



## **Contrato No. 54/2015**

LICITACION PUBLICA No. **07/2015**

Resolución de Adjudicación No. **18/2015**

## **Suministro de Insumos e Instrumental Médico REF. PRESUP. 2015**

Nosotros, **NEHEMIAS ALFARO TREJO**, de sesenta tres años de edad, Doctor en Medicina, del domicilio de la Ciudad de Sonzacate, Departamento de Sonsonate, actuando en nombre y representación del **HOSPITAL NACIONAL DR. JORGE MAZZINI V., SONSONATE**, Institución que posee el Número de Identificación Tributaria CERO TRESCIENTOS QUINCE GUION CIENTO OCHENTA MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS GUIÓN CERO CERO UNO GUION SEIS; específicamente en carácter de Director Médico Hospital Regional y Departamental, en virtud del **ACUERDO NUMERO CIENTO VEINTINUEVE**, proveído por la Doctora Elvia Violeta Menjivar Escalante, en su carácter de Ministra de Salud Pública, el día treinta de junio del año dos mil catorce; y de conformidad al **DIARIO OFICIAL** número doscientos diecisiete, Tomo Trescientos Setenta y Tres, de fecha veintiuno de noviembre del año dos mil seis, que contiene el Decreto Ejecutivo numero ciento dieciocho del Ramo de Salud Pública y Asistencia Social, por medio del cual se decretaron reformas al Reglamento General de Hospitales, el cual en su Artículo siete prescribe: "Que cada Hospital estará a cargo de un Director nombrado por el Organo Ejecutivo en el Ramo mencionado, y cada Hospital tiene carácter de persona jurídica, y que su Representante Legal es su Director y Titular de la Institución, quien está facultado para representar Extrajudicial y Judicialmente al

## **Suministro Insumos e Instrumental Médico REF. PRESUP. 2015**

---

referido Hospital”, y para celebrar actos como el presente; y que en el transcurso de este instrumento me denominare **“EL HOSPITAL”**; y **ROBERTO FABIO LORENZANA MEJIA**, actuando en mi calidad de Administrador Unico Propietario y Representante Legal de la Sociedad **DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS MEDICOS QUIRURGICOS, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que se puede abreviar **DIPROMEQUI, S. A. DE C. V.** de nacionalidad Salvadoreña, del domicilio de San Salvador, Departamento de San Salvador, **calidad que compruebo mediante: A) Testimonio de Escritura Pública de MODIFICACION Y AUMENTO DE CAPITAL MINIMO DE LA SOCIEDAD DIPROMEQUI, S. A. DE C. V.**, otorgada en la Ciudad de San Salvador, a las nueve horas del día diez de febrero del año dos mil catorce, ante los oficios del Notario EVELYN JEANETH CANDEL YAGUAT DE ROQUE, la cual se encuentra inscrita en el Registro de Comercio al **NUMERO OCHENTA Y TRES**, del **LIBRO TRES MIL TRESCIENTOS DOS**, del REGISTRO DE SOCIEDADES, desde el día **VEINTE DE AGOSTO DEL AÑO DOS MIL CATORCE**; de la cual consta que su denominación, nacionalidad, naturaleza, y domicilio son los antes expresados, que el plazo es **INDETERMINADO**; y en la cláusula **DECIMA PRIMERA** se establece que la **REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD**, corresponderá al **ADMINISTRADOR UNICO PROPIETARIO**, pudiendo celebrar en nombre de la sociedad toda clase de actos o contratos con entera libertad dentro del giro ordinario de los negocios; **B) PERSONERIA QUE COMPRUEBO CON EL MISMO TESTIMONIO DE ESCRITURA PUBLICA DE CONSTITUCION** en donde consta en la cláusula **DECIMA SEPTIMA** que el Señor ROBERTO FABIO LORENZANA MEJIA, fue electo como Administrador Unico Propietario para el período de SIETE años, contados a partir de su Inscripción en el Registro de Comercio, vigentes a la fecha; y que en lo sucesivo del presente instrumento me denominare **“EL CONTRATISTA”**, y en los caracteres dichos, **MANIFESTAMOS**: que hemos acordado otorgar el presente **CONTRATO**, derivado de la **LICITACION PUBLICA No. 07/2015**, referente al **SUMINISTRO DE INSUMOS E INSTRUMENTAL MEDICO (REFUERZO**

## Suministro Insumos e Instrumental Médico REF. PRESUP. 2015

**PRESUPUESTARIO) AÑO 2015**, el cual se regulará conforme a las disposiciones de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, en adelante denominada **LACAP**, Reglamento del mismo cuerpo legal, en adelante **RELACAP**, Bases de Licitación y en especial a las obligaciones, condiciones y pactos establecidos en las cláusulas siguientes:

**CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO: "LA CONTRATISTA"** se obliga a Suministrar los **INSUMOS E INSTRUMENTAL MEDICO, AÑO 2015, al HOSPITAL**", de conformidad con la **Resolución No. 18/2015, de fecha cinco de octubre del año dos mil quince**, habiéndose convenido que los precios serán firmes y de acuerdo a la forma, especificaciones y cantidades siguientes:

R/N	N/O	Código	Descripción Del Producto	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Monto Total
5	9	1-02-03015	GEL CONDUCTIVA PARA ELECTROCARDIOGRAMA Y/O ELECTROCAUTERIO, FRASCO 8 ONZAS MARCA: LECTRON II, ORIGEN: USA, VTO DEL PRODUCTO: SIN VTO. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: E 291642. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN.	C/U	13	\$ 3.50	\$ 45.50
27	9	1-06-00030	BAJALENGUAS DE MADERA, SUPERFICIE LISA 3/4" x 6", DESCARTABLE, CAJA x 100. MARCA: SIN MARCA, ORIGEN: CHINA, VTO DEL PRODUCTO: SIN VTO. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: E 291642. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN.	C/U	80	\$ 1.10	\$ 88.00
29	9	1-06-00050	CEPILLO PARA TOMA DE CITOLOGIA ENDOCERVICAL, DESCARTABLE. MARCA: MEDSTAR, ORIGEN: CHINA, VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN.	C/U	150	\$ 0.08	\$ 12.00
40	9	1-06-00240	GORRO PARA ENFERMERA, DESCARTABLE. MARCA: MEDSTAR, ORIGEN: CHINA, VTO DEL PRODUCTO: SIN VTO, PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: E 291642	C/U	4,888	\$0.03	\$146.64
71	9	1-06-05295	CATETER DE SUCCION INTERMITENTE, FLEXIBLE, CON INTERRUPTOR, CON PUNTA REDONDA, 6 FR, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: MEDSTAR, ORIGEN: CHINA, VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: E 291642	C/U	16	\$ 0.17	\$ 2.72
72	9	1-06-05305	CATETER DE SUCCION INTERMITENTE, FLEXIBLE, CON INTERRUPTOR, CON PUNTA REDONDA, 8 FR, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: MEDSTAR, ORIGEN: CHINA, VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE	C/U	70	\$0.17	\$11.90

