



**HOSPITAL NACIONAL SAN JERÓNIMO EMILIANI
DE SENSUNTEPEQUE**

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”. (Art. 24 y 30 de la LAIP y Art. 12 del lineamiento 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”



Dr. Macario Antonio Molina Galdamez

Director Hospital Nacional San Jerónimo Emiliani Sensuntepeque



Nosotros, **MACARIO ANTONIO MOLINA GALDÁMEZ**, xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, Departamento de San Salvador, con Documento Único de Identidad número xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, actuando en nombre y representación del HOSPITAL NACIONAL SAN JERÓNIMO EMILIANI SENSUNTEPEQUE, CABAÑAS; con Número de Identificación Tributaria xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx; en mi calidad de Director nombrado en virtud del Acuerdo Ejecutivo en el Ramo de Salud número xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, expedido por la Dra. Ana del Carmen Orellana Bendek, Ministra de Salud, en el que se me nombró Director del Hospital Nacional "San Jerónimo Emiliani" Sensuntepeque, Cabañas, a partir del xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, cargo que desempeño a la fecha, y en base a lo dispuesto en el artículo 18 y 129 Ley de Compras Públicas, y al artículo seis, inciso segundo del Reglamento General de Hospitales del Ministerio de Salud, en los que se me conceden facultades para celebrar contratos como el presente y que en el transcurso de este instrumento me denominaré el "**HOSPITAL O CONTRATANTE**" por una parte y por otra parte **ANA GLADYS AVELAR MARROQUIN**, de xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, del domicilio de xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, con Documento Único de Identidad y Número de Identificación Tributaria xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx; actuando en calidad de apoderada de **FARLAB, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**; que puede abreviarse **FARLAB, S.A. DE C.V.**, del domicilio, de San Salvador, con Número de Identificación Tributaria cero seis uno cuatro – dos nueve cero nueve nueve cinco - uno cero cuatro - siete, CATEGORÍA DE CONTRIBUYENTE: MEDIANO, tal como lo acredito con: **a)** Escritura Pública de Constitución de la Sociedad FARLAB, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE, otorgada en la ciudad de San Salvador, a las dieciséis horas y treinta minutos del día veintinueve de septiembre del año mil novecientos noventa y cinco, antes los oficios del Notario Mauricio Méndez Garay, inscrita en el Registro de Comercio, al número TREINTA Y UNO, Folios TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO Y SIGUIENTES, del Libro MIL CIENTO CINCUENTA del Registro de Sociedades, en San Salvador, el día diecisiete de noviembre de mil novecientos noventa y cinco, **b)** Escritura de modificación y aumento de capital mínimo de la sociedad FARLAB, S.A. DE C.V., otorgada en la ciudad de San Salvador, a las dieciséis horas del día dieciocho de marzo del año dos mil quince, antes los oficios de la Notario Liliam Elizabeth Cruz Cortez, inscrita en el Registro de Comercio al número CIENTO CINCO del libro TRES MIL CUATROCIENTOS UNO del Registro de Sociedades del folio cuatrocientos sesenta y nueve al folio cuatrocientos ochenta y cuatro, el día diecisiete de abril de dos mil quince,



