



MINISTERIO  
DE SALUD



## 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: **CARLOS ALBERTO LOPEZ MOJICA**, de cuarenta años de edad, Doctor en Medicina, del domicilio de **XXXXXXX**, actuando en carácter de Médico Director del Hospital Nacional de La Unión, según el Artículo Ocho, del Reglamento General de Hospitales, emitido el día diez de junio de mil novecientos noventa y seis, publicado el día catorce de junio de mil novecientos noventa y seis en el Diario Oficial No. Ciento diez tomo número trescientos treinta y uno, y según acuerdo número seiscientos veintitrés, de fecha quince de agosto del año dos mil diecinueve, extendido por la Ministra de Salud Dra. Ana del Carmen Orellana Bendek, según partida número uno y nombrado en la Unidad Presupuestaria número cero uno, y que en el transcurso de este instrumento me denominaré el **HOSPITAL**; por una parte, y por la otra el señor, **SALVADOR EMILIO ROMERO ORTEGA**, de sesenta y dos años de edad, Vendedor, del domicilio **XXXXXXXXXX**, quien actúa en nombre y representación en calidad de apoderado especial de la sociedad, **PROVEEDORES QUIRÚRGICOS, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE** que podrá abreviarse "**PROVEEDORES QUIRÚRGICOS, S.A. DE C.V.**", de nacionalidad Salvadoreña, del domicilio de la Ciudad de San Salvador, Departamento de San Salvador, con Número de Identificación Tributaria: **XXXXXXXXXX**, personería que acredito con la **a)** Testimonio de Escritura Pública de Constitución de Sociedad, otorgada en la Ciudad de San Salvador, Departamento de San Salvador, a las catorce horas y treinta minutos del día dieciséis de julio del año dos mil tres, ante los oficios del Notario GUILLERMO COLORADO BURGOS, del domicilio de San Salvador Departamento de Salvador; inscrita en el Registro de Comercio bajo el numero VEINTIOCHO, del libro UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO, del Registro de Sociedades, **b)** Testimonio de Escritura de Modificación del Pacto Social de la Sociedad, otorgada en la ciudad de San Salvador, a las catorce horas del día veintiuno de diciembre del año dos mil trece, ante los oficios del Notario LUDINA ROXANA FLORES DE NAVAS, del domicilio de San Salvador departamento de Salvador; inscrita en el Registro de Comercio bajo el numero CUARENTA, del Libro de DOS MIL DOSCIENTOS DOCE, del Registro de Sociedades, **c)** Credencial de Elección de Junta General Ordinaria de Accionistas donde se acredita que el señor **SALVADOR EMILIO ROMERO ORTEGA**, es nombrado como Administrador Único Propietario y Representante Legal de La Sociedad, para el periodo de cinco años, otorgada a las dieciocho días del mes de marzo del año dos mil veintiuno, inscrita al número CUARENTA Y SEIS, del Libro de Registro de Sociedades, y, quien en lo sucesivo se denominará el "CONTRATISTA", convenimos en celebrar el presente contrato de acuerdo a las siguientes cláusulas: CLAUSULA PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO. El "CONTRATISTA" se obliga a suministrar a precios firmes los siguientes Insumos Médicos:

16 PROVEEDORES QUIRÚRGICOS, S.A DE C.V							
REN.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN: PRESENTACIÓN: MARCA: ORIGEN: VENCIMIENTO DEL PRODUCTO:	U/M	CANTIDAD OFRECIDA	P/U	Monto Total\$	PLAZO DE ENTREGA
1	10100005	CAL SODADA, ENVASE O SET DE ENVASES, CONTENIENDO (35-45) LIBRAS	C/U	2			100% 20 DIAS
	16	PROVEEDORES QUIRÚRGICOS, S.A. DE C.V					
		CAL SODADA, ENVASE O SET DE ENVASES, CONTENIENDO (35-45) LIBRAS: INTERSURGICAL, ORIGEN: REINO UNIDO, VENCIMIENTO NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	2	\$169.00	\$338.00	100% 20 DIAS
5	10203030	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFÍA DE 3 CANALES, MARCA EDAN, MODELO SE-3, ROLLO	C/U	180			50% 20 DIAS - 50% 90 DIAS
	16	PROVEEDORES QUIRÚRGICOS, S.A. DE C.V					
		PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFÍA DE 3 CANALES, MARCA EDAN, MODELO SE-3, ROLLO, VERMED, ORIGEN: USA/OTROS VENCIMIENTO NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	180	\$7.00	\$1,260.00	50% 20 DIAS - 50% 90 DIAS