## Suministro Insumos e Instrumental Médico REF. PRESUP. 2015

			LICITACION. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: E 291642				
73	9	1-06-05315	CATETER DE SUCCION INTERMITENTE, FLEXIBLE, CON INTERRUPTOR, CON PUNTA REDONDA, 12 FR, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: MEDSTAR, ORIGEN: CHINA, VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACION.	C/U	87	\$0.17	\$14.79
74	9	1-06-05320	CATETER DE SUCCION INTERMITENTE, FLEXIBLE, CON INTERRUPTOR, CON PUNTA REDONDA, 14 FR, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: MEDSTAR, ORIGEN: CHINA, VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACION.	C/U	280	\$ 0.17	\$ 47.60
75	9	1-06-05325	CATETER DE SUCCION INTERMITENTE, FLEXIBLE, CON INTERRUPTOR, CON PUNTA REDONDA, 16 FR, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: MEDSTAR, ORIGEN: CHINA, VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACION.	C/U	71	\$0.17	\$12.07
76	9	1-06-05530	<b>SE SOLICITA:</b> CATETER TORACICO RECTO 32 FR. X (45-55) CM. CON LINEA RADIOPACA Y AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. <b>SE OFRECE:</b> CATETER TORACICO RECTO 32 FR. X (40-55) CM. CON LINEA RADIOPACA Y AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: MEDEX, ORIGEN: COLOMBIA, VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACION.	C/U	18	\$ 2.00	\$ 36.00
84	9	1-06-08045	MASCARILLA QUIRURGICA RECTANGULAR DOBLE FORRO, DE AMARRAR, CON SOPORTE NASAL DESCARTABLE. MARCA: MEDSTAR, ORIGEN: CHINA. VTO DEL PRODUCTO: SIN VTO. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACION. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: E 291642	C/U	15,000	\$ 0.03	\$ 450.00
85	9	1-06-08045	MASCARILLA QUIRURGICA RECTANGULAR DOBLE FORRO, CON ELASTICO EN LAS OREJAS (OREJERAS), CON SOPORTE NASAL DESCARTABLE. MARCA: MEDSTAR, ORIGEN: CHINA, VTO DEL PRODUCTO: SIN VTO. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACION. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: E 291642	C/U	4,500	\$ 0.03	\$ 135.00
86	9	1-06-10085	<b>SE SOLICITA:</b> SONDA NASOGASTRICA, RADIOPACA, CALIBRE 5 FR. TIPO LEVIN, (30-50) CM LARGO. CON ESCALA EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. <b>SE OFRECE:</b> SONDA NASOGASTRICA, RADIOPACA, CALIBRE 5 FR. TIPO LEVIN, 40 CM LARGO. CON ESCALA EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: MEDEX, ORIGEN: COLOMBIA, VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACION. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: E 291642	C/U	17	\$ 0.50	\$ 8.50

## Suministro Insumos e Instrumental Médico REF. PRESUP. 2015

92	9	1-06-10150	<p><b>SE SOLICITA:</b>                  SONDA PARA DRENAJE URINARIO DE LATEX CON BALON <b>3-5 ML</b>, 2V, CON VALVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE <b>8 FR.</b> TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.</p> <p><b>SE OFRECE:</b>                  SONDA PARA DRENAJE URINARIO DE SILKOLATEX CON BALON <b>3 ML</b>, 2V, CON VALVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE <b>8 FR.</b> TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.                  MARCA: RUSCH, ORIGEN: USA/MALASIA/ALEMANIA                  VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: <b>E 291642</b></p>	C/U	50	\$ 3.35	\$ 167.50
93	9	1-06-10155	<p><b>SE SOLICITA:</b>                  SONDA PARA DRENAJE URINARIO DE LATEX CON BALON <b>3-5 ML</b>, 2V, CON VALVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE <b>10 FR.</b> TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.</p> <p><b>SE OFRECE:</b>                  SONDA PARA DRENAJE URINARIO DE SILKOLATEX CON BALON <b>3 ML</b>, 2V, CON VALVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE <b>10 FR.</b> TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.                  MARCA: RUSCH, ORIGEN: USA/MALASIA/ALEMANIA. VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: <b>E 291642</b></p>	C/U	64	\$ 3.35	\$ 214.40
94	9	1-06-10160	<p><b>SE SOLICITA:</b>                  SONDA PARA DRENAJE URINARIO DE LATEX CON BALON <b>5-15 ML</b>, 2V, CON VALVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE <b>12 FR.</b> TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.</p> <p><b>SE OFRECE:</b>                  SONDA PARA DRENAJE URINARIO DE SILKOLATEX CON BALON <b>5-10 ML</b>, 2V, CON VALVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE <b>12 FR.</b> TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.                  MARCA: RUSCH, ORIGEN: USA/MALASIA/ALEMANIA. VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: <b>E 291642</b></p>	C/U	20	\$ 1.00	\$ 20.00
95	9	1-06-10170	<p>SONDA PARA DRENAJE URINARIO DE LATEX CON BALON <b>5-15 ML</b>, 2V, CON VALVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE <b>16 FR.</b> TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.                  MARCA: MEDSTAR, ORIGEN: CHINA. VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: <b>E 291642</b></p>	C/U	422	\$ 0.60	\$ 253.20
96	9	1-06-10185	<p><b>SE SOLICITA:</b>                  SONDA PARA DRENAJE URINARIO DE LATEX CON BALON <b>5-15 ML</b>, 2V, CON VALVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE <b>22 FR.</b> TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.</p> <p><b>SE OFRECE:</b>                  SONDA PARA DRENAJE URINARIO DE SILKOLATEX CON BALON <b>5-15 ML</b>, 2V, CON VALVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK,</p>	C/U	21	\$ 1.00	\$ 21.00

## Suministro Insumos e Instrumental Médico REF. PRESUP. 2015

			CALIBRE <b>22 FR.</b> TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: RUSCH, ORIGEN: USA/MALASIA/ALEMANIA. VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: <b>E 291642</b>				
<b>97</b>	<b>9</b>	<b>1-06-10210</b>	<b>SE SOLICITA:</b> SONDA PARA DRENAJE URINARIO DE LATEX CON BALON <b>15-30 ML, 2V</b> , CON VALVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE <b>22 FR.</b> TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. <b>SE OFRECE:</b> SONDA PARA DRENAJE URINARIO DE <b>SILKOLATEX</b> CON BALON <b>30-50 ML, 2V</b> , CON VALVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE <b>22 FR.</b> TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: RUSCH, ORIGEN: USA/MALASIA/ALEMANIA. VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: <b>E 291642</b>	<b>C/U</b>	<b>66</b>	<b>\$ 1.00</b>	<b>\$ 66.00</b>
<b>98</b>	<b>9</b>	<b>1-06-10230</b>	<b>SE SOLICITA:</b> SONDA PARA DRENAJE URINARIO DE LATEX CON BALON <b>15-30 ML, 3V</b> , CON VALVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE <b>22 FR.</b> TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. <b>SE OFRECE:</b> SONDA PARA DRENAJE URINARIO DE <b>SILKOLATEX</b> CON BALON <b>30-50 ML, 3V</b> , CON VALVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE <b>22 FR.</b> TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: RUSCH. ORIGEN: USA/MALASIA/ALEMANIA. VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: <b>E 291642</b>	<b>C/U</b>	<b>55</b>	<b>\$ 3.35</b>	<b>\$ 184.25</b>
<b>99</b>	<b>9</b>	<b>1-06-10235</b>	<b>SE SOLICITA:</b> SONDA PARA DRENAJE URINARIO DE LATEX CON BALON <b>15-30 ML, 3V</b> , CON VALVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE <b>24 FR.</b> TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. <b>SE OFRECE:</b> SONDA PARA DRENAJE URINARIO DE <b>SILKOLATEX</b> CON BALON <b>30-50 ML, 3V</b> , CON VALVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE <b>24 FR.</b> TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: RUSCH, ORIGEN: USA/MALASIA/ALEMANIA. VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: <b>E 291642</b>	<b>C/U</b>	<b>5</b>	<b>\$ 3.35</b>	<b>\$ 16.75</b>
<b>100</b>	<b>9</b>	<b>1-06-10265</b>	SONDA PARA DRENAJE <b>TIPO KEHR</b> , EN FORMA DE T, DE LATEX CALIBRE <b>14 FR.</b> EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: MEDEX, ORIGEN: COLOMBIA. VTO DEL PRODUCTO: 11/2017. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: <b>E 291642</b>	<b>C/U</b>	<b>18</b>	<b>\$ 2.00</b>	<b>\$ 36.00</b>
		<b>1-06-10350</b>	SONDA RECTAL <b>No. 24</b> , EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.	<b>C/U</b>	<b>296</b>	<b>\$ 0.60</b>	<b>\$ 177.60</b>