c) Escritura de modificación y aumento de capital mínimo de la sociedad FARLAB, S.A. DE C.V, otorgada en la ciudad de San Salvador, a las ocho horas del día nueve del año dos mil veintidós, ante los oficios del Notario Carlos Daniel Funes, inscrita en el Registro de Comercio al número cuarenta y cuatro, del libro cuatro mil seiscientos ochenta y seis del Registro de Sociedades del folio doscientos treinta y cuatro al folio doscientos cuarenta y uno, en san salvador los dieciséis días del mes de enero de dos mil veintitrés, d) Renovación de Matricula de Empresa numero dos cero cero dos cero dos cuatro cuatro tres cuatro dos cuatro cero dos ocho cuatro ocho uno cuatro ocho dos; a nombre de FARLAB, S.A. DE C.V, expedida en el Registro de Comercio de San Salvador, el treinta de septiembre de dos mil veintidós. e) Credencial de Elección de Administrador Único Propietario y Suplente de la sociedad FARLAB, S.A. DE C.V, en la cual consta que resultó electo como Administrador Único Propietario el señor José Reynaldo Figueroa, y suplente Blanca Olivia Guerrero de Figueroa, para un periodo de siete años, inscrita al número SESENTA Y DOS del libro número CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCENTA Y DOS del Registro de Sociedades el día dieciocho de enero e dos mil veinticuatro, f) Poder Especial, otorgado en la ciudad de San Salvador, a las diez horas del veintidós de enero del dos mil veinticuatro, ante los oficios del notario Carlos Daniel Funes, en el que el señor José Reynaldo Figueroa, Administrador Único Propietario de FARLAB, S.A. DE C.V, otorgó poder a mi favor, por lo cual estoy plenamente facultada para otorgar actos como el presente; quien en este instrumento me denominaré, **LA CONTRATISTA**, y en las calidades antes expresadas, **MANIFESTAMOS**: Que hemos acordado otorgar y en efecto otorgamos proveniente del proceso de Comparación de Precios número **021/2024**, el presente **CONTRATO DE INSUMOS DE LABORATORIO CLINICO** para el Hospital Nacional San Jerónimo Emiliani Sensuntepeque, Cabañas, de conformidad a la Ley de Compras Públicas, que en adelante se denominará LCP, su Reglamento y a las cláusulas que se detallan a continuación: **I) OBJETO DEL CONTRATO**: La contratista se compromete a suministrar a precios firmes los Insumos de Laboratorio Clínico, de acuerdo a la forma, cantidades y especificaciones que se detallan: para los renglones **15, 16 y 17** se solicita una sola entrega veinte días hábiles contados a partir del día siguiente de distribuido el contrato; y para los renglones del **23 en adelante** bajo dos entregas **la primera** entrega con el 50%, veinte días hábiles después de la distribución del contrato y **la segunda** entrega, con el restante 50%, noventa días calendario después de haber realizado la primera entrega, en comodato para de los siguientes renglones:

MINISTERIO DE SALUD.

CONTRATO No. 008/2024

HOSPITAL NACIONAL SAN JERONIMO EMILIANI SENSUNTEPEQUE, CABAÑAS.

PROCESO COMPARACION DE PRECIOS No.021/2024

"INSUMOS DE LABORATORIO CLINICO"

FONDOS GENERAL

No. DE RENGLÓN	ADJUDICATARIO Y DESCRIPCIÓN			UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	MONTO TOTAL
15	30503153 PLACA DE PETRI DE DOS COMPARTIMIENTOS 90 X 15 MM, ESTERIL, DESCARTABLE, UNIDAD			C/U	2000	\$0.11	\$220.00
	MARCA: GONGDONG MEDICAL	ORIGEN: CHINA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				
16	30503156 PLACA DE PETRI DE UN COMPARTIMIENTOS 90 X 15 MM, ESTERIL, DESCARTABLE, UNIDAD			C/U	1000	\$0.11	\$110.00
	MARCA: GONGDONG MEDICAL	ORIGEN: CHINA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				
17	30106754 TIRA REACTIVA PARA DETERMINAR GLUCOSA EN SANGRE, CAJA DE 50 TIRAS, INCLUYE 8 GLUCOMETROS			C/U	200	\$7.70	\$1,540.00
	MARCA: ACON	ORIGEN:USA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				
23	30106364 PRUEBA PARA DETERMINACION DE ALBUMINA, METODO AUTOMATIZADO			C/U	1000	\$0.40	\$400.00
	MARCA: SPINREACT	ORIGEN: ESPAÑA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				
24	30103484 PRUEBA PARA DETERMINACION DE COLESTEROL HDL, METODO AUTOMATIZADO			C/U	3000	\$0.40	\$1,200.00
	MARCA: SPINREACT	ORIGEN: ESPAÑA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				
25	30106174 PRUEBA PARA DETERMINACION DE CREATIN FOSFOQUINASA CPK-MB, METODO AUTOMATIZADO			C/U	600	\$0.47	\$282.00
	MARCA: SPINREACT	ORIGEN: ESPAÑA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				
26	30106224 PRUEBA PARA DETERMINACION DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA, METODO AUTOMATIZADO			C/U	1000	\$1.75	\$1,750.00
	MARCA: SPINREACT	ORIGEN: ESPAÑA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				

MINISTERIO DE SALUD.

