

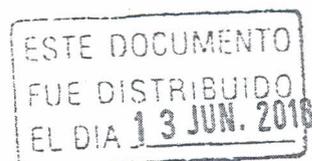
Nosotros, **Juana Elizabeth Hernández de Canales**, mayor de edad, Doctora en Medicina, del domicilio de la ciudad de San Miguel, departamento de San Miguel, con mi Documento Único de Identidad

[REDACTED]
Tributaria [REDACTED] actuando en nombre y representación de Hospital Nacional Regional San Juan de Dios de San Miguel, con Número de Identificación Tributaria [REDACTED]

[REDACTED] en calidad de Directora, nombrada mediante Acuerdo Ejecutivo, numero ciento noventa y ocho, emitido por la Doctora Elvia Violeta Menjívar Escalante, en la ciudad de San Salvador el día treinta del mes de junio del año dos mil catorce, publicado en el Diario oficial número doscientos veinticinco, Tomo cuatrocientos uno del dos del mes de diciembre del año dos mil trece, quien en este instrumento me denominaré la **CONTRATANTE** y por otra parte **Zulma Yanira Rivas González**, mayor de edad, Licenciada en Administración de Empresas, del domicilio de San Salvador, Departamento de San Salvador, portador de mi Documento Único de Identidad [REDACTED]

[REDACTED] actuando en mi carácter de Apoderada Especial de la Sociedad **NIPRO MEDICAL CORPORATION, SUCURSAL EL SALVADOR**, del domicilio de Antiguo Cuscatlán departamento de la Libertad, con Número de Identificación Tributaria [REDACTED]

[REDACTED], cuya existencia legal de la sociedad compruebo por medio de Testimonio de Constitución de la sociedad, otorgada en el Estado de Florida, Estados Unidos de América, el día veintidós de febrero de mil novecientos noventa y seis, ante los oficios de la notario público María De Altoaguirre, inscrito en el Registro de Comercio al número TREINTA Y NUEVE del Libro MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO, del Registro de Sociedades, el día dieciocho de marzo del dos mil dos, personería jurídica que compruebo por medio de Poder Especial otorgado en la ciudad de Antiguo Cuscatlán, a las catorce horas y treinta minutos del día veinticinco de agosto de dos mil dieciséis, ante los oficios del Notario Wilbert Edubert Martínez Meléndez, inscrito en el Registro de Comercio, al Número VEINTINUEVE del Libro Número MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE del Registro de Otros Contratos Mercantiles, el día trece de septiembre de dos mil dieciséis, y que en lo sucesivo del presente instrumento me denominaré el **CONTRATISTA**, y en las calidades antes expresadas **MANIFESTAMOS**: Que hemos acordado otorgar y en efecto otorgamos el presente contrato



proveniente del proceso de Licitación Pública número 05/2018, denominado "Medicamentos e Insumos para nefrología, para el año dos mil dieciocho", de conformidad a la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, que en adelante se denominará LACAP, su Reglamento que en adelante se denominará RELACAP, y a las cláusulas que se detallan a continuación: **I) OBJETO DEL CONTRATO:** El CONTRATISTA se obliga a suministrar los Medicamentos e Insumos para Nefrología, para el año dos mil dieciocho, a precios firmes de acuerdo a la forma, especificaciones y cantidades siguientes:

| REGLÓN | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO | U/M | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|--------|---|-----|----------|-----------------|-------------|
| 07 | <p>CÓDIGO: 02800205</p> <p>CONCENTRADO DE ACIDO PARA HEMODIALISIS Na (136-144)mEq/L, K2 mEq/L, Ca (1.5-3.0) mEq/L, Mg 1 mEq/L, Cl (105-110) mEq/L. Polvo o Líquido Bolsa o Galón.</p> <p>CONCENTRADO DE ACIDO PARA HEMODIALISIS Na (136-144)mEq/L, K2, mEq/L, Ca (1.5 - 3.0)mEq/L, Mg 1 mEq/L, Cl (105-110)mEq/L POLVO. MARCA: ROCKWELL. ORIGEN: USA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.</p> | C/U | 9,000 | \$ 6.25 | \$56,250.00 |
| 08 | <p>CÓDIGO: 02800210</p> <p>CONCENTRADO DE BICARBONATO PARA HEMODIALISIS (32-36) mEq/L. POLVO O LIQUIDO BOLSA O GALON.</p> <p>CONCENTRADO DE BICARBONATO PARA HEMODIALISIS (32-36)mEq/l. CARTUCHO POLVO. MARCA: NIPRO. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: MINIMO 2 AÑOS.</p> | C/U | 8,500 | \$ 6.25 | \$53,125.00 |
| 15 | <p>CÓDIGO: 11200020</p> <p>AGUJA PARA FISTULA ARTERIOVENOSA PARA HEMODIALISIS 14-16 X 3.2CM.</p> <p>AGUJA PARA FISTULA ARTERIOVENOSA PARA HEMODIALISIS 14-16 X 3.2CMS. MARCA: NIPRO. ORIGEN: JAPON/TAILANDIA/INDONESIA. VENCIMIENTO: MINIMO 2 AÑOS.</p> | C/U | 11,500 | \$2.25 | \$25,875.00 |
| 16 | <p>CÓDIGO: 11200045</p> <p>CATETER DE DOBLE LUMEN PARA HEMODIALISIS, CON SISTEMA DE CONEXION CURVO. 11 A 12Fr X (13-18)cm. CON ALAMBRE GUIA DILATADOR Y AGUJA INTRODUCTORA. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.</p> <p>CATETER DOBLE LUMEN PARA HEMODIALISIS, CON SISTEMA DE CONEXIÓN CURVO, 12FR X 15CM, CON ALAMBRE GUÍA DILATADOR Y AGUJA INTRODUCTORA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: NIPRO. ORIGEN: JAPÓN/USA. VENCIMIENTO: MINIMO 2 AÑOS.</p> | C/U | 40 | \$30.00 | \$1,200.00 |