## Suministro Insumos e Instrumental Médico REF. PRESUP. 2015

101	9		MARCA: MEDEX, ORIGEN: COLOMBIA, VTO DEL PRODUCTO: 03/2017. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: <b>E 291642</b>				
116	9	1-07-01015	ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, HIPOALERGENICO 2" X 10 YARDAS. ROLLO. MARCA: MOTEX/ECOPORE, ORIGEN: CHINA/TAIWAN. VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: <b>E 291642</b>	C/U	2,000	\$ 0.94	\$ 1,880.00
117	9	1-07-01020	ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, HIPOALERGENICO 3" X 10 YARDAS. ROLLO. MARCA: MOTEX/ECOPORE, ORIGEN: CHINA/TAIWAN. VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: <b>E 291642</b>	C/U	1,000	\$ 1.50	\$ 1,500.00
133	9	1-07-05065	<b>SE SOLICITA:</b> VENDA ELÀSTICA 4" X 5 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO. <b>SE OFRECE:</b> VENDA ELASTICA 4" x 5 YARDAS, <b>ESTIRADA</b> EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO. MARCA: NINATEX, ORIGEN: CHINA. VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: <b>E 291642</b>	C/U	241	\$ 0.45	\$ 108.45
137	9	1-08-01015	HOJA PARA BISTURI <b>No. 10</b> , ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: MEDSTAR, ORIGEN: CHINA. VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: <b>E 291642</b>	C/U	450	\$ 0.06	\$ 27.00
138	9	1-08-01030	HOJA PARA BISTURI <b>No. 15</b> , ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: MEDSTAR, ORIGEN: CHINA. VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: <b>E 291642</b>	C/U	200	\$0.06	\$12.00
139	9	1-08-01045	HOJA PARA BISTURI <b>No. 22</b> , ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: MEDSTAR, ORIGEN: CHINA. VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: <b>E 291642</b>	C/U	8,000	\$ 0.05	\$ 400.00
145	9	1-11-00060	<b>SE SOLICITA:</b> MALLA PROTESICA DE POLIPROPILENO o FIBRA DE POLIESTER, 15 x 15 cm EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. <b>SE OFRECE:</b> MALLA QUIRURGICA, MONOFILAMENTO, DE POLIPROPILENO, PROPY-MESH NO ABSORBIBLE, INCOLORO, DIMENSIONES 15 x 15 CMS. MARCA: ATRAMAT, ORIGEN: MEXICO. VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 18 MESES. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: <b>E 291642</b>	C/U	30	\$ 15.02	\$ 450.60
		1-11-02025	CATGUT CROMICO, ABSORBIBLE, MULTIFILAMENTO, TORCIDO, CALIBRE 2-0, AGUJA AHUSADA GRUESA 37 MM. ½	C/U	2,808	\$ 1.13	\$ 3,173.04

## Suministro Insumos e Instrumental Médico REF. PRESUP. 2015

146	9		CIRCULO, HEBRA 75 CMS DE LONGITUD MARCA: ATRAMAT, ORIGEN: MEXICO. VTO:NO MENOR DE 18 MESES. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: E 291642				
147	9	1-11-02030	<b>SE SOLICITA:</b> CATGUT CROMICO No. 2/0, LONGITUD (70-90) CM. AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25-27) MM. E.I.E. <b>SE OFRECE:</b> CATGUT CROMICO ABSORBIBLE, MULTIFILAMENTO, TORCIDO CALIBRE 2/0, AGUJA AHUSADA REGULAR <b>26MM.</b> ½ CIRCULO, HEBRA 75 CMS DE LONGITUD. MARCA: ATRAMAT, ORIGEN: MEXICO. VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 18 MESES. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: <b>E 291642</b>	C/U	1,896	\$ 1.24	\$ 2,351.04
148	9	1-11-02045	<b>SE SOLICITA:</b> CATGUT CROMICO N° 1, LONGITUD (70-90) cm, AGUJA ½ CIRCULO PUNTA ROMA, (64-66)mm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. <b>SE OFRECE:</b> CATGUT CROMICO ABSORBIBLE, MULTIFILAMENTO, TORCIDO CALIBRE 1, AGUJA PUNTA ROMA <b>65 MM.</b> ½ CIRCULO, HEBRA 75 CMS DE LONGITUD. MARCA: ATRAMAT, ORIGEN: MEXICO. VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 18 MESES. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: <b>E 291642</b>	C/U	24	\$ 2.26	\$ 54.24
149	9	1-11-02050	<b>SE SOLICITA:</b> CATGUT CROMICO No. 1, LONGITUD 70-90 CM. AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (35-37) MM. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, E.I.E. <b>SE OFRECE:</b> CATGUT CROMICO ABSORBIBLE, MULTIFILAMENTO, TORCIDO CALIBRE 1, AGUJA AHUSADA GRUESA <b>37 MM.</b> ½ CIRCULO, HEBRA 75 CMS DE LONGITUD. MARCA: ATRAMAT, ORIGEN: MEXICO. VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 18 MESES. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: <b>E 291642</b>	C/U	1,260	\$ 1.32	\$ 1,663.20
151	9	1-11-03010	<b>SE SOLICITA:</b> NYLON MONOFILAMENTO OFTALMICO 10/0, DOS AGUJAS CORTANTE LATERAL EN ESPATULA 3/8 CIRCULO <b>DE 6.5 mm</b> , LONGITUD 30 CM EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL <b>SE OFRECE:</b> NYLON, NO ABSORBIBLE, MONOFILAMENTO, COLOR NEGRO, CALIBRE 10-0, DOBLE AGUJA ESPATULADA PREMIUM <b>6 MM.</b> 3/8 CIRCULO, HEBRA 30 CMS DE LONGITUD. MARCA: ATRAMAT, ORIGEN: MEXICO. VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 18 MESES. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: <b>E 291642</b>	C/U	132	\$ 5.56	\$ 733.92
		1-11-03055	<b>SE SOLICITA:</b> NYLON MONOFILAMENTO 5/0 CON AGUJA CORTANTE, 3/8 CIRCULO (15-17) MM, LONGITUD (45-75) CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.	C/U	216	\$ 0.92	\$ 198.72

