



CONTRATO No. 06 / 2015  
LICITACION PUBLICA No. 01/2015  
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 1/2015  
FONDO GENERAL



**MINISTERIO DE SALUD**

**República de El Salvador, C. A.**



## **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”**



CONTRATO No. 06 / 2015  
LICITACION PUBLICA No. 01/2015  
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 1/2015  
FONDO GENERAL



Nosotros, **Juana Fidelia López de Cortez**, Médico Especialista, de \_\_\_\_\_ años de edad, del domicilio de \_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_, con mi Documento Único de Identidad número \_\_\_\_\_, con fecha de vencimiento el día \_\_\_\_\_, con Número de Identificación Tributaria \_\_\_\_\_, actuando en nombre y representación del Hospital Nacional de Jiquilisco, Usulután, con Número de Identificación Tributaria \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ; en calidad de Directora, nombrada mediante Acuerdo Ejecutivo número Ciento Setenta y nueve, emitido por la Doctora María Isabel Rodríguez, Ministra de Salud, en la ciudad de San Salvador, departamento de San Salvador, el día treinta y uno de julio del año dos mil nueve, y de conformidad a los artículos diecisiete y dieciocho de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, los que me conceden facultades para celebrar en el carácter en que actúo, contratos como el presente, quien en este instrumento me denominaré **LA CONTRATANTE** por una parte y por la otra **DAGOBERTO PINEDA**, de \_\_\_\_\_ años de edad, Empleado, del domicilio de la \_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_, con mi Documento Único de Identidad número \_\_\_\_\_, con fecha de vencimiento el día \_\_\_\_\_ y con Número de Identificación Tributaria \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , actuando en calidad de Apoderado con Facultades Especiales de la sociedad **PROVEDORES QUIRURGICOS DE EL SALVADOR, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que se abrevia **PROQUIR, S.A. de C.V.**, con Número de Identificación Tributaria \_\_\_\_\_, de nacionalidad salvadoreña, del domicilio de la ciudad de San Salvador, departamento de San Salvador,



CONTRATO No. 06 / 2015  
LICITACION PUBLICA No. 01/2015  
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 1/2015  
FONDO GENERAL



calidad que compruebo mediante: a) Testimonio de Escritura Pública de Constitución de la Sociedad PROVEEDORES QUIRURGICOS DE EL SALVADOR, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE, otorgada en la ciudad de San Salvador, el día dieciséis del mes de julio del año dos mil tres, ante los oficios notariales de Guillermo Colorado Burgos, la cual se encuentra inscrita en el Registro de Comercio al número **VEINTIOCHO** del Libro **UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO** del Registro de Sociedades, de la cual consta que su denominación, nacionalidad, naturaleza y domicilio son los antes expresados; b) Testimonio de Escritura Pública de Modificación al Pacto Social, otorgada en la ciudad de San Salvador, el día veintiuno del mes de diciembre del año dos mil trece, ante los oficios notariales de Ludina Roxana Flores de Navas, la cual se encuentra inscrita en el Registro de Comercio al número **CUARENTA** del Libro **TRES MIL DOSCIENTOS DOCE** del Registro de Sociedades, de la cual consta que su denominación, nacionalidad, naturaleza y domicilio es como queda dicho; y en la cláusula décimo primera consta que la representación legal de la sociedad corresponderá al Director Presidente o al Administrador Único en su caso, pudiendo celebrar en nombre de la sociedad toda clase de actos o contratos con entera libertad dentro del giro ordinario de los negocios; c) Credencial de Elección de Administrador Único de la Sociedad, inscrita en el Registro de Comercio al número **OCHENTA Y OCHO** del Libro **TRES MIL TREINTA Y UNO** del Registro de Sociedades, de la cual consta que la certificación del Punto Séptimo del Acta número **DIECISIETE**, asentada en el Libro de Actas de Junta General Ordinaria de Accionistas que legalmente lleva la sociedad, celebrada en la ciudad de San Salvador, a los catorce días del mes de mayo del año dos mil trece en la cual consta que en el Punto Séptimo se acordó elegir la nueva administración de la Sociedad, habiendo sido electo para el cargo de Administrador Único el Licenciado CARLOS ERNESTO CARRANZA CISNEROS, y como suplente la señora NOHEMY ELIZABETH CISNEROS ESTRADA, para el



CONTRATO No. 06 / 2015  
LICITACION PUBLICA No. 01/2015  
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 1/2015  
FONDO GENERAL



período de CINCO AÑOS, contados a partir del día catorce del mes de agosto del año dos mil trece, la cual se encuentra vigente a la fecha; y f) Testimonio de Escritura Pública de Poder con Facultades Especiales, otorgada en la ciudad de San Salvador, el día once del mes de diciembre del año dos mil trece, ante los oficios notariales de Ludina Roxana Flores de Navas, la cual se encuentra inscrita en el Registro de Comercio al número **DIECINUEVE** del Libro **UN MIL SEISCIENTOS DIECISIETE** del Registro de Otros Contratos Mercantiles, por lo cual estoy plenamente facultado 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 Licitación Pública número cero uno/dos mil quince, denominado “Material Médico Quirúrgico, Odontológico y de Laboratorio Para el Año 2015” el presente CONTRATO DE SUMINISTRO de conformidad a la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, que en adelante se denominará LACAP, su Reglamento que en adelante se denominará RELACAP, y a las cláusulas que se detallan a continuación: **I) OBJETO DEL CONTRATO:** LA CONTRATISTA se compromete a suministrar al Hospital, a precios firmes, “Insumos Médicos”, en los términos, condiciones y especificaciones detalladas a continuación:

