



## **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 tres años 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 Un mil doscientos diecisiete-ciento treinta mil doscientos veintidós-cero cero uno-seis, 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, **ANA GLADYS AVELAR MARROQUÍN**, Mayor de edad, Licenciada en Administración de Empresas, del domicilio de San Salvador, con Documento Único de Identificación Número [REDACTED], actuando como Apoderada General Administrativo Mercantil y Judicial de la Sociedad **FARLAB, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que puede abreviarse **FARLAB, S.A. DE C.V.**, del domicilio de San Salvador, con Número de Identificación Tributaria Cero seis uno cuatro – dos nueve cero nueve nueve cinco – uno cero cuatro – siete, cuya existencia legal de la Sociedad compruebo con: a) El Testimonio de la Escritura Pública de Constitución de Sociedad, otorgada en la ciudad de San Salvador, a las dieciséis horas y treinta minutos del día veintinueve de septiembre de mil novecientos noventa y cinco, ante los oficios del Notario Mauricio Méndez Garay, inscrita en el Registro de Comercio al Número TREINTA Y UNO del Libro MIL CIENTO CINCUENTA, del Registro de Sociedades el día diecisiete de noviembre de mil novecientos noventa y cinco; b) Testimonio de la Escritura Pública de Modificación al Pacto Social de Sociedad, otorgada en la ciudad de San Salvador, a las dieciséis horas del día dieciocho de marzo del dos mil quince, ante los oficios de la Notario Liliam Elizabeth Cruz Cortez, inscrita en el Registro de Comercio al Número CIENTO CINCO del Libro TRES MIL CUATROCIENTOS UNO, del Registro de Sociedades el día diecisiete de abril de dos mil quince, c) Testimonio de la Escritura Pública de Modificación de Pacto social y Aumento de Capital de la Sociedad, otorgada en la ciudad de San Salvador, a las ocho horas del día quince de febrero de dos mil dieciocho, ante los oficios de la Notario Liliam Elizabeth Cruz Cortez, inscrita en el Registro de Comercio al Número NOVENTA Y CUATRO del Libro TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS, del Registro de Sociedades el día nueve de marzo de dos mil dieciocho, d) Personería que acredito con Testimonio de Escritura Pública de Poder General Administrativo Mercantil y Judicial, otorgado en la ciudad de San Salvador, a las diez horas del día veintiocho de octubre de dos mil quince, ante los oficios de la Notario Liliam Elizabeth Cruz Cortez, inscrita en el Registro de Comercio al Número OCHO del Libro MIL SETECIENTOS TREINTA del Registro de Otros Contratos Mercantiles, el día cinco de noviembre de dos mil quince, que en lo sucesivo del presente instrumento me denominaré la **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 05/2020, denominado "Insumos y Reactivos para Laboratorio Clínico, Banco de Sangre, Patología, Citología, Banco de Leche, Farmacia, Alergia e Inmunología, para el año dos mil veinte", 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, Banco de Sangre, Patología, Citología, Banco de Leche, Farmacia, Alergia e Inmunología, para el año dos mil veinte a precios firmes de acuerdo a la forma, especificaciones y cantidades siguientes:

| REGLON | DESCRIPCIÓN  | U/M | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|--------|--|-----|----------|-----------------|-------------|
| 43     | CODIGO: 30103738 CODIGO ONU: 41116018  | C/U | 160      | \$22.40         | \$3,584.00  |
|        | PRUEBA RAPIDA PARA DETECCION DE ANTICUERPOS PARA TREPONEMA PALLIDUM EN SUERO Y PLASMA HUMANO, METODO INMUNOENSAYO CUALITATIVA EN FORMATO DE CASSETTE, LECTURA VISUAL DE FLUJO LATERAL EN 15 MINUTOS, SET DE (40) PRUEBAS   |     |          |                 |             |
|        | PRUEBA RÁPIDA PARA DETECCIÓN DE ANTICUERPOS PARA TREPONEMA PALLIDUM EN SUERO Y PLASMA HUMANO, MÉTODO INMUNOENSAYO CUALITATIVA EN FORMATO DE CASSETTE, LECTURA VISUAL DE FLUJO LATERAL EN 15 MINUTOS. BOLSA DE 40 PRUEBAS. MARCA: BIOTEST, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: 15 A 18 MESES. SE ANEXAN CONSTANCIAS DE USO DE PRODUCTO. |     |          |                 |             |
| 61     | CODIGO: 30106138 CODIGO ONU: 41110000  | C/U | 2        | \$38.00         | \$76.00     |
|        | PRUEBA PARA DETERMINACION DE ANTIGENOS FEBRILES (O, H, A, B, OX19, BA), METODO DE AGLUTINACION EN LAMINA, SET, CON CONTROL POSITIVO Y NEGATIVO.  |     |          |                 |             |
|        | PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE ANTÍGENOS FEBRILES (O, H, A, B, OX19, BA), MÉTODO AGLUTINACIÓN EN LAMINA, SET DE 6 FRASCOS DE 5 ML. + CONTROL POSITIVO Y NEGATIVO DE 1 ML. MARCA: SPINREACT, ORIGEN: ESPAÑA VENCIMIENTO: 15 A 18 MESES, PRODUCTO ADQUIRIDO EN EL CONTRATO No. 57/2018 Y No. 22/2019                               |     |          |                 |             |
| 115    | CODIGO: 30106714 CODIGO ONU: 41116008  | C/U | 20       | \$20.00         | \$400.00    |
|        | PRUEBA RAPIDA PARA DETERMINACION DE GONADOTROPINA CORIONICA EN SANGRE U ORINA, SET DE 100 PRUEBAS.   |     |          |                 |             |
|        | PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE GONADOTROPINA CORIÓNICA HUMANA EN SUERO U ORINA, PRUEBA RAPIDA, SET 4 X 25 PLACAS (100 PRUEBAS). MARCA: BIOTEST, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: 15 A 18 MESES. OBSERVACIONES: PRODUCTO ADQUIRIDO EN CONTRATO N.º 57/2018 Y OC N.º 132/2019.  |     |          |                 |             |
| 155    | CODIGO: 30105004 CODIGO ONU: 51121909  | C/U | 125      | \$4.75          | \$593.75    |
|        | ALBUMINA BOVINA (22 - 30) %, POLIMERIZADA, FRASCO TRANSPARENTE DE (5 - 10) MILILITROS.   |     |          |                 |             |
|        | ALBUMINA BOVINA AL 22%. FRASCO TRANSPARENTE DE 10 ML. MARCA: SPINREACT. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO:15 A 18 MESES. OBSERVACIONES: PRODUCTO ADQUIRIDO EN CONTRATO N.º 22/2019.  |     |          |                 |             |
| 156    | CODIGO: 30105024 CODIGO ONU: 51131802  | C/U | 150      | \$6.50          | \$975.00    |
|        | ANTIGAMMA GLOBULINA HUMANA POLIESPECIFICA (ANTI C3D, ANTI IgG), FRASCO TRANSPARENTE DE 10 MILILITROS.  |     |          |                 |             |
|        | ANTIGAMMA GLOBULINA (COOMBS), FRASCO TRANSPARENTE DE 10 ML. MARCA: SPINREACT. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO:15 A 18 MESES. OBSERVACIONES: PRODUCTO ADQUIRIDO EN CONTRATO N.º 22/2019.  |     |          |                 |             |

