificada de testimonio de escritura pública de modificación al pacto social de la referida sociedad, otorgada en la ciudad de San Salvador el día siete de febrero de dos mil seis, ante los oficios notariales del licenciado Luis Ernesto Mancía Herrador, e inscrita en el Registro de Comercio al número once del libro dos mil ciento cinco del Registro de Sociedades, el día diez de febrero de dos mil seis, por medio de la cual se cambió el domicilio de la sociedad y se sustituyó la ciudad de Antiguo Cuscatlán por la de San Salvador; **d)** copia certificada de testimonio de escritura pública de aumento de capital social mínimo, otorgada en la ciudad de San Salvador, el día veintitrés de marzo de dos mil siete, ante los oficios notariales del licenciado Luis Ernesto Mancía Herrador, e inscrita en el Registro de Comercio al número cuarenta y cinco del libro dos mil doscientos veintiocho del Registro de Sociedades, el día diecisiete de mayo de dos mil siete, por medio de la cual se aumentó el capital social mínimo de la sociedad y se modificó el valor nominal de las acciones para que aparezca su valor en dólares de los Estados Unidos de América y se incorporaron todas las cláusulas que rigen la sociedad en un solo instrumento; **e)** copia certificada de testimonio de escritura pública de aumento de capital, otorgada en la ciudad de San Salvador el día siete de mayo de dos mil ocho, ante los oficios notariales del licenciado Luis Ernesto Mancía Herrador, e inscrita en el Registro de Comercio al número cuarenta y ocho del libro dos mil trescientos treinta y cuatro del Registro de Sociedades, el día veintinueve de mayo de dos mil ocho, por medio de la cual se modificó la cláusula quinta y sexta del pacto social, en razón de aumentar el capital social mínimo de la sociedad y que se represente por una sola serie de acciones; **f)** copia certificada de credencial de elección de Junta Directiva de la referida sociedad, otorgada por la Secretaria de la Junta General Ordinaria de Accionistas el día diez de enero de dos



mil diecisiete, e inscrita en el Registro de Comercio al número once del libro tres mil seiscientos ochenta y siete del Registro de Sociedades, el día doce de enero de dos mil diecisiete, por medio de la cual se certifica que en acta número veintitrés de sesión celebrada el día tres de marzo de dos mil dieciséis, en su punto octavo, se eligió la nueva junta directiva de la sociedad para un período de cinco años contados a partir de la fecha de inscripción de la credencial en el Registro de Comercio y se nombró al ingeniero Gerardo Montenegro Brenes como Director Presidente de la referida junta directiva; **g)** copia certificada de Testimonio de escritura pública de Poder General Judicial y Administrativo con Cláusula Especial, otorgado en la ciudad de San José, República de Costa Rica, el día once de enero de dos mil veintidós, ante los oficios notariales del licenciado Zelvin Edenilson Chacón, e inscrito en el Registro de Comercio al número treinta y nueve del libro dos mil noventa y nueve del Registro de Otros Contratos Mercantiles, el día trece de enero de dos mil veintidós, por medio del cual el Director Presidente de la referida sociedad faculta a la compareciente para otorgar actos como el presente en nombre y representación de la referida sociedad; y en los caracteres antes mencionados **ME DICEN:** Que reconocen como suyas las firmas puestas en el pie del anterior documento, las cuales son ilegibles, reconociendo como propias las obligaciones que dicho documento contiene y que se refiere al **CONTRATO DE SUMINISTRO DE PRUEBAS AUTOMATIZADAS, REACTIVOS E INSUMOS PARA LABORATORIO CLÍNICO, CON Y SIN EQUIPO EN COMODATO, PARA UN PERÍODO DE DOS MESES, COMPRENDIDOS DEL UNO DE ENERO AL VEINTIOCHO DE FEBRERO DE DOS MIL VEINTITRÉS**, 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 a EL HOSPITAL según el detalle que aparece en la cláusula primera de dicho contrato; asimismo, que el **precio** del referido contrato es hasta por el monto de **CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA**, incluyendo el impuesto a la transferencia de bienes muebles y a la prestación de servicios (IVA), la forma de pago será por medio de presentación de factura ante la Unidad Financiera Institucional (UFI) según los insumos entregados a satisfacción de los administradores de contrato, la UFI revisará la factura y emitirá Quedan pagadero a sesenta días calendario posteriores a la fecha de emisión del Quedan, asimismo, 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 IVA, 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; que el **plazo** del contrato es de dos meses, comprendidos entre el uno de enero y el veintiocho de febrero de dos mil veintitrés; y demás términos y condiciones especificados en el contrato que antecede. **YO, LA SUSCRITA NOTARIO DOY FE:** Que las firmas que anteceden son **AUTÉNTICAS** por haber sido puestas de su puño y letra ante 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 tres 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