

# **Suministro de Insumos Médicos, año 2015**



**MINISTERIO DE SALUD**  
**HOSPITAL NACIONAL DR. JORGE MAZZINI V. SONSONATE**



## **Contrato No. 08/2015**

LICITACION PUBLICA No. 02/2015

Resolución No. 05/2015

## **SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOS AÑO 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**, 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, y quien está facultado para representar Extrajudicial y Judicialmente al referido Hospital, y para celebrar actos como el presente; y que en el transcurso de este instrumento me denominare **"EL HOSPITAL"**; y **GUILLERMO EDGARDO VILLALTA RIVAS**, de cincuenta y cuatro años de edad, Ingeniero Industrial, del domicilio de Ciudad y Departamento de San Salvador, , actuando en nombre y Representación en mi calidad de Apoderado General Mercantil Administrativo de la Sociedad

## **Suministro de Insumos Médicos, año 2015**

---

**NIPRO MEDICAL CORPORATION, SUCURSAL EL SALVADOR,** con NUMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA GUIÓN DOSCIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS GUIÓN CIENTO UNO GUIÓN CUATRO, de **nacionalidad Salvadoreña,** del **domicilio de Antiguo Cuscatlán,** Departamento de La Libertad, **calidad que compruebo mediante:** **A) Testimonio de Escritura Pública de CONSTITUCION,** de la Sociedad **NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL EL SALVADOR,** otorgada en el Estado de FLORIDA, Estados Unidos de América, el veintidós de febrero de mil novecientos noventa y seis, ante los oficios del Notario Público JOSE A. NAVARRO, debidamente traducida al castellano y domiciliada en El Salvador, la cual se encuentra inscrita en el **REGISTRO DE COMERCIO** al **NUMERO TREINTA Y NUEVE,** del **LIBRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO,** del REGISTRO DE SOCIEDADES, desde el día **DIECIOCHO DE MARZO DEL AÑO DOS MIL DOS;** de la cual consta que su denominación, nacionalidad, naturaleza, y domicilio son los antes expresados, que el plazo es **INDETERMINADO;** **B) Credencial de ACTA DE REUNIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA DE NIPRO MEDICAL CORPORATION,** celebrada en Miami, del Estado de Florida, de Los Estados Unidos de América, el día siete de enero del año dos mil dos, ante los oficios de **MARIA D. ALTOLAGUIRRE,** Notaria Pública autorizada conforme las Leyes del Estado de Florida, en donde consta en el numeral tres que se le conceden facultades para Representar Legalmente en forma conjunta o distinta a NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL EL SALVADOR; a los Señores **LUIS ROBERTO CANDELARIO** y **OMAR B. VALENZUELA,** quienes son mayores de edad y ciudadanos de los Estados Unidos de América, y en literal "p" se establece que se encuentran facultados para sustituir dicho mandato; **C) Testimonio de Escritura Pública de PODER GENERAL MERCANTIL ADMINISTRATIVO,** otorgado a mi persona en la Ciudad de San Salvador, a las diez horas y treinta y cinco minutos del día cinco de abril del año dos mil dos,

