



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, **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 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
58	CODIGO: 30106067 CODIGO ONU: 41110000	C/U	240	\$2.30	\$552.00
	PRUEBA PARA DETERMINACION DE LA HORMONA PARATIROIDEA, MÉTODO AUTOMATIZADO				
58	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE HORMONA PARATIROIDEA, MÉTODO 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 DÍAS. EQUIPO EN ÓPTIMAS CONDICIONES SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.	C/U	240	\$2.30	\$552.00
62	CODIGO: 30106148 CODIGO ONU: 41110000	C/U	20,000	\$0.14	\$2,800.00
	PRUEBA PARA DETERMINACION DE CALCIO, METODO AUTOMATIZADO.				
62	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE CALCIO MÉTODO AUTOMATIZADO CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO MODELO: BS-800M, CAPACIDAD: 800 P/HORA. MARCA: MINDRAY, ORIGEN: CHINA VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES VIGENCIA DE LA OFERTA 90 DÍAS. EQUIPO EN ÓPTIMAS CONDICIONES SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN	C/U	20,000	\$0.14	\$2,800.00
63	CODIGO: 30106166 CODIGO ONU: 41110000	C/U	3,250	\$0.14	\$455.00
	PRUEBA PARA DETERMINACION DE CREATIN FOSFOQUINASA TOTAL (CPK) METODO AUTOMATIZADO.				
63	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE CREATIN FOSFOQUINASA TOTAL (CPK), MÉTODO AUTOMATIZADO. CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO MODELO: BS-800M, CAPACIDAD: 800 P/HORA. MARCA: MINDRAY, ORIGEN: CHINA VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES VIGENCIA DE LA OFERTA 90 DÍAS. EQUIPO NUEVO SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.	C/U	3,250	\$0.14	\$455.00
64	CODIGO: 30106186 CODIGO ONU: 41110000	C/U	3	\$0.14	\$0.42
	PRUEBA PARA DETERMINACION DE FACTOR REUMATOIDEO (RF), METODO AUTOMATIZADO.				
64	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE FACTOR REUMATOIDEO (RF), MÉTODO AUTOMATIZADO. CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO MODELO: BS-800M, CAPACIDAD: 800 P/HORA. MARCA: MINDRAY, ORIGEN: CHINA VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES VIGENCIA DE LA OFERTA 90 DÍAS. EQUIPO NUEVO SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.	C/U	3	\$0.14	\$0.42

65	CODIGO: 30106208 CODIGO ONU: 41110000	C/U	200	\$0.14	\$28.00
	PRUEBA PARA DETERMINACION DE GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT), METODO AUTOMATIZADO PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT), MÉTODO AUTOMATIZADO. CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO MODELO: BS-800M, CAPACIDAD: 800 P/HORA, MARCA: MINDRAY, ORIGEN: CHINA VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES VIGENCIA DE LA OFERTA 90 DÍAS. EQUIPO NUEVO SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN				
66	CODIGO: 30106224 CODIGO ONU: 41116104	C/U	7,000	\$0.75	\$5,250.00
	PRUEBA PARA DETERMINACION DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA (A1C), METODO AUTOMATIZADO PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA (A1C), MÉTODO AUTOMATIZADO. CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO MODELO: BS-800M, CAPACIDAD: 800 P/HORA, MARCA: MINDRAY, ORIGEN: CHINA VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES VIGENCIA DE LA OFERTA 90 DÍAS. EQUIPO NUEVO SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN. EQUIPO NUEVO SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN. EQUIPO NUEVO SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.				
67	CODIGO: 30106229 CODIGO ONU:	C/U	600	\$2.30	\$1,380.00
	GONADOTROPINA CORIONICA CUANTITATIVA (BHCG), METODO AUTOMATIZADO GONADOTROPINA CORIONICA CUANTITATIVA (BHCG), MÉTODO 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 DÍAS. EQUIPO NUEVO SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.				
68	CODIGO: 30106234 CODIGO ONU: 41110000	C/U	7,000	\$0.14	\$980.00
	PRUEBA PARA DETERMINACION DE LIPASA, METODO AUTOMATIZADO. PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE LIPASA, MÉTODO AUTOMATIZADO. CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO MODELO: BS-800M, CAPACIDAD: 800 P/HORA, MARCA: MINDRAY, ORIGEN: CHINA VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES VIGENCIA DE LA OFERTA 90 DÍAS. EQUIPO NUEVO SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.				
69	CODIGO: 30106240 CODIGO ONU: 41110000	C/U	29,000	\$0.14	\$4,060.00
	PRUEBA PARA DETERMINACION DE MAGNESIO, METODO AUTOMATIZADO. PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE MAGNESIO, MÉTODO AUTOMATIZADO. CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO MODELO: BS-800M, CAPACIDAD: 800 P/HORA, MARCA: MINDRAY, ORIGEN: CHINA VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES VIGENCIA DE LA OFERTA 90 DÍAS. EQUIPO NUEVO SEGÚN LO SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.				
70	CODIGO: 30106246 CODIGO ONU: 41110000	C/U	140	\$2.30	\$322.00
	PRUEBA PARA DETERMINACION DE MARCADOR TUMORAL ALFA FETO PROTEINA (AFP), METODO AUTOMATIZADO. PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE MARCADOR TUMORAL ALFA FETO PROTEÍNA (AFP), MÉTODO 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 DÍAS. EQUIPO EN ÓPTIMAS CONDICIONES SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.				