CONTRATO No. 008/2024

HOSPITAL NACIONAL SAN JERONIMO EMILIANI SENSUNTEPEQUE, CABAÑAS.

PROCESO COMPARACION DE PRECIOS No.021/2024

"INSUMOS DE LABORATORIO CLINICO"

FONDOS GENERAL

27	30106240 PRUEBA PARA DETERMINACION DE MAGNESIO, METODO AUTOMATIZADO			C/U	1500	\$0.40	\$600.00
	MARCA: SPINREACT	ORIGEN: ESPAÑA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				
28	30106522 PRUEBA PARA DETERMINACION DE DESHIDROGENASA LACTICA, METODO AUTOMATIZADO			C/U	1800	\$0.40	\$720.00
	MARCA: SPINREACT	ORIGEN:ESPAÑA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				
29	30106148 PRUEBA PARA DETERMINACION DE CALCIO EN SANGRE, METODO AUTOMATIZADO			C/U	1200	\$0.40	\$480.00
	MARCA: SPINREACT	ORIGEN: ESPAÑA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				
30	30106370 PRUEBA PARA DETERMINACION DE AMILASA SERICA, METODO AUTOMATIZADO			C/U	1000	\$1.20	\$1,200.00
	MARCA: SPINREACT	ORIGEN: ESPAÑA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				
31	30106234 PRUEBA PARA DETERMINACION DE LIPASA SERICA, METODO AUTOMATIZADO			C/U	500	\$1.20	\$600.00
	MARCA: SPINREACT	ORIGEN: ESPAÑA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				
32	30106528 PRUEBA PARA DETERMINACION DE FOSFATASA ALCALINA, METODO AUTOMATIZADO			C/U	1000	\$0.40	\$400.00
	MARCA: SPINREACT	ORIGEN:ESPAÑA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				
33	30106587 PRUEBA PARA DETERMINACION DE MICROPROTEINAS EN ORINA Y LCR, METODO AUTOMATIZADO			C/U	1000	\$0.40	\$400.00
	MARCA: SPINREACT	ORIGEN: ESPAÑA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				
34	30106656 PRUEBA PARA DETERMINACION DE PROTEINA C REACTIVA PCR, METODO AUTOMATIZADO			C/U	3000	\$1.75	\$5,250.00
	MARCA: SPINREACT	ORIGEN: ESPAÑA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				

MINISTERIO DE SALUD.

CONTRATO No. 008/2024

HOSPITAL NACIONAL SAN JERONIMO EMILIANI SENSUNTEPEQUE, CABAÑAS.

PROCESO COMPARACION DE PRECIOS No.021/2024

"INSUMOS DE LABORATORIO CLINICO"