---

## **Suministro de Insumos Médicos, año 2015**

ante los oficios del Notario MARIO CARMONA RIVERA, por el Señor **OMAR BERNARD VALENZUELA**, de nacionalidad Estadounidense, del domicilio de Miami, Estados Unidos de América, quien en **NOMBRE Y REPRESENTACIÓN** de la Sociedad **NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL EL SALVADOR**, inscrito en el **REGISTRO DE COMERCIO** al **NUMERO** TREINTA Y TRES del **LIBRO** OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO, del REGISTRO DE OTROS CONTRATOS MERCANTILES, el día siete de mayo del año dos mil dos. en la cual el Notario autorizante dio fe de la existencia legal de la Sociedad y de la personería con que actuó el otorgante; y que en lo sucesivo del presente instrumento me denominare **“LA CONTRATISTA”**, y en los caracteres dichos, **MANIFESTAMOS:** que hemos acordado otorgar el presente **CONTRATO**, derivado de la **LICITACION PUBLICA No. 02/2015**, referente al **SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOS 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 MEDICOS, AÑO 2015, al HOSPITAL**, de conformidad con la **Resolución No. 05/2015, de fecha once de febrero 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
33	1	1-06-00110	DESCARTABLE PARA SUERO, SIN AGUJA, CON VENTANA, DE 2.5 YDAS. CON LUER LOCK, ADAPTADOR EN "Y", 20 GOT/ML. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL Número de Registro ante el Consejo Superior de Salud Pública: I.M. 068503072014 Marca: NIPRO, Origen: JAPON/CHINA, Vto: MINIMO 2 AÑOS	C/U	70,000	\$ 0.15	\$ 10,500.00
44	1	1-06-01010	AGUJAS DESCARTABLES 20 X 1 1/2", EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. Número de Registro ante el Consejo Superior de Salud Pública: I.M. 052919062014	C/U	14,000	\$ 0.02	\$ 280.00

## Suministro de Insumos Médicos, año 2015

			Marca: NIPRO, Origen: JAPON/CHINA, Vto: MINIMO 2 AÑOS,				
47	1	1-06-01125	AGUJAS DE PUNCION LUMBAR 22 X 3 1/2" EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL <b>Número de Registro ante el Consejo Superior de Salud Pública: I.M. 006406022014</b> Marca: NIPRO, Origen: JAPON/TAILANDIA, Vto: MINIMO 2 AÑOS	C/U	700	\$ 0.85	\$ 595.00
48	1	1-06-01155	AGUJAS DE PUNCION LUMBAR 25 X 3 1/2" EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL <b>Número de Registro ante el Consejo Superior de Salud Pública: I.M. 006406022014</b> Marca: NIPRO, Origen: JAPON/TAILANDIA, Vto: MINIMO 2 AÑOS	C/U	4,000	\$ 0.80	\$3,200.00
49	1	1-06-02010	JERINGA 3 ML. CON ADAPTADOR LUER LOCK, AGUJA 22 X 1 1/2", DESCARTABLE EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL <b>Número de Registro ante el Consejo Superior de Salud Pública: I.M. 122502102014</b> Marca: NIPRO, Origen: JAPON/CHINA/INDONESIA, Vto: MINIMO 2 AÑOS	C/U	45,000	\$ 0.03	\$1,350.00
50	1	1-06-02040	JERINGA 5 ML. CON ADAPTADOR LUER LOCK, AGUJA 22 X 1 1/2", DESCARTABLE EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL <b>Número de Registro ante el Consejo Superior de Salud Pública: I.M. 122502102014</b> Marca: NIPRO, Origen: JAPON/CHINA/INDONESIA, Vto: MINIMO 2 AÑOS	C/U	150,000	\$ 0.03	\$4,500.00
51	1	1-06-02050	JERINGA 10 ML. CON ADAPTADOR LUER LOCK, AGUJA 22 X 1 1/2", DESCARTABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. <b>Número de Registro ante el Consejo Superior de Salud Pública: I.M. 122502102014</b> Marca: NIPRO, Origen: JAPON/CHINA/INDONESIA, Vto: MINIMO 2 AÑOS	C/U	240,000	\$ 0.05	\$12,000.00
55	1	1-06-02095	JERINGA 1 ML. CON AGUJA INTEGRADA 26 A 29 X 1/2", DESCARTABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, GRADUADA 0-100 UNIDADES. <b>(PARA INSULINA). Número de Registro ante el Consejo Superior de Salud Pública: I.M. 122502102014</b> Marca: NIPRO, Origen: JAPON/CHINA/INDONESIA, Vto: MINIMO 2 AÑOS	C/U	44,000	\$ 0.04	\$1,760.00
74	1	1-06-06010	GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX No. 6 1/2, ESTERIL DESCARTABLE, PAR. <b>Número de Registro ante el Consejo Superior de Salud Pública: I.M. 017405122013</b> Marca: NIPRO, Origen: USA/MALASIA, Vto: MINIMO 2 AÑOS	C/U	11,000	\$ 0.20	\$2,200.00
75	1	1-06-06015	GUANTE QUIRURGICO DE LATEX No. 7, ESTERIL DESCARTABLE, PAR. <b>Número de Registro ante el Consejo Superior de Salud Pública: I.M. 017405122013</b> Marca: NIPRO, Origen: USA/MALASIA, Vto: MINIMO 2 AÑOS	C/U	30,000	\$ 0.18	\$5,400.00
76	1	1-06-06020	GUANTE QUIRURGICO DE LATEX No. 7 1/2, ESTERIL DESCARTABLE, PAR <b>Número de Registro ante el Consejo Superior de Salud Pública: I.M. 017405122013</b> Marca: NIPRO, Origen: USA/MALASIA, Vto: MINIMO 2 AÑOS.	C/U	30,000	\$ 0.18	\$5,400.00
77	1	1-06-06025	GUANTE QUIRURGICO DE LATEX No. 8 ESTERIL DESCARTABLE, PAR <b>Número de Registro ante el Consejo Superior de Salud Pública: I.M. 017405122013</b> Marca: NIPRO, Origen: USA/MALASIA, Vto: MINIMO 2 AÑOS	C/U	10,000	\$ 0.20	\$2,000.00
			GUANTE DE LATEX PARA EXAMEN TALLA "L" DESCARTABLE, CAJA DISPENSADORA DE 100 UNIDADES <b>Número de Registro ante el</b>	C/U	1,000	\$ 3.70	\$3,700.00

