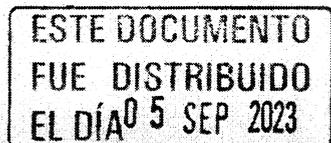


Nosotros, **Carlos Efraín Montesino Herrera**, de cuarenta y tres años de edad, Especialista en Ginecología y Obstetricia del domicilio de la ciudad de San Miguel, departamento de San Miguel, con mi Documento Único de Identidad número [REDACTED] con Número de Identificación Tributaria [REDACTED] [REDACTED] 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 guión ciento treinta mil doscientos veintidós guión cero cero uno guión seis, en mi calidad de Director, según Acuerdo Numero mil ciento seis de fecha trece de mayo del año dos mil veintidós, emitido por el Ministro de Salud Ad-Honorem Doctor Francisco José Alabi Montoya, en la ciudad de San Salvador, y de conformidad con lo establecido en el inciso final del Artículo seis y numeral tres del Artículo sesenta y siete ambos del Reglamento General de Hospitales, y diecisiete y dieciocho de la Ley de Adquisiciones y contrataciones de la Administración Pública, quien en este instrumento me denominaré el **CONTRATANTE** y por la otra parte, **Salvador Emilio Romero Ortega**, Vendedor, del domicilio de Soyapango, departamento de San Salvador, con mi Documento Único de Identidad homologado número [REDACTED] [REDACTED] actuando en calidad de Representante Legal, de **SUPLIMED, S.A DE C.V**, con Número de Identificación Tributaria Cero seiscientos catorce guión ciento diez mil setecientos dieciséis guión ciento siete guión nueve, del domicilio de San Salvador, departamento de San Salvador, calidad que compruebo mediante: a) Escritura Pública de Constitución de Sociedad, otorgada en la Ciudad de San Salvador, Departamento de San Salvador, a las dieciséis horas del día once de julio de dos mil dieciséis, ante los oficios notariales de Bessy Carina Paz Barahona; la cual se encuentra inscrita en el Registro de Comercio al Número OCHENTA Y TRES del Libro TRES MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE del Registro de Sociedades, el día veinticinco de julio de dos mil dieciséis, de la cual consta que su denominación y domicilio son los antes expresados, b) Personería jurídica que acredito por medio de Credencial de elección de Representante Legal y Administrador Único Propietario, otorgada en la Ciudad de San Salvador, departamento de San Salvador el día seis de octubre del año dos mil veintidós, inscrito en el Registro de Comercio, al número TREINTA Y SEIS del Libro CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE del Registro de Sociedades el día siete de noviembre de dos mil veintidós, 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 06/2023, denominada "**Insumos Médico Quirúrgicos, para el año 2023**", 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: **D) OBJETO DEL CONTRATO:** El CONTRATISTA se obliga a suministrar los Insumos Médico Quirúrgicos para el año dos mil veintitrés, a precios firmes de acuerdo a la forma, especificaciones y cantidades siguientes:

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	MONTO TOTAL
8	CODIGO MINSAL: 10104055 CODIGO ONU: 42171802 MASCARILLA REUSABLE PARA ANESTESIA, TRANSPARENTE, CON SUJETADOR, TAMAÑO 5. MASCARILLA REUSABLE PARA ANESTESIA, TRANSPARENTE, TAMAÑO 5, 22F. MARCA: INTERSURGICAL, ORIGEN: LITUANIA	C/U	20	\$ 81,00	\$ 1.620,00
13	CODIGO MINSAL: 10203037 CODIGO ONU: 42181718 PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFÍA DE 6 CANALES, SEGUN MARCA Y MODELO, RESMA. A la empresa que se le adjudique el renglón #13 deberá entregar 250 resmas de PAPEL COMPATIBLE CON IMPRESOR MARCA EDAN, MODELO: SE-601 y 350 resmas de papel compatible con impresor marca BIO CARE Modelo: IE6 PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFIA, RESMA 110MM X 140MM, MARCA: NISSHA/VERMED, ORIGEN: USA.	C/U	600	\$ 15,00	\$ 2.000,00
30	CODIGO MINSAL: 10600190 CODIGO ONU: 42220000 EQUIPO PARA PRESION VENOSA CENTRAL, CON LLAVE 3 VIAS ESCALA EN cm Y TUBOS DE CONEXION (COMPLETO), EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MANÓMETRO DE PRESIÓN VENOSA CENTRAL, TUBO MANÓMETRO CON GRADUACION DE 4CM A 14CM Y ACOPADO A CONECTOR DE TRES VIAS. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA.	C/U	400	\$ 7,00	\$ 2.800,00
35	CODIGO MINSAL: 10600360 CODIGO ONU: 42140000 SET DE NEFROSTOMIA PERCUTANEA 14Fr, ESTERIL, DESCARTABLE. KIT DE DRENAJE DE NEFROSTOMIA PERCUTANEA CON LA DE COCHINO, DE 14FR, ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: MARIOW, ORIGEN: SUIZA.	C/U	10	\$ 81,00	\$ 810,00
47	CODIGO MINSAL: 10603040 CODIGO ONU: 42310000 BOLSA PARA RECOLECCION DE LIQUIDO DE DRENAJE ABDOMINAL, AUTOADHERIBLE, 2½", DESCARTABLE. BOLSA DE DRENO, CON PELÍCULA DE ALTA RESISTENCIA, LIBRES DE OLOK, PLACA ADHESIVA CON CLORHIDRATO. MARCA: INNOMED, ORIGEN: CHINA.	C/U	400	\$ 8,00	\$ 3.200,00
48	CODIGO MINSAL: 10603050 CODIGO ONU: 42261602 BOLSA PARA RECOLECCION DE LIQUIDO DE DRENAJE ABDOMINAL, AUTOADHERIBLE, 3", DESCARTABLE. BOLSA DE DRENO DE 500 ML, CON PELÍCULA DE ALTA RESISTENCIA, LIBRES DE OLOK, PLACA ADHESIVA CON CLORHIDRATO. MARCA: INNOMED, ORIGEN: CHINA.	C/U	50	\$ 8,00	\$ 400,00
52	CODIGO MINSAL: 10605008 CODIGO ONU: S/C CATETER ARTERIAL QUE INCLUYE AGUJA INTRODUCTORA 20 G, DE 2" DE LONGITUD, ALAMBRE GUÍA Y CATÉTER RADIOPACO, ESTÉRIL, DESCARTABLE CATETER ARTERIAL, DIAMETRO 20G, LARGO 8CM, MATERIAL PEBBA, LARGO ALAMBRE DE LA GUÍA 35CM, DIAMETRO DE LA GUÍA 0,53MM, TIP RECTO, AGUJA 4CM, DIAMETRO DE LA AGUJA 20G. MARCA: ARROW, ORIGEN: REPUBLICA CHECA.	C/U	100	\$ 29,00	\$ 2.900,00

