

**NORMA ESTELA CALDERON
CONTRATO N° 09/2017**

Nosotros, **EFRAIN TORRES FLORES y NORMA ESTELA CALDERON;**
el primero de treinta y siete años de edad, con Documento Único de Identidad Personal
número. _____ Médico del domicilio _____

_____ actuando en nombre y
representación, en calidad de Director del Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima, en
virtud del acuerdo N° 058 de fecha tres de Enero del año dos mil diecisiete, disposición
que le confiere la representación legal, los que me conceden facultades para firmar en el
carácter en que actúo, contratos como el presente, en representación del *Hospital
Nacional de Santa Rosa de Lima, según* Artículos números diecisiete y dieciocho de
la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, disposiciones
legales que me conceden facultades para comparecer en actos como el presente y que
en el transcurso de este instrumento me denominaré **"EL HOSPITAL"** y la segunda
Sra. NORMA ESTELA CALDERON, _____

domésticos; del domicilio de _____ portador de mi

Documento Único de Identidad _____

con Número _____

En el transcurso de este instrumento
me denominaré **EL CONTRATISTA** y en el carácter con que comparecemos
MANIFESTAMOS: Que hemos acordado otorgar el presente Contrato de Suministro,
el cual se regirá de acuerdo a las cláusulas siguientes: **PRIMERA: OBJETO.** El
Contratista se obliga a suministrar Tortillas de Maíz al Hospital Nacional de Santa
Rosa de Lima a precios firmes de acuerdo a la forma, especificaciones y cantidades
siguientes:

Ren- glón	Descripción del Producto	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Valor Total	Entregas
1	Tortillas de Maíz Blanco	C/U	62,500	\$ 0.08	\$ 5,000.00	3 entregas diarias Según consumo
	Total.....				\$ 5,000.00	

SEGUNDA: DOCUMENTOS CONTRACTUALES. Forman parte de este contrato los documentos siguientes: a) La Solicitud de Cotización número 04/2017, b) Las Ofertas presentadas, c) La Resolución de Adjudicación No. 04/2017, d) Las Resoluciones Modificativas si las hubiere. **TERCERA: PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA:** El Contratista se obliga a entregar las tortillas, tal como se describe en la Cláusula Primera se entregarán en el Departamento de Alimentación y Dietas, La Jefe del depto. de Cocina verificará si el suministro está acorde al Contrato y hará la recepción correspondiente a presencia del Contratista o de la persona que ésta haya designado, a fin de confrontar si lo que se entrega es lo que se relaciona en el recibo

CUARTA : MONTO TOTAL DEL CONTRATO. El monto total de este Contrato es de CINCO MIL 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (\$ 5,000.00) que el Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima, pagará al Contratista o a quien esta designe legalmente; dicho monto incluye el Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios. **QUINTA: COMPROMISO PRESUPUESTARIO.** Para cubrir el importe de este Contrato, El Hospital ha constituido los Cifrados Presupuestarios 2017-3226-3-0202-21-1-54101 por valor de CINCO MIL 00/100 DOLARES DE LOS ESTADO UNIDOS DE AMERICA; los cuales quedan automáticamente incorporados a este Contrato; si vencido este ejercicio fiscal no se cancelare en su totalidad este Contrato se constituirán los Cifrados Presupuestarios necesarios, los cuales se incorporarán de igual manera. **SEPTA: FORMA DE PAGO Y PROCEDIMIENTOS.** El monto total de este Contrato será pagado por El Hospital en Dólares de los Estados Unidos de América, en un plazo de treinta días calendario posteriores a la presentación de parte del Contratista en la Unidad Financiera Institucional de un recibo a nombre del Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima. **SEPTIMA: ADMINISTRACION DEL CONTRATO,** DILMA REYES AVILA DE VELASQUEZ, quien es mayor de edad, Jefe del Servicio de Alimentación y Dietas de este Hospital, será la responsable de la ejecución del presente contrato, y quien deberá darle cumplimiento al Artículo No. 82 Bis de la LACAP, debiendo en su caso verificar el debido cumplimiento e informar a la UACI, cualquier inconformidad, a efecto de hacer efectiva la aplicación de las multas con base al artículo ochenta y cinco de la LACAP. **OCTAVA: CESION.** Queda expresamente prohibido al Contratista, traspasar o ceder a cualquier título los derechos y obligaciones que adquiere en este Contrato, la trasgresión de esta disposición

dará lugar a la caducidad del Contrato. **NOVENA: TERMINACION DEL CONTRATO**. El Hospital podrá dar por terminado este Contrato, sin responsabilidad alguna de su parte cuando ocurra cualquiera de las situaciones siguientes: a) Que el Contratista incurra en mora en el cumplimiento de los plazos de entrega o de cualquier otra obligación contractual; c) Que el Contratista entregue el producto de inferior calidad a lo ofertado y contratado o no cumpla con las condiciones estipuladas en este Contrato. y d) Por mutuo acuerdo entre las partes o por el vencimiento del mismo. **DESIMA: CESACION DEL CONTRATO**.. En caso de incumplimiento de la Contratista a cualquiera de las estipulaciones y condiciones contractuales, El Hospital podrá notificar al Contratista, su intención de dar por terminado el Contrato sin responsabilidad para él, mediante aviso escrito con expresión de motivos. En caso que el Contratista reincida en cualquier incumplimiento, el Hospital podrá dar por terminado el Contrato sin responsabilidad alguna de su parte, debiendo notificarle por escrito esta decisión. **DECIMA PRIMERA : MODIFICACIONES**. Si en la ejecución de este Contrato hubiere necesidad de modificarlo, estas modificativas no podrán llevarse a cabo, sin la autorización del Director del Hospital y se formalizará a través de una Resolución Modificativa. Queda acordado que el Hospital se reserva el derecho de incrementar el presente Contrato hasta en un porcentaje máximo del TREINTA POR CIENTO (30%) de su valor total, para tal efecto se emitirá la Resolución Modificativa. **DECIMA SEGUNDA: VIGENCIA**. El presente Contrato entrará en vigencia a partir del día 03 de Enero al 31 de Diciembre del año dos mil diecisiete. **DECIMA TERCERA: LEGISLACION APLICABLE**. Para los efectos legales de este Contrato, las partes nos sometemos a la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y cualquier otra ley aplicable a la materia, renunciamos a efectuar reclamos que no sean los establecidos en este contrato.

En fe de lo cual firmamos este Contrato en la Ciudad de Santa Rosa de Lima, a los catorce días del mes de Enero del año dos mil diecisiete.



[Handwritten signature of Dr. Efraín Torres Flores]
Dr. Efraín Torres Flores
DIRECTOR DEL HOSPITAL

[Handwritten signature of Norma Estela Calderón]
Norma Estela Calderón
CONTRATISTA