71	CODIGO: 30106252 CODIGO ONU: 41110000	C/U	600	\$2.30	\$1,380.00
	<p>PRUEBA PARA DETERMINACION DE MARCADOR TUMORAL ANTIGENO CARCINO EMBRIONARIO (CEA), METODO AUTOMATIZADO.</p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE MARCADOR TUMORAL ANTIGENO CARCINO EMBRIONARIO (CEA), MÉTODO 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 DÍAS. EQUIPO EN ÓPTIMAS CONDICIONES SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.</p>				
72	CODIGO: 30106264 CODIGO ONU: 41110000	C/U	1,000	\$2.30	\$2,300.00
	<p>PRUEBA PARA DETERMINACION DE MARCADOR TUMORAL ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO TOTAL (PSA), METODO AUTOMATIZADO.</p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE MARCADOR TUMORAL ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO TOTAL (PSA), MÉTODO 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 DÍAS. EQUIPO EN ÓPTIMAS CONDICIONES SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.</p>				
73	CODIGO: 30106270 CODIGO ONU: 41116000	C/U	600	\$2.30	\$1,380.00
	<p>PRUEBA PARA DETERMINACION DE MARCADOR TUMORAL CA-125 Ag, METODO AUTOMATIZADO.</p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE MARCADOR TUMORAL CA-125 Ag, MÉTODO 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 DÍAS. EQUIPO EN ÓPTIMAS CONDICIONES SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.</p>				
74	CODIGO: 30106276 CODIGO ONU: 41110000	C/U	150	\$2.30	\$345.00
	<p>PRUEBA PARA DETERMINACION DE MARCADOR TUMORAL CA-15-3 Ag, METODO AUTOMATIZADO.</p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE MARCADOR TUMORAL CA-15-3 Ag, MÉTODO 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 DÍAS. EQUIPO EN ÓPTIMAS CONDICIONES SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.</p>				
75	CODIGO: 30106299 CODIGO ONU: 41110000	C/U	4,500	\$2.30	\$10,350.00
	<p>PRUEBA PARA DETERMINACION DE TETRAYODOTIRONINA LIBRE (T4), METODO AUTOMATIZADO</p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACIÓN 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 DÍAS. EQUIPO EN ÓPTIMAS CONDICIONES SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.</p>				
78	CODIGO: 30106317 CODIGO ONU: 41110000	C/U	4,000	\$2.30	\$9,200.00
	<p>PRUEBA PARA DETERMINACION DE TRIYODOTIRONINA LIBRE (T3), METODO AUTOMATIZADO</p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE TRIYODOTIRONINA LIBRE (T3), MÉTODO 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 90DÍAS. EQUIPO EN ÓPTIMAS CONDICIONES SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN</p>				