FONDOS GENERAL

35	30103738 PRUEBA RAPIDA PARA DETECCION DE ANTICUERPOS DE TREPONEMA PALLIDUM EN SUERO O PLASMA HUMANO METODO EN CASSETTE, SET DE 25 PRUEBAS			C/U	24	\$20.00	\$480.00
	MARCA: BIOTEST	ORIGEN: CHINA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				
36	30106526 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ELECTROLITOS: SODIO, POTACIO Y CLORO			C/U	3600	\$1.20	\$4,320.00
	MARCA: MEDICA	ORIGEN: USA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				
37	36607000 TIRAS REACTIVAS PARA LA DETERMINACION DE SUSTANCIAS QUIMICAS EN ORINA, LECTURA VISUAL NO MENOR DE 10 PARAMETROS, FRASCO DE 100 TIRAS.			C/U	100	\$7.50	\$750.00
	MARCA: SPINREACT	ORIGEN: CHINA/USA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				
38	36400390 PRUEBA PARA DETERMINACION DE ANTIGENOS FEBRILES 6 FRASCOS + CONTROLES, METODO DE AGLUTINACION EN LAMINA			C/U	2	\$45.00	\$90.00
	MARCA: SPINREACT	ORIGEN: ESPAÑA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				
39	30106074 PRUEBA PARA DETERMINACION DE PROTEINA C REACTIVA, METODO DE AGLUTINACION DE PARTICULAS DE LATEX. SET DE 100 PRUEBAS			C/U	6	\$25.00	\$150.00
	MARCA: SPINREACT	ORIGEN: ESPAÑA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				
41	30106066 PRUEBA PARA DETERMINACION DE FACTOR REMAUTOIDEO, METODO DE AGLUTINACION DE PARTICULAS DE LATEX. SET DE 100 PRUEBAS.			C/U	3	\$25.00	\$75.00
	MARCA: SPINREACT	ORIGEN: ESPAÑA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				
42	30106714 PRUEBA RAPIDA PARA DETERMINAR GONODOTROPINA CORIONICA EN SANGRE Y ORINA, SET DE 100 PRUEBAS			C/U	10	\$30.00	\$300.00
	MARCA: BIOTEST	ORIGEN: CHINA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				

MINISTERIO DE SALUD.

CONTRATO No. 008/2024

HOSPITAL NACIONAL SAN JERONIMO EMILIANI SENSUNTEPEQUE, CABAÑAS.

PROCESO COMPARACION DE PRECIOS No.021/2024

"INSUMOS DE LABORATORIO CLINICO"

FONDOS GENERAL

43	30106706 PRUEBA RAPIDA SIFILIS (RPR) PARA LA DETECCION DE REAGINA EN SUERO O PLASMA CON PARTICULAS DE CARBON, SET DE 150 PRUEBAS			C/U	2	\$25.00	\$50.00
	MARCA: SPINREACT	ORIGEN: ESPAÑA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				
44	36400330 SUERO COOMBS ANTI GAMMA GLOBULINA HUMANA POLIESPECIFICA, FRASCO DE 10 ML			C/U	10	\$8.00	\$80.00
	MARCA: SPINREACT	ORIGEN: ESPAÑA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				
45	36400200 ALBUMINA BOVINA AL 22% POLIMERIZADA. FRASCO DE 10 ML			C/U	6	\$6.50	\$39.00
	MARCA: SPINREACT	ORIGEN: ESPAÑA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				
46	36400250 SUERO TIPEADOR MONOCLONAL ANTI D, FRASCO DE 10 ML			C/U	36	\$8.50	\$306.00
	MARCA: SPINREACT	ORIGEN: ESPAÑA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				
49	30106301 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TIEMPO Y VALOR DE PROTOMBINA (TP) CON INDICE DE SENSIBILIDAD DE 1.0 A 1.2, METODO AUTOMATIZADO			C/U	3000	\$1.10	\$3,300.00
	MARCA: SPINREACT	ORIGEN: ESPAÑA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				
50	30106310 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO. TTP, METODO AUTOMATIZADO			C/U	3000	\$1.10	\$3,300.00
	MARCA: SPINREACT	ORIGEN: ESPAÑA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				
51	30106034 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE FIBRINOGENO, METODO AUTOMATIZADO			C/U	600	\$1.10	\$660.00
	MARCA: SPINREACT	ORIGEN: ESPAÑA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				
53	30106294 SANGRE OCULTA EN HECES. SET DE 50 PRUEBAS,			C/U	12	\$40.00	\$480.00



MINISTERIO DE SALUD.

CONTRATO No. 008/2024

HOSPITAL NACIONAL SAN JERONIMO EMILIANI SENSUNTEPEQUE, CABAÑAS.

