



## **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)**

**“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”**

Nosotros, **Jeny Brenda Hernández de Nolasco**, de cincuenta y un años de de edad, Doctora en Medicina del domicilio de la ciudad de San Miguel, departamento de San Miguel, con mi Documento Único de Identidad [REDACTED] con Número de Identificación Tributaria [REDACTED] actuando en nombre y representación de Hospital Nacional Regional San Juan de Dios de San Miguel, con Número de Identificación Tributaria [REDACTED] en calidad de Directora, nombrada mediante Acuerdo Ejecutivo, Numero Doscientos setenta y ocho, emitido por la Doctora Ana del Carmen Orellana Bendek, en la ciudad de San Salvador el día doce de julio del año dos mil diecinueve, quien en este instrumento me denominaré la **CONTRATANTE** y por la otra parte, **Mario Antonio Noubleau Torres**, mayor de edad, Ingeniero Industrial, del domicilio de Santa Tecla, Departamento de La Libertad, con mi Documento Único de Identidad [REDACTED] con Número de Identificación Tributaria [REDACTED] actuando en calidad de Apoderado General Judicial y Administrativo con Clausula Especial de la Sociedad **SCIENTIFIC INSTRUMENTS S.A DE C.V**, con Número de Identificación Tributaria cero seis uno cuatro-uno siete cero nueve cero dos-uno cero tres-cero, del domicilio de San Salvador, Departamento de San Salvador, calidad que compruebo mediante: a) Testimonio de Escritura Pública de Constitución de la Sociedad, otorgada en la ciudad de San Salvador, Departamento de San Salvador, el día diecisiete de septiembre del año dos mil dos, ante los oficios notariales de Juan Carlos Benítez Perla; la cual se encuentra inscrita en el Registro de Comercio al número VEINTIOCHO del Libro MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS del Registro de Sociedades, el día diez de octubre de dos mil dos, de la cual consta que su denominación y domicilio son los antes expresados, y b) Testimonio de Escritura Pública de Poder General Judicial y Administrativo con Clausula Especial, otorgado en la ciudad de San Salvador, Departamento de San Salvador, el día quince de mayo de dos mil dieciocho, ante los oficios notariales de Martha Margarita Orantes de Jovel, inscrito en el Registro de Comercio al número DOS, del Libro MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE, del Registro de Otros contratos mercantiles, el día veintitrés de mayo de dos mil dieciocho; por lo cual estoy plenamente facultado para otorgar actos como

el presente, quien en este 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 13/2019, denominada **"Insumos y Reactivos para Laboratorio Clínico y Banco de Sangre, para el año dos mil diecinueve"**, 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 Insumos y Reactivos para Laboratorio Clínico y Banco de Sangre, para el año 2019, a precios firmes de acuerdo a la forma, especificaciones y cantidades siguientes:

REGLÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
14	<p><b>CODIGO: 30106229</b></p> <p><b>GONADOTROPINA CORIONICA CUANTITATIVA (BHCG) METODO AUTOMATIZA</b></p> <p>DOGONADOTROPINA CORIONICA CUANTITATIVA (BHCG) METODO AUTOMATIZADO CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO, MODELO IMMULITE 2000 XPL, CAPACIDAD: 200 P/HORA, MARCA. SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS INC. ORIGEN USA VENCIMIENTO: 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES. OBSERVACION: EQUIPO EN OPTIMAS CONDICIONES SEGUN SOLICITADO EN BASES DE LICITACION</p>	C/U	600	\$2.30	\$1,380.00
17	<p><b>CODIGO: 30106252</b></p> <p><b>PRUEBA PARA DETERMINACION DE MARCADOR TUMORAL ANTIGENO CARCINO EMBRIONARIO (CEA) METODO AUTOMATIZADO.</b></p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE MARCADOR TUMORAL ANTIGENO CARCINO EMBRIONARIO (CEA) METODO AUTOMATIZADO CON ANALIZADOR EN COMODATO, MODELO: IMMULITE 2000 XPL, CAPACIDAD 200 P/HORA, MARCA: SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS INC. ORIGEN: USA, VENCIMIENTO 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES. OBSERVACION: EQUIPO EN OPTIMAS CONDICIONES SEGUN SOLICITADO EN BASES DE LICITACION.</p>	C/U	150	\$2.30	\$345.00
18	<p><b>CODIGO: 30106264</b></p> <p><b>PRUEBA PARA DETERMINACION DE MARCADOR TUMORAL ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO TOTAL (PSA), METODO AUTOMATIZADO.</b></p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE MARCADOR TUMORAL ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO TOTAL (PSA), METODO AUTOMATIZADO CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO, MODELO: IMMULITE 200 XPL, CAPACIDAD: 200 P/HORA, MARCA: SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS INC. ORIGEN: USA, VENCIMIENTO 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES. OBSERVACION: EQUIPO EN OPTIMAS CONDICIONES SEGUN SOLICITADO EN BASES DE LICITACION.</p>	C/U	300	\$2.30	\$690.00