79	CODIGO: 30106318 CODIGO ONU: 41110000	C/U	400	\$2.30	\$920.00
	PRUEBA PARA DETERMINACION DE TROPONINA (PLACA), METODO AUTOMATIZADO				
79	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE TROPONINA(PLACA), MÉTODO 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 DÍAS. EQUIPO EN ÓPTIMAS CONDICIONES SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.				
	CODIGO: 30106340 CODIGO ONU: 41110000	C/U	300	\$0.14	\$42.00
PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ACIDO LACTICO (LACTATO), METODO AUTOMATIZADO.					
81	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ÁCIDO LÁCTICO (LACTATO), MÉTODO AUTOMATIZADO. CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO MODELO: BS-800M, CAPACIDAD: 800 P/HORA, MARCA: MINDRAY, ORIGEN: CHINA VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES VIGENCIA DE LA OFERTA 90 DÍAS. EQUIPO EN ÓPTIMAS CONDICIONES SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.				
	CODIGO: 30106346 CODIGO ONU: 41116021	C/U	78,000	\$0.14	\$10,920.00
PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ACIDO URICO, METODO AUTOMATIZADO					
82	PRUEBA PARA DETERMINACION DE ACIDO URICO METODO AUTOMATIZADO. CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO MODELO: BS-800M, CAPACIDAD: 800 P/HORA, MARCA: MINDRAY, ORIGEN: CHINA VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES VIGENCIA DE LA OFERTA 90 DÍAS. EQUIPO EN ÓPTIMAS CONDICIONES SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.				
	CODIGO: 30106354 CODIGO ONU: 41110000	C/U	34,000	\$0.14	\$4,760.00
PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ALANINA AMINOTRANSFERASA (ALAT) O TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA, METODO AUTOMATIZADO					
83	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE ALAT. MÉTODO AUTOMATIZADO. CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO MODELO: DIMENSION RXL MAX, CAPACIDAD: 800 P/HORA, MARCA: SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS INC, ORIGEN: USA VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES VIGENCIA DE LA OFERTA 90 DÍAS. EQUIPO EN ÓPTIMAS CONDICIONES SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN				
	CODIGO: 30106364 CODIGO ONU: 41110000	C/U	23,500	\$0.14	\$3,290.00
PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ALBUMINA, METODO AUTOMATIZADO					
84	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE ALBUMINA. MÉTODO AUTOMATIZADO. CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO MODELO: BS-800M, CAPACIDAD: 800 P/HORA, MARCA: MINDRAY, ORIGEN: CHINA VTO. 5 A 12 MESES. CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES VIGENCIA DE LA OFERTA 90 DÍAS. EQUIPO EN ÓPTIMAS CONDICIONES SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.				
	CODIGO: 30106370 CODIGO ONU: 41110000	C/U	9,000	\$0.14	\$1,260.00
PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE AMILASA, METODO AUTOMATIZADO					
85	PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE AMILASA, MÉTODO AUTOMATIZADO. CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO MODELO: BS-800M, CAPACIDAD: 800 P/HORA, MARCA: MINDRAY, ORIGEN: CHINA VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES VIGENCIA DE LA OFERTA 90 DÍAS. EQUIPO EN ÓPTIMAS CONDICIONES SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.				