## Suministro de Insumos Médicos, año 2015

78	1	1-06-06035	Consejo Superior de Salud Pública: I.M. 017405122013 Marca: NIPRO, Origen: MALASIA, Vto: MINIMO 2 AÑOS				
79	1	1-06-06040	GUANTE DE LATEX PARA EXAMEN TALLA "M" DESCARTABLE, CAJA DISPENSADORA DE 100 UNIDADES Número de Registro ante el Consejo Superior de Salud Pública: I.M. 028020032014 Marca: NIPRO, Origen: MALASIA, Vto: MINIMO 2 AÑOS	C/U	4,000	\$ 3.38	\$13,520.00
80	1	1-06-06045	GUANTE DE LATEX PARA EXAMEN TALLA "S" DESCARTABLE, CAJA DISPENSADORA DE 100 UNIDADES Número de Registro ante el Consejo Superior de Salud Pública: I.M. 028020032014 Marca: NIPRO, Origen: MALASIA, Vencimiento: MINIMO 2 AÑOS	C/U	1,000	\$ 3.70	\$3,700.00
97	1	1-07-00010	ALGODÓN HIDROFILO ABSORBENTE, ROLLO DE 1 LIBRA. Número de Registro ante el Consejo Superior de Salud Pública: I.M. 15.02 Marca: PROMEDICI, Origen: NACIONAL, Vencimiento: NO TIENE	C/U	1,200	\$ 3.25	\$3,900.00
99	1	1-07-01020	<b>SE SOLICITA:</b> ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, HIPOALERGENICO 3" X 10 YARDAS. ROLLO. <b>SE OFRECE:</b> ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, HIPOALERGENICO 7.5 CM, (APROXIMADAMENTE 3") X 9.1M APROXIMADAMENTE 10 YARDAS) ROLLO. Marca: IBERHOSPITEX, Origen: ESPAÑA, Vto: MINIMO 2 AÑOS	C/U	1,000	\$ 1.17	\$1,170.00
106	1	1-07-03020	GASA QUIRURGICA PREDOBLADA TIPO V, CALIDAD, 100 YARDAS x 36", ANCHO (TRAMA 16-20, URDIMBRE 20-24, PESO 22.5-28.8g/m2) Marca: NIPRO, Origen: CHINA, Vencimiento: NO TIENE.	C/U	650	\$ 18.05	\$11,732.50
<b>MONTO DE LO ADJUDICADO</b>						<b>\$86,907.50</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 del **Suministro contratado**, 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 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**,