REGLON	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
9	Código: 10600130 Dreno de penrose 13mm. X (3045)cm., (1/2" x 12"-18"), empaque individual estéril, descartable. Marca: Channelmed; Origen: China. Vencimiento: No menor de 18 meses.	C/U	25	\$ 1.24	\$ 31.00
	<b>SUB TOTAL PASAN.....</b>				<b>\$ 31.00</b>



CONTRATO No. 06 / 2015  
 LICITACION PUBLICA No. 01/2015  
 RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 1/2015  
 FONDO GENERAL



REGLON	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
	<b>VIENEN.....</b>				<b>\$ 31.00</b>
10	Código: 10600140 Dreno de penrose 25mm. X (3045)cm., (1" x 12"-18"), empaque individual estéril, descartable. Marca: Channelmed; Origen: China. Vencimiento: No menor de 18 meses.	C/U	20	\$ 1.24	\$ 24.80
12	Código: 10600240 Gorro descartable para enfermera. Marca: Channelmed; Origen: China. Vencimiento: No menor de 18 meses.	C/U	1,250	\$ 0.03	\$ 37.50
13	Código: 10600280 Máquina para afeitar tipo rastrillo de 2 hojas, descartable. Marca: Channelmed; Origen: China. Vencimiento: No menor de 18 meses.	C/U	700	\$ 0.39	\$ 273.00
22	Código: 10601120 Agujas punción lumbar 22x2 - 3 1/2" empaque individual estéril descartable. Marca: Channelmed; Origen: China. Vencimiento: No menor de 18 meses.	C/U	100	\$ 1.13	\$ 113.00
34	Código: 10604010 Canula nasal para administración de oxígeno, tamaño pediátrico, con tubo de extensión de (2-2.5)M., Empaque Individual Descartable. Marca: Channelmed; Origen: China. Vencimiento: No menor de 18 meses.	C/U	25	\$ 0.36	\$ 9.00
40	Código: 10605215 Cateter para arteria umbilical, con linea centinela radiopaca, longitud 15", 5.0FR., escala numerada, empaque individual estéril, descartable. Marca: Lifeline; Origen: UK. Vencimiento: No menor de 18 meses.	C/U	10	\$ 6.78	\$ 67.80
	<b>SUB TOTAL PASAN.....</b>				<b>\$ 556.10</b>



CONTRATO No. 06 / 2015  
 LICITACION PUBLICA No. 01/2015  
 RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 1/2015  
 FONDO GENERAL



REGLON	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
	<b>VIENEN.....</b>				<b>\$ 556.10</b>
52	Código: 10608045 Mascarilla quirúrgica rectangular doble forro de amarrar, con soporte nasal, descartable. Marca: Channelmed; Origen: China. Vencimiento: No menor de 18 meses.	C/U	2,525	\$ 0.03	\$ 75.75
53	Código: 10610090 Sonda nasogastrica radiopaca, calibre 6FR., tipo levin (30-50)cm. largo, con escala, empaque individual estéril, descartable. Marca: Channelmed; Origen: China. Vencimiento: No menor de 18 meses.	C/U	15	\$ 0.40	\$ 6.00
54	Código: 10610095 Sonda nasogastrica radiopaca, calibre 8FR., tipo levin (100-125)cm. largo, con escala, empaque individual estéril, descartable. Marca: Channelmed; Origen: China. Vencimiento: No menor de 18 meses.	C/U	20	\$ 0.40	\$ 8.00
61	Código: 10611080 Tubo endotraqueal 2.5MM. Diámetro, transparente, con agujero y línea centinela radiopaca, sin balón, con escala, Empaque Individual Estéril, Descartable. Marca: Rusch; Origen: Malasia/Otros. Vencimiento: No menor de 18 meses.	C/U	30	\$ 1.13	\$ 33.90
62	Código: 10611085 Tubo endotraqueal 3.0MM. Diámetro, transparente, con agujero y línea centinela radiopaca, sin balón, con escala, Empaque Individual Estéril, Descartable. Marca: Channelmed; Origen: China. Vencimiento: No menor de 18 meses.	C/U	30	\$ 1.13	\$ 33.90
	<b>SUB TOTAL PASAN.....</b>				<b>\$ 713.65</b>



CONTRATO No. 06 / 2015  
 LICITACION PUBLICA No. 01/2015  
 RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 1/2015  
 FONDO GENERAL