19	<p><b>CODIGO: 30106270</b></p> <p><b>PRUEBA PARA DETERMINACION DE MARCADOR TUMORAL CA-125 Ag. METODO AUTOMATIZADO.</b></p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACION DE MARCADOR TUMORAL CA 125 Ag., METODO AUTOMATIZADO CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO MODELO: IMMULITE 2000 XPI, CAPACIDAD: 200 P HORA, MARCA: SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS INC, ORIGEN USA VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES VIGENCIA DE LA OFERTA 90 DIAS OBSERVACION EQUIPO EN OPTIMAS CONDICIONES SEGUN SOLICITADO EN BASES DE LICITACION</p>	C/U	150	\$2.30	\$345.00
20	<p><b>CODIGO: 30106276</b></p> <p><b>PRUEBA PARA DETERMINACION DE MARCADOR TUMORAL CA 15 3 Ag. METODO AUTOMATIZADO.</b></p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACION DE MARCADOR TUMORAL CA-15-3 METODO AUTOMATIZADO CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO MODELO: IMMULITE 2000 XPI, CAPACIDAD: 200 P HORA, MARCA: SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS INC, ORIGEN USA VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES VIGENCIA DE LA OFERTA 90 DIAS OBSERVACION: EQUIPO EN OPTIMAS CONDICIONES SEGUN SOLICITADO EN BASES DE LICITACION</p>	C/U	100	\$2.30	\$230.00
21	<p><b>CODIGO: 30106299</b></p> <p><b>PRUEBA PARA DETERMINACION DE TETRAYODOTIRONINA LIBRE (T4), METODO AUTOMATIZADO</b></p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACION DE TETRAYODOTIRONINA T4 LIBRE, METODO AUTOMATIZADO. CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO MODELO: IMMULITE 2000 XPI, CAPACIDAD: 200 P/HORA, MARCA: SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS INC, ORIGEN: USA VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES VIGENCIA DE LA OFERTA 90 DIAS. OBSERVACION: EQUIPO EN OPTIMAS CONDICIONES SEGUN SOLICITADO EN BASES DE LICITACION.</p>	C/U	1,600.00	\$2.30	\$3,680.00
24	<p><b>CODIGO: 30106317</b></p> <p><b>PRUEBA PARA DETERMINACION DE TRIYODOTIRONINA LIBRE (T3), METODO AUTOMATIZADO</b></p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACION DE TRIYODOTIRONINA LIBRE (T3) METODO AUTOMATIZADO. CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO MODELO: IMMULITE 2000 XPI, CAPACIDAD: 200 P/HORA, MARCA: SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS INC, ORIGEN: USA. VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES VIGENCIA DE LA OFERTA 90 DIAS. OBSERVACION: EQUIPO EN OPTIMAS CONDICIONES SEGUN SOLICITADO EN BASES DE LICITACION.</p>	C/U	2,000	\$2.30	\$4,600.00