86	CODIGO: 30106408 CODIGO ONU: 41116004	C/U	2,500	\$2.30	\$5,750.00
	<p>PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ANTICUERPOS IgG DE TOXOPLASMA GONDII, METODO AUTOMATIZADO.</p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS IgG DE TOXOPLASMA GONDII, MÉTODO 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 DÍAS. EQUIPO EN ÓPTIMAS CONDICIONES SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.</p>				
87	CODIGO: 30106415 CODIGO ONU: 41110000	C/U	700	\$2.30	\$1,610.00
	<p>PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ANTICUERPOS IgG DE CITOMEGALOVIRUS, METODO AUTOMATIZADO.</p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACION DE ANTICUERPOS IgG DE ITOMEGALOVIRUS, 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. OBSERVACIONES: EQUIPO EN OPTIMAS CONDICIONES SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.</p>				
88	CODIGO: 30106416 CODIGO ONU: 41110000	C/U	700	\$2.30	\$1,610.00
	<p>PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ANTICUERPOS IgM DE CITOMEGALOVIRUS, METODO AUTOMATIZADO.</p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACION DE ANTICUERPOS IgM DE CITOMEGALOVIRUS, 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. OBSERVACIONES: EQUIPO EN OPTIMAS CONDICIONES SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.</p>				
89	CODIGO: 30106428 CODIGO ONU: 41116004	C/U	2,500	\$2.30	\$5,750.00
	<p>PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ANTICUERPOS IgM DE TOXOPLASMA GONDII, METODO AUTOMATIZADO.</p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACION DE ANTICUERPOS IgM DE TOXOPLASMA GONDII, 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. OBSERVACIONES: EQUIPO EN OPTIMAS CONDICIONES SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.</p>				
90	CODIGO: 30106452 CODIGO ONU: 41110000	C/U	30,000	\$0.14	\$4,200.00
	<p>PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ASPARTATO AMINOTRANSFERASA (ASAT) O TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA, METODO AUTOMATIZADO</p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACION DE ASPARTATO AMINOTRANSFERASA (ASAT) O TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA, METODO AUTOMATIZADO. CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO MODELO: BS-800M, CAPACIDAD: 800 P/HORA, MARCA: MINDRAY, ORIGEN: CHINA VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES VIGENCIA DE LA OFERTA 90 DIAS. OBSERVACIONES: EQUIPO NUEVO SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN</p>				
91	CODIGO: 30106458 CODIGO ONU: 41110000	C/U	32,000	\$0.14	\$4,480.00
	<p>PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE BILIRRUBINA DIRECTA, METODO AUTOMATIZADO.</p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACION DE BILIRRUBINA DIRECTA, METODO AUTOMATIZADO. CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO MODELO: BS-800M, CAPACIDAD: 800 P/HORA, MARCA: MINDRAY, ORIGEN: CHINA VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES VIGENCIA DE LA OFERTA 90 DIAS. OBSERVACIONES: EQUIPO NUEVO SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.</p>				

92	CODIGO: 30106468 CODIGO ONU: 41110000	C/U	25,000	\$0.14	\$3,500.00
	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE BILIRRUBINA TOTAL, METODO AUTOMATIZADO PRUEBA PARA DETERMINACION DE BILIRRUBINA TOTAL, METODO AUTOMATIZADO. CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO MODELO: DIMENSION RXL MAX, CAPACIDAD: 800 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. OBSERVACIONES: EQUIPO NUEVO SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.				
93	CODIGO: 30106484 CODIGO ONU: 41116021	C/U	4,000	\$0.14	\$560.00
	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL), METODO AUTOMATIZADO. PRUEBA PARA DETERMINACION DE COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL), METODO AUTOMATIZADO. CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO MODELO: BS-800M, CAPACIDAD: 800 P/HORA, MARCA: MINDRAY, ORIGEN: CHINA VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES VIGENCIA DE LA OFERTA 90 DIAS. OBSERVACIONES: EQUIPO NUEVO SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.				
94	CODIGO: 30106490 CODIGO ONU: 41116021	C/U	6,500	\$0.14	\$910.00
	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL), METODO AUTOMATIZADO. PRUEBA PARA DETERMINACION DE COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL), METODO AUTOMATIZADO. CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO MODELO: BS-800M, CAPACIDAD: 800 P/HORA, MARCA: MINDRAY, ORIGEN: CHINA VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES VIGENCIA DE LA OFERTA 90 DIAS. OBSERVACIONES: EQUIPO NUEVO SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.				
95	CODIGO: 30106496 CODIGO ONU: 41116021	C/U	21,000	\$0.14	\$2,940.00
	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE COLESTEROL TOTAL, METODO AUTOMATIZADO PRUEBA PARA DETERMINACION DE COLESTEROL TOTAL, METODO AUTOMATIZADO. CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO MODELO: BS-800M, CAPACIDAD: 800 P/HORA, MARCA: MINDRAY, ORIGEN: CHINA VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES VIGENCIA DE LA OFERTA 90 DIAS. OBSERVACIONES: EQUIPO NUEVO SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.				
96	CODIGO: 30106508 CODIGO ONU: 41116021	C/U	125,000	\$0.14	\$17,500.00
	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE CREATININA, METODO AUTOMATIZADO PRUEBA PARA DETERMINACION DE CREATININA, METODO AUTOMATIZADO. CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO MODELO: BS-800M, CAPACIDAD: 800 P/HORA, MARCA: MINDRAY, ORIGEN: CHINA VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES VIGENCIA DE LA OFERTA 90 DIAS. OBSERVACIONES: EQUIPO NUEVO SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.				
97	CODIGO: 30106522 CODIGO ONU: 41110000	C/U	30,000	\$0.14	\$4,200.00
	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE DESHIDROGENASA LACTICA (LDH), METODO AUTOMATIZADO PRUEBA PARA DETERMINACION DE DESHIDROGENASA LACTICA LDH, METODO AUTOMATIZADO. CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO MODELO: BS-800M, CAPACIDAD: 800 P/HORA, MARCA: MINDRAY, ORIGEN: CHINA VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES VIGENCIA DE LA OFERTA 90 DIAS. OBSERVACIONES: EQUIPO NUEVO SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.				