PROCESO COMPARACION DE PRECIOS No.021/2024

"INSUMOS DE LABORATORIO CLINICO"

FONDOS GENERAL

	MARCA: BIOTEST	ORIGEN: CHINA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				
62	30106711 PRUEBA RAPIDA PARA DETERMINACION DE ANTICUERPOS DE HEPATITIS C, METODO INMUNOCROMATOGRAFICO. SET DE 25 PRUEBAS			C/U	3	\$25.00	\$75.00
	MARCA: BIOTEST	ORIGEN: CHINA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				
63	30106710 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ANTICUERPOS IGM DE HEPATITIS B METODO INMUNOCROMATOGRAFICO, SET DE 25 PRUEBAS			C/U	3	\$20.00	\$60.00
	MARCA: BIOTEST	ORIGEN: CHINA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				
68	30106720 PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION CUALITATIVA DE HELICOBACTER PYLORI. METODO INMUNOCROMATOGRAFICO (50 ANTICUERPOS) (50 ANTIGENOS)			C/U	100	\$3.25	\$325.00
	MARCA: BIOTEST	ORIGEN: CHINA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				
72	30106346 PRUEBA PARA DETERMINACION DE ACIDO URICO ENZIMATICO. METODO AUTOMATIZADO			C/U	4000	\$0.40	\$1,600.00
	MARCA: SPINREACT	ORIGEN: ESPAÑA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				
73	30106468 PRUEBA PARA DETERMINACION DE BILIRRUBINA TOTAL METODO AUTOMATIZADO			C/U	1200	\$0.40	\$480.00
	MARCA: SPINREACT	ORIGEN: ESPAÑA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				
74	30106458 PRUEBA PARA DETERMINACION DE BILIRRUBINA DIRECTA. METODO AUTOMATIZADO			C/U	1200	\$0.40	\$480.00
	MARCA: SPINREACT	ORIGEN: ESPAÑA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				
75	30106658 PRUEBA PARA DETERMINACION DE PROTEINAS TORALES, METODO AUTOMATIZADO			C/U	500	\$0.40	\$200.00
	MARCA: SPINREACT	ORIGEN: ESPAÑA	VENCIMIENTO: DE 12 A 15 MESES				

**\$32,752
.00**

MONTO TOTAL



Dichos suministros serán proporcionados en el plazo y la forma establecida en el presente contrato; y a efectos de garantizar el cumplimiento de los suministros, el Contratante podrá realizar todas las gestiones de control, en los aspectos técnicos, financieros, legales y contable, que razonablemente considere necesarios, a efectos de salvaguardar los intereses que se persiguen.

II) DOCUMENTOS CONTRACTUALES. Forman parte integral de éste contrato, con plena fuerza obligatoria para las partes, los siguientes documentos: a) solicitud de compra efectuada por el solicitante de la institución, b) términos de referencia o especificaciones técnicas, c) Formularios de oferta presentados por el Contratista, d) Resolución de adjudicación, e) Adendas, f) Garantías, g) Otros documentos que emanaren del presente contrato, los cuales son complementarios entre sí y serán interpretados en forma conjunta. **III) CONDICIONES ESPECIALES. La contratista:** a)

Se obliga a proporcionar el suministro de Insumos de Laboratorio de acuerdo a las especificaciones, marcas y precios detallados en su oferta técnica y económica, y a lo descrito en la Cláusula Primera del presente Contrato, b) El Contratista suministrará los Insumos tal como lo ofertó en su Cuadro de Oferta y detallado en los términos de referencia; así como los productos entregados deberán estar en perfecto estado, y empacados adecuadamente según sea su naturaleza, caso contrario, el Contratante podrá solicitar el cambio del mismo, los que deberán ser repuestos con la menor brevedad posible en un intervalo menor o igual a una semana; c) El suministro deberá ser entregado en los plazos indicados en los términos de referencia; pudiéndose pactar modificaciones en las entregas, de conformidad a situaciones de caso fortuito o fuerza mayor, d) El Contratista deberá respetar y por tanto cumplir, con todo lo ofertado de acuerdo a los requerimientos del Hospital Nacional "San Jerónimo Emiliani" Sensuntepeque Cabañas; e) El Contratista y las personas que estén bajo sus órdenes, no podrán revelar o proporcionar a personas naturales o jurídicas ajenas al objeto de este contrato, ninguna información que se obtenga en la ejecución del mismo que no estén autorizadas expresamente por el Contratante, para tal efecto. **IV) FUENTE DE**