6	10204015	PAPEL PARA ULTRASONOGRAFIA DE ALTA DENSIDAD, MARCA MITSUBISHI Y, MODELO, P'93W-S, ROLLO.	C/U	90			50% 20 DIAS - 50% 90 DIAS
	<b>16</b>	<b>PROVEEDORES QUIRÚRGICOS,S A. DE C.V</b>					
		PAPEL PARA ULTRASONOGRAFIA DE ALTA DENSIDAD, MARCA MITSUBISHI Y, MODELO, P'93W-S, ROLLO.	C/U	90	\$10.00	\$900.00	50% 20 DIAS - 50% 90 DIAS
58	10605210	CATETER PARA ARTERIA UMBILICAL, CON LINEA CENTINELA RADIOPACA, LONGITUD 15", Fr 3.5, ESCALA NUMERADA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	C/U	24			100% 20 DIAS
	<b>16</b>	<b>PROVEEDORES QUIRÚRGICOS,S A. DE C.V</b>					
		CATETER PARA ARTERIA UMBILICAL, CON LINEA CENTINELA RADIOPACA, LONGITUD 15", Fr 3.5, ESCALA NUMERADA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE, MARCA: UTAH MEDICAL, ORIGEN USA, VENCIMIENTO NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	24	\$19.00	\$456.00	100% 20 DIAS
59	10605215	CATETER PARA ARTERIA UMBILICAL, CON LINEA CENTINELA RADIOPACA, LONGITUD 15", Fr 5.0, ESCALA NUMERADA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	C/U	24			100% 20 DIAS
	<b>16</b>	<b>PROVEEDORES QUIRÚRGICOS,S A. DE C.V</b>					
		CATETER PARA ARTERIA UMBILICAL, CON LINEA CENTINELA RADIOPACA, LONGITUD 15", Fr 5.0, ESCALA NUMERADA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE, MARCA: UTAH MEDICAL, ORIGEN: USA, VTO. NO MENOR DE DOS AÑOS.	C/U	24	\$19.00	\$456.00	100% 20 DIAS
67	10605460	CATETER TORÁCICO RECTO No.16 Fr x (45-55)cm, CON LINEA RADIOPACA Y AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	C/U	12			100 % 20 DIAS
	<b>16</b>	<b>PROVEEDORES QUIRÚRGICOS,S A. DE C.V</b>					
		CATETER TORÁCICO RECTO No.16 Fr x (45-55)cm, CON LINEA RADIOPACA Y AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE, MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	12	\$7.00	\$84.00	100% 20 DIAS
78	10608005	MASCARA TRANSPARENTE PARA RESUCITADOR MANUAL, No 0 DESCARTABLE	C/U	12			100% 20 DIAS
	<b>16</b>	<b>PROVEEDORES QUIRÚRGICOS,S A. DE C.V</b>					
		MASCARA TRANSPARENTE PARA RESUCITADOR MANUAL, No 0 DESCARTABLE, MARCA: HAISHENG, ORIGEN: CHINA, VTO. NO MENOR DE DOS AÑOS	C/U	12	\$7.00	\$84.00	100% 20 DIAS
79	10608010	MASCARA TRANSPARENTE PARA RESUCITADOR MANUAL, No 1 DESCARTABLE	C/U	12			100% 20 DIAS
	<b>16</b>	<b>PROVEEDORES QUIRÚRGICOS,S A. DE C.V</b>					

		MASCARA TRANSPARENTE PARA RESUCITADOR MANUAL, No 1 DESCARTABLE, MARCA: HAISHENG, ORIGEN: CHINA, VTO. NO MENOR DE DOS AÑOS	C/U	12	\$7.00	\$84.00	100% 20 DIAS
80	10608015	MASCARA TRANSPARENTE PARA RESUCITADOR MANUAL, No 2 DESCARTABLE	C/U	12			100% 20 DIAS
	16	<b>PROVEEDORES QUIRÚRGICOS,S A. DE C.V</b>					
		MASCARA TRANSPARENTE PARA RESUCITADOR MANUAL, No 2 DESCARTABLE, MARCA: HAISHENG, ORIGEN: CHINA, VTO. NO MENOR DE DOS AÑOS	C/U	12	\$7.00	\$84.00	100% 20 DIAS
81	10608025	MASCARA TRANSPARENTE PARA RESUCITADOR MANUAL, No 4 DESCARTABLE	C/U	12			100% 20 DIAS
	16	<b>PROVEEDORES QUIRÚRGICOS,S A. DE C.V</b>					
		MASCARA TRANSPARENTE PARA RESUCITADOR MANUAL, No 4 DESCARTABLE, MARCA: HAISHENG, ORIGEN: CHINA, VTO. NO MENOR DE DOS AÑOS	C/U	12	\$7.00	\$84.00	100% 20 DIAS
82	10608030	MASCARA TRANSPARENTE PARA RESUCITADOR MANUAL, No 5 DESCARTABLE	C/U	12			100% 20 DIAS
	16	<b>PROVEEDORES QUIRÚRGICOS,S A. DE C.V</b>					
		MASCARA TRANSPARENTE PARA RESUCITADOR MANUAL, No 5 DESCARTABLE, MARCA: HAISHENG, ORIGEN: CHINA, VTO. NO MENOR DE DOS AÑOS	C/U	12	\$7.00	\$84.00	100% 20 DIAS
96	10611080	TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5mm DIÁMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALÓN, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	C/U	20			100 % 20 DIAS
	16	<b>PROVEEDORES QUIRÚRGICOS,S A. DE C.V</b>					
		TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5mm DIÁMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALÓN, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE,, MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	20	\$1.85	\$37.00	100% 20 DIAS
98	10611095	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0mm DIÁMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALÓN, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	C/U	45			100% 20 DIAS
	16	<b>PROVEEDORES QUIRÚRGICOS,S A. DE C.V</b>					
		TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0mm DIÁMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALÓN, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE,, MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	45	\$1.85	\$83.25	100% 20 DIAS