|                    |   |     |       |         |                    |
|--------------------|---|-----|-------|---------|--------------------|
| 157                | CODIGO: 30105772 CODIGO ONU: 50135772   | C/U | 150   | \$3.75  | \$562.50           |
|                    | SUERO TIPEADOR MONOCLONAL, ANTI A, FRASCO TRANSPARENTE DE 10 MILILITROS.  |     |       |         |                    |
|                    | ANTI A MONOCLONAL (SUERO TIPEADOR) FRASCO TRANSPARENTE DE 10 ML. MARCA: SPINREACT. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO:15 A 18 MESES. OBSERVACIONES: PRODUCTO ADQUIRIDO EN CONTRATO N.º 22/2019.  |     |       |         |                    |
| 158                | CODIGO: 30505780 CODIGO ONU: 41110000   | C/U | 150   | \$4.25  | \$637.50           |
|                    | SUERO TIPEADOR MONOCLONAL ANTI AB, FRASCO TRANSPARENTE DE 10 MILILITROS.  |     |       |         |                    |
|                    | ANTI AB MONOCLONAL (SUERO TIPEADOR) FRASCO TRANSPARENTE DE 10 ML. MARCA: SPINREACT. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO:15 A 18 MESES. OBSERVACIONES: PRODUCTO ADQUIRIDO EN CONTRATO N.º 22/2019.   |     |       |         |                    |
| 159                | CODIGO: 30105784 CODIGO ONU: 50131705   | C/U | 115   | \$3.75  | \$431.25           |
|                    | SUERO TIPEADOR MONOCLONAL ANTI B, FRASCO TRANSPARENTE DE 10 MILILITROS.   |     |       |         |                    |
|                    | ANTI B MONOCLONAL (SUERO TIPEADOR) FRASCO TRANSPARENTE DE 10 ML. MARCA: SPINREACT. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO:15 A 18 MESES. OBSERVACIONES: PRODUCTO ADQUIRIDO EN CONTRATO N.º 22/2019.  |     |       |         |                    |
| 160                | CODIGO: 30105800 CODIGO ONU: 50131705   | C/U | 170   | \$6.50  | \$1,105.00         |
|                    | SUERO TIPEADOR MONOCLONAL ANTI D, FRASCO TRANSPARENTE DE 10 MILILITROS.   |     |       |         |                    |
|                    | ANTI D (SUERO TIPEADOR) FRASCO TRANSPARENTE 10 ML., MARCA: SPINREACT, ORIGEN: ESPAÑA, VENCIMIENTO:15 A 18 MESES (NOTA: ESTE PRODUCTO FUE ADQUIRIDO POR EL HOSPITAL EN CONTRATO No. 22/2019)   |     |       |         |                    |
| 169                | CODIGO: 30106711 CODIGO ONU: 41116021   | C/U | 10    | \$20.00 | \$200.00           |
|                    | PRUEBA RÁPIDA PARA DETERMINACION DE ANTICUERPOS DE HEPATITIS C, MÉTODO INMUNOCROMATOGRAFICO, SET (25 - 50) PRUEBAS  |     |       |         |                    |
|                    | PRUEBA RAPIDA PARA DETERMINACION DE ANTICUERPOS DE HEPATITIS C, METODO INMUNOCROMATOGRAFICO, SET DE 25 PRUEBAS. MARCA: BIOTEST, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO:15 A 18 MESES (SE ANEXAN CONSTANCIAS DE USO DE PRODUCTO)   |     |       |         |                    |
| 183                | CODIGO: 30106226 CODIGO ONU: 41166121   | C/U | 7,000 | \$0.40  | \$2,800.00         |
|                    | PRUEBA PARA DETERMINACION DE HEMOGRAMAS, METODO AUTOMATIZADO  |     |       |         |                    |
|                    | HEMOGRAMA, METODO AUTOMATIZADO INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BC-30s NUEVO, CONSUMIBLES Y MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO. (VER ESPECIFICACIONES ANEXAS), MARCA: MINDRAY ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO:15 A 18 MESES (SE ANEXAN CONSTANCIAS DE USO DEL PRODUCTO)           |     |       |         |                    |
| 209                | CODIGO: 30106754 CODIGO ONU: 41116022   | C/U | 3,000 | \$4.65  | \$13,950.00        |
|                    | TIRA REACTIVA PARA LA DETERMINACION DE GLUCOSA EN SANGRE, CAJA 50 TIRAS   |     |       |         |                    |
|                    | ON CALL SIMPLE. TIRA REACTIVA PARA DETERMINACION DE GLUCOSA EN SANGRE, CAJA DE 50 TIRAS (2 FRASCOS DE 25 TIRAS CADA UNO). INCLUYE 150 GLUCÓMETROS, CON SUS ACCESORIOS Y BATERIAS ADICIONALES. MARCA: ACON, ORIGEN: USA /CHINA, VENCIMIENTO: 18 MESES (PRODUCTO ADQUIRIDO) |     |       |         |                    |
| <b>MONTO TOTAL</b> |   |     |       |         | <b>\$25,315.00</b> |