LOS RECURSOS, PRECIO Y FORMA DE PAGO: Las obligaciones emanadas del presente instrumento serán cubiertas con cargo a FONDO GENERAL, para lo cual se ha verificado la correspondiente asignación presupuestaria mediante Cifrado Presupuestario 2024-3222-3-02-02-1-21-54113, el cual queda automáticamente incorporado al presente contrato, así como también todos los cifrados que la UFI siga estableciendo para este efecto. En el entendido que si finalizado el Ejercicio Fiscal no se logra liquidar el contrato con dicho cifrado presupuestario, el Hospital a través de su Unidad Financiera Institucional podrá incorporar el que le corresponda de acuerdo al nuevo



ejercicio fiscal vigente. El contratante se compromete a cancelar al contratista la cantidad de **TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (U \$32,752.00)**, incluyendo el Impuesto a la transferencia de Bienes Muebles y a la prestación de servicios (IVA). Los pagos se realizarán en Unidad Financiera dentro de treinta días hábiles después de haber retirado el quedan correspondiente, previa presentación de acta de recepción original a entera satisfacción del almacén y administrador de contrato y factura duplicado cliente, consignando 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, con seis fotocopias y fotocopia de la garantía de cumplimiento de contrato, el cual tendrá como máximo un día hábil para entregar las facturas correspondientes a la recepción del suministro; reflejando en las facturas la descripción de la mercadería, numero de renglón, unidad de medida y cantidad del suministro ya se han entregado parciales o totales conforme a lo descrito en el presente contrato. **V) LUGAR DE ENTREGA, PLAZO DE CONTRATO Y VIGENCIA:** El contratista se obliga a entregar el suministro objeto del presente contrato en el Almacén del Hospital, para que sean decepcionados por el administrador de contrato, ubicado en la 10ª avenida sur número 1, Barrio Santa Bárbara, Sensuntepeque, Cabañas, Hacer cita al Teléfono 2361-0736 en el horario de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y de 1:00 p.m. a 3:00 p.m. Hacer cita al Teléfono 2361-0736 en el horario de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y de 1:00 p.m. a 3:00 p.m. Y su plazo de ejecución y vigencia es de **SIETE MESES**, contados a partir del día siguiente de distribuido el contrato, o hasta que hasta que las partes hayan cumplido totalmente sus obligaciones, incluso sus prorrogas y modificativas si la hubiere, en el cual la contratista deberá entregar: los renglones 15, 16 y 17 se solicita una sola entrega veinte días hábiles contados a partir del día siguiente de distribuido el contrato; y para los renglones del 23 en adelante bajo dos entregas **la primera** entrega con el 50%, veinte días hábiles después de la distribución del contrato y la **segunda** entrega, con el restante 50%, noventa días calendario después de haber realizado la primera entrega, (la fecha de vencimiento de los productos de la segunda entrega deberá ser diferente a la fecha de vencimiento de la primera entrega, de lo contrario no se aceptarán los productos,) debiendo entregar la contratista equipo en comodato de acuerdo a la solicitud de oferta, **VI) GARANTÍAS:** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato el contratista otorgará a favor del Hospital Nacional San Jerónimo Emiliani Sensuntepeque, Cabañas, **Garantía**