| | | | | | |
|------------------|--|-----|-------|---------|---------------|
| 17 | <p>CÓDIGO: 11200095</p> <p>LINEA ARTERIOVENOSA PARA HEMODIALISIS, CON SEGMENTO DE BOMBA DE 8MM. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.</p> <p>LINEA ARTERIOVENOSA PARA HEMODIALISIS CON SEGMENTO DE BOMBA DE 8MM. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: NIPRO. ORIGEN: JAPON/INDONESIA/TAILANDIA. VENCIMIENTO: MINIMO 2 AÑOS.</p> | C/U | 8500 | \$6.85 | \$58,225.00 |
| 22 | <p>CÓDIGO: 11203030</p> <p>DIALIZADOR DE FIBRA HUECA A BASE DE DI O TRIACETATO DE CELULOSA, POLISINTANO O POLISULFONA. COEFICIENTE DE ULTRAFILTRACION 1.1.</p> <p>DIALIZADOR DE FIBRA HUECA A BASE DE DI O TRIACETATO DE CELULOSA, POLISINTANO O POLISULFONA, COEFICIENTE DE ULTRAFILTRACIÓN 1.1. MARCA: NIPRO. ORIGEN: JAPON/INDIA. VENCIMIENTO: MINIMO 2 AÑOS.</p> | C/U | 100 | \$22.00 | \$2,200.00 |
| 23 | <p>CÓDIGO: 11203035</p> <p>DIALIZADOR DE FIBRA HUECA A BASE DE DI O TRIACETATO DE CELULOSA, POLISINTANO O POLISULFONA, PARA HEMODIALISIS COEFICIENTE DE ULTRAFILTRACION 1.3.</p> <p>DIALIZADOR DE FIBRA HUECA A BASE DE DI O TRIACETATO DE CELULOSA, POLISINTANO O POLISULFONA, PARA HEMODIALISIS COEFICIENTE DE ULTRAFILTRACIÓN 1.3. MARCA: NIPRO. ORIGEN: JAPÓN. VENCIMIENTO: MINIMO 2 AÑOS.</p> | C/U | 10000 | \$20.00 | \$200,000.00 |
| MONTO TOTAL..... | | | | | \$ 396,875.00 |

II) DOCUMENTOS CONTRACTUALES: Forman parte integral del contrato los siguientes documentos: Solicitud de compra, Bases de Licitación, Resolución de Adjudicación Número 04/2018, Adendas si las hubiere, Oferta Técnica y Económica presentada por el contratista, Garantía de Cumplimiento de Contrato, Garantía de Buen Funcionamiento y Calidad de los Bienes y otros documentos que emanaren del presente contrato, los cuales son complementarios entre sí y serán interpretados en forma conjunta, en caso de discrepancia entre alguno de los documentos contractuales y este contrato, prevalecerá el contrato. **III) FUENTE DE LOS RECURSOS, PRECIO Y FORMA DE PAGO:** Las obligaciones emanadas del presente instrumento serán cubiertas con cargo a Fondos Goes y Propios; para lo cual se ha