25	<p><b>CODIGO: 30106318</b></p> <p><b>PRUEBA PARA DETERMINACION DE TROPONINA (PLACA), METODO AUTOMATIZADO</b></p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACION DE TROPONINA, METODO AUTOMATIZADO. CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO MODELO: IMMULITE 2000 XPL, CAPACIDAD: 200 P/HORA, MARCA: SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS INC, ORIGEN: USA, VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES VIGENCIA DE LA OFERTA 90 DIAS. OBSERVACION: EQUIPO EN OPTIMAS CONDICIONES SEGUN SOLICITADO EN BASES DE LICITACION.</p>	C/U	100	\$2.30	\$230.00
30	<p><b>CODIGO: 30106408</b></p> <p><b>PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ANTICUERPOS IgG DE TOXOPLASMA GONDII, METODO AUTOMATIZADO.</b></p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACION DE ANTICUERPOS IgG DE TOXOPLASMA GONDI. METODO AUTOMATIZADO CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO, MODELO: INMULITE 2000 XPL, CAPACIDAD: 200 P/HORA, MARCA: SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS INC, ORIGEN: USA, VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 DIAS OBSERVACION: EQUIPO EN OPTIMAS CONDICIONES SEGUN SOLITADO EN BASES DE LICITACION.</p>	C/U	1,000	\$2.30	\$2,300.00
31	<p><b>CODIGO: 30106415</b></p> <p><b>PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ANTICUERPOS IGG DE TOXOPLASMA GONDII, METODO AUTOMATIZADO.</b></p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACION DE ANTICUERPOS IgG DE CITOMEGALOVIRUS. METODO AUTOMATIZADO CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO, MODELO: INMULITE 2000 XPL, CAPACIDAD: 200 P/HORA, MARCA: SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS INC, ORIGEN: GONDIUSA, VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 DIAS OBSERVACION: EQUIPO EN OPTIMAS CONDICIONES SEGUN SOLITADO EN BASES DE LICITACION</p>	C/U	100	\$2.30	\$230.00
32	<p><b>CODIGO: 30106416</b></p> <p><b>PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ANTICUERPOS IgM DE CITOMEGALOVIRUS, METODO AUTOMATIZADO.</b></p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACION DE ANTICUERPOS IgM DE CITOMEGALOVIRUS, METODO AUTOMATIZADO CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO, MODELO: INMULITE 2000 XPL, CAPACIDAD: 200 P/HORA. MARCA SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS INC, ORIGEN. GONDIUSA, VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 DIAS OBSERVACION: EQUIPO EN OPTIMAS CONDICIONES SEGUN SOLITADO EN BASES DE LICITACION</p>	C/U	100	\$2.30	\$230.00

33	<p><b>CODIGO: 30106428</b></p> <p><b>PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ANTICUERPOS IgM DE TOXOPLASMA GONDII, METODO AUTOMATIZADO.</b></p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACION DE ANTICUERPOS IgM TOXOPLASMA GONDI, METODO AUTOMATIZADO CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO, MODELO: IMMULITE 2000 XPI, CAPACIDAD: 200 P/HORA, MARCA: SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS INC. ORIGEN: GONDIIUSA, VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 DIAS. OBSERVACION: EQUIPO EN OPTIMAS CONDICIONES SEGUN SOLITADO EN BASES DE LICITACION</p>	C/U	1,000	\$2.30	\$2,300.00
47	<p><b>CODIGO: 30106580</b></p> <p><b>PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE LA HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH), METODO AUTOMATIZADO.</b></p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACION DE HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSH), METODO AUTOMATIZADO CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO, MODELO: 2000 XPI CAPACIDAD: 200 P/HORA, MARCA: SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS INC. ORIGEN USA, VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 DIAS. OBSERVACION: EQUIPO EN OPTIMAS CONDICIONES SEGUN SOLICITADO EN BASES DE LICITACION</p>	C/U	5,000	\$2.30	\$11,500.00
49	<p><b>CODIGO: 30106650</b></p> <p><b>PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE PROLACTINA METODO AUTOMATIZADO</b></p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACION DE PROLACTINA METODO AUTOMATIZADO CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO, MODELO: IMMULITE 2000 XPI, CAPACIDAD: 200 P/HORA, MARCA: SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS INC. ORIGEN: USA, VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 DIAS. OBSERVACION: EQUIPO EN OPTIMAS CONDICIONES SEGUN SOLICITADO EN BASES DE LICITACION</p>	C/U	100	\$2.30	\$230.00
52	<p><b>CODIGO: 30106670</b></p> <p><b>PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TETRAYODOTIRONINA TOTAL (T4), METODO AUTOMATIZADO.</b></p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACION DE TETRAYODOTIRONINA T4, METODO AUTOMATIZADO CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO, MODELO: IMMULITE 2000 XPI, CAPACIDAD: 200 P/HORA, MARCA: SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS INC. ORIGEN: USA, VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES, VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 DIAS. OBSERVACION: EQUIPO EN OPTIMAS CONDICIONES SEGUN SOLICITADO EN BASES DE LICITACION</p>	C/U	2,500	\$2.30	\$5,750.00