98	CODIGO: 30106526 CODIGO ONU: 41110000	c/u	70,000	\$0.30	\$21,000.00
	<p>PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ELECTROLITOS: SODIO (Na), POTASIO (K), CLORO (Cl) O CALCIO (Ca), METODO AUTOMATIZADO</p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACION DE ELECTROLITOS: SODIO (Na), POTASIO (K), CLORO (Cl) o CALCIO (Ca), METODO AUTOMATIZADO. CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO MODELO: BS-800M, CAPACIDAD: 800 P/HORA, MARCA: MINDRAY, ORIGEN: CHINA VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES VIGENCIA DE LA OFERTA 90 DIAS. OBSERVACIONES: EQUIPO NUEVO SEGUN SOLICITADO EN BASES DE LICITACION.</p>				
99	CODIGO: 30106528 CODIGO ONU: 41110000	C/U	2,800	\$0.14	\$392.00
	<p>PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE FOSFATASA ALCALINA, METODO AUTOMATIZADO</p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACION DE FOSFATASA ALCALINA METODO AUTOMATIZADO. CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO MODELO: BS-800M, CAPACIDAD: 800 P/HORA, MARCA: MINDRAY, ORIGEN: CHINA VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES VIGENCIA DE LA OFERTA 90 DIAS. OBSERVACIONES: EQUIPO NUEVO SEGUN SOLICITADO EN BASES DE LICITACION.</p>				
100	CODIGO: 30106534 CODIGO ONU: 41110000	C/U	5,000	\$0.14	\$700.00
	<p>PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE FOSFORO, METODO AUTOMATIZADO.</p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACION DE FOSFORO, METODO AUTOMATIZADO. CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO MODELO: BS-800M, CAPACIDAD: 800 P/HORA, MARCA: MINDRAY, ORIGEN: CHINA VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES VIGENCIA DE LA OFERTA 90 DIAS. OBSERVACIONES: EQUIPO NUEVO SEGUN SOLICITADO EN BASES DE LICITACION.</p>				
102	CODIGO: 30106548 CODIGO ONU: 41116021	C/U	65,000	\$0.14	\$9,100.00
	<p>PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE GLUCOSA, METODO AUTOMATIZADO</p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACION DE GLUCOSA METODO AUTOMATIZADO. CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO MODELO: BS-800M, CAPACIDAD: 800 P/HORA, MARCA: MINDRAY, ORIGEN: CHINA VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES VIGENCIA DE LA OFERTA 90 DIAS. OBSERVACIONES: EQUIPO NUEVO SEGUN SOLICITADO EN BASES DE LICITACION.</p>				
103	CODIGO: 30106568 CODIGO ONU: 41110000	C/U	200	\$2.30	\$460.00
	<p>PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH), METODO AUTOMATIZADO</p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACION DE HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH), 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. OBSERVACIONES: EQUIPO EN OPTIMAS CONDICIONES SEGUN SOLICITADO EN BASES DE LICITACION</p>				
104	CODIGO: 30106574 CODIGO ONU: 41110000	C/U	200	\$2.30	\$460.00
	<p>PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE HORMONA LUTEINIZANTE (LH), METODO AUTOMATIZADO.</p> <p>RUEBA PARA DETERMINACION DE HORMONA LUTEINIZANTE (LH), 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. OBSERVACIONES: EQUIPO EN OPTIMAS CONDICIONES SEGUN SOLICITADO EN BASES DE LICITACION</p>				

