



GOBIERNO DE
EL SALVADOR

MINISTERIO
DE SALUD



HOSPITAL NACIONAL “SAN PEDRO” DE USULUTAN

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública , en el cual únicamente se ha omitido la información que la ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes” . (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO
EL DIA 28 SEP 2021

RESOLUCION MODIFICATIVA DE
AMPLIACION No. 01/2021
DEL CONTRATO No. 16/2021

VERSION PUBLICA

EL HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SAN PEDRO", de la ciudad de Usulután, departamento de Usulután, a las once horas del día veintitres de septiembre del año dos mil veintiuno.

CONSIDERANDO:

- I. Que el Hospital Nacional "San Pedro", suscribió el contrato N°. 16/2021 de fecha veintitres del mes de Abril del año dos mil veintiuno, con el contratista **FARLAB, S.A. DE C.V.** Por medio de su Apoderada General **Licda. ANA GLADYS AVELAR**, por un monto de CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO 00/100 (**\$ 57,465.00**) DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA, por el suministro de: PRODUCTOS QUIMICOS Y SERVICIO DE PRUEBAS CON EQUIPO AUTOMATIZADO PARA EL LABORATORIO CLINICO, AÑO 2021;
- II. Que según consta en solicitud de Requerimiento, de fecha catorce de septiembre del año dos mil veintiuno, firmada por Licda. Isabel del Carmen Posada de Salgado, Jefe del Departamento de Laboratorio Clínico en referencia, solicita la Ampliación del suministro descrito en el romano primero de esta resolución, según listado que presenta, para concluir el presente ejercicio fiscal. debido al inicio del año el presupuesto asignado no alcanza a cubrir todo el año.
- III. Que para el hospital Nacional San Pedro de Usulután, es necesario seguir contando con el suministro anteriormente descrito, considerando que las pruebas de laboratorio clínico, son imprescindibles para diagnosticar o descartar enfermedades a los pacientes. Y la demanda se ha incrementado ya que se atienden pacientes del primer nivel de atención.-
- IV. Que se cumplen los requisitos exigidos en el artículo 83 de la Ley de adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, en cuanto a que no existe una mejor opción y las condiciones del servicio permanecen favorables para la institución; tal como lo establece el solicitante en la solicitud.
- V. Que la Jefe del Departamento de Laboratorio, anexa nota del contratista **FARLAB, S.A. DE C.V.**, de fecha veintidos de septiembre del año dos mil veintiuno, firmada por la Licda. ANA GLADYS AVELAR; en su calidad de Apoderada General Administrativo y Judicial mediante la cual, manifiesta su consentimiento en la Ampliación del contrato 16/2021.

VERSION PUBLICA

VI. Que la cláusula décima primera del contrato, da la facultad al hospital de poder hacer modificaciones del contrato, si se mantuvieren las condiciones contractuales favorables al hospital.

POR TANTO; con base a las razones antes expuestas y a los artículos 83 de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y 75 de su reglamento, el director y titular del Hospital Nacional San Pedro, de Usulután, Dr. Rafael Jeovanny Vanegas Guevara, **RESUELVE:**

AMPLIESE: el contrato número 16/2021; suscrito con el contratista FARLAB, S. A. DE S.V., proveniente de la Licitación Pública No. 01/2021, para que brinde el suministro de los productos químicos y pruebas con equipo automatizado detallados a continuación:

REN-GLON No.	CANTI-DAD	U/M	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	No. DE ENTREGAS
14	4	C/U	CODIGO: 30106074 PROTEINA C REACTIVA EN LATEX, SET DE 100 PRUEBAS. MARCA: SPINREACT. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: DE 12 A 18 MESES.	\$18.00	\$72.00	1
16	12	C/U	CODIGO: 30105800 SUERO TIPEADOR MONOCLONAL ANTI D, FRASCO TRANSPARENTE DE 10 ML. MARCA: SPINREACT ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: DE 12 A 18 MESES.	\$6.50	\$78.00	1
18	8	C/U	CODIGO: 30105024 ANTIGAMMAGLOBULINA HUMANA POLIESPECIFICA (ANTI C3D, ANTI IgG), FRASCO TRANSPARENTE DE 10 MILILITROS. MARCA: SPINREACT. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: DE 12 A 18 MESES.	\$6.25	\$50.00	1
19	10	C/U	CODIGO: 30105004 ALBUMINA BOVINA 22% POLIMERIZADA FRASCO TRANSPARENTE DE 10 ML MARCA:	\$4.50	\$45.00	1