54	<p><b>CODIGO: 30106678</b></p> <p><b>PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TRIYODOTIRONINA TOTAL (T3), METODO AUTOMATIZADO</b></p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACION DE TRIYODOTIRONINA TOTAL T3, METODO AUTOMATIZADO CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO, MODELO: IMMULITE 2000 XPI. CAPACIDAD: 200 P. HORA, MARCA: SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS INC, ORIGEN: USA, VTO 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 DIAS. OBSERVACION: EQUIPO EN ÓPTIMAS CONDICIONES SEGUN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN</p>	C/U	1,500.00	\$2.30	\$3,450.00
57	<p><b>CODIGO: 30106731</b></p> <p><b>SET DE REACTIVOS PARA HEMATOLOGIA QUE INCLUYA: LISANTE DE 1 LITRO, DILUYENTE DE 20 LITROS Y DETERGENTE DE 1 LITRO PARA EQUIPO AUTOMATIZADO</b></p> <p>SET DE REACTIVOS PARA HEMATOLOGÍA QUE INCLUYA LISANTE DE 1 LITRO, DILUYENTE DE 20 LITROS Y DETERGENTE DE 1 LITRO PARA EQUIPO AUTOMATIZADO CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO, MODELO: BS 5800. MARCA: MINDRAY. ORIGEN: CHINA VTO: 12 A 24 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 DIAS. OBSERVACION: EQUIPO EN ÓPTIMAS CONDICIONES SEGUN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN</p>	C/U	50,000	\$0.30	\$15,000.00
58	<p><b>CODIGO: 30106758</b></p> <p><b>TIRA REACTIVA PARA LA DETERMINACION SIMULTANEA DE DIFERENTES SUSTANCIAS QUIMICAS EN ORINA, NO MENOR DE DIEZ PARAMETROS, EN EQUIPO AUTOMATIZADO, FRASCO 100 TIRAS</b></p> <p>TIRA REACTIVA PARA DETERMINACIÓN SIMULTANEA DE DIFERENTES SUSTANCIAS QUIMICAS EN ORINA, LECTURA VISUAL, NO MENOR DE 10 PARAMETROS. FRASCO DE 100 TIRAS. CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO. MARCA: URIT. ORIGEN: CHINA. VTO: 12 A 24 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 DIAS. OBSERVACION: EQUIPO EN ÓPTIMAS CONDICIONES SEGUN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN</p>	C/U	200	\$30.00	\$6,000.00
79	<p><b>CODIGO: 30106698</b></p> <p><b>PRUEBA RAPIDA CUALITATIVA PARA LA DETECCION DE ANTICUERPOS ANTI VIH 1/2, BASADA EN PRINCIPIO DE CROMATOGRAFIA EN TIRA, CON RESPUESTA DE 15-30 MINUTOS, VOLUMEN DE MUESTRA DE (10 - 50)MICROLITROS, SET 100 PRUEBAS.</b></p> <p>PRUEBA RÁPIDA CUALITATIVA PARA LA DETECCIÓN DE ANTICUERPOS ANTI VIH 1/2, BASADA EN PRINCIPIO DE CROMATOGRAFÍA EN TIRA CON RESPUESTA DE 15-30 MIN. VOLUMEN DE MUESTRA DE (10-50) MICROLITROS. SET 100 PRUEBAS.</p>	C/IF	16	\$130.00	\$2,080.00
<b>MONTO TOTAL.....</b>					<b>\$60,570.00</b>