## **Suministro de Insumos Médicos, año 2015**

---

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 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. **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 Insumo médico 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 médico que cumpla con lo requerido, en un plazo no mayor de **DIEZ DIAS 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 médico rechazado, o no supera la falla del insumo médico en el plazo establecido, se procederá a extinguir el contrato derivado del presente proceso de adquisición y se

## **Suministro de Insumos Médicos, año 2015**

---

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 médico, b) Presentación; c) Número de lote; e) Fecha de fabricación o esterilización; f) Fecha de expiración; g) Nombre del fabricante, h) Condiciones de almacenamiento i) 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) f), 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

## **Suministro de Insumos Médicos, año 2015**

---

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 entregar, de acuerdo a tarifas previamente establecidas. 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, etc., **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** para la cual se ha verificado la correspondiente asignación Presupuestaria.

## **Suministro de Insumos Médicos, año 2015**

---

**CLAUSULA QUINTA.- MONTO DEL CONTRATO:** El monto total del presente contrato es de **OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SIETE 50/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US \$ 86,907.50)** 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 **DIEZ MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO 90/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US \$ 10,428.90)** 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** dentro de los **OCHO (8) DIAS HABILES** siguientes a la fecha de recepción del presente instrumento y estará vigente por un plazo de **CIENTO VEINTE (120) DIAS** contados a partir del día de la recepción del contrato. **GARANTIA DE BUENA CALIDAD DE BIENES** por un valor de **OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA 75/100, DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US \$ 8,690.75)** 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**

## **Suministro de Insumos Médicos, año 2015**

---

dentro de los **OCHO (8) DIAS HABILES** posteriores a la fecha de la última entrega o prestación del servicio y estará vigente durante el **PLAZO DE UNO (1) AÑO** contados a partir de dicha fecha. 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 Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública. Las fianzas deberán presentarse en la UACI de **"EL HOSPITAL"** ubicada en Calle Alberto Masferrer Poniente **No. 3-1**, Ciudad de Sonsonate, para su debida revisión 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 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 cuatro 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, y las actas de recepción de los bienes entregados. La factura de la primera entrega, deberá venir acompañada por una copia del contrato y copia de la nota de aprobación de la garantía de Cumplimiento de Contrato extendida por la **UACI**, asimismo en la última factura

## **Suministro de Insumos Médicos, año 2015**

---

deberá anexarse copia de la nota de aprobación de la garantía de Buena Calidad de Bienes, también extendida por la **UACI**, de lo contrario no se le emitirá el respectivo Quedan. **“LA CONTRATISTA”**, **deberá emitir una factura por cada renglón**, esto evitara que se le retrase su recepción en el Almacén, por el surgimiento de un error en la emisión de las facturas cuando son presentadas con varios renglones en una sola factura. Es de suma importancia que la factura este elaborada correctamente, sin errores, enmendaduras ni manchones de ésta forma se evitarán atrasos en los pagos. **LA FACTURA DEBERÁ EXPRESAR LO SIGUIENTE:** **a.)** Código del producto; **b.)** Descripción del bien; **c.)** Cantidad adjudicada; **d.)** Unidad de Medida; **e.)** Precio unitario; **f.)** Precio total; **g.)** Número de la Licitación; **h.)** Número de Contrato; **i.)** Número de Resolución de Adjudicación; **j.)** Número de lote; **k.)** Fecha de vencimiento; **L.)** Origen; **LL.)** Marca; **M.)** Modelo y serie (cuando aplique); **N.)** Análisis de Aceptación de Control de calidad (cuando aplique).