**II) DOCUMENTOS CONTRACTUALES:** Forman parte integral del contrato los siguientes documentos: Solicitud de compra, Bases de Licitación, resolución de adjudicación Número 06/2020, 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; para lo cual se ha verificado la correspondiente asignación presupuestaria 2020-3213-3-02-02-21-1-54107-54113. La Contratante se compromete a cancelar al contratista la cantidad de **VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS QUINCE 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$ 25,315.00)**, 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, 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, objeto del presente contrato, según el cuadro siguiente:

| No. ENTREGA | PROGRAMACIÓN DE ENTREGAS  | NUMERO DE RENGLONES  |
|-------------|---|--|
| 1           | Única entrega del CIENTO POR CIENTO (100%) dentro de los VEINTE (20) DÍAS calendarios posteriores a la fecha en que el contratista reciba el Contrato debidamente legalizado. | 1,2,3,4,5,9,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28, 29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,39,40,41,42,44,49,51,58, 60,61,70,71,74,80,81,103,104,107,114,115,116,121, 122,123,124,125,126,127,130,131,132,135,145,146, 147,148,149,150,170,173,175,177,178,179,180,185, 186,187,188,189,190,191,193,194,195,196,197,198, 199,200,201,202,203,204,205,206,207,210,211,212, 213,214,215,216,217,218,219,220,221,222,223,224, |

|   |   |   |
|---|---|---|
|   |   | 225,226,227,228,229,230,231,232,233,234,235,236,<br>237,238,239,240,241,242,243,244,245,246,247,248,<br>249,250,251,252,253,254,255,256,257,258,259,260,<br>261,262,263,264,265,266,267,268,269,270,271,272,<br>273,274,275,276,277,278,279,280,281,282,283,284,<br>285,286,287,288,289,290,291,292,293,294,295,296,<br>297,298,299,300,301,302,303,304,305,306, 307. |
| 2 | La primera entrega el CINCUENTA POR CIENTO (50%) dentro de los VEINTE (20) DÍAS CALENDARIOS posteriores a la fecha en que el contratista reciba el Contrato, y la segunda entrega CINCUENTA POR CIENTO (50%) dentro de los CUARENTA (40) DÍAS calendario, posteriores a la fecha de la primera entrega.   | 6,10,11,12,46,50,52,59,64,65,79,99,100,101,110,118,119,128,129,136,<br>138,139,144,151,152,153,154,155,169,171,174,176,184,192, 208.  |
| 3 | La primera entrega el TREINTA Y CINCO POR CIENTO (35%) dentro de los VEINTE (20) DÍAS calendarios posteriores a la fecha en que el contratista reciba el Contrato, la segunda entrega el TREINTA Y CINCO POR CIENTO (35%) dentro de los CUARENTA (40) DÍAS calendario, posteriores a la fecha de la primera entrega y la tercera entrega el TREINTA POR CIENTO (30%) dentro de los CUARENTA (40) DIAS calendarios posteriores a la fecha de la segunda entrega.   | 47,53,63,67,68,72,73,75,87,88,89,94,105,112,120,133,<br>140,142,<br>156,157,158,159,160,161,172,181,183,209.  |
| 4 | La primera entrega el VEINTICINCO POR CIENTO (25%) dentro de los VEINTE (20) DÍAS calendarios posteriores a la fecha en que el contratista reciba el Contrato, la segunda entrega VEINTICINCO POR CIENTO (25%) dentro de los CUARENTA (40) DÍAS calendario, posteriores a la fecha de la primera entrega, la tercera entrega el VEINTICINCO POR CIENTO (25%) dentro de los CUARENTA (40) DIAS calendarios posteriores a la fecha de la segunda entrega y la cuarta entrega el VEINTICINCO POR CIENTO (25%) dentro de los CUARENTA (40) DIAS calendarios posteriores a la fecha de la tercera entrega. | 7,8,13,14,43,48,54,55,56,57,62,66,69,76,77,78,82,83,<br>84,85,86,90,91,92,93,95,96,97,98,102,106,108,109,111,113,117,134,13<br>7,141,143,162,163,164,165,166,167, 168,182.  |

NOTA: Las entregas para el renglón número 45 (Sangre de Carnero) serán de 8 frascos cada 15 días.