verificado la correspondiente asignación presupuestaria 2018-3213-3-02-02-21-2-54108-54113. 02-02-21-01-54108-54113, La Contratante se compromete a cancelar al contratista la cantidad de **TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE NORTE AMÉRICA (\$ 396,875.00)**, que incluyen el impuesto a la transferencia de bienes muebles y a la prestación de servicios. La cancelación de las facturas se hará en la Unidad Financiera Institucional del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, en Dólares de los Estados Unidos de América, en un plazo de **SESENTA (60) días calendario**,(a excepción de aquellos casos ajenos a nuestra voluntad, en que por circunstancias de fuerza mayor, no se efectuase oportunamente el depósito correspondiente en nuestra cuenta bancaria), posterior a que el Contratista presente en la Tesorería de la Unidad Financiera Institucional (UFI) del Hospital para trámite de entrega del QUEDAN respectivo, la documentación siguiente: factura original y ocho copias de la factura duplicado cliente, a nombre del Hospital Nacional "San Juan de Dios" de San Miguel, incluyendo en la factura: nombre y número de Licitación, número de Resolución de Adjudicación, número de contrato, número de renglón, código del producto, descripción completa del producto, numero de lote, fecha de vencimiento, precio unitario, precio total, juntamente con las Actas de Recepción debidamente firmadas y selladas de recibido por el Guardalmacén, contratista y Administrador de Contrato, consignando así mismo el descuento del uno por ciento (1%), en concepto de retención del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios, de conformidad a lo establecido en el artículo ciento sesenta y dos inciso tercero del Código Tributario. **IV) PLAZO DE CONTRATO Y VIGENCIA:** EL CONTRATISTA se obliga a entregar los insumos médicos objeto del presente contrato, de conformidad con lo establecido en el **NUMERO SIETE PUNTO DOS** de las Bases de Licitación Pública 05/2018, que iniciaran posteriormente a la fecha en que el contratista reciba el contrato debidamente firmado; El lugar de las entregas será en el Almacén de Insumos Médicos del Hospital Nacional "San Juan de Dios" de San Miguel, previa coordinación con la Guardalmacén, en horarios de Lunes a viernes de 8:00 am a 12:00 am; debiendo acudir una persona autorizada para verificar dicha entrega y el estado en que se reciben los Medicamentos e Insumos para Nefrología, la verificación mencionada se efectuara en presencia del contratista o de un delegado que éste nombre para tal efecto, si éste así lo requiere, a fin de confrontar la correspondencia entre lo

entregado, lo relacionado en la factura, y lo establecido en el presente contrato, identificando las posibles averías, faltantes o sobrantes que se produzcan o encuentren, debiéndose levantar el acta respectiva en la cual se hará constar ésta circunstancia, la que deberá ser firmada por la Guardalmacén Contratista o su Representante autorizado, el Administrador de contrato, en dicha acta deberá hacerse constar: la clase y cantidad del producto y el estado en que se reciben, descripción del producto, código, precio unitario, precio total, lote, vencimiento, si los insumos han sido recibidos conforme a las condiciones pactadas y dentro del plazo contractual, y si es procedente su pago. La vigencia del presente contrato es a partir de la fecha en que el contratista reciba el contrato debidamente firmado hasta el treinta y uno de diciembre de dos mil dieciocho. **V) ATRASOS Y PRORROGAS DE PLAZOS:** Si el CONTRATISTA se atrasare en el plazo de entrega de los medicamentos e Insumos para Nefrología, según los renglones a él adjudicados por causas de fuerza mayor o caso fortuito debidamente justificados y documentados, el contratista lo hará saber por escrito presentando directamente la solicitud al Administrador del contrato con copia a la UACI; cuando las entregas sean parciales dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha en que reciba el contrato debidamente firmado y dentro de los cinco días hábiles posteriores a la fecha de la primera entrega. En caso de no hacerse tal notificación en el plazo establecido ésta omisión será suficiente para que el Hospital deniegue la prórroga; dentro del término este la aprobara o rechazara, según el caso. El titular del Hospital emitirá la Resolución de prórroga de plazos de entrega debidamente razonada y motivada. **VI) GARANTÍAS:** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato el contratista otorgará a favor del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, **a) Garantía de Cumplimiento de Contrato**, de conformidad al artículo treinta y cinco de la LACAP, por un monto de **SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE NORTE AMÉRICA (\$ 79,375.00)** equivalente al VEINTE POR CIENTO (20%) del valor contratado; la cual estará vigente a partir de la fecha de distribución del contrato más ciento cincuenta días calendarios posteriores a la vigencia del contrato, y deberá entregarse a la Unidad de

Adquisiciones y Contrataciones Institucional del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, dentro de los cinco días hábiles, después de la fecha de distribución del mismo **b) Garantía de buena Calidad de los Bienes**, por un valor de **TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE 50/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE NORTE AMÉRICA (\$ 39.687.50)**, equivalente al DIEZ POR CIENTO (10%) del valor contratado la cual estará vigente a partir de la fecha de distribución del contrato más ciento cincuenta días calendarios posteriores a la vigencia del contrato, y deberá entregarse a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, dentro de los cinco días hábiles, después de la fecha de distribución del mismo. **VII) ADMINISTRACIÓN DEL CONTRATO:** El seguimiento al cumplimiento de las obligaciones contractuales estará a cargo de los Administradores de Contrato; para los Renglones 07, 08, 15, 17, 22 y 23, la **Licenciada María Orbelina Vasquez Claros**, y para el Renglón 16 el Doctor **Salvador Magaña Mercado**, Jefe de la Unidad Renal, teniendo como atribuciones las establecidas en los artículos ochenta y dos Bis, de la LACAP, cuarenta y dos inciso tercero, setenta y cuatro, setenta y cinco inciso segundo, setenta y siete, ochenta y ochenta y uno del RELACAP, cuyas funciones serán las siguientes: **a)** Verificar el cumplimiento de las cláusulas contractuales; así como en los procesos de libre gestión, el cumplimiento de lo establecido en las órdenes de compra o contratos; **b)** Elaborar oportunamente los informes de avance de la ejecución de los contratos e informar de ello tanto a la UACI como a la Unidad responsable de efectuar los pagos o en su defecto reportar los incumplimientos; **c)** Informar a la UACI, a efecto de que se gestione el informe al Titular para iniciar el procedimiento de aplicación de las sanciones a los contratistas, por los incumplimientos de sus obligaciones; **d)** Conformar y mantener actualizado el expediente del seguimiento de la ejecución del contrato de tal manera que este conformado por el conjunto de documentos necesarios que sustenten las acciones realizadas desde que se emite la orden de inicio hasta la recepción final; **e)** Elaborar y suscribir conjuntamente con el contratista, las actas de recepción total o parcial de las adquisiciones o contrataciones de obras, bienes y servicios, de conformidad a lo establecido en el Reglamento de esta Ley; **f)** Remitir a la UACI en un plazo máximo de tres días hábiles posteriores a la recepción de las obras, bienes y servicios, en cuyos contratos no existan incumplimientos, el acta respectiva; a fin de que esta proceda a devolver al contratista las garantías