de Cumplimiento Contractual, de conformidad al artículo 126 de la LCP, equivalente al diez por ciento (10%) del valor total de la contratación, con una vigencia que exceda en 6 meses el plazo de vigencia de contrato y deberá entregarse a la Unidad de Compras Públicas Institucional del Hospital Nacional San Jerónimo Emiliani Sensuntepeque Cabañas, en un plazo no mayor de DIEZ DÍAS HABILÉS, posteriores a la distribución del contrato, **Garantía de Buen servicio, Funcionamiento O calidad de los Bienes**, para garantizar la buena calidad del suministro y estabilidad del mismo, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del monto total del contrato, dicha garantía deberá presentarse en la UCP del Hospital Nacional "San Jerónimo Emiliani" Sensuntepeque Cabañas dentro de los DIEZ días hábiles posteriores a la fecha de la última entrega del suministro y estará vigente durante el plazo de UN AÑO contado a partir de dicha fecha. **NO SE PROCEDERÁ A PAGO ALGUNO SIN LA PRESENTACIÓN DE DICHAS GARANTÍAS VII) ADMINISTRACIÓN DEL CONTRATO:** El seguimiento al cumplimiento de las obligaciones contractuales estará a cargo de la Administradora de Contrato Licda. Ana Jacqueline Moreno Valladares, Jefe de Laboratorio Clínico de este Hospital, teniendo como atribuciones las establecidas en los artículos 162 y 51 de la LCP, su reglamento y otras establecidas en el presente contrato según sea el caso, a partir de la recepción formal del suministro, el contratante, a través de la administradora de contrato, podrá efectuar los reclamos necesarios respecto a cualquier inconformidad sobre lo contratado, mientras dure la garantía de cumplimiento de contractual, debiendo informar por escrito a la UCP de cualquier anomalía que se suscite. **VIII) ACTA DE RECEPCIÓN:** Corresponderá a la Administradora de Contrato en coordinación con la contratista, la elaboración y firma de las actas de recepción definitivas, parciales, provisionales, según corresponda, las cuales contendrán como mínimo lo que establece el artículo 63 del Reglamento de la Ley de Compras Públicas. **IX) MODIFICACIÓN:** El presente contrato podrá ser modificado o ampliado en sus plazos y vigencia antes del vencimiento de su plazo, de conformidad a lo establecido en el artículo 158 de la LCP, debiendo emitir el contratante la correspondiente resolución, modificativa, debiendo el contratista en caso de ser necesario modificar o ampliar los plazos y montos de las Garantías correspondientes, según lo indique el contratante y formará parte integral de este contrato. **X) PRÓRROGA:** Previo al vencimiento del plazo pactado, el presente contrato podrá ser prorrogado de conformidad a lo establecido en el artículo 159 de la LCP; en tal caso, se deberá modificar o ampliar los plazos y montos de la Garantías; debiendo emitir el contratante la correspondiente resolución de prórroga. **XI) CESIÓN:** Queda expresamente



prohibido a la Contratista traspasar o ceder a cualquier título los derechos y obligaciones de este contrato, Salvo autorización expresa del Hospital Nacional San Jerónimo Emiliani Sensuntepeque, Cabañas. La transgresión de esta disposición dará lugar a la caducidad del contrato, procediéndose además a hacer efectiva la garantía de cumplimiento de contrato. **XII) CONFIDENCIALIDAD:** La 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, escrita o medios electrónicos, y se compromete a no revelar dicha información a terceras personas, salvo que el contratante lo autorice en forma escrita. La 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. **XIII) SANCIONES:** En caso de incumplimiento el contratista expresamente se somete a las sanciones que emanen de la LCP 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. "Si durante la ejecución del contrato se comprobare por la Dirección General de Inspección 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 trabajador, se deberá tramitar el procedimiento sancionatorio que dispone al art. 187 de la LCP para determinar el cometimiento o no durante la ejecución del contrato de la conducta tipificada como causal de inhabilitación en el art. 181 Romano V literal a) de la LCP relativa a la invocación de hechos falsos para obtener la adjudicación de la contratación. Se entenderá por comprobado el incumplimiento a la normativa por parte de la Dirección General de Inspección de Trabajo, si durante el trámite de re inspección se determina que hubo subsanación por haber cometido una infracción, o por el contrario si se remite a procedimiento sancionatorio, y en este último caso deberá finalizar el procedimiento para conocer la resolución final". **XIV) PENALIDADES:** PENALIDADES POR INCUMPLIMIENTO DE ASPECTOS TECNICOS "LA CONTRATISTA" tiene que garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el presente documento de solicitud de ofertas, comprometiéndose en caso de incurrir el mora, no prestar el bien o producto de forma a contratar o incumplir cualquiera de las estipulaciones contractuales, a pagar una multa o hacer efectiva proporcionalmente la garantía, cuyo monto se