105	CODIGO: 30106580 CODIGO ONU: 41110000	C/U	6,000	\$2.30	\$13,800.00
	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE LA HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH), METODO AUTOMATIZADO.				
106	CODIGO: 30106587 CODIGO ONU: 41110000	C/U	5,500	\$0.14	\$770.00
	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE MICROPROTEINAS EN ORINA Y LIQUIDO CEFALORAQUIDEO (LCR), METODO AUTOMATIZADO				
107	CODIGO: 30106650 CODIGO ONU: 41110000	C/U	100	\$2.30	\$230.00
	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE PROLACTINA, METODO AUTOMATIZADO				
108	CODIGO: 30106656 CODIGO ONU: 41110000	C/U	16,000	\$0.14	\$2,240.00
	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE PROTEINA C REACTIVA (PCR), METODO AUTOMATIZADO.				
109	CODIGO: 30106658 CODIGO ONU: 41110000	C/U	28,000	\$0.14	\$3,920.00
	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE PROTEINAS TOTALES, METODO AUTOMATIZADO.				
	PRUEBA PARA DETERMINACION DE HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSH), 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. OBSERVACIONES: EQUIPO EN ÓPTIMAS CONDICIONES SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.				
	PRUEBA PARA DETERMINACION DEMICROPROTEINAS EN ORINA Y LIQUIDO CEFALORAQUIDEO (LCR) METODO AUTOMATIZADO. CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO MODELO: BS-800M, CAPACIDAD: 800 P/HORA, MARCA: MINDRAY, ORIGEN: CHINA VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES VIGENCIA DE LA OFERTA 90 DIAS. OBSERVACIONES: EQUIPO NUEVO SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.				
	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. OBSERVACIONES: EQUIPO EN ÓPTIMAS CONDICIONES SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.				
	PRUEBA PARA DETERMINACION DE PROTEINAS C REACTIVA, METODO AUTOMATIZADO. CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO MODELO: BS-800M, CAPACIDAD: 800 P/HORA, MARCA: MINDRAY, ORIGEN: CHINA VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES VIGENCIA DE LA OFERTA 90 DIAS. OBSERVACIONES: EQUIPO NUEVO SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.				
	PRUEBA PARA DETERMINACION DE PROTEINAS TOTALES, METODO AUTOMATIZADO. CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO MODELO: BS-800M, CAPACIDAD: 800 P/HORA. MARCA: MINDRAY ORIGEN: CHINA VTO. 5 A 12 MESES, CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES VIGENCIA DE LA OFERTA 90 DIAS. OBSERVACIONES: EQUIPO NUEVO SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.				

110	CODIGO: 30106670 CODIGO ONU: 41110000	C/U	2,300	\$2.30	\$5,290.00
	<p>PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TETRAYODOTIRONINA TOTAL (T4), METODO AUTOMATIZADO.</p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACIÓN 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 DÍAS. OBSERVACIONES: EQUIPO EN ÓPTIMAS CONDICIONES SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.</p>				
111	CODIGO: 30106676 CODIGO ONU: 41116021	C/U	22,000	\$0.14	\$3,080.00
	<p>PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TRIGLICERIDOS, METODO AUTOMATIZADO</p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE TRIGLICERIDOS, METODO AUTOMATIZADO. CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO MODELO: BS-800M. CAPACIDAD: 800 P/HORA. MARCA: MINDRAY. ORIGEN: CHINA. VTO.: 5 A 12 MESES. CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES. VIGENCIA DE LA OFERTA 90 DÍAS. OBSERVACIONES: EQUIPO NUEVO SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.</p>				
112	CODIGO: 30106678 CODIGO ONU: 41110000	C/U	3,500	\$2.30	\$8,050.00
	<p>PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TRIYODOTIRONINA TOTAL (T3), METODO AUTOMATIZADO</p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACIÓN 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 DÍAS. OBSERVACIONES: EQUIPO EN ÓPTIMAS CONDICIONES SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.</p>				
113	CODIGO: 30106684 CODIGO ONU: 42126021	C/U	70,000	\$0.14	\$9,800.00
	<p>PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE UREA (NITROGENO UREICO), METODO AUTOMATIZADO.</p> <p>PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE UREA (NITROGENO UREICO), METODO AUTOMATIZADO. CON ANALIZADOR AUTOMATIZADO EN COMODATO MODELO: BS-800M. CAPACIDAD: 800 P/HORA. MARCA: MINDRAY. ORIGEN: CHINA. VTO.: 5 A 12 MESES. CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES. VIGENCIA DE LA OFERTA 90 DÍAS. OBSERVACIONES: EQUIPO NUEVO SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.</p>				
114	CODIGO: 30106708 CODIGO ONU: 41116018	C/U	8	\$35.00	\$280.00
	<p>PRUEBA RAPIDA SIFILIS (RPR) PARA DETECCION DE REAGINAS, EN SUERO O PLASMA, CON PARTICULA DE CARBON, PIPETA DESCARTABLES, FRASCO CON TAPON, AGUJA DISPENSADORA, TARJETAS Y SUEROS CONTROLES REACTIVO Y NO REACTIVO, SET 500 PRUEBAS</p> <p>PRUEBA RAPIDA SIFILIS (RPR) PARA DETECCIÓN DE REAGINAS, EN SUERO O PLASMA, CON PARTICULA DE CARBON, PIPETA DESCARTABLES. FRASCO CON TAPON, AGUJA DISPENSADORA, TARJETAS Y SUEROS CONTROLES REACTIVO Y NO REACTIVO. SET 500 PRUEBAS. MARCA: LINEAR. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: 1-2 AÑOS.</p>				
117	CODIGO: 30106731 CODIGO ONU: 41110000	C/U	65,000	\$0.45	\$29,250.00
	<p>SET DE REACTIVOS PARA HEMATOLOGIA QUE INCLUYA: LISANTE DE 1 LITRO, DILUYENTE DE 20 LITROS Y DETERGENTE DE 1 LITRO PARA EQUIPO AUTOMATIZADO</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: BC-5800. MARCA: MINDRAY. ORIGEN: CHINA. VTO.: 12 A 24 MESES. CON SUS ACCESORIOS Y CONSUMIBLES. VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 DÍAS. OBSERVACIONES: EQUIPO NUEVO SEGUN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.</p>				

