

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] 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, **Josefa Yanira Mercedes González Carpio**, Mayor de edad, estudiante, del domicilio de Colón, Departamento de La Libertad, portadora de mi Documento Único de Identidad Homologado Número [REDACTED] actuando en mi calidad de Apoderada especial, de la Sociedad **SALVAMÉDICA, S.A. DE C.V.**, del domicilio de San Salvador, con Número de Identificación Tributaria cero seiscientos catorce guión doscientos noventa mil trescientos once guión ciento cinco guión cinco, cuya existencia legal de la Sociedad compruebo por medio de a) Testimonio de Escritura Pública de Constitución de la sociedad, otorgado en la ciudad de San Salvador, a las once horas del día veintinueve de marzo de dos mil once, ante los oficios del notario, José Rodolfo Aguilar Bolívar, inscrito en el Registro de Comercio al Número VEINTINUEVE, del Libro DOS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO, el día trece de abril de dos mil once; y personería que acredito mediante: b) Testimonio de Escritura Pública de Poder Especial, otorgado en la ciudad de Guatemala, República de Guatemala, a las once horas del día dieciocho de abril del año dos mil veintitrés, ante los oficios del notario Lorena Beatriz Márquez Morataya, inscrita en el Registro de Comercio al número TREINTA Y NUEVE del libro número DOS MIL CIENTO NOVENTA Y DOS del Registro de Otros Contratos Mercantiles el día veinticuatro de abril de dos mil veintitrés, y que en el transcurso del presente instrumento me denominaré el **CONTRATISTA**, y en las calidades antes expresadas **MANIFESTAMOS**: Que hemos acordado otorgar y en efecto otorgamos el presente contrato proveniente del proceso de Licitación Pública número 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

ESTE DOCUMENTO  
FUE DISTRIBUIDO  
EL DÍAO 5 SEP 2023

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 Médico Quirúrgicos para el año dos mil veintitrés, a precios firmes de acuerdo a la forma, especificaciones y cantidades siguientes:

RENLÓN	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	MONTO TOTAL
6 (500 UNT)	<p>CODIGO MINSAL: 10100050 CODIGO ONU: 46182005</p> <p>FILTRO ANTIBACTERIANO PARA VENTILADOR MECANICO SEGUN MARCA Y MODELO. A la empresa que se le adjudique el renglón #6 deberá entregar 250 unidades compatible con el Equipo: Ventilador mecánico, Marca: Servo. Modelo: 900c (filtro color Verde); 1000 unidades tipo HME que deberán ser compatible con el equipo MARCA: MAQUET MODELO: SERVO S, QUE NO SE HUMEDezca Y DURACIÓN EN USO MINIMO DE 24 HORAS , 1000 Filtro Antibacteriano tipo HEPA, 500 tipo AIRVO2 del alto flujo parte trasera compatible con ventilador fisher &amp; paykel modelo 900PT91</p> <p>500 UNIDADES DE FILTRO HMEF INTERCAMBIADOR DE CALOR Y HUMEDAD CON TUBO CORRUGADO. CON MEMBRANA VIRAL TIPO DESCARTABLE, MEMBRANA HIGROSCÓPICA. CON APORTE DE HUMEDAD DE 33MG/L A VOLUMEN DE 500ML, BAJA RESISTENCIA AL FLUJO DE 2.7CMH2O A 60L/MIN, RANGO DE VOLUMEN DE 150-1200ML A 60L/MIN. EFICACIA DE FILTRACIÓN VIRAL DE 99.9999%. EFICACIA DE FILTRACIÓN BACTERIANA DE 99.9998%. CON CERTIFICACIÓN DE PRUEBA DE CLORURO DE SODIO, ESPACIO MUERTO DE 51ML. CON TUBO CORRUGADO, LIBRE DE LÁTEX, LIBRE DE DEHP, ESTÉRIL, DESCARTABLE. CÓDIGO INTERNO: 352/5855. MARCA: DAR/COVIDIEN/MEDTRONIC. ORIGEN: ITALIA. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. MODELO: 352/5855 Y 350/5879.</p>	C/U	500	\$ 4.36	\$ 2,180.00
7	<p>CODIGO MINSAL: 10100050 CODIGO ONU: 46182005</p> <p>FILTRO ANTIBACTERIANO PARA VENTILADOR MECANICO SEGUN MARCA Y MODELO. A la empresa que se le adjudique el renglón #7 deberá entregar 150 filtros compatible con ventilador puritan Bennet para filtro exhalatorio y 150 filtros compatible con ventilador Puritan Bennet para filtro inspiratorio</p> <p>150 UNIDADES DE FILTRO MECÁNICO DESCARTABLE PARA LÍNEA INSPIRATORIA EFICACIA DE FILTRACIÓN BACTERIANA DE VIRAL SUPERIOR AL 99.999%. RESISTENCIA AL FLUJO DE AIRE MENOR A 2CMH2O A 60L/MIN, PARA VENTILADOR MECÁNICO PURITAN BENNET PB980. 150 UNIDADES DE FILTRO MECÁNICO DESCARTABLE PARA LÍNEA EXHALATORIA CON SISTEMA DE DRENAJE DE CONDENSADO INTEGRAL DE UNA SOLA PIEZA CON FILTRO Y COLECTOR. EFICACIA DE FILTRACIÓN BACTERIANA Y VIRAL MAYOR DE 99.999%. RESISTENCIA AL FLUJO DE MENOS DE 0.7 CMH2O A 30 L/MIN PARA VENTILADOR PURITAN BENNET PB980. MARCA: COVIDIEN/MEDTRONIC. ORIGEN: USA/IRLANDA/MEXICO/CHINA/ITALIA. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. MODELO: 4-074601-00 Y 10043551.</p>	C/U	300	\$ 21.33	\$ 6,399.00
42	<p>CODIGO MINSAL: 10600433 CODIGO ONU: 42293603</p> <p>SONDA PARA ASPIRAR, DE SISTEMA CERRADO, 14 Fr, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.</p> <p>SISTEMA CERRADO DE ASPIRACION BRONQUIAL #14 FR, CON CAMARA DE TURBOlavado, CON VALVULA DE NO PERDIDA DE PEEP, PARA ADULTO, CON CODO GIRATORIO DOBLE, CON ADAPTADOR MDI, FLEXIBLE, CON INTERRUPTOR. PUNTA REDONDA ATRAUMATICA, CON ESCALA E INDICADOR NUMERICO. ESTERIL, DESCARTABLE Y DURACION DE 72 HORAS. MARCA: AVANOS. ORIGEN: MEXICO/USA. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. MODELO: 2271418-5.</p>	C/U	300	\$ 15.00	\$ 4,500.00