**II) DOCUMENTOS CONTRACTUALES:** Forman parte integral del contrato los siguientes documentos: Solicitud de compra, Bases de Licitación, resolución de adjudicación número 09/2019, 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 Fondo General; para lo cual se ha verificado la correspondiente asignación presupuestaria 2019-3213-3-02-02-21-1-54107-54113. La Contratante se compromete a cancelar al contratista la cantidad de **SESENTA MIL QUINIENTOS SETENTA 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$60,570.00)** 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 seis 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, número 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 ENTREGA Y VIGENCIA DE CONTRATO:** EL CONTRATISTA se

obliga a entregar los Insumos y Reactivos para Laboratorio Clínico y Banco de Sangre, objeto del presente contrato, en una sola entrega el **CIEN POR CIENTO (100%)** dentro de los **VEINTE (20) DÍAS CALENDARIOS** posteriores 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 11:30 am; y de 1:00 a 2:30 Pm, debiendo acudir una persona autorizada para verificar dicha entrega y el estado en que se reciben los bienes, 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 esta circunstancia, esta 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, si los bienes 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 diecinueve. **V) ATRASOS Y PRORROGAS DE PLAZOS:** Si el CONTRATISTA se atrasare en el plazo de entrega de los Medicamentos e Insumos Médicos, 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 esta 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, una **GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO**, de conformidad al artículo treinta y cinco de la LACAP, por un monto de **DOCE MIL CIENTO CATORCE 00/100**

**DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$12,114.00)** equivalente al **VEINTE POR CIENTO (20%)** del valor contratado; la cual estará vigente a partir de la fecha de recepción del contrato más sesenta 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 recepción del mismo. **GARANTÍA DE BUEN FUNCIONAMIENTO Y CALIDAD DE LOS BIENES**, por un valor de **SEIS MIL CINCUENTA Y SIETE 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$ 6,057.00)**, equivalente al **DIEZ POR CIENTO (10%)** del valor contratado la cual estará vigente a partir de la fecha de recepción del contrato más sesenta 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 recepción del mismo. **VII) ADMINISTRACIÓN DEL CONTRATO:** El seguimiento al cumplimiento de las obligaciones contractuales para los renglones 14, 17, 18, 19, 20, 21, 24, 25, 30, 31, 32, 33, 47, 49, 52, 54, 57 y 58 estará a cargo del Administrador de Contrato el **Licenciado José Ricardo Franco Hernández, Coordinador del Área de Tuberculosis**, y para el renglón 79 estará a cargo del Administrador de Contrato el **Licenciado Edwin Jeovanny Quintanilla, Jefe del Banco de Sangre**, 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 Buen Funcionamiento y 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 Buen Funcionamiento y 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

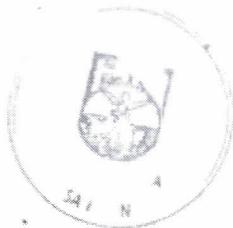
insumos que sufran deterioro dentro del período de vigencia de la Garantía de Buen Funcionamiento y calidad de los Bienes, caso contrario se hará efectiva dicha garantía. Este plazo surtirá efecto a partir de la fecha de notificación por parte del Administrador de contrato, **d)** Si el producto adjudicado, 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 numero 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 Insumos Médicos, 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. **h)** 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 Médicos. **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: Colonia Escalón, calle Schafick Handal, casa número 5357, entre 101 Avenida Norte, Zona 11, San Salvador. Todas las comunicaciones o notificaciones referentes a la ejecución de este contrato serán válidas solamente cuando sean hechas por escrito en las direcciones que las partes hemos señalado. En fe de lo cual suscribimos el presente contrato, en la ciudad de San

Miguel departamento de San Miguel, a los veinticinco días del mes de noviembre del año dos mil diecinueve.



Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
TITULAR



Ing. Mario Antonio Noubleau Torres  
CONTRATISTA



Vo. Bo. COLABORADOR JURÍDICO