	CODIGO: 30106758 CODIGO ONU: 41110000				
119	TIRA REACTIVA PARA LA DETERMINACION SIMULTANEA DE DIFERENTES SUSTANCIAS QUIMICAS EN ORINA, NO MENOR DE DIEZ PARAMETROS, EN EQUIPO AUTOMATIZADO, FRASCO 100 TIRAS TIRA REACTIVA PARA LA DETERMINACIÓN SIMULTANEA DE DIFERENTES SUSTANCIAS QUIMICAS EN ORINA, NO MENOR DE DIEZ PARAMETROS, EN EQUIPO AUTOMATIZADO, FRASCO 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 DÍAS. OBSERVACIONES: EQUIPO EN OPTIMAS CONDICIONES SEGÚN SOLICITADO EN BASES DE LICITACIÓN.	C/U	700	\$20.00	\$14,000.00
MONTO TOTAL					\$237,806.42

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 **DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS 42/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$ 237,806.42)**, 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, 237,238,239,240,241,242,243,244,245,246,247,248, 249,250,251,252,253,254,255,256,257,258,259,260, 261,262,263,264,265,266,267,268,269,270,271,272, 273,274,275,276,277,278,279,280,281,282,283,284, 285,286,287,288,289,290,291,292,293,294,295,296, 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, 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, 140,142, 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	7,8,13,14,43,48,54,55,56,57,62,66,69,76,77,78,82,83, 84,85,86,90,91,92,93,95,96,97,98,102,106,108,109,111,113,117,134,13 7,141,143,162,163,164,165,166,167, 168,182.

	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.	
NOTA: Las entregas para el renglón número 45 (Sangre de Camero) 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 **CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y UNO 28/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$47,561.28)** 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 **VEINTITRÉS MIL SETECIENTOS OCHENTA 64/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$23,780.64)** 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

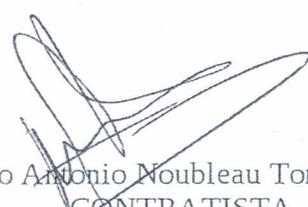
compromete a no revelar dicha información a terceras personas, salvo que el Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, lo autorice en forma escrita. El contratista se compromete a hacer del conocimiento únicamente la información que sea estrictamente indispensable para la ejecución encomendada 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 éste 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: Colonia Escalón, Calle Schafick Handal, Casa número 5357, entre 101 Avenida Norte y Avenida Masferrer 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 veintiún días del mes de abril del año dos mil veinte.


Jeny Brenda Hernández de Norasco
TITULAR




Mario Antonio Noubleau Torres
CONTRATISTA


COLABORADOR JURÍDICO UACI