116	CODIGO MINSAL: 11001025 CODIGO ONU: 42271915 <b>CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA, DE SILICON, CON MANDRIL, CON BALON, CON CINTA PARA FIJACION No. 7.5, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.</b> CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA DIAMETRO INTERNO DE LA CANULA 7.5MM. SHILEY. MARCA COVIDIEN/MEDTRONIC CON CODIGO DE REFERENCIA 6CN75R, BALON DE NEUMOTAPONAMIENTO EN FORMA CONICA, CON ENDOCANULA Y MANDRIL, EMPAQUE INDIVIDUAL, CINTA PARA FIJACION, COMPATIBLE CON LA TECNICA DE COLOCACION PERCUTANEA, LIBRE DE LATEX, LIBRE DE DEHP, ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: SHILEY/COVIDIEN/MEDTRONIC. ORIGEN: IRLANDA/MEXICO/USA. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. MODELO: 6CN75R.	C/U	50	\$ 62.13	\$ 3,106.50
117	CODIGO MINSAL: 11001030 CODIGO ONU: 42271915 <b>CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA, DE SILICON , CON MANDRIL, CON BALON, CON CINTA PARA FIJACION No. 8, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.</b> CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA DIAMETRO INTERNO DE LA CANULA 8.0MM, SHILEY, MARCA COVIDIEN/MEDTRONIC CON CODIGO DE REFERENCIA 7CN80R, BALON DE NEUMOTAPONAMIENTO EN FORMA CONICA, CON ENDOCANULA Y MANDRIL, EMPAQUE INDIVIDUAL, CINTA PARA FIJACION, COMPATIBLE CON LA TECNICA DE COLOCACION PERCUTANEA, LIBRE DE LATEX, LIBRE DE DEHP, ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: SHILEY/COVIDIEN/MEDTRONIC. ORIGEN: IRLANDA/MEXICO/USA. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. MODELO: 7CN80R.	C/U	20	\$ 62.13	\$ 1,242.60
118	CODIGO MINSAL: 11001035 CODIGO ONU: 42271915 <b>CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA,DE SILICON, CON MANDRIL, CON BALON, CON CINTA PARA FIJACION N° 8.5, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.</b> CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA, SHILEY, DE SILICON, CON DIAMETRO INTERNO 8.5 MM, CON ENDOCANULA Y MANDRIL, CON CINTA DE FIJACION, CON BALON TIPO CONICO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION QUE DISMINUYE LESION EN MUCOSA TRAQUEAL Y MEJORA EL SELLADO, LIBRE DE LATEX, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: SHILEY/COVIDIEN/MEDTRONIC. ORIGEN: IRLANDA/MEXICO/USA. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. MODELO: 8CN85R.	C/U	15	\$ 62.13	\$ 931.95
<b>MONTO TOTAL</b>					<b>\$ 18,360.05</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 **Dieciocho mil trescientos sesenta 05/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$ 18,360.05)**, 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	PROGRAMACIÓN DE ENTREGAS	NUMERO DE RENGLONES
1	Única entrega del <b>CIEN POR CIENTO (100%)</b> dentro de los <b>QUINCE (15) DÍAS CALENDARIO</b> después de distribuido el contrato.	6 (500 UNID), 7, 42, 116, 117, 118.

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 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 **TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$ 3,672.00)** equivalente al veinte por ciento (20%) del valor contratado; la cual estará vigente a partir de la fecha de distribución del contrato más ciento cincuenta días calendarios posteriores a la vigencia del contrato, y deberá entregarse a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, dentro de los cinco días hábiles, después de la fecha de distribución del mismo. **GARANTÍA DE BUEN FUNCIONAMIENTO Y CALIDAD DE LOS BIENES**, por un valor de **MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$ 1,836.00)** 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 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 Médicos.

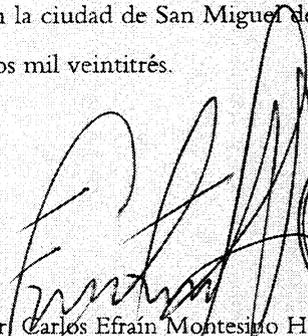
**XVI) SOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** Todo conflicto que surja con motivo de la interpretación o ejecución del contrato las partes las resolverán, por: a) **ARREGLO DIRECTO:** Las partes procurarán solucionar las diferencias a través de sus representantes y delegados especialmente acreditados, dejando constancia 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.

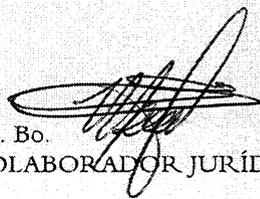
**XVIII) MARCO LEGAL:** El presente contrato queda sometido en todo a la LACAP, RELACAP, la Constitución de la República, y en forma subsidiaria a las Leyes de la República de El Salvador, aplicables a este contrato.

**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: Calle El Mirador y calle Francisco Gavidia, Block 142, casa 449-B, colonia Escalón, San Salvador y correos electrónicos: [licitaciones@salvamedica.com](mailto:licitaciones@salvamedica.com) , [ada.castaneda@salvamedica.com](mailto:ada.castaneda@salvamedica.com) . 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



  
Sra. Josefa Xanira Mercedes González Carpio  
CONTRATISTA

  
Vo. Bo.  
COLABORADOR JURÍDICO



  
**Salvamédica**  
S.A. DE C.V.  
PBX: 2246-7200 FAX: 2519-3253