99	10611100	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5mm DIÁMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALÓN, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	C/U	30			100% 20 DIAS
	<b>16</b>	<b>PROVEEDORES QUIRÚRGICOS,S A. DE C.V</b>					
		TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5mm DIÁMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALÓN, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE,,MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	30	\$1.85	\$55.50	100% 20 DIAS
100	10611105	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0mm DIÁMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALÓN, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	C/U	45			100% 20 DIAS
	<b>16</b>	<b>PROVEEDORES QUIRÚRGICOS,S A. DE C.V</b>					
		TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0mm DIÁMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALÓN, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE,,MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	45	\$1.85	\$83.25	100% 20 DIAS
101	10611110	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5mm DIÁMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALÓN, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	C/U	25			100% 20 DIAS
	<b>16</b>	<b>PROVEEDORES QUIRÚRGICOS,S A. DE C.V</b>					
		TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5mm DIÁMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALÓN, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE,,MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	25	\$1.85	\$46.25	100% 20 DIAS
103	10611120	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5mm DIÁMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALÓN, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	C/U	25			100 % 20 DIAS
	<b>16</b>	<b>PROVEEDORES QUIRÚRGICOS,S A. DE C.V</b>					
		TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5mm DIÁMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALÓN, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE,,MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	25	\$1.85	\$46.25	100% 20 DIAS

107	10611151	TUBO ENDOTRAQUEAL PLÁSTICO,RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESIÓN, 7.5mm DIÁMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, CON BALÓN SUPRAGLÓTICO, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	C/U	30			100% 20 DIAS
	16	<b>PROVEEDORES QUIRÚRGICOS,S A. DE C.V</b>					
		TUBO ENDOTRAQUEAL PLÁSTICO,RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESIÓN, 7.5mm DIÁMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, CON BALÓN SUPRAGLÓTICO, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE,,MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	30	\$1.45	\$43.50	100% 20 DIAS
109	10700030	HISOPOS 6", CON ALGODÓN EN UN EXTREMO, ESTERIL, CAJA x 100	C/U	100			100% 20 días
	16	<b>PROVEEDORES QUIRÚRGICOS,S A. DE C.V</b>					
		HISOPOS 6", CON ALGODÓN EN UN EXTREMO, ESTERIL, CAJA x 100, MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	100	\$6.00	\$600.00	100% 20 DIAS
116	10702065	APOSITO HIDROCOLOIDE GRUESO 2 x 8", DE GELATINA Y PEPSINA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U	90			100% 20 DIAS
	16	<b>PROVEEDORES QUIRÚRGICOS,S A. DE C.V</b>					
		APOSITO HIDROCOLOIDE GRUESO 2 x 8", DE GELATINA Y PEPSINA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL <u>OFRECEMOS:</u> APOSITO HIDROCOLOIDE GRUESO 6 x 6", DE GELATINA Y PEPSINA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, MARCA: PHARMAPLAST, ORIGEN: EGIPTO, VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	90	\$9.00	\$810.00	100% 20 DIAS
117	10702070	APOSITO HIDROCOLOIDE 4X4 , DE GELATINA Y PESINA, EMPAQUE INDIVUAL ESTERIL	C/U	45			100% 20 DIAS
	16	<b>PROVEEDORES QUIRÚRGICOS,S A. DE C.V</b>					
		APOSITO HIDROCOLOIDE 4X4 , DE GELATINA Y PESINA, EMPAQUE INDIVUAL ESTERIL , MARCA: PHARMAPLAST, ORIGEN: EGIPTO, VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	45	\$9.00	\$405.00	100% 20 DIAS
118	10702140	CUERDA DE ALGINATO DE CALCIO Y SODIO DE 2 g , EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U	90			100% 20 DIAS
	16	<b>PROVEEDORES QUIRÚRGICOS,S A. DE C.V</b>					
		CUERDA DE ALGINATO DE CALCIO Y SODIO DE 2 g , EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, MARCA: LONGTERM, ORIGEN: CHINA, VTO. NO MENOR DE DOS AÑOS	C/U	90	\$7.00	\$630.00	100% 20 DIAS
123	10705040	VENDA DE HULE PARA TORNQUETE ORTOPÉDICO, TIPO SMARCH 4", ROLLO 3 A 5 YARDAS	C/U	6			100% 20 DIAS
	16	<b>PROVEEDORES QUIRÚRGICOS,S A. DE C.V</b>					