REGLON	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
	<b>VIENEN.....</b>				<b>\$ 713.65</b>
63	Código: 10611095 Tubo endotraqueal 4.0MM. Diámetro, transparente, con agujero y línea centinela radiopaca, sin balón, con escala, Empaque Individual Estéril, Descartable. Marca: Channelmed; Origen: China. Vencimiento: No menor de 18 meses.	C/U	30	\$ 1.13	\$ 33.90
65	Código: 10611141 Tubo endotraqueal plástico radiopaco, globo de alto volumen y baja presión, 6.5mm. de diametro con agujero centinela con balón, empaque individual estéril, descartable. Marca: Channelmed; Origen: China. Vencimiento: No menor de 18 meses.	C/U	5	\$ 0.90	\$ 4.50
66	Código: 10611165 Tubo endotraqueal plástico radiopaco, globo de alto volumen y baja presión, 9.0mm. de diametro con agujero centinela con balón, empaque individual estéril, descartable. Marca: Channelmed; Origen: China. Vencimiento: No menor de 18 meses.	C/U	5	\$ 0.90	\$ 4.50
68	Código: 10703015 Gasa quirúrgica tipo V según USP, Rollo 100 yardas x 36", ancho (trama 16-20 urdimbre 20-24, peso 22.5-28.8 g/m2). Marca: Channelmed; Origen: China. Vencimiento: No menor a 18 meses.	C/U	40	\$ 19.76	\$ 790.40
	<b>SUB TOTAL PASAN.....</b>				<b>\$ 1,546.95</b>



CONTRATO No. 06 / 2015  
 LICITACION PUBLICA No. 01/2015  
 RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 1/2015  
 FONDO GENERAL



REGLON	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
	<b>VIENEN.....</b>				<b>\$ 1,546.95</b>
71	Código: 11100070 Malla protesica de polipropileno o fibra de poliester (30X30)cm., Empaque Individual Estéril. Marca: Peters Surgical; Origen: Francia. Vencimiento: No menor de 18 meses.	C/U	4	\$ 63.28	\$ 253.12
72	Código: 11102020 Catgut crómico 3/0, longitud (7090)cm., aguja 1/2 circulo redonda (25-27)mm., empaque individual estéril. Marca: Bioline; Origen: Brasil/Otros. Vencimiento: No menor de 18 meses.	C/U	75	\$ 0.97	\$ 72.75
73	Código: 11102025 Catgut crómico 2/0, longitud (7090)cm., aguja 1/2 circulo redonda (35-37)mm., empaque individual estéril. Marca: Bioline; Origen: Brasil/Otros. Vencimiento: No menor de 18 meses.	C/U	1,800	\$ 0.97	\$ 1,746.00
74	Código: 11102035 Catgut crómico 0, longitud (7090)cm., aguja 1/2 circulo redonda (35-37)mm., empaque individual estéril. Marca: Bioline; Origen: Brasil/Otros. Vencimiento: No menor de 18 meses.	C/U	300	\$ 0.97	\$ 291.00
75	Código: 11102050 Catgut crómico 1, longitud (7090)cm., aguja 1/2 circulo redonda (35-37)mm., empaque individual estéril. Marca: Bioline; Origen: Brasil/Otros. Vencimiento: No menor de 18 meses.	C/U	1,700	\$ 0.97	\$ 1,649.00
	<b>SUB TOTAL PASAN.....</b>				<b>\$ 5,558.82</b>



CONTRATO No. 06 / 2015  
 LICITACION PUBLICA No. 01/2015  
 RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 1/2015  
 FONDO GENERAL



	<b>VIENEN.....</b>				<b>\$ 5,558.82</b>
76	Código: 11103095 Nylon monofilamento 3/0, aguja cortante 3/8 circulo (24-26)mm., longitud (45-75)cm., empaque individual estéril. Marca: Bioline; Origen: Brasil/Otros. Vencimiento: No menor de 18 meses.	C/U	100	\$ 0.64	\$ 64.00
77	Código: 11103110 Nylon monofilamento 2/0, aguja cortante 1/2 circulo (35-37)mm., longitud (45-75)cm., empaque individual estéril. Marca: Bioline; Origen: Brasil/Otros. Vencimiento: No menor de 18 meses.	C/U	1,300	\$ 0.71	\$ 923.00
78	Código: 11103145 Nylon monofilamento 0, con aguja cortante 1/2 circulo (35-37)mm., longitud (45-75)cm., empaque individual estéril. Marca: Bioline; Origen: Brasil/Otros. Vencimiento: No menor de 18 meses.	C/U	150	\$ 0.85	\$ 127.50
79	Código: 11106055 Seda negra trenzada 3/0, con aguja 1/2 circulo redonda (25-27)mm., longitud (45-75)cm., empaque individual estéril. Marca: Bioline.; Origen: Brasil/Otros. Vencimiento: No menor de 18 meses.	C/U	150	\$ 0.63	\$ 94.50
80	Código: 11106060 Seda negra trenzada 3/0, con aguja 1/2 circulo corte invertido (19-20)mm., longitud (45-75)cm., empaque individual estéril. Marca: Bioline; Origen: Brasil/Otros. Vencimiento: No menor de 18 meses.	C/U	150	\$ 0.63	\$ 94.50
81	Código: 11106065 Seda negra trenzada 2/0, con aguja 1/2 circulo redonda (25-27)mm., longitud (75-90)cm., empaque individual estéril. Marca: Bioline; Origen: Brasil/Otros. Vencimiento: No menor de 18 meses.	C/U	200	\$ 0.62	\$ 124.00
	<b>SUB TOTAL PASAN.....</b>				<b>\$ 6,986.32</b>