correspondientes; **g)** Gestionar ante la UACI las ordenes de cambio o modificaciones a los contratos, una vez identificada tal necesidad; **h)** Gestionar los reclamos al contratista relacionados con fallas o desperfectos en obras bienes o servicios, durante el periodo de vigencia de las garantías de buena obra, buen servicio, funcionamiento o calidad de bienes, e informar a la UACI de los incumplimientos en caso de no ser atendidos en los términos pactados; así como informar a la UACI sobre el vencimiento de las misma para que esta proceda a su devolución en un periodo no mayor de ocho días hábiles; **i)** Cualquier otra responsabilidad que establezca esta Ley, su Reglamento y el Contrato. **VIII) MODIFICACIÓN DE CONTRATO:** El presente contrato podrá ser modificado en cualquiera de sus partes, de conformidad a lo establecido en los artículos ochenta y tres A y B de la LACAP, debiendo emitir la contratante la correspondiente resolución de Modificación, de Contrato, debiendo el contratista en caso de ser necesario modificar, los plazos y montos de las Garantías de Cumplimiento de Contrato y de Buena Calidad de Los Bienes, y formará parte integral de este contrato. **IX) PRÓRROGA DE CONTRATO:** Previo al vencimiento del plazo pactado, el presente contrato podrá ser prorrogado de conformidad a lo establecido en el artículo ochenta y tres de la LACAP y setenta y cinco del RELACAP; en tal caso, se deberá prorrogar los plazos y montos de Garantías de Cumplimiento de Contrato y de Buena Calidad de Los Bienes, y formará parte integral de este contrato; debiendo emitir la contratante la correspondiente resolución de prórroga. **X) CESIÓN:** Salvo autorización expresa del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, el contratista no podrá transferir o ceder a ningún título, los derechos y obligaciones que emanan del presente contrato. La transferencia o cesión efectuada sin la autorización antes referida dará lugar a la caducidad del contrato, procediéndose además a hacer efectiva la garantía de cumplimiento de contrato. **XI) CONFIDENCIALIDAD:** El contratista se compromete a guardar la confidencialidad de toda información revelada por la contratante, independientemente del medio empleado para transmitirla, ya sea en forma verbal o escrita, y se compromete a no revelar dicha información a terceras personas, salvo que el Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, lo autorice en forma escrita. El contratista se

compromete a hacer del conocimiento únicamente la información que sea estrictamente indispensable para la ejecución encomendada y manejar la reserva de la misma, estableciendo las medidas necesarias para asegurar que la información revelada por la contratante se mantenga con carácter confidencial y que no se utilice para ningún otro fin. **XII) SANCIONES:** En caso de incumplimiento el contratista expresamente se somete a las sanciones que emanaren de la LACAP ya sea imposición de multa por mora, inhabilitación, extinción, las que serán impuestas siguiendo el debido proceso por la contratante, a cuya competencia se somete para efectos de su imposición. **XIII) CONDICIONES ESPECIALES:** El Contratista se obliga a cumplir las condiciones especiales siguientes: **a)** Pago de Análisis por cada producto **SUJETO A ANÁLISIS** del Laboratorio de Control de calidad del MINSAL, el contratista deberá efectuar el pago de análisis de Control de Calidad por cada lote y medida del producto a entregar, de acuerdo a tarifas previamente establecidas. El Hospital Nacional "San Juan de Dios" de San Miguel, a través del Laboratorio de Control de Calidad, del MINSAL, hará todos los análisis de calidad que considere necesarios, reservándose el derecho de enviar a realizar análisis a otros Laboratorios nacionales o extranjeros reconocidos, cuando los intereses del Hospital así lo demanden. Si el análisis que realice el Laboratorio de Control de Calidad, establece que un insumo contratado no cumple con lo requerido por el Hospital Nacional "San Juan de Dios" de San Miguel, el suministrante previa notificación escrita estará obligado a cambiarlo, entregando uno que cumpla con lo requerido, en un plazo no mayor de **VEINTE (20) DÍAS** calendario, contados a partir de dicha notificación, **b)** Entregar los productos con fecha de vencimiento no menor a veinticuatro meses (24) a partir de la fecha de recepción en el Almacén del Hospital; para aquellos insumos que por su naturaleza se fabriquen con vencimiento menor a veinticuatro meses (24) deberá detallar el periodo de vencimiento del producto, y entregar constancia de justificación técnica del fabricante, así mismo deberá presentar Carta de Compromiso de cambio debidamente autenticada por notario, 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, **c)** Reponer en un plazo no mayor de **TRES (3) DÍAS CALENDARIO MÁXIMO**, aquellos insumos que sufran deterioro dentro del período de vigencia de la Garantía de Buen Funcionamiento y calidad de los Bienes, caso contrario se hará efectiva dicha garantía. Este