		VENDA DE HULE PARA TORNIQUETE ORTOPÉDICO, TIPO SMARCH 4", ROLLO 3 A 5 YARDAS, MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	6	\$19.00	\$114.00	100% 20 DIAS
135	11002012	RESUCITADOR MANUAL CON MASCARILLA, CON VALVULA DE SEGURIDAD Y RESERVORIO, TAMAÑO NEONATAL ( INFANTE ), CAPACIDAD 250-300ml, EMPAQUE INDIVIDUAL, REUSABLE	C/U	5			100% 20 - DIAS
	<b>16</b>	<b>PROVEEDORES QUIRÚRGICOS,S A. DE C.V</b>					
		RESUCITADOR MANUAL CON MASCARILLA, CON VALVULA DE SEGURIDAD Y RESERVORIO, TAMAÑO NEONATAL (INFANTE), CAPACIDAD 250-300ml, EMPAQUE INDIVIDUAL, REUSABLE, MARCA: FLEXICARE, ORIGEN: REINO UNIDO, VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	5	\$145.00	\$725.00	100% 20 DIAS
136	11002035	RESUCITADOR MANUAL CON MASCARILLA, CON VALVULA DE SEGURIDAD Y RESERVORIO, TAMAÑO ADULTO GRANDE, CAPACIDAD 2000ml, EMPAQUE INDIVIDUAL	C/U	15			100% 20 DIAS
	<b>16</b>	<b>PROVEEDORES QUIRÚRGICOS,S A. DE C.V</b>					
		RESUCITADOR MANUAL CON MASCARILLA, CON VALVULA DE SEGURIDAD Y RESERVORIO, TAMAÑO ADULTO GRANDE, CAPACIDAD 2000ml, EMPAQUE INDIVIDUAL. MARCA: FLEXICARE, ORIGEN: REINO UNIDO, VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	15	\$145.00	\$2,175.00	100% 20 DIAS
145	11105065	POLIETILENO MONOFILAMENTO 2/0 CON AGUJA REDONDA DOBLE ARMADO 1/2 CIRCULO (25 - 27) mm, LONGITUD (75 - 90)cm EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL	C/U	144			50% 20 DIAS - 50% 90 DIAS
	<b>16</b>	<b>PROVEEDORES QUIRÚRGICOS,S A. DE C.V</b>					
		POLIPROPILENO MONOFILAMENTO 2/0 CON AGUJA REDONDA DOBLE ARMADO 1/2 CIRCULO (25 - 27) mm, LONGITUD (75 - 90)cm EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.MARCA. MÉDICO, ORIGEN CHINA, VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	144	\$0.71	\$102.24	50% 20 DIAS - 50% 90 DIAS
172	11900290	CINTA INDICADORA PARA ESTERILIZACIÓN A VAPOR HÚMEDO, ROLLO DE 1/2" o 3/4" x (25-60) Yardas,	C/U	370			50% 20 DIAS 50 % 90 DIAS
	<b>16</b>	<b>PROVEEDORES QUIRÚRGICOS,S A. DE C.V</b>					
		CINTA INDICADORA PARA ESTERILIZACIÓN A VAPOR HÚMEDO, ROLLO DE 1/2" o 3/4" x (25-60) Yardas,, MARCA: YIPAK, ORIGEN: CHINA, VTO. NO MENOR DE DOS AÑOS	C/U	370	\$3.95	\$1,461.50	50% 20 DIAS - 50% 90 DIAS
175	12100032	BALÓN DE SILICON PARA TAPONAMIENTO UTERINO 24 Fr x 54 cms, BALÓN PARA 500mL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL	C/U	5			100 % 20 DIAS
	<b>16</b>	<b>PROVEEDORES QUIRÚRGICOS,S A. DE C.V</b>					
		BALÓN DE SILICON PARA TAPONAMIENTO UTERINO 24 Fr x 54 cms, BALÓN PARA 500mL, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL,MARCA: UTAH MEDICAL, ORIGEN: USA, VTO. NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	5	\$2.25	\$11.25	100% 20 DIAS

178	12100085	FRASCO GRADUADO PARA TRAMPA DE AGUA, CON DIFERENTES CAPACIDADES EMPAQUE INDIVIDUAL	C/U	10			100 % 20 DIAS
	16	<b>PROVEEDORES QUIRÚRGICOS S.A DE.C.V</b>					
		FRASCO GRADUADO PARA TRAMPA DE AGUA, CON DIFERENTES CAPACIDADES EMPAQUE INDIVIDUAL, MARCA: PLEUREVAC, ORIGEN: USA, VTO. NO MENOR DE DOS AÑOS.	C/U	10	\$63.00	\$630.00	100% 20 DIAS
		<b>MONTO TOTAL</b>				\$11,972.99	