VERSION PUBLICA

			SPINREACT. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: DE 12 A 18 MESES.			
20	80	C/U	CODIGO: 30106754 ON CALL SIMPLE, TIRA REACTIVA PARA LA DETERMINACION DE GLUCOSA EN SANGRE, CAJA 50 TIRAS. INCLUYE 20 EQUIPOS LECTORES. MARCA: ACON. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: DE 12 A 18 MESES.	\$5.80	\$464.00	1
21	10	C/U	CODIGO: 30105772 SUERO TIPEADOR ANTI A, FRASCO TRANSPARENTE DE 10 ML. MARCA: SPINREACT. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: DE 12 A 18 MESES.	\$3.50	\$35.00	1
22	10	C/U	CODIGO: 30105784 SUERO TIPEADOR ANTI B, FRASCO TRANSPARENTE DE 10 ML. MARCA: SPINREACT. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: DE 12 A 18 MESES.	\$3.50	\$35.00	1
30	8	C/U	CODIGO: 30106756 NSIGHT, TIRA REACTIVA PARA LA DETERMINACION SIMULTANEA DE DIFERENTES SUSTANCIAS QUIMICAS EN ORINA, LECTURA VISUAL, 10 PARAMETROS, FRASCO 100 TIRAS. MARCA: ACON. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: DE 12 A 18 MESES.	\$5.75	\$46.00	1
31	1	C/U	CODIGO: 30106526 PAQUETE DE ELECTROLITOS NA, K, CL, (PAQUETE DE 800 ML) INCLUYE EQUIPO EASY LITE PLUS. MARCA: MEDICA. ORIGEN: USA. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: DE 12 A 18 MESES.	\$325.00	\$325.00	1
32	400	C/U	CODIGO: 30106224 HEMOGLOBINA GLICOSILADA, HBA1C CON EQUIPO AUTOMATIZADO INSTALDADO EN EL LABORATORIO CLINICO, SPIN 640 PLUS CON SUS ACCESORIOS PRUEBAS EFECTIVAS CON	\$1.50	\$600.00	1



VERSION PUBLICA

			COMPUTADORA, IMPRESORA, PAPEL, AIRE ACONDICIONADO Y TODOS LOS CONSUMIBLES. MARCA: SPINREACT. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: DE 12 A 18 MESES.			
33	240	C/U	CODIGO: 30106632 PRUEBA PARA DETERMINACION DE NIVELES SERICOS DE FERRITINA CON EQUIPO AUTOMATIZADO INSTALADO EN EL LABORATORIO CLINICO SPIN 60 PLUS CON SUS ACCESORIOS, PRUEBAS EFECTIVAS CON COMPUTADORA. IMPRESORA. PAPEL. AIRE ACONDICIONADO Y TODOS SUS CONSUMIBLES. MARCA: SPINREACT. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: DE 12 A 18 MESES.	\$1.50	\$360.00	1
34	160	C/U	CODIGO: 30106180 PRUEBA PARA DETERMINACION DE DIMERO D CON EQUIPO AUTOMATIZADO INSTALADO EN EL LABORATORIO CLINICO SPIN 640 PLUS CON SUS ACCESORIOS, PRUEBAS EFECTIVAS CON COMPUTADORA. IMPRESORA. PAPEL. AIRE ACONDICIONADO Y TODOS SUS CONSUMIBLES. MARCA: SPINREACT. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: DE 12 A 18 MESES.	\$7.50	\$1,200.00	1
40	4,000	C/U	CODIGO: 30106226 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE HEMOGRAMAS, INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BC-5800, EQUIPO DE RESPALDO BC-5800 INSTALADO EN EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL Y CONSUMIBLES. MARCA: MINDRAY. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: DE 12 A 18 MESES.	\$0.50	\$2,000.00	1
41	12,000	C/U	CODIGO: S/C PRUEBAS DE QUIMICA SANGUINEA CON EQUIPO AUTOMATIZADO INSTALADO EN EL LABORATORIO CINICO SPIN 640 PLUS CON SUS ACCESORIOS PRUEBAS EFECTIVAS CON COMPUTADORA, IMPRESORA, PAPEL, AIRE ACONDICIONADO Y TODOS LOS CONSUMIBLES. MARCA: SPINREACT. ORIGEN:	\$0.35	\$4,200.00	1