CONTRATO No. 06 / 2015  
 LICITACION PUBLICA No. 01/2015  
 RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 1/2015  
 FONDO GENERAL



	VIENEN.....				\$ 6,986.32
82	Código: 11106070 Seda negra trenzada 2/0, con aguja 3/8 circulo cortante (25-27)mm., longitud (75-90)cm., empaque individual estéril. Marca: Bioline; Origen: Brasil/Otros. Vencimiento: No menor de 18 meses.	C/U	200	\$ 0.62	\$ 124.00
83	Código: 11106080 Seda negra trenzada 0, aguja 1/2 circulo redonda (35-37)mm., longitud (75-90)cm., empaque individual estéril. Marca: Bioline; Origen: Brasil/Otros. Vencimiento: No menor de 18 meses.	C/U	200	\$ 0.62	\$ 124.00
84	Código: 11106100 Seda negra trenzada 1, aguja 1/2 circulo redonda (35-37)mm., longitud (75-90)cm., empaque individual estéril. Marca: Bioline; Origen: Brasil/Otros. Vencimiento: No menor de 18 meses.	C/U	250	\$ 0.62	\$ 155.00
94	Código: 11900290 Cinta indicadora para esterilización a vapor húmedo, rollo 1/2" o 3/4" x (25-60) yardas. Marca: Yipak; Origen: China. Vencimiento: No menor de 18 meses.	C/U	10	\$ 3.39	\$ 33.90
119	Código: 20102145 Tijera curva para encía, acero inoxidable, bordes externos no cortantes, redondeados y sin filo. Marca: Medis; Origen: Pakistan. Vencimiento: No menor de 18 meses.	C/U	5	\$ 9.15	\$ 45.75
120	Código: 20203020 Seda negra 3/0, con aguja 1/2 circulo atraumática, sobre. Marca: Bioline; Origen: Brasil/Otros. Vencimiento: No menor de 18 meses.	C/U	20	\$ 0.85	\$ 17.00
	<b>TOTAL .....</b>				<b>\$ 7,485.97</b>



CONTRATO No. 06 / 2015  
LICITACION PUBLICA No. 01/2015  
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 1/2015  
FONDO GENERAL



**II) DOCUMENTOS CONTRACTUALES:** Forman parte integral del contrato los siguientes documentos: a) Solicitudes de Compra, b) Bases de Licitación Pública **Número cero uno/dos mil quince**, c) La oferta de la contratista, d) La Resolución de Adjudicación, e) Adendas, f) Las Garantías, y otros documentos que emanaren del presente contrato, los cuales son complementarios entre sí y serán interpretados en forma conjunta, en caso de discrepancia entre alguno de los documentos contractuales y este contrato, prevalecerá el contrato.

**III) CONDICIONES ESPECIALES. El vencimiento de los insumos no debe ser menor de dieciocho meses a partir de la fecha de entrega de cada renglón.** El Hospital a través del Laboratorio de Control de Calidad del MINSAL, realizará análisis de calidad de los insumos médicos. Los insumos médicos que requieren la utilización de un equipo específico, serán entregados con el equipo en comodato.

#### **ESPECIFICACIONES PARA LOS INSUMOS MEDICOS**

Los insumos deben cumplir con las especificaciones establecidas por el Laboratorio de Control de Calidad del Minsal. Los insumos médicos deben cumplir con la prueba de límites microbianos con las especificaciones siguientes: “No más de cien microorganismos mesófilos aerobios y no más de diez hongos y levaduras”. En el momento de la inspección y muestreo cada lote del insumo médico debe acompañarse de un CERTIFICADO DE ANALISIS DEL INSUMO TERMINADO (cuando aplique) en idioma castellano del laboratorio fabricante, el cual será entregado en el Laboratorio de Control de Calidad del Minsal, conteniendo como mínimo la siguiente información:

- a) Nombre y dirección del fabricante
- b) Descripción del insumo médico
- c) Presentación
- d) Número de lote
- e) Fecha de fabricación o de esterilización
- f) Fecha de expiración



CONTRATO No. 06 / 2015  
LICITACION PUBLICA No. 01/2015  
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 1/2015  
FONDO GENERAL



- g) Número y fecha del protocolo de análisis
- h) Resultado de cada prueba y límites aceptables
- i) Tamaño del lote de producción
- j) Cantidad de muestras utilizadas para el análisis
- k) Bibliografía utilizada.