REPUBLICA CHECA  
 2008 432 2 0411 03

59	CODIGO MINSAL: 10605210 CODIGO ONU: 42211503 CATETER PARA ARTERIA UMBILICAL, CON LINEA CENTINELA RADIOPACA, LONGITUD 15", Fr 3.5, ESCALA NUMERADA. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. CATÉTER UVC DE POLIURETANO DE UN SOLO LUMEN FRANCÉS, 3.5 FR. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: UTAH. ORIGEN: USA.	C/U	60	\$ 21.00	\$ 1,260.00
60	CODIGO MINSAL: 10605215 CODIGO ONU: 42211503 CATETER PARA ARTERIA UMBILICAL, CON LINEA CENTINELA RADIOPACA, LONGITUD 15", Fr 5.0, ESCALA NUMERADA. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. CATÉTER UVC DE POLIURETANO DE UN SOLO LUMEN FRANCÉS, 5 FR. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: UTAH. ORIGEN: USA.	C/U	100	\$ 21.00	\$ 2,100.00
62	CODIGO MINSAL: 10605285 CODIGO ONU: 42203402 CATETER VASCULAR UMBILICAL, DOBLE LUMEN, 3.5 Fr, LONGITUD (15-16)", CON LINEA CENTINELA RADIOPACA, ESCALA EN cm. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. CATÉTER UVC DE POLIURETANO DE DOBLE LUMEN FRANCÉS, 3.5 FR. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: UTAH. ORIGEN: ESTADOS UNIDOS.	C/U	25	\$ 47.00	\$ 1,175.00
70	CODIGO MINSAL: 10605610 CODIGO ONU: 42142702 CATETER URETERAL DOBLE "J" No. 3, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. JUEGO DE STENT URETERAL PEMÁTRICO CON EMPUJADOR, PINZA Y GUIA, DE 3 FR. DE LONGITUD SIN J DE 16 CM EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: MARFLOW. ORIGEN: SUIZA.	C/U	25	\$ 77.00	\$ 1,925.00
75	CODIGO MINSAL: 10605680 CODIGO ONU: 42142702 CATETER URETERAL PUNTA RECTA No. 4, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. CATETER URETERAL 4FR, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE. MARCA: MARFLOW. ORIGEN: SUIZA.	C/U	4	\$ 21.00	\$ 84.00
80	CODIGO MINSAL: 10610065 CODIGO ONU: 42293604 SONDA DE BALONES PARA SANGRAMIENTO DEL TUBO DIGESTIVO SUPERIOR No. 21, EMPAQUE INDIVIDUAL DE 3 VIAS CON PUERTOS PARA COPLAR JERINGAS TIPO LUER LOCK, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. SONDA PARA VARICES ESOFÁGICAS, 18CH, DE 3 VIAS, EXTREMO DISTAL REDONDEADO, CON MÚLTIPLES ORIFICIOS PARA IRRIGACIÓN Y ASPIRACIÓN. MARCA: EPSA. ORIGEN: URUGUAY.	C/U	5	\$ 315.00	\$ 1,575.00
107	CODIGO MINSAL: 10702140 CODIGO ONU: 42311540 CUERDA DE ALGINATO DE CALCIO Y SODIO DE 2 g , EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. APOSITO DE ALGINATO DE 2CM X 3CM. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: INNOMED. ORIGEN: CHINA.	C/U	500	\$ 5.15	\$ 2,575.00
108	CODIGO MINSAL: 10702175 CODIGO ONU: 11151507 FIBRA HEMOSTÁTICA CON BASE A CELULOSA 4 x 8", EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. HEMOSTÁTICA ABSORBIBLE CELULOSA OXIDADA RECUPERADA 10.2CM X 20.3CM. EMPAQUE INDIVIDUAL. MARCA: PAHACEL. ORIGEN: TURQUÍA.	C/U	65	\$ 19.00	\$ 1,235.00

109	CODIGO MINSAL: 10702180 CODIGO ONU: 41151507 FIBRA HEMOSTATICA CON BASE A COLAGENO, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DIFERENTES MEDIDAS. ESPONJA HEMOSTATICA ABSORBIBLE DE GELATINA HEMOSTATO ESTERIL PARA USO QUIRURGICO. ESTANDAR DE 86X50X10 MM. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: AEGIS. ORIGEN: INDIA.	C/U	650	\$ 6,00	\$ 3,900,00
115	CODIGO MINSAL: 10705150 CODIGO ONU: 42311500 VENDA ORTOPEDICA. TIPO ESTOQUINETE, 6" x 25 YARDAS, ROLLO. VENDA TIPO ESTOQUINETE DE 6" X 25Y. ROLLO. MARCA: CHANNELMED. ORIGEN: CHINA.	C/U	110	\$ 19,00	\$ 2,090,00
122	CODIGO MINSAL: 11102035 CODIGO ONU: 42312201 CATGLUT CROMICO N° 0, LONGITUD (70-90)cm. AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (35-37)mm. EMPAQUE INDIVIDUAL. CATGLUT CROMICO. SUTURA ABSORBIBLE N° 0, LONGITUD 75CM. AGUJA 3/4 CIRCULO REDONDO 35MM. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: MEDICO. ORIGEN: CHINA.	C/U	3,750	\$ 0,89	\$ 3,337,50
177	CODIGO MINSAL: 19906013 CODIGO ONU: 51190000 APOSITO HIDROCOLOIDE GRUESO (15 X 15)cm, DE GELATINA Y PEPSINA EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. APOSITO HIDROCOLOIDE DE 15CM X 15CM. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: PHARMAPLAST. ORIGEN: BRPTO.	C/U	200	\$ 11,00	\$ 2,200,00
<b>MONTO TOTAL</b>					<b>\$ 44,186.50</b>