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; debiendo acudir una persona autorizada para verificar dicha entrega y el estado

en que se reciben los Insumos y Reactivos, 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, 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 veinte. **V) ATRASOS Y PRORROGAS DE PLAZOS:** Si el CONTRATISTA se atrasare en el plazo de entrega de los Insumos y Reactivos, 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 aprobará 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 **CINCO MIL SESENTA Y TRES 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$5,063.00)** equivalente al veinte por ciento (20%) del valor contratado; la cual estará vigente a partir de la fecha de suscripción 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 suscripción del mismo. **GARANTÍA DE BUEN FUNCIONAMIENTO Y CALIDAD DE LOS BIENES**, por un valor de **DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y UNO 50/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$2,531.50)** equivalente al diez por ciento (10%) del valor contratado la cual estará vigente a partir de la fecha de suscripción 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 suscripción del mismo. **VII) ADMINISTRACIÓN DEL**

**CONTRATO:** El seguimiento al cumplimiento de las obligaciones contractuales estarán a cargo de los administradores de contrato de la manera siguiente: para los renglones N°1 al 154, el Licenciado José Ricardo Hernández Franco, Coordinador del Área de tuberculosis, para los renglones N°155 al 183, el Licenciado Edwin Jeovanny Quintanilla, Jefe de Banco de Sangre, para los renglones N°184 al 194, la Doctora Xenia Aimee García Ortiz, Médico Patóloga, para los renglones N.º 195 al 198 la Doctora Margarita Victoria García, Médico Jefe del Servicio de Citología, para los renglones N°199 al 206 la Licenciada Telma Cristela Avila Castellón, Laboratorista clínico del Servicio de Banco de Leche, para los renglones N.º 207 al 208 la Licenciada Claudia Maricela Ulloa de Cazare, Jefe de Farmacia, para los renglones N°209 al 306 el Licenciado Luis Alfredo Ávalos Cerna, Jefe del Departamento de Suministro, 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)** Reponer en un plazo no MAYOR DE TRES DÍAS CALENDARIO, los productos que sufran deterioro, dentro del período de vigencia de la GARANTÍA DE BUEN FUNCIONAMIENTO Y CALIDAD DE LOS BIENES, **b)** Entregar los productos de la misma calidad de la muestra presentada durante el proceso de licitación, **c)** Reponer en un tiempo máximo de tres días calendarios aquellos productos que hayan sido rechazados por mala calidad, **d)** 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 contienen en buen estado y peso máximo de treinta libras para facilitar su manipulación, almacenamiento y distribución, **e)** Entregar los Insumos y Reactivos con un vencimiento mínimo de 18 meses (si debido a la vida útil no es posible cumplir con el vencimiento

solicitado, el proveedor solicitara autorización al administrador de contrato para cambio de vencimiento y presentara carta compromiso de cambio de producto previo a su vencimiento, **f)** Para aquellos productos incluidos en el listado de sustancias reguladas (sustancias peligrosas), el proveedor deberá presentar la respectiva hoja de seguridad, **g)** Poner en cada empaque colectivo en que se entreguen los Insumos y Reactivos, 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 Insumos y Reactivos. **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: 37 Calle Oriente y pasaje YSI, N°365, Colonia La Rábida, 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 veintiún días del mes de abril del año dos mil veinte.



  
Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
TITULAR

  
Ana Gladys Avelar Marroquín  
CONTRATISTA





COLABORADOR JURÍDICO UACI

República de El Salvador  
C.S.S.P.  
**DROGUERIA "FARLAB"**  
N° de Inscripción 279  
Prop. SOCIEDAD FARLAB, S.A. DE C.V.  
San Salvador, Depto. San Salvador