**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 TODOS LOS RENGLONES EN EL PLAZO TREINTA DIAS CALENDARIOS. 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.

**CLAUSULA DECIMA.- ACTA DE RECEPCIÓN:** Los suministros objeto del presente contrato, serán entregados y recibidos en el Almacén del Hospital Nacional Dr.

## **Suministro de Insumos Médicos, año 2015**

---

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, lista de empaque 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. 0061**, emitido por el Titular el día dieciséis de octubre del año dos mil catorce, se nombro **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 **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.

## **Suministro de Insumos Médicos, año 2015**

---

**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

## **Suministro de Insumos Médicos, año 2015**

---

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.- PRORROGAS:** 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 POR VICIOS Y DEFICIENCIAS:** A partir de la verificación o recepción formal del bien, la institución contratante podrá

## **Suministro de Insumos Médicos, año 2015**

---

reclamar al contratista respecto a cualquier inconformidad sobre el suministro durante la vigencia del contrato. **“LA CONTRATISTA”** deberá subsanar tales deficiencias a satisfacción del **“HOSPITAL”** dentro de los **DIEZ DIAS CALENDARIO** siguientes a la fecha de la notificación de la inconformidad; si **“LA CONTRATISTA”** no subsana los defectos comprobados se tendrá por incumplido el contrato, se realizará el proceso de ley para darlo por terminado y se hará efectiva la Garantía de cumplimiento de contrato sin responsabilidad para la Institución Contratante, quedando la misma exenta de hacer cualquier pago pendiente y exigirá la devolución de cualquier pago que haya hecho a **“LA CONTRATISTA”** por el Suministro que haya presentado deficiencias.

**CLAUSULA DECIMA SEPTIMA.- SANCIONES:** En caso de incumplimiento **“LA CONTRATISTA”**, expresamente se somete a las sanciones que establecen la LACAP, Reglamento del mismo cuerpo legal, las Bases, y el presente Contrato, ya sea imposición de multa por mora, Inhabilitación o extinción, las que serán impuestas siguiendo el debido proceso por **“EL HOSPITAL”**, a cuya competencia se somete para efectos de su imposición.

**CLAUSULA DECIMA OCTAVA.- IMPOSICIÓN DE MULTAS POR INCUMPLIMIENTO CONTRACTUAL:** 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

## **Suministro de Insumos Médicos, año 2015**

---

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 DEL CONTRATO:** Cuando se presentaren las situaciones

## **Suministro de Insumos Médicos, año 2015**

---

establecidas en los Artículos 92 al 100 de la LACAP, se procederá en lo pertinente a dar por terminado el contrato. 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; **d)** Cuando **“LA CONTRATISTA”**, incumpla lo establecido en las bases de la Licitación, el presente Contrato; o cualquier disposición de la LACAP o el RELACAP.

### **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.

## **Suministro de Insumos Médicos, año 2015**

---

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

**JURISDICCIÓN:** En caso de surgieren 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 pasará al ARBITRAJE 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 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

## Suministro de Insumos Médicos, año 2015

### Suministro de Insumos Médicos, año 2015

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**; **"LA CONTRATISTA"** en: Carretera Panamericana y Calle Antigua Ferrocarril, Antigua Cuscatlán, La Libertad. Teléfono: **2243-2678 y 2243-2634**.

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 **DIECISEIS DIAS DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO DOS MIL QUINCE**,



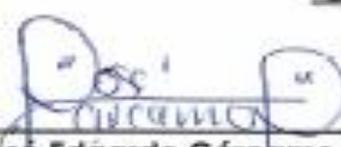
Dr. Nehemías Alfaro Trejo  
**"EL HOSPITAL"**



Ing. Guillermo Edgardo Villalta Rivas  
**"LA CONTRATISTA"**



Vo. Bo.



Lic. José Edgardo Cárcamo Chi  
ASESOR JURIDICO

Lic. JOSE EDGARDO CARCAMO CHI  
ABOGADO