## Suministro Insumos e Instrumental Médico REF. PRESUP. 2015

152	9		<p><b>SE OFRECE:</b>          NYLON, NO ABSORBIBLE, MONOFILAMENTO, COLOR NEGRO, CALIBRE 5-0, AGUJA REVERSO CORTANTE <b>16 MM.</b> 3/8 CIRCULO, HEBRA 45 CMS DE LONGITUD.          MARCA: ATRAMAT, ORIGEN: MEXICO, VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 18 MESES. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: <b>E 291642</b></p>				
153	9	1-11-03095	<p><b>SE SOLICITA:</b>          NYLON MONOFILAMENTO 3/0 CON AGUJA CORTANTE 3/8 CIRCULO (24-26) MM. LONGITUD (45-75) CMS.          EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL</p> <p><b>SE OFRECE:</b>          NYLON, NO ABSORBIBLE, MONOFILAMENTO, COLOR NEGRO, CALIBRE 3-0, AGUJA REVERSO CORTANTE <b>24 MM.</b> 3/8 CIRCULO, HEBRA 45 CMS DE LONGITUD.          MARCA: ATRAMAT, ORIGEN: MEXICO. VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 18 MESES. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: <b>E 291642</b></p>	C/U	1,128	\$ 0.76	\$ 857.28
155	9	1-11-05065	<p><b>SE SOLICITA:</b>          POLIPROPILENO MONOFILAMENTO 2/0 CON AGUJA REDONDA DOBLE ARMADO 1/2 CIRCULO (25 - 27) mm, LONGITUD (75 - 90)cm EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL</p> <p><b>SE OFRECE:</b>          POLIPROPILENO, NO ABSORBIBLE, MONOFILAMENTO, COLOR AZUL, CALIBRE 2-0, DOBLE AGUJA AHUSADA CARDIOVASCULAR PREMIUM 25MM, ½ CIRCULO, HEBRA <b>90 CMS</b> DE LONGITUD.          MARCA: ATRAMAT, ORIGEN: MEXICO, VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 18 MESES. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: <b>E 291642</b></p>	C/U	120	\$ 2.55	\$ 306.00
156	9	1-11-05070	<p><b>SE SOLICITA:</b>          POLIPROPILENO MONOFILAMENTO 0, CON AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO (25 - 27)mm, LONGITUD (45-75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL</p> <p><b>SE OFRECE:</b>          POLIPROPILENO, NO ABSORBIBLE, MONOFILAMENTO, COLOR AZUL, CALIBRE 0, AGUJA AHUSADA REGULAR 26MM, ½ CIRCULO, HEBRA <b>75 CMS</b> DE LONGITUD.          MARCA: ATRAMAT, ORIGEN: MEXICO, VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 18 MESES. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: <b>E 291642</b></p>	C/U	120	\$ 0.91	\$ 109.20
159	9	1-11-06065	<p><b>SE SOLICITA:</b>          SEDA NEGRA TRENZADA 2/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25 - 27)mm, LONGITUD (75 - 90) cm, E.I.E.</p> <p><b>SE OFRECE:</b>          SEDA, NO ABSORBIBLE, MULTIFIILAMENTO, TRENZADO, COLOR NEGRO, CALIBRE 2-0 AGUJA AHUSADA REGULAR 26M, ½ CIRCULO, HEBRA <b>75 CMS</b> DE LONGITUD.          MARCA: ATRAMAT, ORIGEN: MEXICO, VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 18 MESES. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: <b>E 291642</b></p>	C/U	156	\$ 0.75	\$ 117.00

## Suministro Insumos e Instrumental Médico REF. PRESUP. 2015

			E 291642				
160	9	1-11-06080	<p><b>SE SOLICITA:</b> SEDA NEGRA TRENZADA 0, AGUJA ½ CIRCULO REDONDA (35-37)mm, LONGITUD (75-90)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL</p> <p><b>SE OFRECE:</b> SEDA, NO ABSORBIBLE, MULTIFIILAMENTO, TRENZADO, COLOR NEGRO, CALIBRE 0 AGUJA AHUSADA GRUESA 37M, ½ CIRCULO, HEBRA <b>75 CMS</b> DE LONGITUD. MARCA: ATRAMAT, ORIGEN: MEXICO. VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 18 MESES. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD:</p> <p>E 291642</p>	C/U	264	\$ 0.77	\$ 203.28
161	9	1-11-06090	<p><b>SE SOLICITA:</b> SEDA NEGRA TRENZADA 0, SIN AGUJA, LONGITUD (75-90) cm PAQUETE DE 10 HEBRAS, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.</p> <p><b>SE OFRECE:</b> SEDA, NO ABSORBIBLE, MULTIFIILAMENTO, TRENZADO, COLOR NEGRO, CALIBRE 0 SIN AGUJA, 10 HEBRAS DE <b>75 CMS</b> DE LONGITUD. MARCA: ATRAMAT, ORIGEN: MEXICO. VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 18 MESES. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD:</p> <p>E 291642</p>	C/U	60	\$ 1.12	\$ 67.20
164	9	1-11-08075	<p><b>SE SOLICITA:</b> SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE RECUBIERTA 4/0 POLIFILAMENTO CON AGUJA REDONDA ½ CIRCULO (25-27) mm, LONGITUD (45-70) cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.</p> <p><b>SE OFRECE:</b> ACIDO POLIGLICOLICO, ABSORBIBLE MULTIFIILAMENTO TRENZADO, CALIBRE 4-0 AGUJA AHUSADA REGULAR 26MM, ½ CIRCULO, HEBRA <b>75 CMS</b> DE LONGITUD. MARCA: ATRAMAT, ORIGEN: MEXICO. VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 18 MESES. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD:</p> <p>E 291642</p>	C/U	120	\$ 1.15	\$ 138.00
165	9	1-11-08110	<p><b>SE SOLICITA:</b> SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE RECUBIERTA 1 POLIFILAMENTO CON AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO (35-37) MM. LONGITUD (60-90) CM. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL</p> <p><b>SE OFRECE:</b> ACIDO POLIGLICOLICO, ABSORBIBLE MULTIFIILAMENTO TRENZADO, CALIBRE 1 AGUJA AHUSADA GRUESA 37MM, ½ CIRCULO, HEBRA <b>70 CMS</b> DE LONGITUD. MARCA: ATRAMAT, ORIGEN: MEXICO. VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 18 MESES. PLAZO DE ENTREGA: SEGÙN BASE DE LICITACIÒN. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD:</p> <p>E 291642</p>	C/U	1,692	\$ 1.04	\$ 1,759.68
178	9	1-18-00070	<p><b>SE SOLICITA:</b> JABON LIQUIDO ANTISEPTICO BASE YODO, (0.8 - 1)% DE YODO LIBRE, GALON</p> <p><b>SE OFRECE:</b> JABÓN LIQUIDO ANTISEPTICO QUIRURGICO A BASE DE YODO ( YODO POLIVINIL PIRROLIDONA ) EQUIVALENTE A 0.8G DE YODO DISPONIBLE, CONTENIDO 3.5 LITROS</p>	C/U	230	\$ 14.90	\$ 3,427.00

## Suministro Insumos e Instrumental Médico REF. PRESUP. 2015

			MARCA: DERMODINE ESPUMA, ORIGEN: MEXICO. VTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN BASES DE LICITACION. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: E 291642.				
<b>190</b>	<b>9</b>	<b>1-21-00170</b>	<b>SE SOLICITA:</b> TERMOMETRO ORAL, GRADOS CENTIGRADOS REUSABLE <b>SE OFRECE:</b> TERMOMETRO ORAL, GRADOS CENTIGRADOS. MARCA: MEDSTAR, ORIGEN: CHINA. VTO DEL PRODUCTO: SIN VTO. PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN BASES DE LICITACION. NUMERO DE REGISTRO ANTE EL CONSEJO DE SALUD: E 291642.	<b>C/U</b>	<b>500</b>	<b>\$ 0.40</b>	<b>\$ 200.00</b>
<b>MONTO DE LO ADJUDICADO</b>						<b>\$ 21,904.27</b>	

Es entendido, que los precios unitarios establecidos anteriormente son inalterables y se mantienen firmes hasta el cumplimiento de las obligaciones contractuales; y que **“LA CONTRATISTA”** garantiza que responderá de acuerdo a los términos de este contrato, especialmente en la calidad y especificaciones técnicas de los **bienes contratados**, así como de las consecuencias por las omisiones o acciones incorrectas en la ejecución del contrato.