determinará según los artículos 126 incisos 6 y 7, art. 174,175,176,177,178,179,180 y 181 de la LCP, y siguiendo el procedimiento de la Ley de Procedimientos administrativos, en los respectivos casos, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobado, tal como lo establece el artículo 115, y su observancia a lo regulado en el artículo 168 de la LCP. Estas se aplicaran en forma directa en el pago correspondiente y con audiencia previa del contratista, asimismo, se harán constar en el documento contractual respectivo. **XV) CAUSALES DE EXTINCIÓN CONTRACTUAL:** El Hospital podrá dar por terminado el contrato sin responsabilidad alguna de su parte, cuando ocurra cualquiera de las situaciones siguientes: podrá dar por terminado este Contrato por cualesquiera de las formas y causas señaladas en los artículos 166, 167, 168 y 169 de la Ley de Compras Públicas y su reglamento. El presente contrato se extinguirá por las siguientes causas: Por la caducidad, por mutuo acuerdo entre las partes contratantes, por revocación o por las demás causas que se determinen contractualmente. **XVI) 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 al servicio parcialmente ejecutado, o a los bienes entregados o recibidos. **XVII) SOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** En caso de conflicto ambas partes recurrirán primero a un arreglo directo y si por esta forma no se llegare a una solución, se someten a sede judicial señalando para tal efecto como domicilio especial la ciudad de Sensuntepeque, a la competencia de cuyos tribunales se someten; en caso de embargo a el contratista, el contratante nombrará al depositario de los bienes que se le embargaren a el contratista, quién releva al 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. **XVIII) INTERPRETACIÓN DEL CONTRATO:** El Hospital Nacional San Jerónimo Emiliani de Sensuntepeque Cabañas se reserva la facultad de interpretar el presente contrato, de conformidad a la Constitución de la República, la LCP, su Reglamento y demás legislación aplicable, y los Principios Generales del Derecho Administrativo y de la forma que más convenga a los intereses de Hospital, con respecto a la prestación objeto del presente instrumento, pudiendo en tal caso girar las instrucciones por escrito que al respecto considere convenientes. La contratista expresamente acepta tal disposición y se obliga a dar estricto cumplimiento a las instrucciones que al respecto dicte el Hospital Nacional "San Jerónimo Emiliani"



MINISTERIO DE SALUD.

HOSPITAL NACIONAL SAN JERONIMO EMILIANI SENSUNTEPEQUE, CABAÑAS.

CONTRATO No. 008/2024

PROCESO COMPARACION DE PRECIOS No.021/2024

"INSUMOS DE LABORATORIO CLINICO"

FONDOS GENERAL

de Sensuntepeque Cabañas. **XIX) MARCO LEGAL:** El presente contrato queda sometido en todo a la LCP, su Reglamento, la Constitución de la República, y en forma subsidiaria a las Leyes de la República de El Salvador, aplicables a este contrato. **XX) NOTIFICACIONES Y COMUNICACIONES:** El contratante señalan como lugar para recibir notificaciones en decima avenida sur número 1, Barrio Santa Bárbara, Sensuntepeque, Cabañas y el contratista señalan para el mismo efecto la siguiente dirección 37 calle oriente número 365 y pasaje YSI colonia La Rábida, San Salvador, Teléfono 2235-2851 correo electrónico farlab@farlab.com.sv,. 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 han señalado. En fe de lo cual suscribimos el presente contrato, en la ciudad de Sensuntepeque departamento de Cabañas, a los veintiocho días del mes de mayo del año dos mil veinticuatro.



MACARIO ANTONIO MOLINA GALDAMEZ.
DIRECTOR HOSPITAL NACIONAL "SAN JERÓNIMO EMILIANI", SENSUNTEPEQUE, CABAÑAS.



ANA GLADYS AVELAR MARROQUIN
APODERADA DE FARLAB, S.A. DE C.V.