De lo contrario deberá presentar carta que justifique el no cumplimiento de alguno de los literales.

#### **CONDICIONES PARA EL ALMACENAMIENTO**

De requerir condiciones especiales para su almacenamiento, éstas deberán especificarse en todos los empaques, en lugar visible y con la simbología respectiva, haciéndolo constar previamente en la oferta técnica del producto correspondiente. Una vez contratado el insumo no se permitirá cambio alguno en estas condiciones. En el caso de las soluciones desinfectantes y antisépticas, los empaques primarios y secundarios deberán contener todo lo anteriormente especificado y lo que se detalla a continuación:

- Forma farmacéutica
- Formula cuali/cuantitativa
- Hoja de seguridad
- Instrucciones de uso.

#### **CONSIDERACIONES ESPECIALES**

La Contratista debe efectuar pago de análisis de Control de Calidad por cada lote a entregar, de acuerdo a tarifas previamente establecidas según acuerdo número once del trece de enero del año dos mil nueve del Ministerio de Hacienda. El pago se debe efectuar con cheque certificado emitido a favor de la Dirección General de Tesorería. Además previo al pago de análisis deberá presentar en el Laboratorio de Control de Calidad del MINSAL la hoja del formato de control de pago de productos. Por cada lote de insumo médico se tomará muestra para los análisis respectivos en las cantidades establecidas.



CONTRATO No. 06 / 2015  
LICITACION PUBLICA No. 01/2015  
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 1/2015  
FONDO GENERAL



## **PROCESO DE TOMA DE MUESTRAS PARA ANALISIS DE CONTROL DE CALIDAD**

EL Hospital, tomará la muestra para realizar el control de calidad del producto terminado por cada lote de insumo contratado en la presente licitación. Para ejecutar el control de calidad, el Hospital tomará para análisis la cantidad de muestra requerida en el **anexo 7** de las bases de licitación y será enviada al Laboratorio de Control de Calidad del Minsal, quien extiende el certificado de aceptación o rechazo. La contratista se obliga a sustituir en cantidades y lotes iguales a las tomadas en el proceso de muestreo por cada lote de producto a entregarse. El Hospital se reserva el derecho de solicitar una mayor cantidad de muestra en caso de una NO CONFORMIDAD en el análisis, la cual deberá ser sustituida de la cantidad total contratada.

## **REQUISITOS Y NORMAS DE CONTROL DE CALIDAD**

### **LA ROTULACIÓN DEL EMPAQUE PRIMARIO Y SECUNDARIO DEBE CONTENER:**

- a) Nombre del insumo médico.
- b) Nombre comercial (cuando aplique).
- c) Concentración (cuando aplique).
- d) Fórmula cuali-cuantitativa.
- e) Presentación.
- f) Número de lote.
- g) Fecha de fabricación o esterilización.
- h) Fecha de expiración.
- i) Nombre del fabricante.
- j) Nombre del laboratorio acondicionador o empacador (si es diferente al fabricante).
- k) Condiciones de almacenamiento.
- l) Otras indicaciones del fabricante.



CONTRATO No. 06 / 2015  
LICITACION PUBLICA No. 01/2015  
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 1/2015  
FONDO GENERAL



- m) Leyenda requerida: PROPIEDAD EL HOSPITAL NACIONAL DE JIQUILISCO, USULUTAN.
- La información deberá ser grabada directamente en el empaque primario o estar impresa en una etiqueta de material adecuado y que no sea fácilmente desprendible (no se aceptan fotocopias de ningún tipo) y presentadas en idioma castellano; la rotulación debe ser completamente legible (no debe presentar borrones, raspaduras, manchas ni alteraciones de ningún tipo en el número de lote, fecha de expiración cuando lo amerite, ni en ninguna parte de la rotulación). No se permitirán etiquetas adicionales usadas como aclaraciones de la etiqueta principal. La información grabada deberá ser impresa en forma que no desaparezca bajo condiciones de manipulación normal.

**LA ROTULACIÓN DEL EMPAQUE COLECTIVO DEBE CONTENER: a)**

- nombre del insumo médico.
- b) Nombre comercial del insumo médico (cuando aplique).
- c) Presentación.
- d) Número de lote.
- e) Fecha de fabricación o esterilización.
- f) Fecha de expiración.
- g) Fabricante y distribuidor.
- h) Condiciones de manejo y almacenamiento.
- i) Condiciones de temperatura a almacenar.
- j) Número de cajas de estibo.
- k) Indicaciones de cómo acomodar el empaque.
- l) Las etiquetas deben ser impresas y presentadas en idioma castellano.
- m) La rotulación debe ser completamente legible (no presentar borrones, raspados, manchas ni alteraciones en el número de lote, fecha de vencimiento, ni en ninguna



CONTRATO No. 06 / 2015  
LICITACION PUBLICA No. 01/2015  
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 1/2015  
FONDO GENERAL



otra parte de la rotulación), en etiquetas de material adecuado (no fotocopia de ningún tipo).