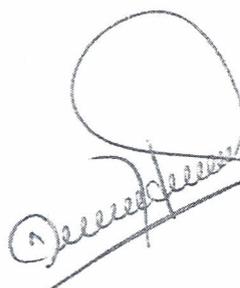
plazo surtirá efecto a partir de la fecha de notificación por parte del Administrador de contrato, **d)** Si el producto adjudicado, al momento de su entrega no fuera de la calidad de la muestra presentada (durante el proceso de licitación) será rechazado y el proveedor tendrá un periodo de tiempo máximo de TRES DÍAS CALENDARIO para su respectivo cambio, **e)** Entregar los productos en cajas tamaño uniforme, elaboradas en material resistente que permita el estibamiento adecuado en bodegas conteniendo el mismo número de unidades adecuadas al producto que contiene en buen estado y peso máximo de treinta libras para facilitar su manipulación y distribución, **f)** Poner en cada empaque colectivo en que se entreguen los Medicamentos e Insumos para Nefrología, la leyenda: **PROHIBIDA SU VENTA, "PROPIEDAD DEL HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" DE SAN MIGUEL**, no se permitirán etiquetas adicionales usadas como aclaraciones de la etiqueta principal. **g)** Además, queda obligado a: "Que si durante la ejecución del contrato se comprobare por la Dirección General de Inspecciones de Trabajo del Ministerio de Trabajo y Previsión Social, incumplimiento por parte del contratista a la normativa que prohíbe el trabajo infantil y de protección de la persona adolescente trabajadora; se deberá tramitar el procedimiento que dispone el Art. 160 de la LACAP, para determinar el cometimiento o no durante la ejecución del contrato de la conducta tipificada como causal de inhabilitación en el Art. 158 Romano v) literal b) de la LACAP, relativa a la invocación de hechos falsos para obtener la adjudicación de la contratación. Se entenderá por comprobado el incumplimiento a la normativa por parte de la Dirección General de Inspección de Trabajo, si durante el trámite de re inspección se determina que hubo subsanación por haber cometido una infracción, o por el contrario si se remite a procedimiento sancionatorio, y en este último caso deberá finalizar el procedimiento para conocer la resolución final. **XIV) CESACIÓN, EXTINCIÓN, CADUCIDAD, Y REVOCACIÓN DEL CONTRATO.** Cuando se presentaren las situaciones establecidas en los Artículos Nos. 92 al 100 de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, se procederá en lo pertinente a dar por terminado el contrato. En caso de incumplimiento por parte del contratista a cualquiera de las estipulaciones y condiciones contractuales o las

especificaciones establecidas en la Cláusula Tercera del presente contrato, el Hospital notificará al contratista su decisión de caducar el contrato sin responsabilidad para él, mediante aviso escrito con expresión de motivo, aplicando el procedimiento de caducidad respectivo. Asimismo el Hospital, hará efectivas las garantías que tuviere en su poder. **XV) TERMINACIÓN BILATERAL.** Las partes contratantes podrán acordar la extinción de las obligaciones contractuales en cualquier momento, siempre y cuando no concurra otra causa de terminación imputable al contratista y que por razones de interés público hagan innecesario o inconveniente la vigencia del contrato, sin más responsabilidad que la que corresponda a la entrega de los Medicamentos e Insumos para Nefrología. **XVI) SOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** En caso de conflicto y para los efectos legales de este Contrato, las partes expresamente se someten a la jurisdicción de los tribunales del domicilio del demandado; en caso de embargo al contratista, la contratante nombrará al depositario de los bienes que se le embargaren al contratista, quien releva a la contratante de la obligación de rendir fianza y cuentas, comprometiéndose el contratista a pagar los gastos ocasionados, inclusive los personales aunque no hubiere condenación en costas. **XVII) INTERPRETACIÓN DEL CONTRATO:** El Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, se reserva la facultad de interpretar el presente contrato, de conformidad a la Constitución de la República, la LACAP, el RELACAP, demás legislación aplicable, y los Principios Generales del Derecho Administrativo y de la forma que más convenga a los intereses del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, con respecto a la prestación objeto del presente instrumento, pudiendo en tal caso girar las instrucciones por escrito que al respecto considere convenientes. El contratista expresamente acepta tal disposición y se obliga a dar estricto cumplimiento a las instrucciones que al respecto dicte el Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel. **XVIII) MARCO LEGAL:** El presente contrato queda sometido en todo a la LACAP, RELACAP, la Constitución de la República, y en forma subsidiaria a las Leyes de la República de El Salvador, aplicables a este contrato. **XIX) NOTIFICACIONES Y COMUNICACIONES.** La contratante señala como lugar para recibir notificaciones Final Once Calle Poniente y 23 Avenida Sur Colonia Ciudad Jardín San Miguel y el contratista señala para el mismo efecto la siguiente dirección. Carretera Panamericana y Calle Antigua Ferrocarril, Antiguo Cuscatlán, La Libertad. Todas las comunicaciones o notificaciones referentes a la ejecución de este contrato serán válidas