**CLAUSULA SEGUNDA: DOCUMENTOS CONTRACTUALES.** Forman parte integrante de este contrato, con plena fuerza obligatoria para las partes, los documentos siguientes: Las bases de licitación No. Cero tres pleca dos mil veintidós, y sus anexos; las dos adendas, La oferta del contratista de fecha trece de mayo del año dos mil veintidós.- La resolución de adjudicación y garantías de cumplimiento de contrato y de vicios ocultos. El presente contrato y sus anexos prevalecerá en caso de discrepancia, sobre los documentos antes mencionados y estos prevalecerán de acuerdo al orden indicado, estos documentos son complementarios y lo requerido en uno es igualmente obligatorio como si requiriera en todos. **CLAUSULA TERCERA: CONDICIONES ESPECIALES.** 1) El Ministerio de Salud, a través de su Laboratorio de Control de Calidad, hará todos los análisis de calidad que considere necesarios, reservándose el derecho de enviar a realizar análisis a otros laboratorios nacionales o extranjeros reconocidos, cuando los intereses del Ministerio así lo demanden. 2) Si el análisis que realice el Laboratorio de Control de calidad, establece que un Insumo contratado no cumple con lo requerido por el **MINSAL** y/o Hospital Nacional, el suministrante previa notificación escrita estará obligado a cambiarlo, entregando un insumo que cumpla con lo requerido, en un plazo no mayor de 30 días calendario, contados a partir de dicha notificación; ante un segundo rechazo de control de calidad, el **MINSAL** y/o Hospital Nacional, procederá a la anulación del contrato, aplicando las bases de la licitación respectiva y la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública; será responsabilidad del contratista retirar el Insumo de los lugares de entrega pactados. 3) La UACI se reserva el derecho de informar sobre los rechazos del laboratorio de control de calidad, a las Instituciones Gubernamentales y a las Entidades Oficiales Autónomas que adquieren este tipo de Insumos. 4) EL VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS NO DEBE SER MENOR DE DOS AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE CADA ENTREGA DE LOS INSUMOS EN EL ALMACÉN DEL HOSPITAL. 5) La rotulación del empaque primario y secundario deberá comprender lo que se pide a continuación; salvo el caso de INSUMOS presentados en contenedores pequeños, en cuyo caso se limitara a los literales: a, c, d, f, g, h, i, j.; a) Nombre Genérico del producto, b) Nombre Comercial del producto, c) Forma farmacéutica del producto. d) Presentación, e) Concentración de los ingredientes activos, f) Cantidad del producto en el envase, g) Fórmula cuali-cuantitativa del producto, h) Número de lote, i) Fecha de fabricación, j) Fecha de expiración, k) Nombre del fabricante, l) Número de registro en el Consejo Superior de Salud, m) Indicaciones de uso, ñ) Otras indicaciones del fabricante, n) Condiciones de manejo y almacenamiento, o) 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), p) Grabar o imprimir directamente en el empaque primario la leyenda "**PROPIEDAD DEL HOSPITAL NACIONAL DE LA UNIÓN**" O "**PROPIEDAD DEL MINSAL**". **NOTA:** Toda la información debe ser grabada o impresa directamente en el empaque primario, (no se permitirá viñetas adhesivas), 6) La rotulación del empaque colectivo debe contener: Nombre genérico del producto, Nombre comercial del producto, Laboratorio fabricante, Condiciones de manejo y almacenamiento, 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. 7) **EMPAQUE PRIMARIO:** Debe ser inerte y proteger al Insumo de los factores ambientales (luz, temperatura y humedad). Además debe estar bien cerrado y garantizar su inviolabilidad (seguridad del cierre del empaque). 8) **EMPAQUE SECUNDARIO:** El empaque secundario debe ser resistente, que le permita la protección necesaria del