- n) Indicar las condiciones de los factores ambientales (luz, temperatura y humedad).
- o) Rotular precauciones universales de bio-seguridad (caustica, radioactiva, infecciosa, etc.) cuando proceda.
- p) Leyenda requerida: “PROPIEDAD DEL HOSPITAL NACIONAL DE JIQUILISCO, USULUTAN”.

#### **CARACTERISTICAS DE LOS EMPAQUES PRIMARIO, SECUNDARIO Y COLECTIVO - 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 en el cierre del empaque).

##### **- EMPAQUE SECUNDARIO**

El empaque secundario debe ser resistente, que permita la protección necesaria del empaque primario (no se aceptará empaque tipo cartulina).

##### **- EMPAQUE COLECTIVO**

Debe ser de material resistente que permita el estibamiento normal en bodega, sus divisiones deben ser adecuadas a la altura de las unidades del producto y deben garantizar la seguridad del mismo, además debe indicar el número de empaques a estibar.

#### **NORMAS PARA LA ADQUISICION DE INSUMOS MEDICOS**

Si en el momento de la entrega de los productos en el Almacén del Hospital, se presenta rechazo por aspectos físicos, la contratista deberá retirarlo inmediatamente y el Hospital notificará la causa del rechazo; será responsabilidad de la contratista superar la falla encontrada, entregando un lote de insumo que cumpla con lo requerido, en un plazo no mayor de diez días calendario, contados a partir de la fecha de la referida



CONTRATO No. 06 / 2015  
LICITACION PUBLICA No. 01/2015  
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 1/2015  
FONDO GENERAL



notificación. Una vez recibidos los productos en el Almacén del Hospital, si se presenta un rechazo por aspectos físicos que no se detectaron en el momento de la recepción, el Hospital notificará a la contratista para que proceda a retirar el o los insumos rechazados del sitio de recepción, en un plazo no mayor de cinco días calendario contados a partir de la notificación. Será responsabilidad de la contratista superar la falla encontrada, entregando un lote del insumo que cumpla con lo requerido en un plazo no mayor de quince días calendario contados a partir de la referida notificación. El MINSAL a través del Laboratorio de Control de Calidad, hará todos los análisis que considere necesarios, reservándose el derecho de enviar a realizar análisis a otros laboratorios nacionales o extranjeros reconocidos, cuando los intereses del Hospital así lo demanden. En caso de darse una tercería, la muestra deberá ser tomada en el lugar donde se entregó el producto contratado, en presencia de un delegado del Laboratorio de Control de Calidad del MINSAL y un delegado de la contratista.

El costo de todos los análisis practicados será cubierto por la contratista, aun en los casos que se requiera de terceros para definir el resultado final del análisis. Si un lote del insumo contratado presenta RECHAZO del Laboratorio de Control de Calidad del MINSAL, la contratista, previa notificación, estará obligada a superar la falla encontrada, entregando un lote del insumo que cumpla con lo requerido en un plazo no mayor de treinta días calendario, contados a partir de la notificación, para lo cual la contratista deberá informar por escrito al Hospital que dicha falla ya fue superada para realizar nuevamente el muestreo; ante otro rechazo del mismo producto se procederá a caducar el renglón y se harán efectivas las garantías en proporción directa a lo incumplido. Para todos los casos antes mencionados, si la contratista no sustituye el producto rechazado o no supera la falla del producto en el plazo establecido, se procederá a caducar el renglón respectivo y se harán efectivas las garantías en proporción directa a lo incumplido. La contratista se compromete a reponer en un plazo no mayor de treinta días calendario, aquellos insumos



CONTRATO No. 06 / 2015  
LICITACION PUBLICA No. 01/2015  
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 1/2015  
FONDO GENERAL



que sufran deterioro dentro del periodo de vigencia de la Garantía de Buena Calidad de los Bienes, caso contrario se hará efectiva dicha garantía. Este plazo surtirá efecto a partir de la fecha de notificación por parte de la UACI. El Hospital informará sobre los rechazos de control de calidad a las instituciones gubernamentales y entidades oficiales autónomas que adquieren este tipo de productos. **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. LA CONTRATANTE se compromete a cancelar a LA CONTRATISTA la cantidad de SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA con NOVENTA Y SIETE CENTAVOS DE DÓLAR (\$7,485.97) incluyendo IVA. Los pagos se realizarán de la siguiente manera: el monto total del presente contrato será cancelado por medio de Deposito a Cuenta, para lo cual deberá entregar el formato de declaración jurada del anexo uno del presente contrato junto a la primera factura; dentro de los sesenta días calendario después de haber retirado el quedan correspondiente, previa presentación de la documentación siguiente: factura duplicado cliente a nombre del **Hospital Nacional de Jiquilisco, y seis copias**, especificando el número de contrato, descripción del producto, número de renglón, precio unitario y precio total, reflejando además la retención del uno por ciento (1%) del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios (IVA) de conformidad a lo establecido en el artículo ciento sesenta dos inciso tercero del Código Tributario, acta de recepción de recibido a conformidad, firmadas por el Administrador del Contrato, LA CONTRATISTA deberá presentar las garantías requeridas en el presente contrato, en la UACI del Hospital para que extiendan las notas de aprobación, de las cuales la original se le entregara a La Contratista para que adjunte a la documentación de pago (para la primera entrega). **V) PLAZO DE ENTREGA:** De acuerdo a lo establecido en el numeral 22.2 de las bases de licitación, la contratista se obliga a entregar los insumos objetos del presente contrato en dos entregas de la siguiente manera: **PRIMERA ENTREGA:**