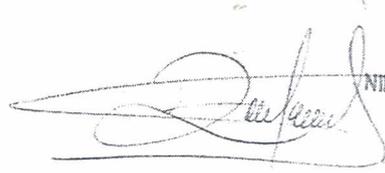
Orbelina REPÚBLICA DE EL SALVADOR, C.A
HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES
INSTITUCIONAL (UACI)

LICITACIÓN PÚBLICA No. 05/2018
RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN No.04/2018
"MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA NEFROLOGÍA PARA EL AÑO 2018"
CONTRATO No. 10/2018
NIPRO MEDICAL CORPORATION. SUC. EL SALVADOR
Fondos Goe y Propios.

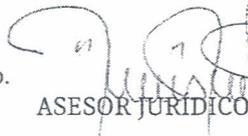
solamente cuando sean hechas por escrito en las direcciones que las partes hemos señalado. Asimismo los correos electrónicos. En fe de lo cual suscribimos el presente contrato, en la ciudad de San Miguel departamento de San Miguel, cuatro de junio del año dos mil dieciocho.


TITULAR




CONTRATISTA



Vo.Bo. 
ASESOR JURIDICO

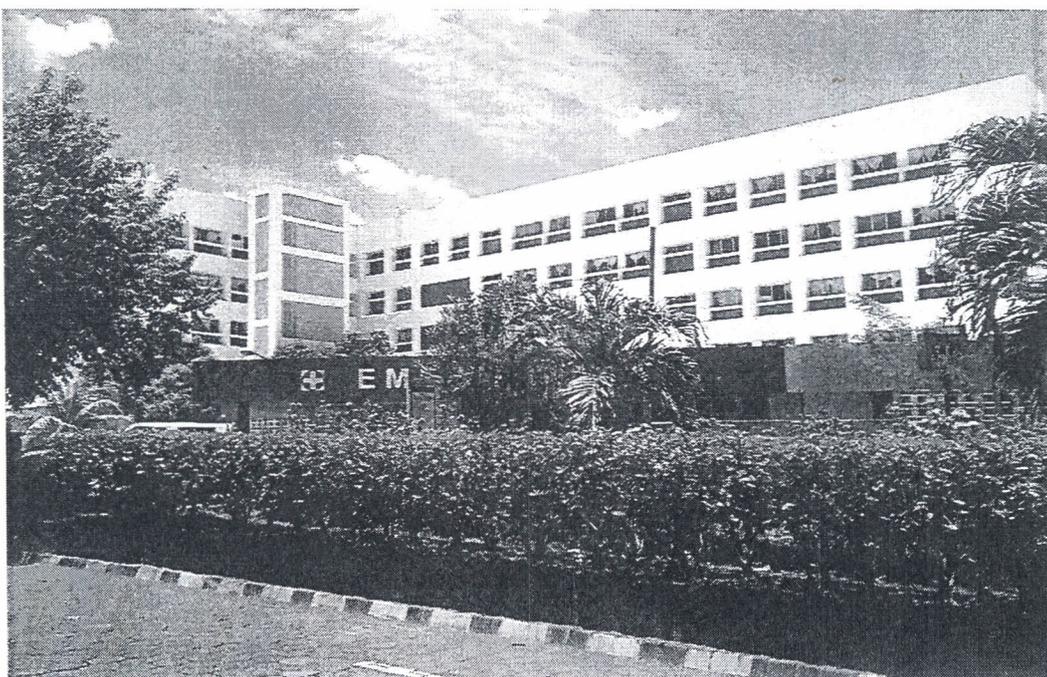


HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL"
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

LICITACION PUBLICA No. 05/2018
FONDOS PROPIOS



REPUBLICA DE EL SALVADOR C.A
HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL
(U.A.C.I.)



"MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS PARA NEFROLOGÍA, PARA EL AÑO 2018"

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS GOES Y FONDOS PROPIOS

SAN MIGUEL, 05 DE MARZO DE 2018





contratista lo hará saber por escrito presentando directamente la solicitud al Administrador del Contrato con copia a la UACI; éste la aprobará o rechazará, según el caso y notificará a la UACI para que esta le dé el trámite correspondiente. El Titular del Hospital emitirá la Resolución de Prorroga de Plazos de entrega debidamente razonada y motivada. Ninguna prórroga le será concedida al contratista cuando la demora sea ocasionada por culpa suya.

5- MODIFICACION, AMPLIACION Y/O PRORROGA DE CONTRATO.

El Hospital podrá Modificar, Ampliar y/o Prorrogar los Contratos en ejecución regidos por la LACAP, independientemente de su naturaleza y antes del vencimiento de su plazo, siempre que concurran circunstancias imprevistas y comprobadas.

Para efectos de la LACAP, se entenderá por circunstancias imprevistas, aquel hecho o acto que no puede ser evitado, previsto o que corresponda a caso fortuito o fuerza mayor. La comprobación de dichas circunstancias, será responsabilidad del Titular del Hospital.

6- CESACIÓN, EXTINCIÓN, CADUCIDAD Y REVOCACIÓN DEL CONTRATO.

Cuando se presentaren las situaciones establecidas en los artículos del 92 al 100 de la LACAP, se procederá en lo pertinente a dar por terminado el contrato. En caso de incumplimiento por parte del contratista a cualquiera de las estipulaciones y condiciones establecidas en el Contrato y lo dispuesto en las Bases de Licitación; el Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, notificará al contratista su decisión de caducar el contrato sin responsabilidad para él, mediante aviso escrito con expresión de motivo, aplicando en lo pertinente el procedimiento establecido en el Art. 64 del Reglamento de la LACAP. Asimismo el Hospital, hará efectivas las garantías que tuviere en su poder.

7- LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA NEFROLOGIA.

7.1- LUGAR DE ENTREGA.

La entrega de los **Medicamentos e Insumos Médicos para Nefrología**, será en el Almacén de Insumos Médicos y de Medicamentos del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, previa coordinación con los Guardalmacenes, en horarios de: **lunes a viernes de 8: a.m a 12: meridiano.**

El Contratista o su Representante autorizado en coordinación con él o la Guardalmacén y el Administrador de Contrato, verificarán que los Medicamentos e Insumos para Nefrología a recepcionarse cumplan con las condiciones y especificaciones técnicas establecidas en el Contrato, identificando las posibles averías o sobrantes que se produzcan. El **ACTA DE RECEPCION**, deberá ser firmada por cada uno de los Guardalmacenes en que se entreguen los bienes, Contratista o su Representante autorizado, el (la) Administrador de Contrato, en dicha acta deberá hacerse constar: la clase y cantidad del producto y el estado en que se reciben, precio unitario, precio total, lote, vencimiento, si los Insumos han sido recibidos conforme a las condiciones pactadas y dentro del plazo contractual, y si es procedente su pago.

1. La empresa adjudicada realizará entrega al hospital y posterior a la elaboración de acta de recepción hará entrega domiciliar a los usuarios de DPCA según requerimiento previa coordinación de direcciones, prescripción y calendarización con administrador de contrato. La empresa presentará al administrador de contrato, formulario firmado de recibido por el usuario, consolidado de entregas mensual y factura para efectos de elaboración de informe y trámites de pago.

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL"
 UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)



LICITACION PUBLICA No. 05/2018
 FONDOS PROPIOS

2. Cuando por cuestiones de seguridad la entrega no pueda realizarse en el domicilio del usuario, la empresa se responsabiliza de entregar los medicamentos e insumos dentro de las instalaciones del establecimiento de salud más cercano al usuario.

7.2- PLAZO DE ENTREGA.

Los plazos de entrega de los productos contratados deberán apegarse estrictamente a lo requerido según el siguiente detalle:

| No. RENGLON | No. DE ENTREGAS | PLAZO DE ENTREGA |
|-----------------------------------|-----------------|--|
| 9, 10, 11, 12, 14, 16. | 1 | La primera entrega (100%) dentro de los veinte días calendarios posteriores a la fecha en que el contratista reciba el contrato debidamente firmado. |
| 13, 18, 22 | 2 | La primera entrega (50%) dentro de los veinte días calendarios posteriores a la fecha en que el contratista reciba el contrato debidamente firmado. La segunda entrega (50%) dentro de los veinte días calendarios posteriores a la fecha de la primera entrega. |
| 1, 2, 3, 4, 7, 8, 15, 17, 21, 23. | 8 | La primera entrega (12.5%) dentro de los veinte días calendarios posteriores a la fecha en que el contratista reciba el contrato debidamente firmado. La segunda entrega (12.5%) dentro de los veinte días calendarios posteriores a la fecha de la primera entrega. La tercera entrega (12.5%) dentro de los veinte días calendarios posteriores a la fecha de la segunda entrega. La cuarta entrega (12.5%) dentro de los veinte días calendarios posteriores a la fecha de la tercera entrega. La quinta entrega (12.5%) dentro de los veinte días calendarios posteriores a la fecha de la cuarta entrega. La sexta entrega (12.5%) dentro de los veinte días calendarios posteriores a la fecha de la quinta entrega. La séptima entrega (12.5%) dentro de los veinte días calendarios posteriores a la fecha de la quinta entrega. La octava entrega (12.5%) dentro de los veinte días calendarios posteriores a la fecha de la quinta entrega. |
| 5, 6, 9, 19, 20. | 10 | La primera entrega (10%) dentro de los veinte días calendarios posteriores a la fecha en que el contratista reciba el contrato debidamente firmado. La segunda entrega (10%) dentro de los veinte días calendarios posteriores a la fecha de la primera entrega. La tercera entrega (10%) dentro de los veinte días calendarios posteriores a la fecha de la segunda entrega. La cuarta entrega (10%) dentro de los veinte días calendarios posteriores a la fecha de la tercera entrega. La quinta entrega (10%) dentro de los veinte días calendarios posteriores a la fecha de la cuarta entrega. La sexta entrega (10%) dentro de los veinte días calendarios posteriores a la fecha de la quinta entrega. La séptima entrega (10%) del de los veinte días calendarios posteriores a la fecha de sexta entrega. La octava entrega (10%) dentro de los veinte días calendarios posteriores a la fecha de la séptima entrega. La novena entrega (10%) dentro de los veinte días calendarios posteriores a la fecha de la octava entrega. La decima entrega (10%) dentro de los veinte días calendarios posteriores a la fecha de la novena entrega. |

8- PLAZO, FORMA Y TRAMITE DE PAGO.

La cancelación de las facturas se harán mediante cheque en un plazo de SESENTA (60) días calendarios, cuya fuente de financiamiento será Fondos GOES y Fondos Propios, específicos: 2018-3213-3-02-02-21-1-54108-54113 y 2018-3213-3-02-02-21-2-54108-54113 posterior a que el contratista presente en la Tesorería de la Unidad Financiera Institucional (UFI) del Hospital, para trámite de entrega del QUEDAN respectivo, la documentación siguiente: ocho copias de la factura duplicado cliente, por renglón o renglones según espacio de factura, a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, incluyendo en la factura: No. de Licitación, No. de contrato, No. de Resolución de Adjudicación, No. de Renglón, Código del producto, descripción completa del producto, número de lote, fecha de vencimiento, precio unitario, precio total, si es una sola entrega, si es primera, segunda, tercera o cuarta entrega y la cantidad pendiente de entrega, juntamente con las Actas de Recepción debidamente firmadas y selladas de recibido por el (la) Guardalmacén según sea el caso, Contratista y Administrador de Contrato.

9- ADMINISTRADOR DE CONTRATO.

A propuesta del solicitante, la Titular del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, nombrará mediante Acuerdo a las personas que ejercerán sus funciones como Administrador de Contratos, su nombre se dará a conocer en el contrato respectivo para que el Contratista conozca quien será su contraparte, el (la) cual será responsable de administrar el contrato y de verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, de acuerdo a las disposiciones establecidas en el artículo 82 Bis de la LACAP.

**LICITACION PÚBLICA No. 05/2018
FONDOS GOES Y PROPIOS**

FORMULARIO DE IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA

| DATOS GENERALES DE LA EMPRESA | |
|---|--|
| RAZON SOCIAL O NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR: Nipro Medical Corporation Sucursal El Salvador | |
| NIT: 9450-220296-101-4 | NRC: 137599-0 |
| DIRECCION: Carretera Panamericana y Calle Antigua Ferrocarril, Antiguo Cuscatlán, La Libertad | |
| TELEFONO: 2243-2678 | FAX: 2243-2543 |
| CORREO ELECTRONICO: guillermov@nipromed.com , zulmar@nipromed.com | |
| NOMBRE APODERADO GENERAL MERCANTIL ADMINISTRATIVO. Ing. Guillermo Edgardo Villalta Rivas. Licda. Zulma Yanira Rivas González | NÚMERO DE TELEFONO FIJO/CELULAR 2243-2678/7470-0019 |
| CORREO ELECTRONICO: guillermov@nipromed.com / zulmar@nipromed.com | |
| FECHA DE ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: 12 de marzo del 2002. | |
| NOMBRE DE LOS SOCIOS ACCIONISTAS: Accionistas Anónimos Inscritos en la bolsa de valores de TOKIO-JAPON | |
| PERSONA DE CONTACTO | |
| NOMBRE: Licda. Zulma Rivas | CARGO: Encargada de Licitaciones |
| TELEFONO: 2289-0808/7494-3890 | CORREO ELECTRONICO: zulmar@nipromed.com |
| INFORMACION CONTABLE TRIBUTARIA | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA: Venta de productos farmacéuticos y medicinales | |
| <input type="checkbox"/> Micro empresa | <input checked="" type="checkbox"/> Mediana empresa |
| <input type="checkbox"/> Pequeña empresa | <input type="checkbox"/> Gran empresa |

000004