VERSION PUBLICA

			ESPAÑA. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: DE 12 A 18 MESES.			
42	600	C/U	CODIGO: 30106312 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADA, INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BIOBAS 3100 INSTALADO EN EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL. MARCA: SPINREACT. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: DE 12 A 18 MESES.	\$1.45	\$870.00	1
43	600	C/U	CODIGO: 30106300 TIEMPO Y VALOR DE PROTOMBINA, INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BIOBAS 3100 INSTALADO EN EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL. MARCA: SPINREACT. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: DE 12 A 18 MESES.	\$1.45	\$870.00	1
44	160	C/U	CODIGO: 30106034 FIBRINOGENO, INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BIOBAS 3100 INSTALADO EN EL LABORATORIO DEL HOSPITAL. MARCA: SPINREACT. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: DE 12 A 18 MESES.	\$1.45	\$232.00	1
				TOTAL	\$11,482.00	

Por la cantidad de ONCE MIL SETECIENTOS CUATRO CIENTOS OCHENTA Y DOS 00/100 (\$ 11,482.00) DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA; incluyendo los impuestos que por ley el contratista este obligado a cancelar.

- I. El hospital, cuenta con la asignación presupuestaria para la presente Ampliación.
- II. La entrega de los renglones 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 30 y 31 deberá realizarse dentro de los veinte días calendarios, siguientes a la fecha de distribución de esta modificativa; previa cita con Lic. Carlos Alberto Bonilla; Jefe Unidad de control y Seguimiento contractual. Al telefono: 2792-0150; los renglones 32, 33, 34, 40, 41, 42, 43 y 44 serán entregados en las

VERSION PUBLICA

instalaciones del Laboratorio Clínico del hospital, previa cita al teléfono 2792-0340 Con La Licenciada Isabel del Carmen Posada administradora del contrato. En caso de llegar a finalizar el ejercicio fiscal facturar el producto y presentar carta compromiso para posteriormente entregarlo con nota de remision por solicitud de la Unidad Financiera.

- III. Deberàn presentar Fianza de Cumplimiento de contrato por un valor de UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE 84/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$1,377.84) equivalente al 12% de la Ampliación del Contrato. Fianza que deberà ser entregada en la U.A.C.I. dentro de los diez días hábiles siguientes a la fecha de distribución de la Resolución Modificativa de Ampliación.
- IV. Deberàn presentar fianza de Buen Servicio, Funcionamiento o Calidad de Bienes por un valor de UN MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO 20/100 DOLARES (\$ 1,148.20) equivalente al 10% de la ampliación de contrato. Fianza que deberà ser entregada en la U.A.C.I. dentro de los diez días hábiles siguientes a la fecha de distribución de la Resolución Modificativa de Ampliación.
- V. La fianza deberà ser presentada en la UACI del hospital, dentro de los diez días hábiles siguientes a la fecha de distribución de la Resolución Modificativa de Ampliación.
- VI. En la factura, deberà consignarse el número de la Resolución Modificativa de Ampliación de Contrato, adicionalmente a lo establecido a los requisitos de la cláusula cuarta del contrato.
- VII. El monto del contrato actual, más la ampliación es de: SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE 00/100 (**\$ 68,947.00**) DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.
- VIII. Se mantienen en firme las demás cláusulas contractuales.

Comuníquese.



DR. RAFAEL JEOYANNY GUEVARA VANEGAS
DIRECTOR Y TITULAR