**empaque primario, (no se aceptara empaque tipo cartulina).** 9) 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. 10) Cada lote de Insumo suministrado deberá acompañarse de un CERTIFICADO DE ANÁLISIS del laboratorio fabricante que deberá contener como mínimo la siguiente información: Nombre y dirección del fabricante, Nombre genérico del Insumo, Forma farmacéutica, Número de lote, Fecha de fabricación, Fecha de expiración, Número y fecha del protocolo de análisis, Resultado de cada prueba y límites aceptables, Otras pruebas requeridas. 11) En caso de Insumos que puedan degradarse, presentar el estándar de referencia del producto de degradación, con sus respectivos certificados de análisis extendidos por el proveedor (del principio activo). DE REQUERIR CONDICIONES ESPECIALES PARA SU ALMACENAMIENTO, ESTOS DEBERÁN ESPECIFICARSE EN TODOS LOS EMPAQUES, EN LUGAR VISIBLE Y CON LA SIMBOLOGÍA CORRESPONDIENTE. 12) POR CADA INSUMO EL CONTRATISTA DEBERÁ EFECTUAR PAGO DE ANÁLISIS POR CADA NÚMERO DE LOTE A ENTREGAR, DE ACUERDO A LAS TARIFAS PREVIAMENTE ESTABLECIDAS. ESTE CERTIFICADO DE ANÁLISIS DE CONTROL DE CALIDAD, EMITIDO POR EL LABORATORIO DE CONTROL DE CALIDAD DEL MINSAL, DEBERA PRESENTARSE AL MOMENTO DE HACER LAS ENTREGAS EN EL ALMACÉN DEL HOSPITAL, EXCEPTUANDO LAS ADQUIICIONES QUE SEAN INFERIORES A 10 SALARIOS MINIMOS. **Deberá presentar Hoja de seguridad para los renglones que sea necesario,** **CLAUSULA CUARTA: PLAZO, FORMA Y LUGAR DE ENTREGA.** El "CONTRATISTA" se obliga a entregar el suministro objeto del presente contrato los renglones, establecidos en este contrato según lo establecido en la cláusula PRIMERA, CABE ACLARAR SON DIAS CALENDARIOS Y SE CONTABILIZARA A PARTIR DEL DÍA DE FIRMA DEL PRESENTE CONTRATO, dicho insumo se entregara en las bodegas del Hospital Nacional de La Unión, Ubicadas en kilómetro 180, en el cantón Huisquil, Jurisdicción de Conchagua, Departamento de La Unión lo cual será notificado con tres días de anticipación para el caso el contratista deberá coordinarse con el Administrador de Contrato y el Guardalmacén **al 2792 5169.** **CLAUSULA QUINTA: ATRASOS Y PRORROGAS DE PLAZO.** Si el **CONTRATISTA** se atrasare en el plazo de entrega del suministro, por causas de Fuerza Mayor o caso Fortuito debidamente justificado y documentado, el **HOSPITAL NACIONAL DE LA UNIÓN** podrá prorrogar el plazo de entrega. **EL CONTRATISTA** dará aviso por escrito al **HOSPITAL** dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha en que ocurra la causa que origina el atraso, siempre y cuando este aviso esté dentro del plazo contractual. En caso de no hacerse tal notificación en el plazo establecido, esta omisión será razón suficiente para que el **HOSPITAL** deniegue la prórroga del plazo contractual. La prórroga del plazo contractual de entrega será establecida y formalizada a través de una resolución o instrumento modificativo de contrato autorizada por el Director de Hospital y el Contratista, y no dará derecho al **CONTRATISTA** a compensación económica. Las prórrogas de plazo no se darán por atrasos causados por negligencia del **CONTRATISTA** al solicitar pedidos para equipo o materiales sin la suficiente anticipación para asegurar su entrega a tiempo, por no contar con el personal suficiente o por atrasos imputables a sus subcontratistas o suministrantes. **CLAUSULA SEXTA: MONTO TOTAL DEL CONTRATO.** El monto total del presente contrato es de **ONCE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS CON NOVENTA Y NUEVE CENTAVOS DE DOLAR DE LOS ESTADOS UNIDOS DE NORTE AMÉRICA (\$11,972.99)** que el **HOSPITAL** pagará al contratista por la compra del suministro objeto de este contrato, dicho monto incluye el Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios.- El **HOSPITAL** hace constar que para cubrir el Importe del presente contrato, la Unidad Financiera del **HOSPITAL** tiene en sus asignaciones presupuestarias, programados los recursos de Fondos GOES para el presente contrato. Es entendido que vencido el ejercicio fiscal y no se logra liquidar el contrato con dichos fondos, el **HOSPITAL** podrá incorporarle el que le corresponde al nuevo ejercicio fiscal vigente. **CLAUSULA SÉPTIMA: FORMA Y CONDICIÓN DE PAGO.** La cancelación se hará en la Unidad Financiera Institucional del Hospital Nacional de La Unión ubicada en kilómetro 180, en el cantón Huisquil, Jurisdicción de Conchagua, Departamento de La Unión, **en los sesenta días calendario posteriores a la recepción** del suministro en el almacén del hospital y en dólares americanos, previo a la programación y ejecución del depósito de fondos por parte del