CONTRATO No. 06 / 2015  
LICITACION PUBLICA No. 01/2015  
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 1/2015  
FONDO GENERAL



50%, a quince días. **SEGUNDA ENTREGA:** 50% del 1 al 20 de julio de los corrientes. La fecha de inicio del plazo se contabilizará en días calendario, contados a partir del siguiente a la distribución del contrato a La Contratista. **VI) PLAZO DE CONTRATO Y VIGENCIA:** El plazo de ejecución de las obligaciones emanadas del presente contrato es de entregas parciales. La vigencia del presente contrato será partir del día de su distribución hasta que las partes hayan cumplido totalmente sus obligaciones, incluso en sus prorrogas si las hubiere. **VII) GARANTIAS:** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato LA CONTRATISTA otorgará a favor del Hospital Nacional de Jiquilisco las garantías siguientes: **De Cumplimiento de Contrato**, de conformidad al artículo treinta y cinco de la LACAP, equivalente al doce por ciento (12%) del valor contratado, la cual servirá para garantizar el cumplimiento estricto de este contrato, esta deberá presentarse en la UACI dentro de los primeros CINCO DIAS HABILES siguientes a la fecha de distribución del presente contrato y estará vigente a partir de la fecha de distribución del contrato hasta noventa días posteriores a la finalización del plazo de entrega del suministro.- **De Buena Calidad de los Bienes** de conformidad al artículo treinta y siete Bis de la LACAP, equivalente al diez por ciento (10%) del valor contratado, la que servirá para garantizar la buena calidad del suministro entregado y estabilidad del mismo; deberá presentarse en la UACI dentro de los CINCO DIAS HABILES posteriores a la recepción definitiva de los bienes y a entera satisfacción de acuerdo al acta de recepción y estará vigente durante el plazo de dos años contados a partir de esa fecha.- Las garantías deberán presentarse en la UACI del HOSPITAL NACIONAL DE JIQUILISCO, ubicada en FINAL PRIMERA AVENIDA SUR CALLE A PUERTO AVALOS JIQUILISCO, DEPARTAMENTO DE USULUTAN. **VIII) ADMINISTRACION DEL CONTRATO:** El seguimiento al cumplimiento de las obligaciones contractuales estará a cargo de los Administradores de Contrato; para los renglones 9, 10, 12, 13, 22, 34, 40, 52, 53, 54, 61, 62, 63, 65, 66, 68, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84 y 94, la



CONTRATO No. 06 / 2015  
LICITACION PUBLICA No. 01/2015  
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 1/2015  
FONDO GENERAL



Licenciada María de los Ángeles Cedillos, Jefe de Enfermería; para los renglones 119 y 120 126, el Doctor Lino Israel Franco, Odontólogo, teniendo como atribuciones las establecidas en los artículos ochenta y dos bis y ciento veintidós 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. Durante el plazo del presente contrato los Administradores de Contrato podrán efectuar en cualquier fecha, reclamos respecto a cualquier inconformidad sobre el suministro del presente contrato, así mismo los Administradores de Contrato anexarán notas de atención al expediente de la contratista, a efecto de evaluar la experiencia con **LA CONTRATANTE**. Cuando se comprueben defectos en la entrega, la contratista deberá reponer o cumplir a satisfacción de LA CONTRATANTE **dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de la verificación**; si la contratista no subsana los defectos comprobados se tendrá por incumplido el contrato, y se entenderá que este ha caducado, haciéndose efectiva la fianza de cumplimiento de contrato sin responsabilidad para la CONTRATANTE. Además de reponer, en un plazo no mayor de **60 días calendario máximo**, aquellos insumos que sufran deterioro dentro del periodo de vigencia de la Fianza de Buena Calidad de los Bienes, caso contrario se hará efectiva dicha fianza. Este plazo surtirá efecto a partir de la fecha de notificación por parte de los Administradores de Contrato. **IX) ACTA DE RECEPCION:** Corresponderá a los Administradores de Contrato en coordinación con LA CONTRATISTA, la elaboración y firma de las actas de recepción, las cuales contendrán como mínimo lo que establece el artículo setenta y siete del RELACAP, pudiendo firmar dichas actas de manera conjunta o separada. **X) MODIFICACION:** 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 los artículos ochenta y tres A y B de la LACAP, debiendo emitir LA CONTRATANTE la correspondiente resolución modificativa, debiendo LA CONTRATISTA en caso de ser necesario modificar o ampliar los plazos y montos de las garantías correspondientes y formará parte integral de este contrato. **XI) PRORROGA:**