### **CLAUSULA SEGUNDA.- NORMAS PARA LA ADQUISICIÓN DE LOS INSUMOS**

**MÉDICOS PARA EL AÑO 2015:** El HOSPITAL, a través del Laboratorio de Control de Calidad, del Ministerio de Salud podrá hacer 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 HOSPITAL así lo demanden. Si el análisis que realice el Laboratorio de Control de Calidad del Ministerio de Salud, establece que un Insumo Médico contratado no cumple con lo requerido por el HOSPITAL, el suministrante previa notificación escrita por el Administrador del Contrato, estará obligado a cambiarlo, entregando un Insumo Médico que cumpla con lo requerido, en un plazo no mayor de 5 días calendario, contados a partir de la notificación; ante un segundo rechazo de control de calidad, el HOSPITAL procederá a dejar sin efecto el contrato, aplicando las Bases de la Licitación respectivas y la ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración

Pública; será responsabilidad del contratista retirar los Insumos Médicos del lugar de entrega pactado. La UACI del HOSPITAL 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. Los oferentes que no presenten muestras adecuadamente identificadas en la presentación y en la concentración, cuando procede y de acuerdo a las Especificaciones Técnicas Solicitadas en las presentes Bases de Licitación. No serán tomadas en cuenta en el proceso de Evaluación, y cada una de las muestras deberán ser presentadas referenciadas con su renglón y Nombre de la Empresa ofertante en la fecha de recepción de las ofertas correspondiente. **ES IMPORTANTE TOMAR EN CUENTA, QUE NO SE ACEPTARAN CAMBIOS DE VENCIMIENTO, ORIGEN Y PLAZO DE ENTREGA SOBRE LOS PRODUCTOS OFERTADOS, SALVO AQUELLOS CASOS QUE NO SE PUDIERAN HABER PREVISTO AL MOMENTO DE LA ELABORACIÓN DE SU OFERTA, QUEDANDO A CRITERIO DEL HOSPITAL LA DECISIÓN DE LO SOLICITADO. EN CASO DE REQUERIR ALGÚN CAMBIO, ESTE DEBERÁ SOLICITARSE A LA UACI CON 15 DÍAS DE ANTICIPACIÓN AL VENCIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA.** **REQUISITOS DE CONTROL DE CALIDAD** Una vez entregado el Bien en el lugar establecido en el contrato y se presenta un rechazo por defectos en la inspección por atributos, el contratista deberá retirarlo inmediatamente y se notificará la causa del rechazo, será responsabilidad del contratista superar la falla encontrada, entregando un lote del insumo que cumpla con lo requerido, en un plazo no mayor de 10 días calendario, contados a partir de la referida notificación de acuerdo al defecto presentado. Para todos los casos, antes mencionados si el contratista no sustituye el insumo rechazado, o no supera la falla del insumo en el plazo establecido, se procederá a extinguir el contrato derivado del presente proceso de adquisición y se harán efectivas las garantías respectivas. **TIPOS DE EMPAQUE**. La rotulación del empaque primario, secundario y Colectivo deberá comprender lo que se pide a continuación: **a)** Nombre del insumo medico, **b)** Presentación; **c)** Número de lote; **d)** Fecha de fabricación o esterilización; **e)** Fecha de expiración; **f)** Nombre del fabricante, **g)** Condiciones de almacenamiento **h)** Número

de unidades por empaque y la Leyenda requerida **“Propiedad del HOSPITAL NACIONAL DR. JORGE MAZZINI VILLACORTA, SONSONATE”**, Para el empaque primario deberá contener como mínimo los literales **a) c) e)**, La Información debe ser grabada directamente en ambos empaques o impresa en una etiqueta de material adecuado y que no sea desprendible (no fotocopias de ningún tipo) y presentadas en idioma castellano; la rotulación debe ser completamente legible (no presentar borrones, raspados, manchas ni alteraciones de ningún tipo en el número de lote, fecha de vencimiento, ni en ninguna parte de la rotulación). No se permitirán etiquetas adicionales usadas como aclaraciones de la etiqueta principal. La información grabada debe ser impresa en forma que no desaparezca bajo condiciones de manipulación normal. Para los productos fabricados con tecnología de empaque secundario inviolable, deberá colocarse la leyenda HOSPITAL NACIONAL DR. JORGE MAZZINI VILLACORTA, SONSONATE en el empaque secundario. **EMPAQUE PRIMARIO:** Debe ser inerte y proteger al insumo médico de los factores ambientales (luz, temperatura y humedad) hasta su fecha de vencimiento. Además, debe estar bien cerrado y garantizar su inviolabilidad (seguridad del cierre del empaque). **EMPAQUE SECUNDARIO:** El empaque secundario debe ser resistente, que permita la protección necesaria del empaque primario, (NO SE ACEPTARÁ EMPAQUE TIPO CARTULINA. **EMPAQUE COLECTIVO.** Debe ser de material resistente que permita el estibamiento normal en los almacenes, sus dimensiones deberán ser adecuadas a la altura del empaque secundario y deben garantizar la seguridad del mismo, además debe de indicarse el número de empaques a estibar. Los requisitos del empaque primario y secundario deberán cumplirse tanto en la muestra para evaluación de oferta como al momento de la entrega, una vez Contratado. **CONDICIONES PARA EL ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO:** De requerir condiciones especiales para su almacenamiento, estos deberán especificarse en todos los empaques, en lugar visible y con la simbología correspondiente. **CONSIDERACIONES ESPECIALES.** Por cada Insumo Médico el contratista deberá efectuar pago de análisis por cada número de lote a

## **Suministro Insumos e Instrumental Médico REF. PRESUP. 2015**

---

entregar, de acuerdo a tarifas previamente establecidas. (Anexo No 9). El pago se puede efectuar con cheque certificado, emitido a favor de la Dirección General de Tesorería o en efectivo. Además previo al pago de análisis, debe presentar en el Laboratorio de Control de Calidad del MINISTERIO DE SALUD la Hoja del Formato del Control de Pago de Productos. El Ministerio de Salud, a través del Laboratorio de Control de Calidad de esta dependencia, constatará la calidad de los insumos médicos contratados; por cada lote de Insumos Médicos se tomará muestra para los análisis respectivos. Es obligación presentar la constancia de Control de Calidad que emite el Suministrante de la Materia Prima utilizada en los diferentes Insumos.