**II) DOCUMENTOS CONTRACTUALES:** Forman parte integral del contrato los siguientes documentos: Solicitud de compra, Especificaciones Técnicas, Resolución de Adjudicación número 08/2023 MODIFICADA. 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 con este contrato. **III) FUENTE DE FINANCIAMIENTO, MONTO Y FORMA DE PAGO:** Las obligaciones emanadas del presente instrumento serán cubiertas con cargo a Fondos Generales; para lo cual se ha verificado la correspondiente asignación presupuestaria 2023-3213-3-02-01-21-1-54113 y 2023-3213-3-02-02-21-1-54101-54107-54113. El Contratante se compromete a cancelar al contratista la cantidad de **CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS 50/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$ 44,186.50)**, 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, originadas 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 Médicos, objeto del presente contrato, según el cuadro siguiente:

No. ENTREGAS	PROGRAMACION DE ENTREGAS	NUMERO DE RENGLONES
1	Única entrega del CIENTO POR CIENTO (100%) dentro de los QUINCE (15) DÍAS CALENDARIO después de distribuido el contrato.	6, 13, 30, 35, 47, 48, 59, 60, 62, 70, 75, 80, 107, 108, 109, 115, 177
2	La primera entrega del CINCUENTA POR CIENTO (50%) dentro de los QUINCE (15) DÍAS CALENDARIOS después de distribuido el contrato, y la segunda entrega CINCUENTA POR CIENTO (50%) dentro de los QUINCE (15) DÍAS CALENDARIOS, posteriores a la fecha estipulado para la primera entrega.	52, 122