Ministerio de Hacienda y con la presentación de un original y cuatro copias de la(s) factura(s) debidamente firmadas y selladas de recibido, actas de recepción, **Nota** para facturar deberá tomarse en cuenta lo siguiente, se facturara así **“Hospital Nacional de la Unión”**. **CLAUSULA OCTAVA: FIANZAS. El CONTRATISTA** rendirá por su cuenta y a favor del HOSPITAL NACIONAL DE LA UNIÓN, a través de un Banco, Compañía Aseguradora o Afianzadora, con domicilio legal en EL Salvador, y autorizada por la Superintendencia del Sistema Financiero, las fianzas siguientes: **FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO:** Para garantizar el cumplimiento estricto de este Contrato, el CONTRATISTA deberá rendir a favor del HOSPITAL DE LA UNIÓN una garantía de Cumplimiento de contrato, por un valor de **UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS CON SETENTA Y SEIS CENTAVOS DE DOLAR DE LOS ESTADOS UNIDOS DE NORTE AMÉRICA (\$1,436.76) equivalente** al DOCE POR CIENTO (12%) del monto total del Contrato, la cual deberá entregar dentro de los Cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de distribución del presente contrato y permanecerá vigente durante el plazo de TRESCIENTOS SESENTA DIAS CALENDARIOS, contados a partir de la mencionada fecha. **FIANZA DE BUENA OBRA (VICIOS OCULTOS):** Para garantizar la buena calidad del suministro entregado en virtud de este contrato, EL CONTRATISTA rendirá a favor del HOSPITAL NACIONAL DE LA UNIÓN, una garantía de buena obra (vicios ocultos), por un valor de **UN MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE CON TREINTA CENTAVOS DE DOLAR DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$1,197.30)**, equivalente al DIEZ POR CIENTO (10%) del monto total del contrato, la cual deberá entregar dentro de los cinco (5) días hábiles posteriores a la fecha en que el producto sea recibido en su totalidad y a entera satisfacción y permanecerá vigente durante el plazo de DOS años contados a partir de dicha fecha. - Las fianzas deberán presentarse en la UACI del HOSPITAL ubicada en kilómetro 180, en el cantón Huisquil, Jurisdicción de Conchagua, Departamento de La Unión. **CLAUSULA NOVENA: MULTAS POR ATRASO. En caso de atraso por parte de EL CONTRATISTA** en la entrega del suministro objeto del presente contrato, en el plazo indicado en la cláusula cuarta, éste pagará al HOSPITAL en concepto de multa por cada día de atraso el CERO PUNTO UNO POR CIENTO (0.1%) del valor total del suministro atrasado en los primeros treinta días, en los siguientes treinta días la cuantía de la multa diaria será del CERO PUNTO CIENTO VEINTICINCO POR CIENTO (0.125%) y los siguientes días de atraso la cuantía de la multa diaria será del CERO PUNTO QUINCE POR CIENTO (0.15%). Cuando el total del valor de la multa, represente hasta el DOCE POR CIENTO (12%) del valor del contrato, procederá la caducidad del mismo, debiendo hacer efectiva la garantía de cumplimiento de contrato. El porcentaje de la multa previamente establecido, será aplicable al monto total del contrato incluyendo los incrementos y adiciones, si se hubieren hecho. La multa establecida en los incisos anteriores, será fijada proporcionalmente de acuerdo al valor total del avance correspondiente dentro de la respectiva programación de la ejecución de las obligaciones contractuales, siempre que estas puedan programarse en diversas etapas. En el contrato de suministro, los porcentajes previamente fijados para la multa, será aplicable únicamente sobre el valor de los suministros que hubieran dejado de entregar por incumplimiento parcial del contrato; Las multas anteriores se determinaran con audiencia del contratista, debiendo exigir el pago de las mismas, una vez sean declaradas en firme; en todo caso, la multa imponer en incumplimientos relacionados con la contratación de obras, bienes o servicios adquiridos por licitaciones o concursos, será por un equivalente de un salario mínimo del sector comercio. EL HOSPITAL podrá deducir cualquier cantidad que se adeude al CONTRATISTA, la suma a que asciende la multa o podrá hacerla efectiva a través de la fianza de cumplimiento de contrato o exigir del contratista su pago directo. El pago de la multa no exime al CONTRATISTA de las obligaciones que se establecen en este Contrato. **CLAUSULA DECIMA: SOLUCIÓN DE CONFLICTOS.** Toda deuda o discrepancia que surja con motivo de la interpretación o ejecución del contrato, las partes resolverán de manera amigable o sea por arreglo directo. De no alcanzar acuerdo alguno, deberá ser sometida para discusión final a proceso de arbitraje, en la siguiente forma: Cada parte nombrará un árbitro dentro de los cinco días siguientes a la fecha de no haber alcanzado un arreglo directo y a su vez nombrarán un tercero por mutuo acuerdo, para el caso de discordia. En caso de no llegar a acuerdo en la designación del tercer arbitro, éste será nombrado por el Juez del tribunal mercantil donde se ventile el arbitraje, dentro de los quince días siguientes a la juramentación de los dos primeros, los árbitros deberán seguir las normas de