**CLAUSULA TERCERA.- DOCUMENTOS CONTRACTUALES:** Forman parte integral del contrato los siguientes documentos: **a)** La Solicitud o Requerimiento de compra, **b)** Los Términos de Referencia o Especificaciones Técnicas de la Licitación, **c)** La Oferta, **d)** La Garantía de Cumplimiento de Contrato, **e)** 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.**

**CLAUSULA CUARTA.- FUENTE DE LOS RECURSOS:** Las obligaciones emanadas del presente contrato serán cubiertas con **Fuente de Financiamiento 1, FONDO GENERAL** con cargo a los **CIFRADOS PRESUPUESTARIOS: 2015-3208-3-0202-21-1-54113**, para la cual se ha verificado la correspondiente asignación Presupuestaria.

**CLAUSULA QUINTA.- MONTO DEL CONTRATO:** El monto total del presente contrato es de **VEINTIUN MIL NOVECIENTOS CUATRO 27/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US \$ 21,904.27)** que el Hospital Nacional Dr. Jorge Mazzini V, Sonsonate, pagará a través de la Unidad Financiera Institucional (**UFI**) a **"LA CONTRATISTA"** o a quién éste designe legalmente por la mercadería objeto de éste contrato, dicho monto incluye el Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles

y a la prestación de Servicios. **EL HOSPITAL**” de acuerdo al oficio **No. 8272** de fecha trece de diciembre del año dos mil siete, emanado por la Dirección General de Impuestos Internos, del Ministerio de Hacienda, ha sido nombrado Agente de Retención del IVA por lo que deberá RETENER en concepto de Anticipo de dicho impuesto el 1% sobre Bienes y Servicios a partir de los **CIENTOS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (\$ 100.00)**, sin incluir IVA, según Art. 162 inciso tercero del Código Tributario, por lo que se solicita detallar el 1% del Impuesto en la factura.

**CLAUSULA SEXTA.- GARANTÍAS: “LA CONTRATISTA”** rendirá por su cuenta y a favor del Estado y Gobierno de El Salvador, Ministerio de Salud, Hospital Nacional Dr. Jorge Mazzini V. Sonsonate, las garantías siguientes: **GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO** por un valor total **DOS MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO 51/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US \$ 2,628.51)** equivalente al doce por ciento **(12%)** del valor total del contrato, la cual servirá para garantizar el cumplimiento estricto de este contrato; deberá presentarse en la **UACI** para su debida revisión y aprobación dentro de los **CINCO (5) DIAS HABILES** siguientes a la fecha de recepción del presente instrumento y estará vigente a partir de la formalización del contrato hasta noventa días posteriores a la finalización del plazo contractual. La **UACI** extenderá a LA CONTRATISTA el comprobante de la aprobación de la garantía de Cumplimiento de Contrato. **GARANTIA DE BUENA CALIDAD DE BIENES** por un valor de **DOS MIL CIENTO NOVENTA 43/100, DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US \$ 2,190.43)** equivalente al diez por ciento **(10%)** del valor total del contrato, la cual servirá para garantizar que el contratista responderá por el buen servicio y buen funcionamiento o calidad que le sean imputables, deberá presentarse en la **UACI** para su debida revisión y aprobación dentro de los **CINCO (5) DIAS HABILES** posteriores a la fecha de la última entrega, y estará vigente durante el **PLAZO DE UNO (1) AÑO** contados a partir de dicha fecha. La **UACI** extenderá a LA CONTRATISTA el comprobante de la aprobación de la garantía de Buena Calidad de

Bienes. Dichas garantías deberán ser fianzas emitidas por sociedades afianzadoras, aseguradoras o instituciones bancarias nacionales o extranjeras, siempre y cuando lo hicieren por alguna de las instituciones del Sistema Financiero Salvadoreño, actuando como entidad confirmadora de la emisión, Las compañías que emitan las referidas fianzas deberán estar autorizadas por la Superintendencia del Sistema Financiero de El Salvador de acuerdo con lo establecido en el **Art. 32** de la LACAP. Las fianzas deberán presentarse en la UACI de **“EL HOSPITAL”** ubicada en Calle Alberto Masferrer Poniente **No. 3-1**, Ciudad de Sonsonate, en original y tres copias certificadas por notario, si no presentaré las garantías en el plazo establecido, se tendrá por caducado el presente contrato y se entenderá que **“LA CONTRATISTA”**, ha desistido de dicho contrato, haciéndose efectivas las garantías que **“EL HOSPITAL”** tuviere en su poder, sin detrimento de la acción que le compete para reclamar los daños y perjuicios resultantes.

**CLAUSULA SEPTIMA.- FORMA, PLAZO Y TRAMITE DE PAGO:** La cancelación se hará en Dólares de Los Estados Unidos de América mediante la modalidad de cheque, en un plazo no mayor de **SESENTA (60)** días calendario, posteriores a la presentación de la factura por parte de **“LA CONTRATISTA”** en la Tesorería de **EL HOSPITAL**. La emisión de **QUEDAN SE EFECTUARÁ EN LA UNIDAD FINANCIERA DEL HOSPITAL**, con la presentación de la factura duplicado cliente y dos copias de la misma, las que deberán estar en armonía con los detalles de la contratación, debidamente firmadas y selladas de recibido por el Administrador del Contrato, **DOCUMENTOS QUE DEBERÁN ACOMPAÑAR LA PRIMER FACTURA. a)** Factura Duplicado Cliente y Dos Copias, las que deberán estar en armonía con los detalles de la contratación, debidamente firmadas y selladas de recibido por el Administrador del Contrato; **b)** Emitir una factura por cada renglón adjudicado (esto evitará que al contratista se le retrase su recepción en el Almacén, por el surgimiento de algún error en la emisión de las facturas cuando son presentadas con varios

renglones en una sola factura); **c)** Acta de Recepción de Suministros; **d)** Fotocopia del Contrato Respectivo; **e)** Copia de la Garantía de Cumplimiento de Contrato; **f)** Nota de Aprobación de la Garantía de Cumplimiento de Contrato extendida por la UACI. **Si el adjudicatarios no presenta la documentación completa antes descrita no se le emitirá el respectivo Quedan. LA FACTURA DEBERÁ EXPRESAR LO SIGUIENTE:** 1. Código del Producto; 2. Descripción del Producto; 3. Cantidad Adjudicada; 4. Unidad de Medida; 5. Precio Unitario; 6. Precio Total en número y en letras; 7. Número de La Licitación; 8. Número de Contrato; 9. Número de Resolución de Adjudicación; 10. Número de Lote; 11. Fecha de Vencimiento; 12. Origen; 13. Marca; 14. Modelo y Serie, Cuando Aplique; 15. Análisis de Aceptación de Control de Calidad, Cuando Aplique. **Es de suma importancia que la factura este elaborada correctamente, sin errores, enmendaduras ni manchones de ésta forma se evitarán atrasos en los pagos.**

**CLAUSULA OCTAVA.- VIGENCIA DEL CONTRATO:** La vigencia de este Contrato será a partir del día en que **“LA CONTRATISTA**, reciba su ejemplar y finalizará hasta que las partes hayan cumplido totalmente sus obligaciones, incluso en sus prórrogas si las hubiere.