CONTRATO No. 06 / 2015  
LICITACION PUBLICA No. 01/2015  
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 1/2015  
FONDO GENERAL



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 modificar o ampliar los plazos y montos de las garantías; debiendo emitir la CONTRATANTE la correspondiente resolución de prórroga. **XII) CESION:** Salvo autorización expresa de la CONTRATANTE, la 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 la efectiva la garantía de cumplimiento de contrato. **XIII) CONFIDENCIALIDAD:** LA CONTRATISTA se compromete a guardar la confidencialidad de toda información revelada por LA CONTRATANTE, independientemente del medio empleado para transmitirla, ya sea en forma verbal o escrita, y se compromete a no revelar dicha información a terceras personas, salvo que la 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 la Contratante se mantenga con carácter confidencial y que no se utilice para ningún otro fin. **XIV) SANCIONES:** En caso de incumplimiento la Contratista se somete expresamente a las sanciones que emanaren de la LACAP ya sea imposición de multa por mora, inhabilitación, extinción, las que serán impuestas siguiendo el debido proceso por la Contratante, a cuya competencia se somete para efectos de su imposición. **XV) OTRAS CAUSALES DE EXTINCION CONTRACTUAL:** Sin perjuicio de lo establecido en la LACAP y el RELACAP, el presente contrato podrá extinguirse sin responsabilidad alguna para la Contratante, cuando ocurra cualquiera de las situaciones siguientes: a) **LA 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) **LA CONTRATISTA** entregue el suministro en inferior



CONTRATO No. 06 / 2015  
LICITACION PUBLICA No. 01/2015  
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 1/2015  
FONDO GENERAL



calidad a lo ofertado o no cumpla con las condiciones pactadas en este contrato, d) Por mutuo acuerdo entre ambas partes. Cuando se presentaren las situaciones establecidas en los artículos noventa y dos al cien 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 de la contratista a cualquiera de las estipulaciones y condiciones contractuales o a las especificaciones establecidas en la Licitación Pública número cero uno/dos mil quince, la Contratante podrá notificar a la contratista su intención de dar por terminado el contrato sin responsabilidad para él, mediante aviso escrito con expresión de motivo, asimismo el Hospital hará efectivas las garantías que tuviere en su poder. **XVI) TERMINACION 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 a la Contratista y que por razones de interés público hagan innecesario o inconveniente la vigencia del contrato, sin más responsabilidad que la que corresponda a los bienes recibidos. **XVII) SOLUCION DE CONFLICTOS:** En caso de conflicto ambas partes se someten a sede judicial señalando para tal efecto como domicilio especial la ciudad de Jiquilisco, departamento de Usulután, a la competencia de cuyos tribunales se someten; en caso de embargo a la Contratista, la Contratante nombrará al depositario de los bienes que se le embargaren a la Contratista, quien releva a la Contratante de la obligación de rendir fianza y cuentas, comprometiéndose la Contratista a pagar los gastos ocasionados, inclusive los personales aunque no hubiere condenación en costas. **XVIII) INTERPRETACION DEL CONTRATO:** La Contratante 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 de Jiquilisco con respecto a la prestación objeto del presente instrumento, pudiendo en tal caso girar las instrucciones que al respecto considere convenientes. La Contratista expresamente acepta tal disposición



CONTRATO No. 06 / 2015  
LICITACION PUBLICA No. 01/2015  
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 1/2015  
FONDO GENERAL

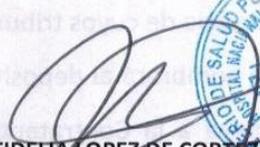


y se obliga a dar estricto cumplimiento a las instrucciones que al respecto dicte el Hospital Nacional de Jiquilisco. **XIX) MARCO LEGAL:** El presente contrato queda sometido en todo a la LACAP, RELACAP, Constitución de la República, y en forma subsidiaria a la Leyes de la República de El Salvador, aplicables a este contrato. **XX) NOTIFICACIONES: LA CONTRATANTE** señala como lugar para recibir notificaciones: Final Primera Avenida Sur,



, Departamento de . TELEFAX: . Correo Electrónico: ; y **LA CONTRATISTA** señala para el mismo efecto la siguiente dirección:

. TELEFONO: . FAX: . Correo Electrónico: . Todas las 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 Jiquilisco, a los dieciséis días del mes de marzo del año dos mil quince.-

  
**JUANA FIDELIA LOPEZ DE CORTÉZ**  
CONTRATANTE



  
**PROVEEDORES QUIRURGICOS**  
**DAGOBERTO PINEDA de C.V.**  
CONTRATISTA