El lugar de las entregas será en el Almacén de Insumos Médicos del Hospital Nacional "San Juan de Dios" de San Miguel, previa coordinación con la Guardalmacén, en horarios de Lunes a viernes de 8:00 am a 12:00 meridiano; debiendo acudir una persona autorizada para verificar dicha entrega y el estado en que se reciben los Insumos Médicos, 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 veintitrés. **V) ATRASOS Y PRORROGAS DE PLAZOS:** Si el CONTRATISTA se atrasare en el plazo de entrega de los 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 aprobará o rechazará, 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 **OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE 30/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$ 8,837.30)** equivalente al veinte por ciento (20%) del valor contratado; la cual estará vigente a partir de la fecha de distribución del contrato más ciento cincuenta días calendarios posteriores a la vigencia del contrato, y deberá entregarse a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, dentro de los cinco días hábiles, después de la fecha de distribución del mismo. **GARANTÍA DE BUEN FUNCIONAMIENTO Y CALIDAD DE LOS BIENES**, por un valor de **CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO 65/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$ 4,418.65)** equivalente al diez por ciento (10%) del valor contratado la cual estará vigente a partir de la fecha de distribución del contrato más ciento cincuenta días calendarios posteriores a la vigencia del contrato, y deberá entregarse a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, dentro de los cinco días hábiles, después de la fecha de distribución del mismo. **VII) ADMINISTRACIÓN DEL CONTRATO:** El seguimiento al cumplimiento de las obligaciones contractuales estarán a cargo de la administradora de contrato, Licenciada Laura María García Lovos, Jefe del Departamento de Suministros, 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 el 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 el 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 el 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 el 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 el 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 DIAS HABILES, los productos que sufran deterioro, dentro del período de vigencia de la GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO Y CALIDAD DE LOS BIENES, caso contrario se hará efectiva dicha Garantía, este plazo surtirá efecto a partir de la notificación por parte de el Administrador(a) de Contrato, y el contratista tendrá derecho de verificar el producto según el reporte. No estará obligado a reponerlo si el deterioro se debe a causas imputables al Hospital por no haber cumplido con los requisitos de uso y/o almacenamiento según la indicación que el contratista detalló en su oferta técnica. b) 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 DIAS HABILES para su respectivo cambio. c) 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. **REQUISITOS DE CONTROL DE CALIDAD.** La rotulación del empaque primario y secundario deberá comprender lo siguiente: **LA ROTULACION DEL EMPAQUE PRIMARIO Y SECUNDARIO Y COLECTIVO DEBERA COMPRENDER LO SIGUIENTE:** a) Nombre comercial del producto b) Presentación c) Concentración de los ingredientes activos d) Cantidad de producto en el envase e) Número de lote f) Fecha de fabricación g) Fecha de expiración h) Nombre del fabricante i) Para aquellos productos que su esterilidad no aparece reflejada en sus empaques, deberá hacer constar esta, presentando copia del certificado de Análisis del fabricante, debidamente autenticada por Notario. j) Indicaciones de uso k) Otras indicaciones del fabricante l) Número de registro en el Consejo Superior de Salud Pública (en caso de tener) m) Condiciones de manejo y almacenamiento n) Las etiquetas deben ser impresas y presentadas en idioma castellano, la rotulación debe ser completamente legible (no borrosas, ni manchadas) en viñetas de material adecuado (no fotocopia de ningún tipo). Toda la información deberá ser grabada o impresa directamente en el empaque primario, la leyenda **"PROHIBIDA SU VENTA, PROPIEDAD DEL "Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel".**

**CARACTERÍSTICAS DE LOS EMPAQUES PRIMARIO, SECUNDARIO Y COLECTIVO:**

**EMPAQUE PRIMARIO:** Debe ser inerte, que proteja los productos de los factores ambientales (luz, temperatura, humedad), además debe estar bien cerrado y garantizar su inviolabilidad (seguridad del cierre del empaque). **EMPAQUE SECUNDARIO:** El empaque secundario debe ser resistente, que permita la protección necesaria del empaque primario. **EMPAQUE COLECTIVO:** Debe ser de material resistente que permita el estibamiento normal en bodega, sus divisiones deberán ser adecuadas a la altura de las unidades del producto y deben garantizar la seguridad del mismo, además deberá indicarse el número de

empaques a estibar. Cada lote de cada producto suministrado deberá acompañarse de un certificado de análisis que deberá contener como mínimo la siguiente información: a) Nombre y dirección del fabricante b) Nombre genérico del producto c) Número de lote d) Fecha de fabricación e) Fecha de expiración f) Número y fecha del protocolo de análisis g) Resultado de cada prueba y límites aceptables h) Condiciones de esterilización del producto

**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 concorra 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 Médicos.

**XVI) SOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** Todo conflicto que surja con motivo de la interpretación o ejecución del contrato las partes las resolverán por: **a) ARREGLO DIRECTO:** Las partes procurarán solucionar las diferencias a través de sus representantes y delegados especialmente acreditados, dejando constancia escrita en acta de los puntos controvertidos y de las soluciones a que se hayan llegado. **b)** Se procederá acorde a la Ley de Procedimientos Administrativos cuando sea aplicable.

**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.** El 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 San Francisco, calle Los Bambúes, N°12-R, San Salvador y correo electrónico: [licitaciones@suplimed.net](mailto:licitaciones@suplimed.net) . 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 agosto del año dos mil veintitrés.



Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera  
TITULAR

A handwritten signature in black ink, appearing to read "S. Romero Ortega".

Sr. Salvador Emilio Romero Ortega  
CONTRATISTA

A handwritten signature in black ink, appearing to read "A. López".

Vo. Bo.  
COLABORADOR JURÍDICO