arbitraje comercial contenidas en el Código de Comercio, la Ley de Procedimientos Mercantiles y la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, todo de El Salvador. El lugar del arbitraje será la ciudad de La Unión y la ejecución del laudo deberá ser tramitada en cualquier tribunal de La Unión que tenga jurisdicción en lo Mercantil. Los gastos de arbitraje serán cubiertos a prorrata por cada una de las partes. El laudo arbitral no admitirá ningún recurso debiendo ser cumplido por las partes sin ulterior discusión. **CLAUSULA DECIMA PRIMERA: RECEPCIÓN DEL SUMINISTRO.** Cuando el suministro especificado en el presente contrato, haya sido entregado y recibido en el almacén indicado en la cláusula cuarta de este contrato, el HOSPITAL procederá a la inspección para verificar si el suministro está acorde al contrato y hará la recepción correspondiente. La inspección mencionada se verificará en presencia del contratista o de un delegado que éste nombre para tal efecto, si éste así lo requiere, levantándose y firmándose el acta de recepción correspondiente. Cuando se comprueben defectos en la entrega, el contratista deberá reponer o cumplir a satisfacción del HOSPITAL dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de inspección; si el contratista no subsana los defectos comprobados se tendrá por incumplido el contrato, se le hará efectiva la garantía de cumplimiento de contrato y se dará por terminado el mismo, sin responsabilidad para el HOSPITAL. **CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: TERMINACIÓN DEL CONTRATO.** El HOSPITAL podrá dar por terminado el contrato sin responsabilidad alguna de su parte cuando ocurra cualquiera de las situaciones siguientes: a) El CONTRATISTA no rinda la garantía de cumplimiento de contrato dentro del plazo acordado en este contrato; b) La mora del CONTRATISTA en el cumplimiento de los plazos de entrega o de cualquier otra obligación contractual; c) El CONTRATISTA entregue el suministro en inferior calidad a lo ofertado o no cumpla con las condiciones pactadas en este contrato; y, d) Por mutuo acuerdo entre ambas partes o vencimiento del mismo. **CLAUSULA DECIMA TERCERA: MODIFICACIONES** Si en la ejecución del presente contrato hubiere necesidad de introducir modificaciones al mismo, estas no podrán llevarse a cabo, sin la autorización legal del Director del Hospital y se formalizara a través de resolución modificativa que ameritare el caso. Queda entendido que el Hospital se reserva derecho de incrementar el presente contrato hasta en un porcentaje máximo del veinte por ciento (20%) del valor total del mismo; para tal efecto se emitirá la resolución modificativa que amerite el caso. **CLAUSULA DECIMA CUARTA: VIGENCIA** El presente contrato entrará en vigencia a partir de la fecha de su firma y hasta el 06 de diciembre del año 2022. **CLAUSULA DECIMA QUINTA: JURISDICCIÓN.** Para los efectos legales del Contrato, expresamente las partes contratantes se someten a la Jurisdicción de los tribunales de la ciudad de La Unión, El Salvador. El CONTRATISTA renuncia, en caso de acción judicial en su contra, a apelar al decreto de embargo, sentencia de remate y de cualquier otra providencia apelable en el juicio que se intentare y aceptará al depositario judicial de sus bienes que propusiere el HOSPITAL a quien no lo exime de rendir fianza. **CLAUSULA DECIMA SEXTA: LEGISLACIÓN APLICABLE.** Para los efectos legales del presente contrato, las partes nos sometemos en todo a las disposiciones de las Leyes Salvadoreñas renunciando a efectuar reclamaciones que no sean las establecidas por este contrato y las Leyes de este país. **CLAUSULA DECIMA SÉPTIMA: ADMINISTRADOR DEL CONTRATO:** La administración del contrato estará a cargo del Médico Cirujano Dr. Mauricio Ríos al teléfono de contacto será el 2792 5000 ext. 5123, o al correo electrónico mauricorios50@gmail.com, de lunes a viernes de 07:30 am a 03:30 pm; que será el encargado de verificar el cumplimiento de todo lo establecido en el presente contrato. **CLAUSULA DECIMA OCTAVA: NOTIFICACIONES.** Las notificaciones entre las partes deberán hacerse por escrito y tendrán efecto a partir de la fecha de su recepción en las direcciones que a continuación se indican: El HOSPITAL: kilómetro 180, en el cantón Huisquil, Jurisdicción de Conchagua, Departamento de La Unión; y el CONTRATISTA: Alameda Rossevelt, y 55 Avenida Norte, San Salvador, En este acto está presente la Licenciada MIRIAM MARINA ALEMÁN MACHUCA, de treinta y ocho años de edad, Abogada y Notario de la República de El Salvador, del domicilio de XXXXXX; en mi calidad de Asesor Jurídico del Hospital Nacional de La Unión En fe de lo cual firmamos el presente contrato en la Ciudad de La Unión, a los veintisiete días del mes de junio del año dos mil veintidós.

CONTRATO No. 18/2022  
HOSPITAL NACIONAL DE LA UNIÓN  
LICITACIÓN PÚBLICA 03/2022 RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN 21/2022  
INSUMOS MÉDICOS PARA EL HOSPITAL NACIONAL DE LA UNIÓN AÑO 2022



MINISTERIO  
DE SALUD

DR. CARLOS ALBERTO LOPEZ MOJICA  
DIRECTOR HOSPITAL NACIONAL DE LA UNIÓN

SR. SALVADOR EMILIO ROMERO ORTEGA  
CONTRATISTA

LICDA. MIRIAM MARINA ALEMÁN MACHUCA  
ASESOR JURÍDICO