**CLAUSULA NOVENA.- PLAZO DE ENTREGA:** **“LA CONTRATISTA”** se obliga a entregar los Bienes de conformidad a la programación siguiente: **UNA SOLA entrega del CIENTO POR CIENTO para los TODOS LOS RENGLONES CONTRATADOS, en el plazo de TREINTA (30) DIAS CALENDARIOS;** plazo contados desde el día siguiente de la recepción del contrato. Es de carácter obligatorio que **“LA CONTRATISTA”** antes de realizar las entregas al Departamento de Almacén, solicite cita por lo menos con dos días de anterioridad, en caso de no ser así no se recibirán los bienes a entregar. EL HOSPITAL debido al servicio que presta a la comunidad podrá solicitar al adjudicatario anticipos una vez que la Resolución de Adjudicación esté en firme. El Contratista,

después de la recepción del contrato, procederá inmediatamente a realizar la entrega, sin necesidad de esperar a que el plazo de entrega esté próximo a finalizar.

**CLAUSULA DECIMA.- ACTA DE RECEPCIÓN:** Los bienes objeto del presente contrato, serán entregados y recibidos en el Almacén del Hospital Nacional Dr. Jorge Mazzini V. Sonsonate. El Guardalmacén y el Administrador del Contrato procederán a verificar si los bienes a recepcionar cumplen con las condiciones establecidas en el contrato y harán la recepción correspondiente. La verificación mencionada se efectuará en presencia de **“LA CONTRATISTA”** o de un delegado que éste nombre para tal efecto, a fin de confrontar la correspondencia entre lo entregado, lo relacionado en la factura, y lo establecido en el presente contrato, identificando las posibles averías, faltantes o sobrantes que se produzcan o encuentren y levantándose y firmándose el acta de recepción correspondiente. El acta deberá ser elaborada de conformidad a lo establecido en el Art. 77 del Reglamento de la LACAP, con las firmas y sellos correspondientes. Si las entregas son realizadas por medio de Empresas de Transporte y Carga, el transportista deberá presentar CARTA DE AUTORIZACIÓN DEBIDAMENTE FIRMADA Y SELLADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA CONTRATISTA O EN SU DEFECTO DEL APODERADO.

**CLAUSULA DECIMA PRIMERA- ADMINISTRADOR DEL CONTRATO:** De conformidad al **ACUERDO SON-No. 138**, emitido por el Titular el día diecinueve de agosto del año dos mil quince, se nombro como **ADMINISTRADORES DEL CONTRATO**, al **LIC. JOSE ANTONIO CAMPOS CANTIZANO**, Jefe de División Administrativa, con funciones de Jefe de Almacén; **DR. JULIO CESAR MARROQUIN CORTEZ**, Médico Asesor de Suministros y Medicamentos, y **SRA. MERCEDES IMELDA VELADO DE CHAVEZ**, Enfermera Hospitalaria con funciones de Enfermera Jefe del Servicio de Maternidad, y serán los encargados de darle el seguimiento al cumplimiento de las

obligaciones contractuales, teniendo como **ATRIBUCIONES** las establecidas en los Artículos **Ochenta y dos Bis, 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**. Y las contenidas en el presente contrato.

**CLAUSULA DECIMA SEGUNDA.- MODIFICACIONES:** De común acuerdo antes del vencimiento de su plazo el presente contrato podrá ser modificado y ampliado en cualquiera de sus partes, siempre que concurren circunstancias imprevistas y comprobadas. Se entenderán por circunstancias imprevistas aquel hecho o acto que no pueda ser evitado, previsto o que corresponda a caso fortuito o fuerza mayor. La comprobación de dichas circunstancias, será responsabilidad del titular del **HOSPITAL**". Cualquier modificación en exceso del veinte por ciento del, monto original del contrato, de una sola vez o por varias modificaciones, se considerara como una nueva contratación, por lo que deberá someterse a un nuevo proceso, siguiendo todo el procedimiento establecido en la LACAP, so pena de nulidad de la modificación correspondiente. En los contratos de bienes para atender las necesidades en **Estados de Emergencia** no se establecerá límite alguno en cuanto al porcentaje de modificación del contrato, es decir que podrán modificarse en un porcentaje mayor al veinte por ciento, todo en atención a las modificaciones que se requieran para atender las necesidades generadas por el **Estado de Emergencia** o las que a razón de ellas se continúen generando. El titular podrá autorizar dicha modificación, justificándola financieramente y emitiendo la correspondiente resolución razonada, la cual deberá ser publicada en el Sistema Electrónico de Compras Públicas. Los contratos no podrán modificarse cuando se encuentren encaminados a cualquiera de los siguientes objetivos: a) Alterar el objeto contractual; b) Favorecer situaciones que correspondan a falta o inadecuada planificación de las adquisiciones, o convalidar la falta de diligencia del contratista en el cumplimiento de sus obligaciones. La modificación que se realice en contra

de lo establecido en el inciso anterior será nula, y la responsabilidad será del titular de la institución. Todo de conformidad a lo establecido en los Artículos 83 A y B de la LACAP. En caso de que sea procedente elaborar la respectiva Resolución Modificativa del contrato. **“LA CONTRATISTA”** deberá AMPLIAR EL MONTO Y PLAZO de las Garantías de Cumplimiento del Contrato y la de Buena Calidad de Bienes correspondientes a la ampliación elaborada a efecto que cubra el monto adicional.

**CLAUSULA DECIMA TERCERA.- PRORROGA DEL CONTRATO:** Previo al vencimiento del plazo pactado, el presente contrato podrá ser prorrogado de conformidad a lo establecido en los **Artículos ochenta y tres** de la **LACAP** y **setenta y cinco** del **RELACAP**; en tal caso, se modificaran o ampliaran los plazos y montos de las Garantías de Cumplimiento de Contrato y Buena Calidad de Bienes, debiéndose emitir la correspondiente resolución de prórroga.

**CLAUSULA DECIMA CUARTA.- CESIÓN:** Salvo autorización expresa del **“HOSPITAL”**, **“LA CONTRATISTA”** no podrá transferir o ceder a ningún título, los derechos y obligaciones que emanan de este Contrato. La transferencia o cesión efectuada sin la autorización del **“HOSPITAL”** dará lugar a la caducidad del contrato, procediéndose además a hacer efectiva la garantía correspondiente.

**CLAUSULA DECIMA QUINTA.- CONFIDENCIALIDAD:** **“LA CONTRATISTA”**, se compromete a guardar la confidencialidad de toda la información revelada por **“EL HOSPITAL”**, independientemente del medio empleado para transmitirla ya sea en forma verbal o escrita, y se compromete a no revelar dicha información a terceras personas, salvo que **“EL HOSPITAL”** 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 HOSPITAL", se mantenga con carácter confidencial y que no se utilice para ningún otro fin.

**CLAUSULA DECIMA SEXTA.- RECLAMACIÓN DE DAÑOS, PERJUICIOS Y**

**VICIOS OCULTOS:** Si durante el plazo de la garantía otorgada por el fabricante o contratista de los bienes contratados, se observare algún vicio o deficiencia, el administrador del contrato deberá formular por escrito a "LA CONTRATISTA" el reclamo respectivo y pedirá la reposición de los bienes. Antes de expirar el plazo de la garantía indicada en el inciso anterior y comprobado que los bienes no pueden ser reparados, sustituidos o prestados, el administrador del contrato, hará las gestiones necesarias para hacer efectiva la garantía de Buena Calidad de Bienes, siempre y cuando sea por causas imputables a "LA CONTRATISTA". La institución contratante quedará exenta de cualquier pago pendiente y exigirá la devolución de cualquier pago que haya hecho al suministrante." Art. 122 de la LACAP.

**CLAUSULA DECIMA SEPTIMA.- SANCIONES:** Si "LA CONTRATISTA" incumpliere

cualquiera de las obligaciones contractuales, estará sujeta a las sanciones reguladas en la LACAP. Cuando LA CONTRATISTA incurriere en mora en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales por causas imputables a la misma, podrá declararse la caducidad del Contrato e Inhabilitación o imponer el pago de una multa por cada día de retraso, de conformidad al artículo 85 de la LACAP. Las notificaciones que se generen en el proceso de multa se efectuarán en la dirección establecida en el presente Contrato, en caso de no encontrarse en esa dirección, sin haber hecho el aviso de traslado, se efectuará de conformidad a las reglas del derecho común.

**CLAUSULA DECIMA OCTAVA.- IMPOSICIÓN DE MULTAS POR MORA:**

Cuando "LA CONTRATISTA", incurra en mora en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales por causas imputables al mismo, de conformidad a lo establecido en

el Art. 85 de la LACAP; **“EL HOSPITAL”** podrá declarar la caducidad del contrato o imponer el pago de una multa por cada día de retraso, de conformidad a la siguiente tabla: En los primeros treinta días de retraso, la cuantía de la multa diaria será del cero punto uno por ciento del valor total del contrato. En los siguientes treinta días de retraso, la cuantía de la multa diaria será del cero punto ciento veinticinco por ciento del valor total del contrato. Los siguientes días de retraso, la cuantía de la multa diaria será del cero punto quince por ciento del valor total del contrato. Cuando el total del valor del monto acumulado por multa, represente hasta el doce por ciento del valor total 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 éstas 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 se hubieren dejado de entregar por el incumplimiento parcial del contrato. Las multas anteriores se determinarán con audiencia del contratista, debiendo exigir el pago de las mismas, una vez sean declaradas en firme. En todo caso, la multa mínima a imponer en incumplimientos relacionados con la contratación de obras, bienes o servicios adquiridos por licitaciones o concursos, será por el equivalente de un salario mínimo del sector comercio. En el caso de la Libre Gestión la multa mínima a imponer será del diez por ciento del salario mínimo del sector comercio.” **“EL HOSPITAL”** podrá deducir de cualquier cantidad que se adeude a **“LA 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. Las notificaciones que se generen en el proceso de multa se

efectuarán en la dirección establecida en el presente contrato, en caso de no encontrarse en esa dirección, sin haber hecho el aviso de traslado, se efectuará de conformidad a las reglas del derecho común. La multa impuesta se pagará en la Dirección General de Tesorería del Ministerio de Hacienda.

**CLAUSULA DECIMA NOVENA.- CESACIÓN, EXTINCIÓN, CADUCIDAD Y**

**REVOCACIÓN:** Cuando se presentaren las situaciones establecidas en los Artículos 92 al 100 de la LACAP, se procederá en lo pertinente a dar por terminado el contrato de conformidad al procedimiento establecido en ese cuerpo legal. En caso de incumplimiento por parte de la contratista, a cualquiera de las estipulaciones y condiciones contractuales o las especificaciones establecidas en las bases de licitación, **“EL HOSPITAL”** notificará a la contratista su decisión de caducar el contrato sin responsabilidad para él, mediante aviso escrito con expresión de motivo, aplicando el procedimiento de caducidad respectivo. Asimismo **“EL HOSPITAL”**, hará efectiva la garantía que tuviere en su poder.

**CLAUSULA DECIMA VIGESIMA.- TERMINACIÓN DEL CONTRATO: “EL**

**HOSPITAL”** podrá dar por terminado el presente contrato, sin intervención judicial y sin responsabilidad alguna de su parte ocurra cualquiera de las situaciones siguientes: **a) “LA CONTRATISTA”,** no rinda la Garantía de Cumplimiento de Contrato dentro del plazo estipulado en el presente Contrato; **b) La mora de LA CONTRATISTA** en el cumplimiento de los plazos de entrega o de cualquier otra obligación Contractual; **c) “LA CONTRATISTA”,** entregue el suministro en inferior calidad a lo ofertado o no cumpla con las condiciones pactadas en este Contrato.

**CLAUSULA VIGESIMA PRIMERA.- TERMINACIÓN BILATERAL:** Las partes

contratantes podrá 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 corresponda a los bienes entregados y recibidos.

**CLAUSULA VIGESIMA SEGUNDA.- SOLUCIÓN DE CONFLICTOS Y**

**JURISDICCIÓN:** En caso de surgieren discrepancias en la ejecución del presente contrato se resolverán agotando las siguientes fases: ARREGLO DIRECTO, en donde las partes dejaran constancia escrita de los puntos controvertidos y las soluciones a que llegaren, de conformidad con lo establecido en el Título VIII, Capítulo I de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, si no fuera posible solucionar por esa vía el conflicto se recurrirá al ARBITRAJE en los Tribunales Comunes de Conformidad a la Ley de Mediación, Conciliación y Arbitraje. Las partes expresamente nos sometemos a la competencia de los Tribunales de la Ciudad de Sonsonate; así mismo lo señalamos como domicilio especial el de esta Ciudad.

**CLAUSULA VIGESIMA TERCERA.- INTERPRETACIÓN DEL CONTRATO: “EL**

**HOSPITAL”** 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**, con respecto a la prestación objeto del presente instrumento, pudiendo en tal caso girar por escrito las instrucciones que se consideren convenientes. **“LA CONTRATISTA”**, expresamente acepta tal disposición y

**Suministro Insumos e Instrumental Médico REF. PRESUP. 2015**

se obliga a dar estricto cumplimiento a las instrucciones que al respecto dicte "**EL HOSPITAL**".

**CLAUSULA VIGESIMA CUARTA.- LEGISLACIÓN APLICABLE:** El presente contrato queda sometido en todo a la LACAP, RELACAP, la Constitución de la República, y en forma subsidiaria a las Leyes de la República de El Salvador, aplicables a este contrato.

**CLAUSULA VIGESIMA QUINTA.- LUGAR PARA 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**" en: Calle Alberto Masferrer Poniente No. 3-1, Ciudad de Sonsonate, Teléfono 2451-7332; y "**LA CONTRATISTA**" en: 25ª Avenida Norte, No. 340, Frente al Parqueo del Hospital General del ISSS, San Salvador. Teléfono: 2208-5612

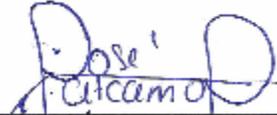
Así nos expresamos y enterados, conscientes de los términos y efectos legales del presente contrato, por convenir así a los intereses de nuestros representados, ratificamos su contenido, en fe de lo cual firmamos el presente contrato en tres ejemplares de igual valor y contenido, en la ciudad de Sonsonate, a los **CATORCE DIAS DE MES DE OCTUBRE DEL AÑO DOS MIL QUINCE.**

  
Dr. Nehemias Alfaro Trejo  
"EL HOSPITAL"



  
Sr. Roberto Fabio Lorenzana Mejía  
"LA CONTRATISTA"

DIPROMEQUI  
S.A. DE C.V.

Vo. Bo.   
Lic. José Edgardo Cárcamo Chi  
ASESOR JURIDICO

Lic. JOSE EDGARDO CARCAMO CHI  
ABOGADO